

CONTESTACIÓN DEMANDA. PROCESO NO. 08001315300720220009600

Ivan Mauricio Paez Sierra <impaez@keralty.com>

Mié 27/07/2022 16:15

Para: Juzgado 07 Civil Circuito - Atlantico - Barranquilla <ccto07ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Notificacionesjudicialeslaequidad <notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>; Camilo Chica Cervantes <k.lo01@hotmail.com>

 5 archivos adjuntos (4 MB)

Contestación de la demanda Proceso No. 08001315300720220009600.pdf; 4. Historias Clínicas EPS Sanitas.zip; 2. Proceso de referencia realizado al señor Alfonso Omar.pdf; 3. Certificado de utilizaciones.xlsx; 1. Certificado de afiliación del señor Alfonso Omar Angulo a EPS Sanitas.pdf;

Buenas tardes,

Doctor:

CÉSAR AUGUSTO ALVEAR JIMÉNEZ

JUEZ SÉPTIMO (7) CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

Referencia. Proceso Verbal de Responsabilidad Civil**Proceso No.** 08001315300720220009600**Demandantes.** Omar Eduardo Angulo Carrillo y otros.**Convocados.** EPS Sanitas y otros.**Asunto.** CONTESTACIÓN DEMANDA

Respetado Doctor Alvear, reciba un cordial saludo,

En calidad de apoderado judicial de EPS Sanitas, atentamente allego a su Despacho, contestación a la demanda junto con las documentales que dan cuenta de lo allí señalado.

Por favor, confirmar recibido.

Muchas gracias.

Cordialmente,**Iván Mauricio Páez S.**

Abogado II

Vicepresidencia Jurídica

+57(1)6466060 ext 5710626

Calle 100 No. 11 B 67

Bogotá - Colombia

MEDIO AMBIENTE: ¿Necesita realmente imprimir este correo? **CONFIDENCIALIDAD:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su

28/7/22, 16:00

Correo: Juzgado 07 Civil Circuito - Atlantico - Barranquilla - Outlook

destinatario.

Bogotá D.C., 27 de julio de 2022
CJ-15573-22

Doctor:

CÉSAR AUGUSTO ALVEAR JIMÉNEZ

JUEZ SÉPTIMO (7) CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

ccto07ba@cendoj.ramajudicial.gov.co

Referencia. Proceso Verbal de Responsabilidad Civil

Proceso No. 08001315300720220009600

Demandantes. Omar Eduardo Angulo Carrillo

Convocados. EPS Sanitas y otros.

Asunto. **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

Respetado Doctor Alvear, reciba un cordial saludo,

IVÁN MAURICIO PÁEZ SIERRA, identificado como aparece al pie de mi firma y actuando como apoderado judicial de la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.**, en adelante, **EPS SANITAS S.A.S.**, por medio del presente escrito, de conformidad con lo reglado en el artículo 96 del Código General del Proceso y encontrándome dentro del término previsto para tal fin, procedo a contestar la demanda promovida por Omar Eduardo Angulo Carrillo, Wendi Natalia Angulo Carrillo y Omar Ignacio Angulo Franco.

ACLARACIÓN PRELIMINAR: NOTIFICACIÓN AUTO ADMISORIO:

De: **ESM Logística Barranquilla OFICINA BARRANQUILLA** <correo-certificado@technokey.co>

Date: lun, 11 jul 2022 a las 13:52

Subject: NOTIFICACION DE PROCESOS JUDICIAL POR VIA ELECTRONICA (NOTIFICACIÓN POR AVISO ARTÍCULO 292 C.G.P) RAD 08001-31-53-007-2022-00096-00 PARA NOTIFICAR AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA __X__ O MANDAMIENTO DE PAGO_____ Anexo: copia informal: Demanda y anexos __X__, Auto Admisorio __X__, Mandamiento de Pago: _____.

To: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -E.P.S. SANITAS S.A.S <notificajudiciales@keralty.com>

1. IDENTIFICACIÓN DE EPS SANITAS:

EPS SANITAS S.A.S., fue constituida mediante Escritura Pública No. 3796 del 1º de diciembre de 1994, otorgada en la Notaría 30 del Círculo de Bogotá D. C., inscrita en la Cámara de Comercio de la misma ciudad el 16 de diciembre de 1994, bajo el No. 474089 del Libro IX, con matrícula mercantil No. 00626289 y número de identificación tributaria 800.251.440-6, debidamente autorizada para operar como tal por la Superintendencia Nacional de Salud, todo lo cual consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la citada Cámara y en Resolución No. 0981 de diciembre de 1994.

2. PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES

FRENTE A LA PRETENSIÓN DENOMINADA 1. – Mi representada se opone a esta pretensión, por cuanto, analizado el caso no se advierte que se estructuren los elementos que conducen a que se declare la existencia de responsabilidad civil, esto es: (i) un hecho que sea contrario a derecho; (ii) un daño; (iii) una relación de causalidad entre el hecho y el daño, y; (iv) un factor de imputación, presupuestos que deben ser probados de manera individual por la parte actora para que proceda la declaración aquí pretendida.

En este sentido, se informa que mi representada, no puede ser declarada responsable, dado que su actuar estuvo ajustado a la ciencia médica.

FRENTE A LA PRETENSIÓN DENOMINADA 2. –Mi representada se opone a esta pretensión, pues al no configurarse en el presente caso los elementos que integran la responsabilidad demandada, no puede ser declarada responsable y reconocer los perjuicios materiales aquí reclamados (\$39.100.000). Además, no existe fundamento fáctico ni jurídico para declarar una pretensión en este sentido.

FRENTE A LA PRETENSIÓN DENOMINADA 3. –Mi representada se opone a esta pretensión, por carecer de fundamento legal y jurídico, por cuanto, en el presente caso, no se reúnen los elementos que conducen a que se declare la existencia de responsabilidad civil. En consecuencia, no hay lugar a reconocer un presunto daño a la vida de relación, máxime cuando el mismo no se encuentra demostrado en el plenario.

FRENTE A LA PRETENSIÓN DENOMINADA 4. –Mi representada se opone a esta pretensión, por carecer de fundamento legal y jurídico, por cuanto, en el presente caso, no se reúnen los elementos que conducen a que se declare la existencia de responsabilidad civil. En consecuencia, no hay lugar a reconocer el pago de perjuicios morales, máxime cuando los mismos no se encuentran demostrados en el plenario.

FRENTE A LA PRETENSIÓN DENOMINADA 5. –Mi representada se opone a esta pretensión, al no configurarse en el presente caso los elementos que integran la responsabilidad demandada, mi representada no puede ser declarada responsable y reconocer las costas procesales. Además, no existe fundamento fáctico ni jurídico para declarar una pretensión en este sentido.

3. PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO PRIMERO. Es cierto que el señor Alfonso Omar Angulo Martínez estuvo afiliado a EPS Sanitas desde el 1 de noviembre de 2018 hasta el 29 de noviembre de 2019.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO SEGUNDO. No le consta a mi representada la profesión ni oficio que tenía el señor Alfonso Omar Angulo Martínez ni los ingresos que devengaba. En consecuencia, me atengo a lo que se demuestre con las pruebas obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TERCERO. No le consta a mi representada. Lo anterior, por cuanto:

En relación con la Hepatitis Tipo C5, debe indicarse que dicha infección no fue confirmada directamente por EPS Sanitas, sino por su red de prestadores adscritos, de modo que mi representada se atiene al registro obrante en la historia clínica aportada al proceso.

En cuanto a la Cirrosis Hepática debe indicarse que dicha infección no fue confirmada directamente por EPS Sanitas, de modo que mi representada se atiene al registro obrante en la historia clínica aportada al proceso.

No obstante, de acuerdo a las pruebas obrantes en el plenario, aportadas por el extremo demandante se tiene lo siguiente:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 8709716 -- ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

Empresa: SANITAS EVENTO CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 05/02/1960 **Edad actual :** 62 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3116962436 **Dirección:** CRA 17 N 14-1047 VILLA ELMAR
Barrio: BARRANQUILLA **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: BARRANQUILLA **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: NO APLICA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA LA MERCED	Edad : 59 AÑOS
FOLIO	1	FECHA 28/11/2019 15:37:09	TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN PRESENTA DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE 3 DIAS EN ABDOMEN GENERALIZADO CON FIEBRE ASISTE A SU EPS DONDE LE MANEJAN EL DOLOR Y LE EGRESAN, DESDE EL DIA DE AYER PRESENTA EL DOLOR MAS INTENSO Y DIARREA POR LO QUE RECONSULTA A SU EPS LE COLOCAN TRAMADOL Y DAPIRONA. DE DONDE LE REMITEN PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: CIRROSIS HEPATICA DX HACE 4 MESES DIAGNOSTICADO POR COLANGIORESONANCIA HEPATITIS C 17 DE SEPT. /2018 ALERGIA: NO QX: HACE 4 AÑOS DESPRENDIMIENTO DE RETINA HACE 4 AÑOS. (VENEZUELA) TABACO: PASIVO POR EL TRABAJO. ALCOHOL: CERVEZA ANTES CADA FIN DE SEMANA. POR 4 DIAS PERSISTENTE. LO DEJO HACE 1 AÑO. -DOLOR TORAXICO

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUARTO. Es cierto que el señor Alfonso Angulo asistió a la IPS Urgencias Baja Complejidad Alto Prado el 26 de noviembre de 2019, registrando la admisión a las 03:09:

EPS SANITAS

PÁGINA 1 DE 3

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ **IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716
GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 9 MESES / 21 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 54830 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 26/11/2019 03:09
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA**FECHA Y HORA:** 26/11/2019 5:41**MOTIVO DE CONSULTA****INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** PACIENTE

VOMITOS Y DOLOPR ABDFOMINAL

La atención fue realizada por el Médico General Ademar David Cardona Bonifacio, quien registró los siguientes conceptos en la historia clínica:

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON NATECDENTES DE CIRROSIS Y HEPATITI'S C
ACUDE POR CUADRO DE MAS O MENSO 12 HRS POR DOLOR ABDOMINAL DISTENCION VOMITOS NRO DE 3,
NAUSAESA MOLESTIAS DIGESTIVAS POSTREIOR A INGESTA DE TAMAL

Finalmente, el diagnóstico de egreso fue Dispepsia funcional:

▶ EGRESO

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
K30.X - DISPEPSIA FUNCIONAL	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO

PROFESIONAL: ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO**REGISTRO MÉDICO:** 72237386**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO QUINTO: ES CIERTO. El señor Alfonso Omar Angulo Martínez asistió a la IPS Urgencias Baja Complejidad Alto Prado el 27 de noviembre de 2019 registrando la admisión a las 09:24:

EPS SANITAS**PÁGINA 1 DE 13****URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO****HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716****DATOS DEL PACIENTE****NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 55095**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 27/11/2019 09:24**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:****HISTORIA CLINICA BÁSICA****FECHA Y HORA:** 27/11/2019 10:5**▶ MOTIVO DE CONSULTA****INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** PACIENTE

DOLOR ABDOMINAL DIARREA

La consulta por medicina general efectivamente fue realizada por el médico general Shilverman Meclusky Forero quien indicó: paciente con antecedente de Hepatitis C que consulta por dolor abdominal en fosa iliaca derecha.

▶ ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE RECONSULTANTE CON ANTECEDENTES DE HEPATITIS C CIRROSIS HEPATICA Y QUIEN CONSULTA EN EL DIA DE HOY POR QUE VIEN PRESENTANDO DESDE HACE VARIOS DIAS DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA ACOMPAÑADO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS INCONTABLES CON MOCOCIDAD FETIDAS ACTUALMENTE CON SIGNOS DE DESHIDRATAACION , Y NO ESTA TOMANDO EL TTO PARA LA HEPATITIS SOFOSBUVIR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA DICE ADEMAS QUE HA PRESENTADO FIEBRES ALTAS . DICE QUE CUANDO SE ACUESTA LE DA DISNEA .

En virtud de los antecedentes y los hallazgos clínicos determinó la realización de exámenes complementarios de laboratorio clínico (hemograma + uroanálisis) para aclarar la etiología del dolor.

**URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716**
DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ **IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716
GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 55095 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 27/11/2019 09:24
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(902209) HEMOGRAMA TIPO III-		1	
(907106) UROANALISIS. SEDIMENTO URINARIO SOLO		1	

DIAGNÓSTICO: K52.9 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS, R10.4 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,

PROFESIONAL: SHILVERMAN MECLUSKY FORERO.
REGISTRO MÉDICO: 72008126.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO SEXTO: Es cierto, el señor Alfonso Omar Angulo Martínez permaneció en el servicio de observación de la IPS Urgencias Baja Complejidad Alto Prado el 27/11/2019, donde el profesional en Medicina General Joaquín Alberto Gutiérrez Romero registró en la evolución médica de las 11:24 los siguientes conceptos:

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 27/11/2019 11:24

Error: Subreport could not be shown.

SUBJETIVO

INGRSA A SALA DE OBSERVACION PTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD CON CAUDRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION RECONSULTANTE, CON DOLOR ABDONNIAL GENERALIZADO, ASOCAIDO A DISTENCION DEL ADOMEN, MANIFIESTA QUE EL DOLOR ES MAS INTENSO EN HEMIABDOMEN DERECHO, MANIFIESTA ASOCIADO ESTAR CON DEPOSICIONES LIQUIDAS CON MOCO PERO SIN SANGRE EN LAS ULTIMAS 24 HORAS 10 EPIDOSIOES ABUNDANTES LIQUIDAS, Y CON FIEBRE CUANTIFICADA EN 39° NIEGA VOMITOS, NIEGA OTRA ALTERACION ANT CIRROSIS HEPATICA, HEPATITIS C

En esta nota médica se documenta la evolución del cuadro clínico y se tipifica el dolor abdominal ubicado con mayor intensidad en hemiabdomen derecho, así mismo, se deja registro sobre la no presencia de signos de irritación peritoneal:

EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO , CON FASCIE ALGICA MUCOSAS SECAS, CON PLAIDEZ CUTANEA LIGERO TINTE ICTERICO CUTANEO RSCRS NO SOPLO, PULMONES CON MURMURLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREAGDOS ABDOMEN DISTENDIDO CON PERISTALSIS ++ DISMNUIDA, CON DOLOR A LA PALPACION GENERALIADA, MAS INTENNSA EN HEMIABDOMEN DERECHO EN HIPOCONDRIO Y FOSA ILIACAC, CON BLUMBEG DUDOSO, NO HAY SIGNOS FRANCOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY ONDA ASCITICA EXTREMIDADES EUTROFICAS SIMETRICAS NO EDEMA, SNC SIN DEFICIT SENSORIO MOTRIZ

INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS, IONOGRAMA, RX SERIA DE AMDOMEN, ECO ABDOMINAL, COPROLOGICO, HEMOGRAMA, PCR

ANÁLISIS

PTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA, QUIEN HACE 3 DIAS CURSA CON DOLOR ABDOMINAL FIEBRE Y DEPOSICIONES DIARREICAS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS DE ALTO GASTO, LUCE ALGICO, CON ABDOMEN DOLOROSO, NO HAY DATOS FRANCOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON DESHIDRATACION AFEBRIL SIGNOS VITALES NORMALES, SE ORDENA PARACLINICOS LOS CUALES ENTAN PENDIENTES, CONTINUA MANEJO CON LEV, Y REVALORAR CON RESULTADOS

IDX DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, EDA DE ALTO GASTO EN ESTUDIO

PLAN DE MANEJO:

OBSERVACION
 SS 0.9% 100 CC POR HORA
 NADA VIA ORAL
 NO ANALGESICO
PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIO
 REVALORAR

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JOAQUIN ALBERTO GUTIERREZ ROMERO
REGISTRO: 72291553
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO SÉPTIMO: Es cierto, el señor Alfonso Omar Angulo Martínez, permaneció en el servicio de observación de la IPS Urgencias Baja Complejidad Alto Prado el 27/11/2019, donde el profesional en Medicina General Joaquín Alberto Gutiérrez Romero registró en la evolución médica de las 11:44 los siguientes conceptos:

▶ **ANÁLISIS**

PTE QUE SE VALORA EN COJUNTO CON INTERNISTA DR CABALLERO, QUIEN POR LO BIZARRO DEL DOLOR ABDOMINAL, **SUGIERE ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS**, SERIA DE ABDOMEN AGUDO POR POSIBLE DATOS DE OBSTRUCCION INTESTINAL, Y ECO ABDOMINAL TOTAL CONSIDERANDO DATOS DE LIQUIDOS EN CAVIDAD ABDOMINAL, EVALUAR VIA HEPATO BILIAR

▶ **PLAN DE MANEJO:**

GUAL MANEJO
REVALORAR CON RESULTADO DE PARACLINICOS

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JOAQUIN ALBERTO GUTIERREZ ROMERO

REGISTRO: 72291553

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Además, se consigna que el caso fue comentado con el especialista en Medicina Interna, quien recomienda la realización de estudios complementarios de imagen como: ecografía abdominal total que permita evaluar causales del dolor como foco hepatobiliar (paciente con tinte icterico en piel y mucosas según registros clínicos).

NÚMERO DE ORDEN: 133568 FECHA: 27/11/2019 11:07

▶ **PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(907002) COPROLOGICO	EDA DE ALTO GASTO EN ESTUDIO	1	
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	DOLOR ABDOMNIAL EN ESTUDIO ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA	1	

DIAGNÓSTICO: K52.9 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS, R10.4 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,

PROFESIONAL: JOAQUIN ALBERTO GUTIERREZ ROMERO.

REGISTRO MÉDICO: 72291553.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO OCTAVO: Es cierto, el señor Alfonso Omar Angulo Martínez, permaneció en el servicio de observación de la IPS Urgencias Baja Complejidad Alto Prado el 27/11/2019, donde el profesional en Cirugía General Doctor José Antonio Mercado López registró en la evolución médica de las 18:03 los siguientes conceptos:

PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL ABDOMEN PLANO, NO DISTENDIDO, EN EL MOMENTO CON LEVE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, NO TIENE SIGNOS DE IRRITACIO PERITONEAL PERO LOCALIZA DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, DOLOR A LA FLEXION DE LOS MUSLOS Y LA COLUMNA.
PUÑO PERCUSION DERECHA POSITIVA

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS 4780, NEUTROFILOS 74%, HB 13, PLAQUETAS 60.000.CREATININA 1.4, BUN 25, PCR 69 ELEVADA. PARCIAL DE ORINA LEUCOS 10-20 POR CAMPO, BACTERIAS +. COPROLOGICO NORMAL. ECOGRAFIA ABDOMINAL DEL DIA DE HOY REALIZADA POR DRA MAURA VILLANUEVA REPORTA COLECISTITIS, HEPATOPATIA CRONICA, ESPLENOMEGALIA.

▶ **ANÁLISIS**

PACIENTE CON CUADRO CLINICO BIZARRO DE DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, DOLOR LUMBAR QUE PRODUCE DOLOR EN LA FLEXION DE MUSLOS Y FLEXION DE LA COLUMNA, ADEMAS MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS FETIDAS.
LOCALIZO DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA PERO CLINICAMENTE NO HAY DATOS DE IRRITACION PERITONEAL NI LEUCOCITOSIS.
DADO LOS DIAGNOSTICOS ACTUALES, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, DOLOR LUMBAR, DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO APENDICITIS ???
SE ORDENA OBSERVACION DEL PACIENTE

▶ **PLAN DE MANEJO:**

HIDRATACION ENDOVENOSA A 500 CC DE SOLUCION SALINA AHORA Y CONTINUAR A 100 CC HORA.
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA.
CONTROL DE HEMOGRAMA EN 6 HORAS
OBSERVACION.
NO ANALGESICOS.
REVALORACION MAÑANA AM POR CIRUJANO DE TURNO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JOSE ANTONIO MERCADO LOPEZ

REGISTRO: 72275613

ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO NOVENO: Es cierto, el señor Alfonso Omar Angulo Martínez, permaneció en el servicio de observación de la IPS Urgencias Baja Complejidad Alto Prado el 27/11/2019, donde el profesional en Medicina General Jainer Enrique Sarmiento Guzmán registró en la evolución médica de las 21:02 los siguientes conceptos:

▶ **ANÁLISIS**

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, BAJO SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN CONSIDERA QUE POR COOMORBILIDADES Y CUADRO CLINICO BIZARRO SE DEBE DESCARTAR POSIBLE APENDICITIS AGUDA, ECOGRAFIA EVIDENCIA COLECISTITIS, ESPLENOMEGALIA Y HEPATOPATIA CRONICA. DR. MERCADO CIRUJANO DEJA SIN ANALGESIA SIN EMBARGO ME COMUNICO CON EL VIA TELEFONICA Y LE MANIFIESTO DOLOR LUMBAR CON MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL, AUTORIZA APLICACION DE ANALGESIA DEJAR SIN ANALGESIA A PARTIR DE LAS 5 AM PARA REVALORACION POR CIRUJANO EN TURNO CON REPORTE DE HEMOGRAMA DE CONTROL.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

TRAMADOL 50 MG SBC AHORA.
DIPIRONA 1 GR IV AHORA.
CONTINUAR LIQUIDOS BASALES
NADA VIA ORAL
HEMOGRAMA CONTROL EN AM.
REVALORAR POR CIRUGIA-.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JAINER ENRIQUE SARMIENTO GUZMAN

REGISTRO: 1140846704

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO: Es cierto, el señor Alfonso Omar Angulo Martínez, permaneció en el servicio de observación de la IPS Urgencias Baja Complejidad Alto Prado el 28/11/2019, donde la profesional en Cirugía General Ana María Borja González registro en la evolución médica de las 11:42 los siguientes conceptos relacionados con el inicio del proceso de referencia:

SE APRECIA SOMNOLIENTO, NO APRECIO ICTERICIA, SE VE PALIDO, FASCIE ALGIDA, MUCOSA ORAL SECA, LENGUA SABORRAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON ESTRIDOR, TAQUIPNEICO, DISNEICO, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, CON DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, BLUMBERG POSITIVO, CON DENFENSA A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA Y FLANCO HACIA FOSA RENAL, SE PALPA ESPLENOMEGALIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS CON LEVE EDEMA MALEOLAR, GLASGOW 15/15, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SOMNOLIENTO

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL DEL 27-11-19: HEPATOPATIA CRONICA, COLECISTITIS, ESPLENOMEGALIA
COPROLOGICO: AMARILLA BLANDA, ALMIDONES ++, FLORA BACTERIANA DISMINUIDA, LEUCOS 0-2 XC.
UROANALISIS: AMARILLO, TURBIO, DENSIDAD 1025, PH 5.0, PROTEINAS 25, CUERPO CETONICOS 5, BILIRRUBINAS 3, HB 10, SEDIMENTO CEL EPITEL +, LEUCOS 10-20 XC, HEMATIES 2-4 XC, BACTERIAS +, MOCO ++, CILINDROS GRANULOSO 0-3 XAP. CREATININA 1.40, BUN 25.8, POTASIO 4.18, PCR 69.7, NA 138. HB 13.8, HTO 40, LEUCOS 4.780, NEU 74, LINFO 17, PLAQ 60.000. LAB 28-11-19: HB 13.6, HTO 41, LEUCOS 2.670, NEU 62, LINFO 31, PLAQ 47.000.
RX DE TORAX NO APRECIO ALTERACIONES, RX DE ABDOMEN DE PIE SE APRECIA ESCASOS NIVELES HIDROAEREOS A NIVEL DE MESOGASTRIO.

▶ **ANÁLISIS**

PACIENTE DE 59 AÑOS CON AP DE CIRROSIS HEPATICA 2RIO A HEPATITIS C, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NAUSEAS, VOMITOS, FIEBRE DE 39 °C , DEPOSICIONES DIARREICAS, ACTUALMENTE PERSISTE CON DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA, SE ENCUENTRA TAQUICARDICOS, DISNEICO, CON LEVE DESATURACION, PANCITOPENICO POR ENFERMEDAD DE BASE, TIENE DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA POR EVOLUCION DEL DOLOR Y LOCALIZACION EN EL DIA DE HOY SE CONSIDERA CUADRO APENDICULAR, SE DECIDE REMITIR. SE LE EXPLICA A PACIENTE, FAMILIARES POSIBLE DIAGNOSTICO, MANEJO E INDICACION DE REMISION, ENTIENDEN Y ACEPTAN.
IDX: SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL 2RIO APENDICITIS ?
CIRROSIS HEPATICA 2RIO A HEPATITIS C
COLELITIASIS

▶ **PLAN DE MANEJO:**

REMISION A CIRUGIA GENERAL
LEV LACTATO RINGER 100 CC HORA
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS, AJUSTAR A FUNCION RENAL
NO ANALGESIA

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO PRIMERO: Es cierto. Sin embargo, se aclara que el proceso de referencia respecto del paciente se surtió de la siguiente forma:

28/11/2019 11:42 – Orden médica de Remisión
28/11/2019 11:48 - Radicación solicitud en central de referencia de EPS
28/11/2019 12:24 - Servicio requerido: Cirugía General
28/11/2019 13:32 - Se comenta en IPS Clínica La Merced
28/11/2019 13:32 - Aceptado en IPS Clínica La Merced
28/11/2019 13:33 - Traslado asistencial Inversiones Santa Fe Del Caribe
28/11/2019 15:37 - Inicio de atención en IPS Clínica La Merced

A partir de la línea cronológica presentada anteriormente, se concluye que el tiempo transcurrido entre el inicio del proceso de referencia en la IPS Urgencias Baja Complejidad Alto Prado y el traslado efectivo del paciente con ingreso a la IPS Clínica La Merced se dio en **4 horas**, periodo de tiempo que cumple con la promesa de servicio, es decir sin evidencia de demoras, ni inoportunidades en la continuidad del proceso de atención.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO SEGUNDO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO TERCERO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO CUARTO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO QUINTO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO SEXTO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO SÉPTIMO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO OCTAVO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO DÉCIMO NOVENO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO PRIMERO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced y aquí se hace relación al traslado a la Organización Clínica General del Norte S.A., en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO SEGUNDO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por la Organización Clínica General del Norte S.A., en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO TERCERO: No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por la Organización Clínica General del Norte S.A., en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO CUARTO: NO ES UN HECHO, es una apreciación que realiza la parte demandante frente a la atención que le fue brindada por mi representada al señor Alfonso Omar Angulo el 26 de noviembre de 2019. En todo caso, debe señalarse que aquí, tal y como se demostrará durante el proceso no se presentó: negligencia, omisión, ineptitud e impericia médica.

Lo anterior, por cuanto, en los registros clínicos se reportó la realización del examen físico abdominal con los siguientes hallazgos: “(...) *abdomen: blando depresible no dolor (...)*”, además en los registros clínicos no se identifican alteraciones de los signos vitales, ni otros signos clínicos que permitieran sospechar la presencia de una patología abdominal aguda que requiriera la realización de estudios complementarios de laboratorio clínico, ni de imagenología.

De igual forma, los soportes documentales no documentan la presencia de signos o síntomas que justificaran la realización de exámenes complementarios (laboratorio clínico/ imagenología), como taquicardia, fiebre, deshidratación, intolerancia a la vía oral, ni signos de irritación peritoneal, es más, se niega la presencia de dolor abdominal en el examen físico. **En conclusión, no en todos los casos de dolor abdominal se requiere la realización de estudios de extensión.**

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO QUINTO: NO ES UN HECHO, es una apreciación que realiza la parte demandante frente a la atención que le fue brindada por mi representada al señor Alfonso Omar Angulo el 26 de noviembre de 2019. En todo caso, debe señalarse que aquí, tal y como se demostrará durante el proceso no se presentó: negligencia, omisión, ineptitud e impericia médica.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO SEXTO: NO ES UN HECHO, es una apreciación que realiza la parte demandante frente a la atención que le fue brindada por mi representada al señor Alfonso Omar Angulo el 26 de noviembre de 2019. En todo caso, debe señalarse que aquí, tal y como se demostrará durante el proceso no es cierto que se hubiere presentado negligencia, omisión, ineptitud e impericia médica.

En todo caso se aclara que en el registro clínico del examen físico se describe que no hay dolor:

▶ **HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**
CABEZA: NORMOCEFALO
ORL: MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO: MOVIL NO DOLOOSO
CARDIOVASCULAR: FUNCIONAL
PULMONAR: CGLARS VENTILADOS
ABDOMEN: BLANDO DPERSEIBLE NO DOLOR
EXAMEN NEUROLÓGICO: SIN DYFEICIT
EXTREMIDADES SUPERIORES: NO EDEMA
EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA
PIEL Y FANERAS: SIN LEIOSNES
OJO IZQUIERDO: PUPILAS NOMRRORERCATIVAS

Además, la evolución clínica del dolor abdominal es variable y al señor al señor Alfonso Omar Angulo Martínez se le confirmó el diagnóstico de abdomen agudo con signos de irritación peritoneal.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO SÉPTIMO: NO ES CIERTO. Téngase en cuenta que la apendicitis aguda se caracteriza por un dolor que comienza de forma progresiva a veces en la boca del estómago (epigastrio) y luego se dirige hacia la parte inferior derecha del ombligo (fosa ilíaca derecha). La característica del dolor es bastante típica ya que es un dolor migratorio que va aumentando con el paso de las horas y no presenta momentos de mejoría. En este sentido se reitera que durante la realización del examen físico en la atención del 26/11/2019 se reportó la ausencia del dolor abdominal.

Ahora, algunos informes indican que el uso de analgésicos opiáceos en pacientes con dolor abdominal agudo no está asociado con el enmascaramiento del cuadro clínico ni con el retraso del diagnóstico. En todo caso, debe señalarse que aquí, tal y como se demostrará durante el proceso no es cierto que se hubiere presentado negligencia, omisión, ineptitud e impericia médica.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO OCTAVO: NO ES UN HECHO, es una apreciación que realiza la parte demandante frente a la atención que le fue brindada por mi representada al señor Alfonso Omar Angulo el 26 de noviembre de 2019. En todo caso, debe señalarse que aquí, tal y como se demostrará durante el proceso no es cierto que se hubiere presentado negligencia, omisión, ineptitud e impericia médica.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO VIGÉSIMO NOVENO: NO ES CIERTO, por cuanto, durante la consulta del 26/11/2019 no se registraron en la historia clínica la presencia de signos y síntomas de alarma en el dolor abdominal como: taquicardia, fiebre, deshidratación e irritación peritoneal, es más, en el examen físico se registra la ausencia del dolor. Así las cosas, en este marco clínico se aclara que no en todos los casos de dolor abdominal se requiere la realización de una interconsulta médica especializada por Cirugía General.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO: NO ES CIERTO. En los registros clínicos correspondientes a la atención del 27/11/2019, se evidencia una descripción de la enfermedad actual en la cual se incluyen elementos como:

- Antecedentes patológicos y farmacológicos.
- Antecedentes relevantes como alergias.
- Duración del cuadro clínico.
- Ubicación del dolor.
- Manifestaciones concomitantes.

FECHA Y HORA: 27/11/2019 10:5

▶ **MOTIVO DE CONSULTA**

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

DOLOR ABDOMINAL DIARREA

▶ **ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE RECONSULTANTE CON ANTECEDENTES DE HEPATITIS C CIRROSIS HEPATICA Y QUIEN CONSULTA EN EL DIA DE HOY POR QUE VIEN PRESENTANDO DESDE HACE VARIOS DIAS DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA ACOMPAÑADO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS INCONTABLES CON MOCOCIDAD FETIDAS ACTUALMENTE CON SIGNOS DE DESHIDRATACION , Y NO ESTA TOMANDO EL TTO PARA LA HEPATITIS SOFOSBUVIR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA DICE ADEMAS QUE HA PRESENTADO FIEBRES ALTAS . DICE QUE CUANDO SE ACUESTA LE DA DISNFA

En otros apartados de la historia clínica como en el examen físico, se evidencia la descripción de: -Inspección abdominal, -Palpación abdominal y -Auscultación abdominal.

▶ **HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**

CABEZA: NORMOCEFALO

ORL: MUCOSA ORAL SABURRAL A LA OTOSCOPIA NORMAL

CUELLO: SIN ADENOPATIAS

TÓRAX: SIMETRICO

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

PULMONAR: VENTILADOS SIN SAGREGADOS

ABDOMEN: DISTENDIDO DOLOR A LA DIGITOPRESION EN FOSA ILIACA DERECHA PERSISTALSIS DISMINUDA

GENITALES: NORMAL

En conclusión, se evidencia el ejercicio médico completo en aspectos como la anamnesis y la inspección física.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO PRIMERO: NO ES CIERTO. En el examen físico de ingreso, se documentó el dolor abdominal en fosa iliaca derecha, pero no se describió la presencia de signos de irritación peritoneal. Así mismo se aclara que habitualmente en la historia clínica se registran los hallazgos anormales, optimizando el diligenciamiento del registro. En la apendicitis el dolor abdominal es característicamente migratorio y progresivo. -En un paciente con antecedente de Cirrosis Hepática secundaria a Hepatitis C, el sistema inmunológico puede encontrarse comprometido, interfiriendo con las manifestaciones clínicas típicas de la inflamación del apéndice.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO SEGUNDO. NO ES CIERTO. En el examen físico de ingreso, se documentó el dolor abdominal en fosa iliaca derecha, pero no se describió la presencia de signos de irritación peritoneal. Así mismo se aclara que habitualmente en la historia clínica se registran los hallazgos anormales, optimizando el diligenciamiento del registro. En la apendicitis el dolor abdominal es característicamente migratorio y progresivo. -En un paciente con antecedente de Cirrosis Hepática secundaria a Hepatitis C, el sistema inmunológico puede encontrarse comprometido, interfiriendo con las manifestaciones clínicas típicas de la inflamación del apéndice.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO TERCERO: NO ES CIERTO. Durante la atención del paciente no se confirmó el diagnóstico de Apendicitis Aguda, por ende, el presente hecho no es validable. No obstante, se aclara que, a partir de las manifestaciones clínicas del paciente, en el momento en el cual se realizó la consulta de ingreso, era más probable el diagnóstico de gastroenteritis que el de apendicitis, a partir de las manifestaciones clínicas, que se presenta lo siguiente:

Manifestaciones clínicas de la Gastroenteritis	Manifestaciones clínicas de la Apendicitis
La gastroenteritis afecta los intestinos y produce signos y síntomas como los siguientes:	La apendicitis es una condición causada por la inflamación del apéndice
<ul style="list-style-type: none"> - Síntoma cardinal: Diarrea, líquida en numerosos episodios - Dolor abdominal tipo cólico sobre marco colónico - Distensión abdominal - Aumento del peristaltismo - Náuseas y Vomito 	<ul style="list-style-type: none"> - Síntoma cardinal: Dolor abdominal inicialmente difuso, se torna agudo y severo. Inicia en el centro del abdomen (periumbilical) y migra al costado derecho. - Distensión y sensibilidad abdominal - Náuseas y Vomito
<ul style="list-style-type: none"> - Cefalea - Febrícula (temperatura menor 38) - Deshidratación 	<ul style="list-style-type: none"> - Fiebre (temperatura mayor 38) - Diarrea

Tal como se evidencia en la historia clínica las manifestaciones del paciente eran más concordantes con gastroenteritis que con apendicitis, independiente del dolor abdominal en fosa iliaca derecha.

FECHA Y HORA: 27/11/2019 10:5

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

DOLOR ABDOMINAL DIARREA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE RECONSULTANTE CON ANTECEDENTES DE HEPATITIS C CIRROSIS HEPATICA Y QUIEN CONSULTA EN EL DIA DE HOY POR QUE VIEN PRESENTANDO DESDE HACE VARIOS DIAS DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA ACOMPAÑADO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS INCONTABLES CON MOCOCIDAD FETIDAS ACTUALMENTE CON SIGNOS DE DESHIDRATACION , Y NO ESTA TOMANDO EL TTO PARA LA HEPATITIS SOFOSBUVIR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA DICE ADEMAS QUE HA PRESENTADO FIEBRES ALTAS . DICE QUE CUANDO SE ACUESTA LE DA DISNEA .

Aunque la apendicitis aguda es la principal causa de dolor abdominal agudo localizado en la fosa ilíaca derecha, existe una amplia variedad de patologías que pueden cursar con manifestaciones clínicas similares, por ejemplo:

- ❖ Gastroenteritis aguda
- ❖ Diverticulitis aguda
- ❖ Colecistitis aguda
- ❖ Dispepsia
- ❖ Pancreatitis aguda
- ❖ Úlcera Perforada
- ❖ Obstrucción del intestino delgado
- ❖ Urolitiasis / Cólico renal
- ❖ Hernias inguinales
- ❖ Adenitis mesentérica
- ❖ Aneurisma de aorta abdominal

Al identificar un paciente con dolor abdominal y deshidratación, la conducta del profesional tratante fue pertinente, al indicar la realización de:

-Estudios de laboratorio clínico (Hemograma + Uroanálisis + PCR + Coproscopico) fueron pertinentes.

-Estudios imagenológicos (Ecografía abdominal + Radiografía simple de abdomen) fueron pertinentes.

-Tratamiento con rehidratación parenteral, realmente se encontraba indicada la rehidratación parenteral con infusión de líquidos endovenosos.

-Tratamiento con medicamentos para control de los síntomas gastrointestinales Metoclopramida (control del vomito) + Omeprazol (Protección gástrica).

-Monitoreo clínico en el servicio de observación: la conducta fue pertinente.

-Consulta por Cirugía General 27/11/2019 a las 18:03 y Revaloración por Cirugía General 28/11/2019 a las 11:42).

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO CUARTO: NO ES CIERTO. Lo anterior, por cuanto:

-En la consulta inicial por medicina general no se evidenciaron signos de irritación peritoneal, pero prudente y pertinentemente, por factores como: la reconsulta, la ubicación del dolor y los antecedentes patológicos del paciente, se decidió profundizar en los estudios complementarios.

-Al no evidenciar signos de irritación peritoneal y sin exámenes complementarios no era pertinente desde el ingreso solicitar la valoración médica por cirugía general.

-La orden médica para valoración por cirugía general fue generada cuando se contó con el reporte de las ayudas diagnosticas a las 17:50:

NÚMERO DE ORDEN: 133633 **FECHA:** 27/11/2019 17:50

▶ PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(890435) CIRUGIA GENERAL INTERCONSULTA		1	

-Esta valoración médica especializada por Cirugía General fue realizada el 27/11/2019 a las 18:03 horas por el profesional José Antonio Mercado López Especialista en Cirugía General:

▶ SUBJETIVO

PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO Y MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS EN NUMERO DE 5 SIN SANGRE, SIN MOCO. A LA REVISION POR SISTEMA REFIERE DOLOR LUMBAR Y DIFICULTAD PARA FLEXION DE LA COLUMNA Y LA CADERA, DISURIA EN EL DIA DE AYER HOY NO REALIZAN ECOGRAFIA ABDOMINAL QUE MUESTRA COLECISTITIS SOLICITAN VALORACION. ANTECEDENTE DE HEPATITIS C. COLELITIASIS. CIRROSIS HEPATICA

En esta atención inicial el especialista en cirugía general identificó síntomas diversos como: Dolor abdominal generalizado –múltiples deposiciones diarreas –dolor lumbar con dificultad en la flexión –disuria, los cuales no eran concordantes con el diagnóstico de apendicitis.

-Para complementar, en el examen físico realizado por el especialista en cirugía general, quien tiene mayor experticia en este tipo de prácticas, se descartó la presencia de signos de

irritación peritoneal, no obstante, al identificar que el dolor permanecía en la fosa iliaca derecha, decidió pertinentemente dejar el paciente bajo observación clínica para realización de estudios de control y vigilar la evolución del dolor.

PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL ABDOMEN PLANO, NO DISTENDIDO, EN EL MOMENTO CON LEVE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, NO TIENE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERO LOCALIZA DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, DOLOR A LA FLEXION DE LOS MUSLOS Y LA COLUMNA.
PUÑO PERCUSION DERECHA POSITIVA

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS 4780, NEUTROFILOS 74%, HB 13, PLAQUETAS 60.000. CREATININA 1.4, BUN 25, PCR 69 ELEVADA. PARCIAL DE ORINA LEUCOS 10-20 POR CAMPO, BACTERIAS +. COPROLOGICO NORMAL. ECOGRAFIA ABDOMINAL DEL DIA DE HOY REALIZADA POR DRA MAURA VILLANUEVA REPORTA COLECISTITIS, HEPATOPATIA CRONICA, ESPLENOMEGALIA.

▶ **ANÁLISIS**

PACIENTE CON CUADRO CLINICO BIZARRO DE DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, DOLOR LUMBAR QUE PRODUCE DOLOR EN LA FLEXION DE MUSLOS Y FLEXION DE LA COLUMNA, ADEMAS MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS FETIDAS.

LOCALIZO DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA PERO CLINICAMENTE NO HAY DATOS DE IRRITACION PERITONEAL NI LEUCOCITOSIS.

DADO LOS DIAGNOSTICOS ACTUALES, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, DOLOR LUMBAR, DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO APENDICITIS ???

SE ORDENA OBSERVACION DEL PACIENTE

▶ **PLAN DE MANEJO:**

HIDRATACION ENDOVENOSA A 500 CC DE SOLUCION SALINA AHORA Y CONTINUAR A 100 CC HORA.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA.

CONTROL DE HEMOGRAMA EN 6 HORAS

OBSERVACION.

NO ANALGESICOS.

REEVALORACION MAÑANA AM POR CIRUJANO DE TURNO

Además, en la ecografía abdominal no se identificaron hallazgos compatibles o sospechosos de apendicitis aguda, no obstante, se reportó Colecistitis Aguda y cambios crónicos relacionados con la cirrosis hepática secundaria a la Hepatitis C y adyacente a la vesícula dos colecciones la de mayor tamaño de 20x8mm.

CONCLUSIÓN:

1. HEPATOPATIA CRONICA.

2. COLECISTITIS.

3. ESPLENOMEGALIA.

4. SE SUGIERE CORRELACIONAR TODOS ESTOS HALLAZGOS CON ANTECEDENTES, ESTUDIOS PREVIOS, LABORATORIOS Y CLINICA DEL PACIENTE, ASI COMO SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD SEGÚN CRITERIO MEDICO TRATANTE.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO QUINTO. NO ES CIERTO. Lo anterior, por cuanto, en el caso se realizó lo siguiente:

-27/11/2019 a las 10:05 –Registro de orden médica en el aplicativo, para hemograma y uroanálisis.

-27/11/2019 a las 10:55 –Ingresaron al laboratorio las muestras de sangre para hemograma.

-27/11/2019 a las 11:07 –Registro de orden médica en el aplicativo, para coprológico y ecografía de abdomen total.

-27/11/2019 a las 11:15 – Registro de orden médica en el aplicativo, para nitrógeno ureico – potasio – sodio – creatinina – proteína C reactiva – radiografía de abdomen.

-27/11/2019 a las 11:28 –Ingresaron al laboratorio las muestras de sangre para química sanguínea (sodio – potasio – nitrógeno ureico – creatinina – Proteína C reactiva).

- 27/11/2019 11:52 – Ingresaron al laboratorio las muestras de orina para uroanálisis.

-27/11/2019 13:29 –Ingresaron al laboratorio las muestras de materia fecal para coproanálisis.

-27/11/2019 a las 15:59 – Reporte de hemograma, uroanálisis y química sanguínea.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO SEXTO: NO ES CIERTO. Lo anterior, por cuanto, las manifestaciones clínicas documentadas dentro de la evolución clínica, no cumplían con los criterios diagnósticos de apendicitis, tal como se afirma en el presente hecho. La apendicitis aguda puede ser diagnosticada con el examen clínico y limitados exámenes complementarios; aunque existe la posibilidad de falsos positivos. Por eso, en la actualidad contamos con la disponibilidad de recursos diagnósticos tanto imagenológicos como de laboratorio clínicos, es así como surge la Escala de Alvarado, optimizando el proceso diagnóstico de la apendicitis.

Cuadro. Escala de puntuación para el diagnóstico clínico de la apendicitis aguda según la escala de Alvarado

Aspecto	Manifestaciones clínicas y de laboratorio	Puntuación
Síntomas	Migración del dolor a fosa iliaca derecha	1
	Anorexia	1
	Náuseas y / o vómitos	1
Signos	Dolor en cuadrante inferior derecho	1
	Dolor al rebote o descompresión	2
	Fiebre	1
Laboratorio	Leucocitosis	2
	Desviación izquierda	1
Total de puntos		10

La escala de Alvarado es la más aceptada por los servicios de urgencias en todo el mundo, con una sensibilidad de 68% y especificidad de 88%. El puntaje obtenido por cada paciente permite ubicarlo en los grupos de riesgo propios de la Escala de Alvarado Estos se organizaron en grupos según los niveles de riesgo: bajo hasta 4, intermedio desde 5 hasta 7 y alto desde 8 hasta 10 de la escala.

Aspecto	Puntuación de la Escala	Puntuación del paciente	
		27/11/2019	28/11/2019
Migración del dolor abdominal a la fosa iliaca derecha	1	1	1
Anorexia	1	0	0
Nauseas / Vómitos	1	1	0
Dolor en cuadrante inferior derecho	1	1	1
Dolor al rebote o descompresión (irritación peritoneal)	2	0	2
Fiebre	1	0	0
Leucocitosis	2	0	0
Desviación a la izquierda (neutrofilia)	1	1	1
Total	10	4	5

En virtud de las afirmaciones radicadas en el presente hecho, se aplica la escala a los registros clínicos del paciente, encontrando que el cuadro clínico presentado el día 27/11/2019 correspondía al grupo de bajo riesgo para apendicitis.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO SÉPTIMO. NO ES CIERTO que se hubiere presentado negligencia, ineptitud e impericia médica, dado que, de acuerdo con la historia clínica aportada al proceso, mi representada a través de sus profesionales efectuó la atención médica que, de acuerdo con la ciencia médica, necesitaba el paciente. Por lo tanto, la afirmación de la parte actora deberá ser probada y pasar más allá de una simple afirmación, la cual es carente de cualquier tipo de prueba.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO OCTAVO. NO ES CIERTO que se hubiere presentado negligencia, ineptitud e impericia médica, dado que, de acuerdo con la historia clínica aportada al proceso, mi representada a través de sus profesionales efectuó la atención médica que, de acuerdo con la ciencia médica, necesitaba el paciente. Por lo tanto, la afirmación de la parte actora deberá ser probada y pasar más allá de una simple afirmación, la cual es carente de cualquier tipo de prueba.

En todo caso, la orden médica para valoración por cirugía general al paciente se generó el 27/11/2019 a las 17:50, la valoración se registró en la historia clínica el 27/11/2019 a las 18:03, es decir con adecuada oportunidad.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO TRIGÉSIMO NOVENO. NO ES CIERTO, lo anterior, por cuanto, el medicamento Dipirona es un antiinflamatorio, prescrito el 27/11/2019 a las 20:34 para manejo del dolor lumbar, este ordenamiento fue *dosis única*, por lo tanto, su efecto su efecto pasó el 28/11/2019 a las 06:34 horas, es decir 5 horas antes de la revaloración por cirugía general del 28/11/2019 a las 11:43.

El Tramadol es un analgésico de acción central, prescrito el 27/11/2019 las 20:34 horas, para manejo del dolor lumbar, este ordenamiento fue dosis única. En este orden de ideas, se concluye que el medicamento fue administrado en dosis única el 27/11/2019 a las 20:34 con efecto aproximado 5 horas, este debió pasar el 28/11/2019 a las 01:34 horas, es decir 10 horas antes de la revaloración por cirugía general del 28/11/2019 a las 11:43.

Durante la estancia en la Unidad de Urgencias Baja Complejidad Alto Prado entre el 27 y el 28/11/2019 no existió una prescripción diferente de analgésicos, de tal forma se demuestra que estos medicamentos no enmascararon el cuadro clínico del paciente.

NÚMERO DE ORDEN: 133650 FECHA: 27/11/2019 20:34

▶ **MEDICAMENTOS**

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	1 GRAMOS INTRAVENOSA AHORA DILUIDO EN SSN		INICIAR
	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INY INST AMP X 2ML	50 MG SUBCUTÁNEA AHORA		INICIAR

PROFESIONAL: JAINER ENRIQUE SARMIENTO GUZMAN.
REGISTRO MÉDICO: 1140846704.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

En todo caso, algunos informes indican que el uso de analgésicos opiáceos en pacientes con dolor abdominal agudo no está asociado con el enmascaramiento del cuadro clínico ni con el retraso del diagnóstico.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO. NO ES CIERTO que se hubiere presentado negligencia, ineptitud e impericia médica, dado que, de acuerdo con la historia clínica aportada al proceso, mi representada a través de sus profesionales efectuó la atención médica que, de acuerdo con la ciencia médica, necesitaba el paciente. Por lo tanto,

la afirmación de la parte actora deberá ser probada y pasar más allá de una simple afirmación, la cual es carente de cualquier tipo de prueba.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO PRIMERO. NO ES CIERTO. En el examen físico de ingreso, se documentó el dolor abdominal en fosa iliaca derecha, pero no se describió la presencia de signos de irritación peritoneal. Así mismo se aclara que habitualmente en la historia clínica se registran los hallazgos anormales, optimizando el diligenciamiento del registro. En la apendicitis el dolor abdominal es característicamente migratorio y progresivo. -En un paciente con antecedente de Cirrosis Hepática secundaria a Hepatitis C, el sistema inmunológico puede encontrarse comprometido, interfiriendo con las manifestaciones clínicas típicas de la inflamación del apéndice.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO SEGUNDO. NO ES CIERTO. Por cuanto, proceso de referencia se surtió de la siguiente forma:

28/11/2019 11:42 – Orden médica de Remisión
28/11/2019 11:48 - Radicación solicitud en central de referencia de EPS
28/11/2019 12:24 - Servicio requerido: Cirugía General
28/11/2019 13:32 - Se comenta en IPS Clínica La Merced
28/11/2019 13:32 - Aceptado en IPS Clínica La Merced
28/11/2019 13:33 - Traslado asistencial Inversiones Santa Fe Del Caribe
28/11/2019 15:37 - Inicio de atención en IPS Clínica La Merced

A partir de la línea cronológica presentada anteriormente, se concluye que el tiempo transcurrido entre el inicio del proceso de referencia en la IPS Urgencias Baja Complejidad Alto Prado y el traslado efectivo del paciente con ingreso a la IPS Clínica La Merced se dio en 4 horas, periodo de tiempo que cumple con la promesa de servicio, es decir sin evidencia de demoras, ni inoportunidades en la continuidad del proceso de atención.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO TERCERO. NO ES CIERTO que se hubiere presentado negligencia, ineptitud e impericia médica, dado que, de acuerdo con la historia clínica aportada al proceso, mi representada a través de sus profesionales efectuó la atención médica que, de acuerdo con la ciencia médica, necesitaba el paciente. Por lo tanto, la afirmación de la parte actora deberá ser probada y pasar más allá de una simple afirmación, la cual es carente de cualquier tipo de prueba.

Ahora, el paciente fue valorado por especialista en cirugía general en la IPS Unidad de Urgencias de Alto Prado, quien emite concepto de remisión para manejo por cirugía en IPS de alta complejidad, la remisión ya contaba con estudios de laboratorio clínico e imagenología.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO CUARTO. No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas sino por Clínica la Merced, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO QUINTO. NO ES CIERTO que se hubiere presentado negligencia, ineptitud e impericia médica, dado que, de acuerdo con la historia clínica aportada al proceso, mi representada a través de sus profesionales efectuó la atención médica que, de acuerdo con la ciencia médica, necesitaba el paciente. Por lo tanto, la afirmación de la parte actora deberá ser probada y pasar más allá de una simple afirmación, la cual es carente de cualquier tipo de prueba.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO SEXTO. No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO SÉPTIMO. No le consta a mi representada, dado que la atención médica en la fecha narrada no fue brindada por EPS Sanitas, en consecuencia, me atengo a lo que se encuentre probado con las documentales obrantes en el plenario.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO OCTAVO. No es cierto. Es una afirmación que deberá ser demostrada por la parte demandante, pues su dicho carece de cualquier tipo de prueba. Además, debe tenerse en cuenta que la IPS Clínica la Merced de la ciudad de Barranquilla, cuenta con habilitación del servicio de transfusión sanguínea desde abril de 2010 con el distintivo DHS069572.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO CUADRAGÉSIMO NOVENO. No es cierto que mi representada hubiera cometido negligencia, hubiera incurrido en negligencia o falta de pericia, por el contrario, de acuerdo a los argumentados señalados en los hechos anteriores y los que se expondrán en las excepciones de mérito, mi representada actuó con pericia y de acuerdo a la ciencia médica.

No le consta a mi representada la afirmación que aquí se realiza, relacionada con el estado de depresión y llanto en el que se encuentran los demandantes, razón por la cual, se deberá demostrar dicha situación, pues la simple aseveración no es prueba suficiente de ello.

FRENTE AL HECHO NUMERADO COMO QUINCUAGÉSIMO. ES CIERTO.

4. EXCEPCIONES DE MÉRITO

Sin que con ello reconozca derecho alguno en favor de los demandantes, propongo las siguientes excepciones de mérito:

4.1. DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES DE EPS SANITAS S.A.S.

Se informa a su Despacho que EPS Sanitas S.A.S. no incumplió ninguna de las obligaciones establecidas en la ley, específicamente, las señaladas en el artículo 177 de la Ley 100 de 1993, según las cuales:

“ARTÍCULO 177. DEFINICIÓN. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley”.

En efecto, la parte actora se duele en el presente caso porque al señor Alfonso Omar Angulo Martínez presuntamente mi representada no le brindó un diagnóstico oportuno de apendicitis aguda, lo cual derivó, al no haberle dado el tratamiento quirúrgico correspondiente en su fallecimiento acaecido el 29 de noviembre de 2019.

Frente al error de diagnóstico, debe indicarse que este no se presenta en aquellos eventos en los cuales los galenos pese a emplear todos los recursos científicos y técnicos que tienen

a su disposición, no logran determinar cuál fue la causa de la enfermedad, bien porque “se trata de un caso científicamente dudoso o poco documentado, porque los síntomas no son específicos de una determinada patología o, por el contrario, son indicativos de varias afecciones”¹.

De acuerdo a lo anterior, el Consejo de Estado ha sido determinante en establecer que en los casos de responsabilidad médica lo decisivo no es establecer si el médico se equivocó, sino si realizó los procedimientos adecuados para llegar a un diagnóstico acertado:

*(...) no olvida la Sala la advertencia hecha anteriormente sobre lo relativamente fácil que puede resultar el juzgamiento ex post de la conducta de los médicos, quienes se encuentran siempre, al efectuar el diagnóstico, ante un panorama incierto. Se impone, entonces, **concluir que al médico no le es cuestionable el error en sí mismo, sino el comportamiento inexcusable que lo llevó a cometerlo.***

*Al respecto, autores como Ataz López y Lorenzetti, citados por Vázquez Ferreyra, han expresado, refiriéndose a la responsabilidad civil de los médicos, que el error que exige de responsabilidad no ha de ser una anomalía en la conducta, sino una equivocación en el juicio, **por lo que se hace necesario investigar si el galeno adoptó todas las previsiones aconsejadas por la ciencia para elaborar el diagnóstico.** Y dadas las limitaciones de la medicina, debe aceptarse que, en muchos casos, habiendo claridad sobre la imputabilidad del daño a la acción u omisión de los profesionales que tuvieron a su cargo la atención del paciente, éste puede resultar obligado a soportarlo”². (Subrayado y negrita fuera del texto).*

De acuerdo con lo dicho, en los eventos en los cuáles se formula la responsabilidad por daños derivados en un error de diagnóstico, la parte demandante tiene, con fundamento en el artículo 167 del Código General del Proceso la carga de demostrar que el servicio médico no se brindó de forma adecuada, situación que como pasa explicarse no se presente en el asunto de objeto de estudio.

En efecto, no se configura un error respecto del diagnóstico dado al paciente durante el tiempo que permaneció en las instalaciones de nuestra Institución, esto es, del 26 de noviembre al 28 de noviembre de 2019, fecha en la cual fue remitido a Clínica La Merced. Lo anterior, por cuanto, de la historia clínica aportada al proceso se desprende lo siguiente:

-Que el señor Alfonso Omar Angulo Martínez –con antecedentes de cirrosis y hepatitis C- acudió el 26 de noviembre de 2016 por un cuadro de dolor abdominal y molestias digestivas a EPS Sanitas, de modo que se le garantizó el correspondiente **tratamiento sintomático**. Posteriormente, durante la realización del examen físico en la atención del 26/11/2019 se **reportó la ausencia del dolor abdominal**.

-Ahora, con motivo de la aparición nuevamente del dolor, el paciente re-consultó el 27 de noviembre, por lo cual se indicó la realización de estudios complementarios de imagenología, identificando hepatopatía crónica, colecistitis y esplenomegalia, **además hemograma en el cual se reportó trombocitopenia moderada (60mil plaquetas) que disminuyen a rangos de severidad en el control (47mil plaquetas)**.

-Se determinó la realización de exámenes complementarios de laboratorio clínico (hemograma + uroanálisis) para aclarar la etiología del dolor. De igual forma, de la valoración efectuada se indicó que no habían “*signos francos de irritación peritoneal, no hay onda*

¹ Radicado No. 05001-3331-022-2012-00131-01

² Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia de 10 de febrero de 2000, exp. 11.878, C.P. Alier Eduardo Hernández, reiterada en las sentencias de 27 de abril de 2011, exp. 19.846, C.P. Ruth Stella Correa Palacio, de 10 de febrero de 2011, exp. 19.040, C.P. Danilo Rojas Betancourth, de 31 de mayo de 2013, exp. 31724, C.P. Danilo Rojas Betancourth y de 9 de octubre de 2014, exp. 32348, C.P. Danilo Rojas Betancourth.

ascítica". Asimismo, se recomendaron estudios complementarios de imagen como: ecografía abdominal –para evaluar las causas del dolor como foco hepatobiliar-.

-El dolor abdominal migra y se ubica en la fosa iliaca derecha, por lo cual se remite para valoración por cirugía general. El paciente fue remitido a la IPS Clínica la Merced y posteriormente, se indica remisión a la IPS Organización Clínica General del Norte donde fallece, con sospecha de sepsis de origen abdominal, el fallecimiento del paciente se dio antes del manejo quirúrgico de tal forma no fue posible confirmar o descartar la presencia de apendicitis y/o colecistitis como causales de foco séptico de origen abdominal.

Así las cosas, se aclara que, a partir de las manifestaciones clínicas del paciente, en el momento en el cual se realizó la consulta de ingreso, era más probable el diagnóstico de gastroenteritis que el de apendicitis, para tal efecto, se trae a colación lo siguiente:

Manifestaciones clínicas de la Gastroenteritis	Manifestaciones clínicas de la Apendicitis
<p>La gastroenteritis afecta los intestinos y produce signos y síntomas como los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Síntoma cardinal: Diarrea, líquida en numerosos episodios - Dolor abdominal tipo cólico sobre marco colónico - Distensión abdominal - Aumento del peristaltismo - Náuseas y Vomito 	<p>La apendicitis es una condición causada por la inflamación del apéndice</p> <ul style="list-style-type: none"> - Síntoma cardinal: Dolor abdominal inicialmente difuso, se torna agudo y severo. Inicia en el centro del abdomen (periumbilical) y migra al costado derecho. - Distensión y sensibilidad abdominal - Náuseas y Vomito
<ul style="list-style-type: none"> - Cefalea - Febrícula (temperatura menor 38) - Deshidratación 	<ul style="list-style-type: none"> - Fiebre (temperatura mayor 38) - Diarrea

Tal como se evidencia en la historia clínica las manifestaciones del paciente eran más concordantes con gastroenteritis que con apendicitis, independiente del dolor abdominal en fosa iliaca derecha.

FECHA Y HORA: 27/11/2019 10:5

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

DOLOR ABDOMINAL DIARREA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE RECONSULTANTE CON ANTECEDENTES DE HEPATITIS C CIRROSIS HEPATICA Y QUIEN CONSULTA EN EL DIA DE HOY POR QUE VIEN PRESENTANDO DESDE HACE VARIOS DIAS DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA ACOMPAÑADO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS INCONTABLES CON MOCOCIDAD FETIDAS ACTUALMENTE CON SIGNOS DE DESHIDRATACION , Y NO ESTA TOMANDO EL TTO PARA LA HEPATITIS SOFOSBUVIR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA DICE ADEMAS QUE HA PRESENTADO FIEBRES ALTAS . DICE QUE CUANDO SE ACUESTA LE DA DISNEA .

Aunque la apendicitis aguda es la principal causa de dolor abdominal agudo localizado en la fosa ilíaca derecha, existe una amplia variedad de patologías que pueden cursar con manifestaciones clínicas similares.

De igual forma, las manifestaciones clínicas documentadas dentro de la evolución clínica, no cumplían con los criterios diagnósticos de apendicitis. La apendicitis aguda puede ser diagnosticada con el examen clínico y limitados exámenes complementarios; aunque existe la posibilidad de falsos positivos. Por eso, en la actualidad se cuenta con la disponibilidad de recursos diagnósticos tanto imagenológicos como de laboratorio clínicos, es así como surge la Escala de Alvarado, optimizando el proceso diagnóstico de la apendicitis.

Cuadro. Escala de puntuación para el diagnóstico clínico de la apendicitis aguda según la escala de Alvarado

Aspecto	Manifestaciones clínicas y de laboratorio	Puntuación
Síntomas	Migración del dolor a fosa iliaca derecha	1
	Anorexia	1
	Náuseas y / o vómitos	1
Signos	Dolor en cuadrante inferior derecho	1
	Dolor al rebote o descompresión	2
	Fiebre	1
Laboratorio	Leucocitosis	2
	Desviación izquierda	1
Total de puntos		10

La escala de Alvarado es la más aceptada por los servicios de urgencias en todo el mundo, con una sensibilidad de 68% y especificidad de 88%. El puntaje obtenido por cada paciente permite ubicarlo en los grupos de riesgo propios de la Escala de Alvarado. Estos se organizaron en grupos según los niveles de riesgo: bajo hasta 4, intermedio desde 5 hasta 7 y alto desde 8 hasta 10 de la escala.

Aspecto	Puntuación de la Escala	Puntuación del paciente	
		27/11/2019	28/11/2019
Migración del dolor abdominal a la fosa iliaca derecha	1	1	1
Anorexia	1	0	0
Nauseas / Vómitos	1	1	0
Dolor en cuadrante inferior derecho	1	1	1
Dolor al rebote o descompresión (irritación peritoneal)	2	0	2
Fiebre	1	0	0
Leucocitosis	2	0	0
Desviación a la izquierda (neutrofilia)	1	1	1
Total	10	4	5

En virtud de las afirmaciones realizadas en la presente demanda, se indica que se aplicó en el presente asunto la referida escala a los registros clínicos del paciente, encontrando que el cuadro clínico presentado el día 27/11/2019 correspondía al grupo de bajo riesgo para apendicitis.

En este mismo sentido, debe indicarse que en los registros clínicos correspondientes a la atención del 27/11/2019, se evidencia una descripción de la enfermedad actual en la cual se incluyen elementos como:

- Antecedentes patológicos y farmacológicos.
- Antecedentes relevantes como alergias.
- Duración del cuadro clínico.
- Ubicación del dolor.
- Manifestaciones concomitantes.

FECHA Y HORA: 27/11/2019 10:5

▶ **MOTIVO DE CONSULTA**

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

DOLOR ABDOMINAL DIARREA

▶ **ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE RECONSULTANTE CON ANTECEDENTES DE HEPATITIS C CIRROSIS HEPATICA Y QUIEN CONSULTA EN EL DIA DE HOY POR QUE VIEN PRESENTANDO DESDE HACE VARIOS DIAS DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA ACOMPAÑADO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS INCONTABLES CON MOCOCIDAD FETIDAS ACTUALMENTE CON SIGNOS DE DESHIDRATACION , Y NO ESTA TOMANDO EL TTO PARA LA HEPATITIS SOFOSBUVIR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA DICE ADEMAS QUE HA PRESENTADO FIEBRES ALTAS . DICE QUE CUANDO SE ACUESTA LE DA DISNFA

En otros apartados de la historia clínica como en el examen físico, se evidencia la descripción de: -Inspección abdominal, -Palpación abdominal y -Auscultación abdominal.

▶ **HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**

CABEZA: NORMOCEFALO

ORL: MUCOSA ORAL SABURRAL A LA OTOSCOPIA NORMAL

CUELLO: SIN ADENOPATIAS

TÓRAX: SIMETRICO

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

PULMONAR: VENTILADOS SIN SAGREGADOS

ABDOMEN: DISTENDIDO DOLOR A LA DIGITOPRESION EN FOSA ILIACA DERECHA PERSISTALSIS DISMINUDA

GENITALES: NORMAL

En conclusión, se evidencia el ejercicio médico completo en aspectos como la anamnesis y la inspección física.

4.2. INEXISTENCIA DE DAÑO ANTIJURÍDICO IMPUTABLE A EPS SANITAS S.A.S.

Recuérdese que el daño, elemento común de la responsabilidad civil, es el menoscabo o detrimento que como consecuencia de un evento o acontecimiento determinado sufre una persona en sus bienes o intereses que están vinculados con su patrimonio, su personalidad o su esfera espiritual o afectiva. Ahora bien, para que el daño sea resarcible se requiere que sea personal, cierto, directo e injusto, entendido lo primero como la legitimidad para su reclamación, lo segundo como la posibilidad de verificarlo jurídica y materialmente, lo tercero como la consecuencia del hecho contrario a derecho, y lo cuatro como la ausencia de consentimiento.

Dicho lo anterior, se tiene que EPS Sanitas no presta directamente los servicios de salud a sus afiliados, pues su función consiste en garantizar la cobertura económica de los servicios requeridos a través de la contratación de instituciones prestadoras de servicios de salud y los diferentes profesionales de la salud adscritos a su cuadro médico, que son los encargados de prestar la atención a los pacientes.

Para el presente caso, se advierte que las demandantes piden pretensiones indemnizatorias, sin sustentar desde el punto de vista médico y fáctico la razón por la cual mi representada incumplió sus obligaciones, pues únicamente se limita a afirmar que se generó un error en el diagnóstico del señor Alfonso Omar Angulo, razón por la cual, la mencionada falla que se invoca en la demanda y que se alega de manera general y que pudo haberse presentado en la atención médica, no puede considerarse constitutiva de responsabilidad en cabeza de mi representada, pues la principal obligación de EPS Sanitas, es facilitar el acceso a los servicios

de salud requeridos por los pacientes en una entidad debidamente habilitada para prestar los servicios requeridos, considerando la especialidad y complejidad.

En la práctica, el aseguramiento en salud se concreta principalmente en la expedición de autorizaciones, a través de las cuales las EPS asumen la obligación de pagar los valores correspondientes a las prestaciones asistenciales y, consecuentemente, efectuar a sus prestadores adscritos, los pagos a que haya lugar una vez los usuarios han recibido los servicios que fueron objeto de autorización.

De este modo, desde el aseguramiento (procesos de referencia y autorizaciones) se ha cumplido con las obligaciones legales derivadas de la relación con el afiliado, garantizando el efectivo acceso a una red prestadora de servicios de salud idónea y cumplidora de los requisitos legales para su funcionamiento. Así como la generación de todas las autorizaciones de servicios requeridos con la red de prestadores adscrita habilitada, suficiente y adecuada. Fueron autorizados los servicios en los momentos que se ordenaron por los médicos tratantes adscritos a la EPS, de manera oportuna y conforme el nivel de atención requerido.

La anterior información puede ser verificada con el documento denominado: certificado de utilidades y en el proceso de referencia que se describe a continuación:

28/11/2019 11:42 – Orden médica de Remisión
28/11/2019 11:48 - Radicación solicitud en central de referencia de EPS
28/11/2019 12:24 - Servicio requerido: Cirugía General
28/11/2019 13:32 - Se comenta en IPS Clínica La Merced
28/11/2019 13:32 - Aceptado en IPS Clínica La Merced
28/11/2019 13:33 - Traslado asistencial Inversiones Santa Fe Del Caribe
28/11/2019 15:37 - Inicio de atención en IPS Clínica La Merced

Así las cosas, no se evidencia un daño antijurídico que pueda ser atribuible a mi representada, pues éste responde a aquél que *“la víctima no está en la obligación legal de soportar”* y en el presente caso, no se observa ningún manejo inadecuado ni daño generado a las demandantes por actuar imputable a mi representada.

4.3. INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE EL ACTUAR DESPLEGADO POR EPS SANITAS Y EL RESULTADO OBTENIDO Y RECLAMADO COMO DAÑOSO

Conforme a lo planteado en las excepciones precedentes, es menester concluir que para que se configure la responsabilidad civil, entendida como la obligación de reparar los daños causados a otro, ésta tan solo surge en la medida en que concurren los elementos esenciales: la culpa, el daño y el nexo causal; al punto que, si falta uno sólo de ellos, no surge la obligación de reparar.

El Sistema Jurídico Colombiano, acogió el régimen subjetivo de responsabilidad, en el cual, la simple autoría material del hecho dañino no obliga a indemnizar, sólo se obliga a reparar los daños causados con dolo o culpa, entendiendo ésta última, al decir de los hermanos Mazeaud, como *“un error de conducta en el que no habría incurrido una persona media prudente y diligente situada en las mismas circunstancias externas de tiempo, modo y lugar en que se encontraba el autor del daño”*.

Igualmente, es indispensable que el daño alegado sea efecto o resultado de la conducta del demandado, significa esto que cuando el Juez se pregunte *¿quién fue?*, *¿a quién le atribuimos el daño?*, el acervo probatorio le permita inferir que el causante fue el demandado.

En el presente caso, no existe el elemento culpa, representado como un incumplimiento contractual y legal, dado que como se reitera, el diagnóstico emitido por los profesionales de nuestra Institución se **basó en las condiciones clínicas del paciente**, en los exámenes que se le practicaron, en el interrogatorio que se adelantó al señor Alfonso Omar, en el cual argumentó en una oportunidad no tener dolor abdominal, en las imágenes médicas. Además de eso, tuvo valoración por la especialidad de cirugía general.

Al respecto, es importante diferenciar el presunto diagnóstico de apendicitis (tal como se afirma en los hechos de la demanda) del diagnóstico de sepsis de origen abdominal (correspondiente al cuadro clínico que realmente presentaba el paciente y que finalmente lo llevo al fallecimiento) independiente del foco (apéndice, vesícula y/o colecciones intraabdominales).

De igual forma, debe tenerse en cuenta que la causa del fallecimiento del paciente fue sepsis de origen abdominal, sin que se hubiere confirmado que el foco de infección era el apéndice, pues también hubiera podido ser la vesícula. Ahora, la trombocitopenia moderada de base fue secundaria a la cirrosis hepática (Hemograma del 27-nov.-2019 10:55 am – 60.000 plaquetas).

Asimismo, el paciente recibió tratamiento antibiótico de amplio espectro desde el ingreso a la unidad de urgencias de baja complejidad.

De esta manera, respecto a mi representada no se materializan los tres elementos de responsabilidad: El daño, la culpa y el nexo causal y sin ellos, no se puede declarar su ocurrencia respecto de mi prohijada.

Conforme a lo anterior, el Despacho deberá analizar de manera individual la presunta responsabilidad de cada una de las demandadas, esta defensa es contundente en advertir que EPS Sanitas no incurrió en responsabilidad alguna, pues no se puede establecer el nexo causal entre las actuaciones médicas y el resultado reclamado como dañoso, dado que este se dio como consecuencia de la evolución y complejidad de la patología.

4.4. INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD

Como se observa su señoría, las responsabilidades de la EPS, son las de asegurar que el paciente pueda acceder a los servicios de salud, cumpliendo los requisitos establecidos en el Decreto 1011 de 2006, es decir, garantizando la accesibilidad, la oportunidad, la pertinencia, la seguridad y la continuidad de los servicios médicos, todo lo cual ocurrió, en todos los servicios que le fueron prestados al señor Alfonso Omar Angulo.

Ahora bien, respecto de la solidaridad, debe señalarse que esta deviene única y exclusivamente de haber cometido actuación delictual o culposa por parte de mi representada, tal y como lo dispone el artículo 2344 del Código Civil, según el cual:

“ARTICULO 2344. <RESPONSABILIDAD SOLIDARIA>. Si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvo las excepciones de los artículos 2350 y 2355.

Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso”.

Así mismo, es preciso indicar que sólo podrá declararse la solidaridad respecto a EPS Sanitas si se presenta una fuente clara para su configuración, como quiera que de acuerdo con el

ordenamiento jurídico sólo existe solidaridad por virtud de la ley, convención o testamento. En ese sentido, el artículo 1568 del Código Civil Señala:

*“Artículo 1568.- **Definición de obligaciones solidarias.** - En general cuando se ha contraído por muchas personas o para con muchas la obligación de una cosa divisible, cada uno de los deudores, en el primer caso, es obligado solamente a su parte o cuota en la deuda, y cada uno de los acreedores, en el segundo, sólo tiene derecho para demandar su parte o cuota en el crédito. Pero en virtud de la convención, del testamento o de la ley puede exigirse cada uno de los deudores o por cada uno de los acreedores el total de la deuda, y entonces la obligación es solidaria o in solidum. La solidaridad debe ser expresamente declarada en todos los casos en que no la establece la ley.”*

En el caso que nos ocupa, la solidaridad se predicaría de los diferentes deudores si se tratase de una obligación que revistiera estas características, no obstante, la prestación médico – asistencial de los servicios de salud suministrados al señor Alfonso Omar Angulo, no implican para EPS Sanitas la calidad de deudora, como quiera que las actuaciones realizadas por Clínica la Merced y por la Clínica General del Norte son autónomas, por lo tanto el daño alegado y supuesto cumplimiento defectuoso de las obligaciones no le corresponde.

Debe tenerse claro que ninguna disposición legal indica que EPS Sanitas tiene una obligación solidaria con las IPS, ni muchos menos con los profesionales de la salud, cada una de las Instituciones tiene unas obligaciones que debe cumplir, y ni la EPS debe responder por las obligaciones de prestación del servicio de la IPS, ni ésta debe asumir las obligaciones de aseguramiento que son propias de la EPS.

4.5. INDEBIDA TASACIÓN DE LOS PERJUICIOS PRETENDIDOS

Perjuicios Morales:

El daño moral es *“el precio del dolor y ocasiona el sufrimiento de la víctima o perjudicado”*³ y *“la fijación del quantum de la respectiva indemnización depende de la intensidad del dolor sufrido por la víctima”*⁴, sin embargo, la jurisprudencia ha destacado que no existen pruebas objetivas que puedan medir la existencia de esta clase de perjuicios, e incluso en algunos casos, como el fallecimiento de una persona⁵, las lesiones personales⁶ o la afectación al buen nombre⁷, ha establecido una presunción de hecho.

Al respecto, debe indicarse que los demandantes se limitaron a fijar el *quantum* de los perjuicios morales, sin consignar explicación alguna y sin ni siquiera reparar en los montos que ha reconocido la jurisprudencia Civil para aquéllos casos en los cuales se impone la reparación, a saber:

1	Mayo 5 de 1999: Señala en diez millones de pesos (\$10.000.000) la cantidad máxima que se ofrecía como justa para paliar en alguna forma el dolor sufrido.
2	Septiembre 7 de 2001: CSJ condenó al pago de quince millones de pesos (\$15.000.000) por perjuicios morales. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Septiembre 7 de 2001. Expediente 6171. Magistrado ponente: Silvio Fernando Trejos

³ Arrubla Paucar, Jaime Alberto. Contratos Mercantiles. Tomo I. Ed. Dike. 2007. Pág. 393.

⁴ STC21828-2017

⁵ Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. 5 de agosto de 2014. Radicación: Exp. No. 2003-00660-01. Magistrado Ponente: Ariel Salazar Ramírez.

⁶ Sala de Casación Civil, Corte Suprema de Justicia, 6 de mayo de 2016, radicación: 54001-31-03-004-2004-00032-1 Magistrado Ponente: Luis Armando Tolosa Villabona.

⁷ Sala de Casación Civil, Corte Suprema de Justicia, 5 de agosto de 2014, radicación: 11001310300320030066001, Magistrado Ponente: Ariel Salazar Ramírez.

	Bueno.
3	Junio 30 de 2005: Reconoce a una hija una indemnización por concepto de perjuicio moral sufrido con ocasión de la muerte de la madre, de \$20'.000.000. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Junio 30 de 2005. Expediente: 68001-3103-005-1998-00650.01. Magistrado ponente: Jaime Alberto Arrubla Paucar.
4	Enero 20 de 2009: Se reconoce indemnización por perjuicio moral de \$40'.000.000. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Enero 20 de 2009. Expediente: 170013103005-1993-00215-01. Magistrado ponente: Pedro Octavio Munar Cadena.
5	Noviembre 17 de 2011: Se reconoce indemnización por perjuicio moral de \$53'.000.000. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Noviembre 17 de 2011. Expediente: 11001-3103-018-1999-00533-01. Magistrado ponente: William Namén Vargas.
6	Agosto 8 de 2013: Se reconoce indemnización por perjuicio moral de \$55.000.000 a una hija por la muerte de su padre. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Agosto 08 de 2013. Expediente: 11001-3103-003-2001-01402-01. Magistrado ponente: Ruth Marina Díaz Rueda.
7	<u>Agosto 24 de 2017: Se reconoce indemnización por perjuicio moral de sesenta millones de pesos (\$ 60.000.000).</u> Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia SC13925-2016, radicación 2005-00174-01.

En efecto y sin que el planteamiento de la presente excepción implique un reconocimiento del supuesto daño causado, respetuosamente se considera que, las demandantes señalaron sin fundamento alguno la suma de 300 salarios mínimos, omitiendo probar su afectación desde el punto moral, por cuanto ésta no puede sólo presumirse, sino que debe probarse, pues de la simple relación filial, consanguínea o de afinidad con el paciente no predica *per se* un daño moral. Cosa que evidentemente en el caso sub examine no se prueba puesto que no existe prueba siquiera sumaria que demuestre la supuesta la aflicción u ofensa que se les causó a las hoy demandantes los procedimientos médicos y el deceso del señor Alfonso Omar Angulo.

Además, debe indicarse que no se encuentra relación de causalidad entre el fallecimiento de Alfonso Omar Angulo y la actuación desplegada por EPS Sanitas. Por lo anterior esta pretensión, señor Juez se debe denegar.

De esta manera, es concluyente que las peticiones de las demandantes, desbordan toda lógica y proporción respecto de los hechos de los cuales pretende indemnización. En consecuencia, se rechaza, por parte de esta defensa, los supuestos perjuicios morales causados a los demandantes, dado que no existen las condiciones para realizar un juicio de imputación ante la falta de presupuestos de responsabilidad.

Daño a la vida en relación:

Es preciso indicar que las pretensiones de condena por daño a la vida en relación, que se está solicitando el reconocimiento y pago de las sumas de dinero a favor de la parte demandante, no es procedente, dado que, en el caso particular existe una indebida acumulación de pretensiones, en tanto que el “*daño en la vida de relación*”, según la

jurisprudencia se ha declarado como inexistente y han evolucionado al “daño a la salud”, daño que hoy únicamente indemniza a la víctima directa:

“En otros términos, un daño a la salud desplaza por completo a las demás categorías de daño inmaterial como lo son la alteración grave a las condiciones de existencia - antes denominado daño a la vida de relación- precisamente porque cuando la lesión antijurídica tiene su génesis en una afectación negativa del estado de salud, los únicos perjuicios inmateriales que hay lugar a reconocer son el daño moral y el daño a la salud.”

En otros términos, se insiste, en Colombia el sistema indemnizatorio está limitado y no puede dar lugar a que se abra una multiplicidad de categorías resarcitorias que afecten la estructura del derecho de daños y la estabilidad presupuestal que soporta un efectivo sistema de responsabilidad patrimonial del Estado, motivo por el que, se itera, cuando el daño se origine en una lesión psíquica o física de la persona el único perjuicio inmaterial, diferente al moral que será viable reconocer por parte del operador judicial será el denominado “daño a la salud o fisiológico”, sin que sea posible admitir otras categorías de perjuicios en este tipo de supuestos y, mucho menos, la alteración a las condiciones de existencia, categoría que bajo la égida del daño a la salud pierde relevancia, concreción y pertinencia para indemnizar este tipo de afectaciones.”
(Subrayado y negrilla por fuera del texto).

De esta manera, se encuentra realmente inadmisibles que se reconozcan los perjuicios en vida en relación reclamados por la parte demandante, pues lo cierto es que los mismos, realmente, se dirigen a reclamar la supuesta afección de la órbita interna de esta como demandante, pues se dirigen al resarcimiento de los perjuicios morales y el daño en la vida en relación según la jurisprudencia, está consolidado en el perjuicio al daño a la salud, y solo es reclamable ante la prueba objetiva de la existencia de dicho perjuicio e indemnizable solo a la “víctima directa”.

Es necesario advertir que, en el presente caso, no se arrima al expediente ninguna prueba dirigida a acreditar el “daño a la vida en relación” que, de forma ambigua y sin ningún método que justifique la liquidación se reclama en la pretensión condenatoria.

4.6. EXCEPCIÓN GENÉRICA:

Además de las excepciones propuestas en el presente escrito, propongo la denominada excepción genérica, en virtud de la cual deberán declararse probadas las excepciones que, no habiendo sido expresamente enunciadas, resulten probadas en el proceso y se funden en las disposiciones constitucionales, legales, contractuales y las directrices jurisprudenciales que constituyan el marco jurídico con fundamento en el cual habrá de decidirse el presente litigio.

5. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

En escrito separado, con observancia de los preceptos establecidos en el Código General del Proceso, se presentó llamamiento en garantía a La Equidad Seguros, en virtud de la póliza de responsabilidad civil profesional clínicas y hospitales de la cual es asegurada EPS Sanitas S.A.S.

6. PRUEBAS

Solcito a su señoría se practiquen y se tengas como pruebas las siguientes:

6.1. PRUEBAS DOCUMENTALES:

- Certificado de afiliación del señor Alfonso Omar Angulo a EPS Sanitas.
- Proceso de referencia realizado al señor Alfonso Omar Angulo.
- Utilización de servicios (Archivo Excel).
- Historia clínica respecto de las atenciones brindadas por EPS Sanitas.

6.2. INTERROGATORIO DE PARTE:

6.2.1. Solicito al Despacho se sirva hacer comparecer a las demandantes para que absuelvan el interrogatorio de parte que les formularé frente a los hechos que se narran en la demanda y en la presente contestación. Los convocados podrán citarse en la dirección referida en la demanda, esto es:

1. **OMAR EDUARDO ANGULO CARRILLO**, la recibirá en la carrera 17 N° 14 - 107 barrio Villa Mar La Playa de Barranquilla Atlántico, en el celular 3156425579 y en la dirección electrónica: ormar.angulo@hotmail.com
2. **WENDY NATALIA ANGULO CARRILLO**, la recibirá en la carrera 17 N° 14 - 107 barrio Villa Mar La Playa de Barranquilla Atlántico, en el celular 3013855855, dirección electrónica: angulocarrillowendy@gmail.com
3. **OMAR IGNACIO ANGULO FRANCO**, la recibirá en la carrera 17 N° 14 - 107 barrio Villa Mar La Playa de Barranquilla Atlántico, en el celular 4693048498, dirección electrónica: omar.angulo.f@gmail.com

El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y de manera previa a la fecha fijada para su realización, reservándome, en todo caso, el derecho a formularlo de manera oral el día estipulado para la audiencia de rigor o a retirarlo.

6.3. PRUEBA TESTIMONIAL:

Con el fin de aclarar y dar las explicaciones pertinentes sobre los protocolos y la atención médica brindada al señor Alfonso Omar Angulo Martínez y las circunstancias que mediaron en su atención en nuestra Institución, solicito al señor Juez que señale fecha y hora para la recepción del testimonio de:

- 6.3.1. Claudia Patricia González.** Auditora médica. Dirección de Auditoría de Calidad y Mejoramiento de Gerencia de Auditoría Médica de EPS Sanitas, quien declara, además de lo enunciado preliminarmente en este acápite, sobre la atención médica dispensada al señor Alfonso Omar Angulo Martínez. Dentro de dicha declaración también se realizan preguntas de las que me reservo el derecho a formularle al momento en que sea escuchada su declaración. La Doctora González podrá ubicarse en la calle 100 No. 11B-67 de la ciudad de Bogotá y en el correo electrónico claudipgonzalez@epssanitas.com
- 6.3.2. Lisbeth Alexandra Urueña Pinzón.** Jefe de Cirugía General de las Unidades de Atención Primaria, quien declara, además de lo enunciado preliminarmente en este acápite, sobre la atención médica dispensada al señor Alfonso Omar Angulo Martínez. Dentro de dicha declaración también se realizan preguntas de las que me reservo el derecho a formularle al momento en que sea escuchada su declaración. La Doctora Urueña podrá ubicarse en la calle 100 No. 11B-67 de la ciudad de Bogotá y en el correo electrónico lauruena@epssanitas.com

6.3.3. José Antonio Mercado López. Especialista en Cirugía General de la Unidad de Urgencias de Baja Complejidad Alto Prado, quien declara, además de lo enunciado preliminarmente en este acápite, sobre la atención médica dispensada al señor Alfonso Omar Angulo Martínez. Dentro de dicha declaración también se realizan preguntas de las que me reservo el derecho a formularle al momento en que sea escuchada su declaración. El Doctor José Antonio podrá ubicarse en la calle 100 No. 11B-67 de la ciudad de Bogotá y en el correo electrónico: driosemercado@hotmail.com

7. ANEXOS

7.1. Se anexan los documentos relacionados en el acápite probatorio.

7.2. Copia del certificado de existencia y representación de EPS Sanitas S.A.S.

8. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES DE LA PARTE DEMANDADA

EPS Sanitas S.A.S. recibe notificaciones en la Calle 100 No 11b- 67 piso 3 – Central Jurídica de la ciudad de Bogotá D.C. y a los correos electrónicos: impaez@keralty.com y notificajudiciales@keralty.com

Cordialmente,



IVÁN MAURICIO PÁEZ SIERRA

C.C. N° 1.054.092.690 de Villa de Leyva

T.P. N° 260.596 del C. S de la J.

impaez@keralty.com

3219152582

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 5 MESES / 7 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 30913

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/07/2019 12:42

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 10/07/2019 13:42

▶ MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

FIEBRE / DOLOR ABDOMINAL / ORINA OSCURA

▶ ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE APROX 7 DIAS CON FIEBRE NO CUANTIFICADA, ASOCIADO A ESCALOFRIOS PREODMINIO NOCTURNO ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL EN LAS ÚLTIMAS 24 HRS, TIPO COLICO DE INTENSIDAD FUERTE, ASOCIADO A AUSENCIA DE DEPOSICIONES EL DIA DE HOY SIN PODER EXPULSAR GASES INTESTINALES ADEMÁS REFIERE TENER LA ORINA OSCURA Y HA PERDIDO PESO, REFIERE QUE MÁS DE 5 KG EN LOS ÚLTIMOS MESES

PCTE CON ANTECEDENTE DE HEPATITIS C DIAGNOSTICADA EN EL MES DE DICIEMBRE DEL 2018.

SIN MEDICACIÓN HASTA EL MOMENTO

PENDIENTE CITA CON GASTROENTEROLOGÍA EL DÍA 30 JULIO 2019

▶ REVISIÓN POR SISTEMAS

▶ RIESGO NUTRICIONAL

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? ENTRE 6 A 10.5 KG

PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL: 2

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

▶ EXAMEN FÍSICO

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 5 MESES / 7 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 30913

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/07/2019 12:42

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

TENSIÓN ARTERIAL: 120/80 mmHg.

FRECUENCIA CARDÍACA: 100 POR MINUTO.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 POR MINUTO.

SATURACIÓN OXIGENO: 99%.

TEMPERATURA: 37.0 °C

ESCALA DE DOLOR: 8/10.

PERIMETRO CEFÁLICO:

PERIMETRO ABDOMINAL:

PESO: . TALLA: , IMC:

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

ESTADO GENERAL:

SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ: N

GLASGOW:15/15

▶ HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMOCEFALO

ORL: MCUOSA ORAL HUEMDA

CUELLO: SINA DENOPATIOAS

TÓRAX: SIMETRCIO EXPANEIBLE SIN TIRAJES

CARDIOVASCULAR: RSCSRS

PULMONAR: BIEN VNETILADOS SIN ESTERTORES

ABDOMEN: NO DISTESNDIDO PERISTSALSIS +, DEFENSIVO Y DOLOR GENERALIZADO, NO MASAS NI MEGALIAS

PALPABLES, BLUMBERG Y MOPRPHY DUDOSOS

EXAMEN NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA

EXTREMIDADES INFERIORES: SIN EDEMA

PIEL Y FANERAS: TINTE ICTERICO

OSTEOMUSCULOARTICULAR: NORMAL

OJO IZQUIERDO: PINRL, TINTE ICTERICO EN ESCLERAS

OJO DERECHO: PINAL Tnte ICTERICO EN ESCLERAS

▶ IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: K83.0 - COLANGITIS

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: ASOCIADO

OBSERVACIONES: ??

DIAGNÓSTICO: R10.4 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: ASOCIADO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICO: R17.X - ICTERICIA NO ESPECIFICADA

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: ASOCIADO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICO: R50.9 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: PRINCIPAL

OBSERVACIONES:

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 5 MESES / 7 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 30913

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/07/2019 12:42

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

CONDICIÓN PACIENTE:

SOSPECHA DE ATEL: NO

DATOS SOSPECHA ATEL:

TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

▶ ANÁLISIS

PCTE ICTERICA GENERALIZADA EN LOS ULTIMOS 6-7 MESES POR INFECCION CON HEPATITIS C, AUN SIN TRATAMIENTO

ESPERANDO CITA CON GASTROENTEROLOGIA

HOY ACUDE POR SX FEBRIL DE 7 DIAS, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL

PERDIDA DE APETITO, PERDIDA DE PESO

SOLICITO PARACLINICOS + ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL

▶ PLAN DE MANEJO

OBSERVACION

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: JEAN CARLOS M° CAUSLAND GONZALEZ

REGISTRO MÉDICO: 72270927

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 11/07/2019 09:41

▶ DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
R50.9 FIEBRE, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO
R10.4 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
R17.X ICTERICIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
K83.0 COLANGITIS	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO

▶ SUBJETIVO

REFIERE SENTIRSE MEJOR, DLOR ABDOMINAL DE MENOR INTENSIDAD

▶ OBJETIVO

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 5 MESES / 7 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 30913

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/07/2019 12:42

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

TENSIÓN ARTERIAL: 120/80 mmHg

FRECUENCIA CARDIACA: 83 POR MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MINUTO

SATURACIÓN DE OXIGENO: 99,00 %

TEMPERATURA: 36.0 °C

ESCALA DE DOLOR: 5/10

PESO: Kg. TALLA: 1.00 M

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

I.M.C:

NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMED, TINTE ICTERICO SUBLINGUAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS
 TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, RSCRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOR LEVE A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCONDRIOS DERECHO E HIPOGASTRO
 EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS
 PIEL ICTERICA

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

HEMOGRAMA HB 13.4 HTO 39.7 PLAQ 80 MIL WBC 15.52 NEU 73

CREATININA 0.95 BUN 8.70

FOSFATASA ALCALINA 178

TGP 48.6 TGO 94.9

BT 5.58 BI 2.53 BD 3.05

ECOGRAFIA PARENQUIMA HEPATICO HETEROGENEO, ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I, HIDROCOLECISTO

▶ ANÁLISIS

PACIENTE QUIEN CONSULTO POR PICOS FEBRILES MAS DOLOR ABDOMINAL DE 7 DIAS DE EVOLUCION, CON ESCALOFRIOS Y COLURIA, AYER SE REALIZAN PARACLINICOS QUE MUESTRAN LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, FUNCION HEPATICA ELEVADA, CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN QUE MUESTRA HIDROCOLECISTO, POR TAL MOTIVO SE INDICO REMISION A NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE HIDRATADO AFEBRIL, CON LEVE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL, SIN EMBARGO POR HALLAZGOS ECOGRAFICO Y ANTECEDENTES DE HEPATITIS C, SE INSISTE EN REMISION A NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD

▶ PLAN DE MANEJO:

SOLUCION SALINA 80 CC HORA

DIETA LIQUIDA

HIOSCINA 20 MG IV EN CASO DE DOLOR

VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: YENIRETH PATRICIA MUÑOZ LOPEZ

REGISTRO: 1127942854

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 12/07/2019 02:38

▶ DIAGNÓSTICOS

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 5 MESES / 7 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 30913

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/07/2019 12:42

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
R50.9 FIEBRE, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO
R10.4 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
R17.X ICTERICIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
K83.0 COLANGITIS	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO

▶ **SUBJETIVO**

PACINETE TRANQUILO EN BUEN ESTADO GENERAL, TOLERNADO O2 AMBIENTE SIN DIFICULTAD

▶ **OBJETIVO**TENSIÓN ARTERIAL: **100/70** mmHgFRECUENCIA RESPIRATORIA: **19** POR MINUTOTEMPERATURA: **37.0** °CPESO: Kg. TALLA: **1.00** M

I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **80** POR MINUTOSATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %ESCALA DE DOLOR: **0/10**ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOR LEVE EN HEMIABDOMEN SUPERIOR SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT PIEL Y FANERAS ICTERICIA GENERALIZADA

▶ **ANÁLISIS**

PACIENTE CON CUADRO COMPLEJO DE ODLRO ABDOMINAL+ ICTERICIA, CON DISMINUCION DE PLAQUETAS Y ELEVACION DE FUNCION HEPATICA, A LA ESPERA DE REMISION CX GENERAL, SE DECIDE OCNTINUYAR MANEJO E INSISTIR EN REMISION

▶ **PLAN DE MANEJO:**

(P) REMISION CIRUGIA GENERAL CONITNUAR MANEJO ACTUAL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: DIANA CAROLINA CABALLERO NEGRETE

REGISTRO: 1129574102

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 12/07/2019 11:19

▶ **DIAGNÓSTICOS**

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 5 MESES / 7 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 30913

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/07/2019 12:42

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
R50.9 FIEBRE, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO
R10.4 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
R17.X ICTERICIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
K83.0 COLANGITIS	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO

▶ **SUBJETIVO**

REFIERE SENTIRSE BIEN

▶ **OBJETIVO**TENSIÓN ARTERIAL: **120/70** mmHgFRECUENCIA RESPIRATORIA: **16** POR MINUTOTEMPERATURA: **36.0** °C

PESO: Kg. TALLA: M

I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **76** POR MINUTOSATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %ESCALA DE DOLOR: **0/10**ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

HIDRATADO AFEBRIL

MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO EXPANIDBLE, RSCRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

YA REPORTADOS

▶ **ANÁLISIS**

PACIENTE VALROADO POR CIRUGIA GENERAL EN CONSULTA EXTERNA DRA ANA MARIA BORJA GONZALEZ, QUIEN INDICA EGRESO ,SUSPENSION DE REMISION PARA MANEJO AMBUALTORIO, Y CITA PRIORITARIA PRO GASTROENTEROLOGIA ,TENIENDO EN CUENTA PACIENTE ASINTOMATIOC, HIDRATDAO AFEBRIL, Y TOLERANDO VIA ORAL

▶ **PLAN DE MANEJO:**

SALIDA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: YENIRETH PATRICIA MUÑOZ LOPEZ

REGISTRO: 1127942854

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 5 MESES / 7 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 30913

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/07/2019 12:42

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

NÚMERO DE ORDEN: 115091 FECHA: 10/07/2019 13:46

▶ AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

▶ MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	1000 ML INTRAVENOSA AHORA 500 CC BOLO, CONTINUAR MANTENIMIENTO		INICIAR

▶ PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(902210) HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
(903809) BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA		1	
(903833) FOSFATASA ALCALINA		1	
(903856) NITROGENO UREICO -BUN-		1	
(903866) ALANINO AMINOTRANSFERASAS-ALT.TGP-		1	
(903867) ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS -AST.TGO-		1	
(903895) CREATININA EN SUERO Y OTROS		1	
(907106) UROANALISIS-CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE.QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIMENTO		1	
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		1	
RADIOGRAFIA DE TORAX	1	1	

DIAGNÓSTICO: K83.0 - COLANGITIS, R10.4 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS, R17.X - ICTERICIA NO ESPECIFICADA, R50.9 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: JEAN CARLOS M° CAUSLAND GONZALEZ.

REGISTRO MÉDICO: 72270927.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

NÚMERO DE ORDEN: 115094 FECHA: 10/07/2019 13:59

▶ PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERIE DE ABDOMEN AGUDO	1	

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 5 MESES / 7 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 30913**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 10/07/2019 12:42**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:**

DIAGNÓSTICO: K83.0 - COLANGITIS, R10.4 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS, R17.X - ICTERICIA NO ESPECIFICADA, R50.9 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA,

PROFESIONAL: JEAN CARLOS M° CAUSLAND GONZALEZ.**REGISTRO MÉDICO:** 72270927.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .▶ **FORMULACIÓN EXTERNA****NÚMERO DE FORMULA:** 107749

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	PRESCRIPCIÓN	AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
103135	OMEPRAZOL 20MG CAP	EPS SANITAS S.A.S	1 CAPSULA DIARIA	0	

▶ **EGRESO**

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
R50.9 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO
R10.4 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
R17.X - ICTERICIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO
K83.0 - COLANGITIS	IMPRESION DIAGNOSTICA	RELACIONADO	ACTIVO

PROFESIONAL: YENIRETH PATRICIA MUÑOZ LOPEZ**REGISTRO MÉDICO:** 1127942854**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/07/2019, 08:52:55

DATOS DEL PRESTADOR

EPS Sanitas Centro Medico Nuevo Horizonte - NIT. 800251440
Código: 080010374501
Dirección: Cra 47 # 84-72 Nuevo Horizonte - Teléfono: 3360663
Departamento: 08-ATLANTICO
- Municipio: 001-BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ - Identificación: CC 8709716
Dirección: cr 00 - Teléfono(s): 3014384127
Departamento: 08-ATLANTICO - Municipio: 001-BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ
Identificación: CC 8709716 - Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 05/02/1960 - Edad: 62 Años
Dirección: corregimiento la playa - Teléfono(s): 3014384127 - 3014384127
Correo electrónico: notiene@gmail.com
Carné: 10-4921482-1-2 - Historia Clínica: 8709716
Departamento: 08-ATLANTICO - Municipio: 001-BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)
Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DE LA CONTRAREFERENCIA MANUAL

Fecha de la interconsulta	Médico interconsultante	Especialidad
12/07/2019	Ana Maria Borja Gonzalez	Cirugia General

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**Resumen de la atención**

Motivo de consulta: dolor abdominal Enfermedad actual: paciente masculino con antecedets de hepatitis c sin inicio de manejo, acudio a urgencias hace 3 dias con dolor en hipogastrio asociado a fiebre, con parackinocs de que meustran leve leucocitosis, y neutrofilia, con transamiasa selevadas y fosfatas alcalina levemente elevada. ecografia muestra hidroclecisto?? parenquima hepatico heterogeneo, esteatosis heaptica grado I, DRA. ELGEN TRIANA. Manifiesta no tener dolor abdominal en este momento. Análisis: paciente masculino con antecedets de hepatitis c sin inicio de manejo, acudio a urgencias hace 3 dias con dolor en hipogastrio asociado a fiebre, con parackinocs de que meustran leve leucocitosis, y neutrofilia, con transamiasa selevadas y fosfatas alcalina levemente elevada. ecografia muestra hidroclecisto?? parenquima hepatico heterogeneo, esteatosis heaptica grado I, DRA. ELGEN TRIANA. Manifiesta no tener dolor abdominal en este momento. al exmane fisico: abdomen blando depresible con hepatomegalia 2 cm debajo de reborde

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

Ana Maria Borja Gonzalez - Cirugia General
CC 64588714 - Registro médico 64588714

- Impreso: 01/03/2022, 12:06:08

Original

Impresión realizada por:

Firma y documento de identidad del paciente
(Firme solamente por cada servicio recibido)

Página 1 de 3

Firmado Electrónicamente

Fecha: 12/07/2019, 08:52:55

DATOS DEL PRESTADOR

EPS Sanitas Centro Medico Nuevo Horizonte - NIT. 800251440
Código: 080010374501
Dirección: Cra 47 # 84-72 Nuevo Horizonte - Teléfono: 3360663
Departamento: 08-ATLANTICO
- Municipio: 001-BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ - Identificación: CC 8709716
Dirección: cr 00 - Teléfono(s): 3014384127
Departamento: 08-ATLANTICO - Municipio: 001-BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ
Identificación: CC 8709716 - Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 05/02/1960 - Edad: 62 Años
Dirección: corregimiento la playa - Teléfono(s): 3014384127 - 3014384127
Correo electrónico: notiene@gmail.com
Carné: 10-4921482-1-2 - Historia Clínica: 8709716
Departamento: 08-ATLANTICO - Municipio: 001-BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)
Cobertura en salud: Régimen Otro

costal sin datos de irritacion peritoneal, no abdomen agudo quirurgico, leve tinte icterico. afebril. se cosndera cita prioritaria por Gastroenterologia para inicar manejo de Hepatitis c, se dan recomendacioens nutricionales

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

Ana Maria Borja Gonzalez - Cirugia General
CC 64588714 - Registro médico 64588714

- Impreso: 01/03/2022, 12:06:08

Original

Firma y documento de identidad del paciente
(Firme solamente por cada servicio recibido)

Impresión realizada por:

Página 2 de 3

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PRESTADOR

EPS Sanitas Centro Medico Nuevo Horizonte - NIT. 800251440
Código: 080010374501
Dirección: Cra 47 # 84-72 Nuevo Horizonte - Teléfono: 3360663
Departamento: 08-ATLANTICO
- Municipio: 001-BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas

Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ - Identificación: CC 8709716
Dirección: cr 00 - Teléfono(s): 3014384127
Departamento: 08-ATLANTICO - Municipio: 001-BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ
Identificación: CC 8709716 - Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 05/02/1960 - Edad: 62 Años
Dirección: corregimiento la playa - Teléfono(s): 3014384127 - 3014384127
Correo electrónico: notiene@gmail.com
Carné: 10-4921482-1-2 - Historia Clínica: 8709716
Departamento: 08-ATLANTICO - Municipio: 001-BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)
Cobertura en salud: Régimen Otro

PLAN DE MANEJO

- Diagnóstico(s): B171 - Hepatitis aguda tipo C, Principal.

No se ha registrado información en el Plan de Manejo

CONTROL

El paciente debe continuar manejo en su UAP asignada

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

Ana Maria Borja Gonzalez - Cirugía General
CC 64588714 - Registro médico 64588714

- Impreso: 01/03/2022, 12:06:08

Original

Firma y documento de identidad del paciente
(Firme solamente por cada servicio recibido)

Impresión realizada por:

Página 3 de 3

Firmado Electrónicamente

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 6 MESES / 7 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 36305

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 12/08/2019 21:54

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 12/08/2019 23:4

▶ MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

TENGO LA PIERNA HINCHADA

▶ ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANT DE HEPATITIS C TIENE PENDIENTE INICIAR TRATAMIENTO DX EN SPT DE 2018 , REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 4 DIAS DE EVOLUCION DE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO IZQUIERDO CON ERITEMA EN TERCIO DISTAL DE LA PIERNA IZQUIERDA , LESION COSTROSA EN TERCIO DISTAL SECUNDAIRA A RASCADO , FIEBRE NO CUANTIFICADA .

▶ REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLÓGICO: NO REFIERE

PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE

RESPIRATORIO: NO REFIERE

CARDIOVASCULAR: NO REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO REFIERE

GENITO-URINARIO: NO REFIERE

OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE

PIEL Y FANERAS: NO REFIERE

HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE

ENDOCRINO: NO REFIERE

▶ RIESGO NUTRICIONAL

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO

PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 6 MESES / 7 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 36305

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 12/08/2019 21:54

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

▶ PATOLÓGICOS

K25.7 - ULCERA GÁSTRICA, CRÓNICA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACIÓN, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 12/08/2019 22:58

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

K73.9 - HEPATITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2018. CONFIRMA ANTECEDENTE. 12/08/2019 22:52

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

▶ ALÉRGICOS

NO REFIERE ANTECEDENTE 12/08/2019 22:53

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

▶ EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL: 140/80 mmHg.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 POR MINUTO.

TEMPERATURA: 36.5 °C

PERÍMETRO CEFÁLICO:

PESO: . TALLA: , IMC:

ESTADO GENERAL: PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO

FRECUENCIA CARDÍACA: 80 POR MINUTO.

SATURACIÓN OXÍGENO: 99%.

ESCALA DE DOLOR: 0/10.

PERÍMETRO ABDOMINAL:

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ: N

GLASGOW: 15/15

▶ HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMOCEFALO

ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO: MOVIL

TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE , NO RETRACCIONES

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

PULMONAR: PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE , NO DOLOR , NO MASAS, NO MEGALIAS

EXAMEN NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT APARENTE

EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTA EN TERCIO DISTAL DE LA PIERNA IZQUIERDA, EDEMA , RUBOR CALOR

OJO IZQUIERDO: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

OJO DERECHO: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

▶ IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 6 MESES / 7 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 36305**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 12/08/2019 21:54**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:****DIAGNÓSTICO:** L03.1 - CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** PRINCIPAL**OBSERVACIONES:****CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL**CONDICIÓN PACIENTE:****SOSPECHA DE ATEL:** NO**DATOS SOSPECHA ATEL:****TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:****▶ ANÁLISIS**

PACIENTE CON ANT DE HEPATITIS C SIN TRATAMIENTO ULCERA GASTRICA , CON CELULITIS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FIEBRE, SE CONSIDERA PLAN DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA CON CLINDAMICIUNA 600 MG IV CADA 8 HORAS .

▶ PLAN DE MANEJO

PLAN DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA
 CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS
 CSV Y AC

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON**REGISTRO MÉDICO:** 55234454**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL**ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS****NÚMERO DE ORDEN:** 119416 **FECHA:** 12/08/2019 23:06**▶ AISLAMIENTOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

▶ MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	CLINDAMICINA 150MG/ML(15%) SOL INY AMP X 4ML	600 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS		INICIAR

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON.**REGISTRO MÉDICO:** 55234454.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716**DATOS DEL PACIENTE****NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 7 MESES / 17 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 42731**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 22/09/2019 14:06**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:****HISTORIA CLINICA BÁSICA****FECHA Y HORA:** 22/09/2019 14:37**MOTIVO DE CONSULTA****INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** PACIENTE

DOLOR ABDOMINAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA + HEPATITIS C, QUIEN ACUDE A CONSULTA DE URGENCIAS POR PRESENCIA DE DOLOR ABDOMINAL QUE INICIO HOY EN HORARIO AM, ASOCIADO A NAUSEAS, NIEGA EMESIS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA A URGENCIAS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLÓGICO: NO REFIERE

PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE

RESPIRATORIO: NO REFIERE

CARDIOVASCULAR: NO REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO REFIERE

GENITO-URINARIO: NO REFIERE

OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE

PIEL Y FANERAS: NO REFIERE

HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE

ENDOCRINO: NO REFIERE

RIESGO NUTRICIONAL**¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO****¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO****PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0**

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 7 MESES / 17 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 42731

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 22/09/2019 14:06

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

▶ PATOLÓGICOS

K25.7 - ULCERA GÁSTRICA, CRÓNICA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACIÓN, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 12/08/2019 22:58

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

K73.9 - HEPATITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2018. CONFIRMA ANTECEDENTE. 12/08/2019 22:52

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

▶ ALÉRGICOS

NO REFIERE ANTECEDENTE 12/08/2019 22:53

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

▶ EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL: 110/70 mmHg.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 POR MINUTO.

TEMPERATURA: 38.5 °C

PERÍMETRO CEFÁLICO:

PESO: 78.000 Kg. TALLA: 1.75 M, IMC: 25.5 SOBREPESO.

ESTADO GENERAL: HIDRATADO, ALGIDO

FRECUENCIA CARDÍACA: 92 POR MINUTO.

SATURACIÓN OXÍGENO: 99%.

ESCALA DE DOLOR: 7/10.

PERÍMETRO ABDOMINAL:

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ: N

GLASGOW: 15/15

▶ HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMOCEFALO

CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOAPTIA

TÓRAX: SIMETRICO EXPANSIBLE

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXAMEN NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

EXTREMIDADES SUPERIORES: EUTROFICAS SIN EDEMA

EXTREMIDADES INFERIORES: EUTROFICAS SIN EDEMA

▶ IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: R10.1 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: PRINCIPAL

OBSERVACIONES:

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 7 MESES / 17 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 42731

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 22/09/2019 14:06

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

CONDICIÓN PACIENTE:

SOSPECHA DE ATEL: NO

DATOS SOSPECHA ATEL:

TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

▶ ANÁLISIS

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A CUADRO FEBRIL DE INICIO EN HORARIO AM, SE ORDENAN PARACLINICOS Y ANALGESICO PARA ESTUDIO.

▶ PLAN DE MANEJO

DIPIRONA + HIOSCINA 2 GR IV AHORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AHORA

HEMOGRAMA, PCR, UROANALISIS.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: ARMANDO HONG MING YEE ACENDRA

REGISTRO MÉDICO: 1045683916

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 22/09/2019 17:42

Error: Subreport could not be shown.

▶ SUBJETIVO

REFIERE MEJORA DE SINTOMAS.

▶ OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL: **120/70** mmHgFRECUENCIA RESPIRATORIA: **20** POR MINUTOTEMPERATURA: **37.0** °CPESO: Kg. TALLA: **1.75** M

I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **80** POR MINUTOSATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %ESCALA DE DOLOR: **0/10**ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 7 MESES / 17 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 42731**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 22/09/2019 14:06**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:**

NORMOCEFALO
 MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE HIPEREMICA, CONGESTION NASAL
 CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA
 TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN AGREGADOS PULMONARES
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION
 EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA
 SNC SIN DEFICIT APARENTE.

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

HEMOGRAMA

HB 13, HTO 37, LEUCOCITOS 8910, NEUTROFILOS 75, LINFOCITOS 18%, PLAQUETAS 76.000

UROANALISIS BACTERIAS ESCASAS, CEL EPITELIALES ESCASAS, HEMATIES 2-5 POR CAMPO, LEUCOCITOS 0-2

▶ **ANÁLISIS**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE CIROSIS HEPATICA, HEPATITIS C, CON CUADRO FEBRIL DE 12 HORAS DE EVOLUCION , DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, A SU INGRESO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENERALIZADO, REPORTE DE HEMOGRAMA CON AUSENCIA DE LEUCOCITOSIS QUE SUGIERA ABDOMEN AGUDO, EXISTE TROMBOCITOPENIA LA CUAL SE CONFIRMA SU CRONICIDAD POR HEMOGRAMA PREVIO SIMILAR POSIBLEMENTE SECUNDARIO A CIRROSIS, UROANALISIS NORMAL, DECIDO POR MEJORIA DE SINTOMAS EGRESO CON FORMULA AMBULATORIA.

▶ **PLAN DE MANEJO:**

ALTA MEDICA.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: ARMANDO HONG MING YEE ACENDRA**REGISTRO:** 1045683916**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL**ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS****NÚMERO DE ORDEN:** 124391 **FECHA:** 22/09/2019 14:37▶ **AISLAMIENTOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

▶ **MEDICAMENTOS**

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	HIOSCINA N BUTILBROMURO+DIPIRONA (METAMIZOL) (0.02GR+2.5GR)/5ML SOL INY CAJ X 100AMP	2.50 GRAMOS INTRAVENOSA AHORA		INICIAR

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 7 MESES / 17 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 42731**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 22/09/2019 14:06**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:**
 **PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(902210) HEMOGRAMA TIPO IV-		1	
(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
(907106) UROANALISIS-CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE.QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIMENTO		1	

DIAGNÓSTICO: R10.1 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR,**PROFESIONAL:** ARMANDO HONG MING YEE ACENDRA.**REGISTRO MÉDICO:** 1045683916.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .
 **FORMULACIÓN EXTERNA**
NÚMERO DE FORMULA: 114109

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	PRESCRIPCIÓN	AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100	EPS SANITAS S.A.S	2 TABLETA CADA 8 HORAS	0	

 **EGRESO**

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
R10.1 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO

PROFESIONAL: ARMANDO HONG MING YEE ACENDRA**REGISTRO MÉDICO:** 1045683916**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

EPS SANITAS: URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

CLASIFICACIÓN: 3

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente: ANGULO MARTINEZ ALFONSO OMAR
 No. de identificación: CC 8709716 Edad: 59 Años 9 Meses 21 Dias
 Género: MASCULINO Entidad: EPS SANITAS S.A.S

MOTIVO CONSULTA: PTE CUADRO DE 12 HRS POR VOMITOS NRO 3, DOLOR ABDOMINAL FIEBRE Y ESCALOFRIOS ANTEDENTS HEPATITIS C Y CIRROSIS

ALARMAS

Anticoagulado: No Inmunosuprimido: No

SIGNOS VITALES

Presión arterial: / mmHg Temperatura: °C
 Frecuencia cardíaca: Lat/min Frecuencia respiratoria: Res/min
 SPO2: % Dolor: /10
 Estado conciencia:

ANTECEDENTES : No Registrado

DESTINO:

Fecha y hora atención: 26/11/2019 03:20:00

ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO

CC 72237386

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 21 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 54830

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/11/2019 03:09

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 26/11/2019 5:41

▶ MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

VOMITOS Y DOLOPR ABDOMINAL

▶ ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON NATECDENTES DE CIRROSIS Y HEPATITI'S C
 ACUDE POR CUADRO DE MAS O MENSO 12 HRS POR DOLOR ABDOMINAL DISTENCION VOMITOS NRO DE 3,
 NAUSAESA MOLESTIAS DIGESTIVAS POSTREIOR A INGESTA DE TAMAL

▶ REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLÓGICO: NO REFIERE

PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE

RESPIRATORIO: NO REFIERE

CARDIOVASCULAR: NO REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO REFIERE

GENITO-URINARIO: NO REFIERE

OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE

PIEL Y FANERAS: NO REFIERE

HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE

ENDOCRINO: NO REFIERE

▶ RIESGO NUTRICIONAL

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO

PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 21 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 54830

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/11/2019 03:09

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

▶ PATOLÓGICOS

K25.7 - ULCERA GÁSTRICA, CRÓNICA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACIÓN, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 12/08/2019 22:58

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

K73.9 - HEPATITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2018. CONFIRMA ANTECEDENTE. 12/08/2019 22:52

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

▶ ALÉRGICOS

NO REFIERE ANTECEDENTE 12/08/2019 22:53

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

▶ EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL: 120/80 mmHg.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 POR MINUTO.

TEMPERATURA: 37.0 °C

PERÍMETRO CEFÁLICO:

PESO: . TALLA: , IMC:

ESTADO GENERAL: ESTABLE

FRECUENCIA CARDÍACA: 80 POR MINUTO.

SATURACIÓN OXÍGENO: 99%.

ESCALA DE DOLOR: 2/10.

PERÍMETRO ABDOMINAL:

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ: N

GLASGOW: 15/15

▶ HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMOCEFALO

ORL: MUCOSAS HUMEDAS

CUELLO: MOVIL NO DOLOSO

CARDIOVASCULAR: FUNCIONAL

PULMONAR: CGLARS VENTILADOS

ABDOMEN: BLANDO DPERSEIBLE NO DOLOR

EXAMEN NEUROLÓGICO: SIN DYFEICIT

EXTREMIDADES SUPERIORES: NO EDEMA

EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA

PIEL Y FANERAS: SIN LEIOSNES

OJO IZQUIERDO: PUPILAS NOMRORERCATIVAS

▶ IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: K30.X - DISPEPSIA FUNCIONAL

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: PRINCIPAL

OBSERVACIONES:

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 21 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 54830

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 26/11/2019 03:09

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

CONDICIÓN PACIENTE:

SOSPECHA DE ATEL: NO

DATOS SOSPECHA ATEL:

TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

▶ ANÁLISIS

PTE CUADRO DISPEPSIA MEJORA OI CON MEDICACION EN TRIAGE AVANZADO ¿ ACTUALNMENTE A FEBRIL HIDRATADO SE EGRESA CON RECOMENDACIONES K

▶ PLAN DE MANEJO

CASA

CIAT CONSUOTA EXTERNA 48 HRS

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO

REGISTRO MÉDICO: 72237386

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

▶ EGRESO

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
K30.X - DISPEPSIA FUNCIONAL	IMPRESION DIAGNOSTICA	PRINCIPAL	ACTIVO

PROFESIONAL: ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO

REGISTRO MÉDICO: 72237386

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EPS SANITAS: URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

CLASIFICACIÓN: 2

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente: ANGULO MARTINEZ ALFONSO OMAR
 No. de identificación: CC 8709716 Edad: 59 Años 9 Meses 22 Dias
 Género: MASCULINO Entidad: EPS SANITAS S.A.S

MOTIVO CONSULTA: DOLOR EN LA COLUMNA HACE 2 DIAS, DOLOR ABDOMINAL, DIARREA HOY EN 8 OCASIONES, AYER FIEBRE. RECONSULTA. ANTECEDENTE DE VHC

ALARMAS

Anticoagulado: No Inmunosuprimido: No

SIGNOS VITALES

Presión arterial: / mmHg Temperatura: °C
 Frecuencia cardíaca: Lat/min Frecuencia respiratoria: Res/min
 SPO2: % Dolor: /10
 Estado conciencia:

ANTECEDENTES : No Registrado

DESTINO:

Fecha y hora atención: 27/11/2019 09:25:00

Priscilla Caroline Prince Pabon

CC 1140831250

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 55095

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 27/11/2019 09:24

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 27/11/2019 10:5

▶ MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

DOLOR ABDOMINAL DIARREA

▶ ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE RECONSULTANTE CON ANTECEDENTES DE HEPATITIS C CIRROSIS HEPATICA Y QUIEN CONSULTA EN EL DIA DE HOY POR QUE VIEN PRESENTANDO DESDE HACE VARIOS DIAS DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA ACOMPAÑADO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS INCONTABLES CON MOCOCIDAD FETIDAS ACTUALMENTE CON SIGNOS DE DESHIDRATAACION , Y NO ESTA TOMANDO EL TTO PARA LA HEPATITIS SOFOSBUVIR , MOTIVO POR EL CUAL CONSULTO, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA DICE ADEMAS QUE HA PRESENTADO FIEBRES ALTAS . DICE QUE CUANDO SE ACUESTA LE DA DISNEA .

▶ REVISIÓN POR SISTEMAS

GASTROINTESTINAL: DOLOR ABDOMINAL

▶ RIESGO NUTRICIONAL

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO

PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

▶ PATOLÓGICOS

K25.7 - ULCERA GASTRICA, CRONICA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 12/08/2019 22:58

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

K73.9 - HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2018. CONFIRMA ANTECEDENTE. 12/08/2019 22:52

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

▶ ALÉRGICOS

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 55095

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 27/11/2019 09:24

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

NO REFIERE ANTECEDENTE 12/08/2019 22:53

PROFESIONAL: MARLI CASTILLO MARIMON, MEDICINA GENERAL.

▶ EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL: 120/80 mmHg.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 POR MINUTO.

TEMPERATURA: 37.5 °C

PERIMETRO CEFÁLICO:

PESO: 77.000 Kg. TALLA: 1.72 M, IMC: 26.0 SOBREPESO.

ESTADO GENERAL: PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL
LIMITACION PARA LA MARCHA DEBILIDAD EN LAS PIERNAS

FRECUENCIA CARDÍACA: 78 POR MINUTO.

SATURACIÓN OXIGENO: 98%.

ESCALA DE DOLOR: 6/10.

PERIMETRO ABDOMINAL:

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ: N

GLASGOW: 5/15

▶ HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMOCEFALO

ORL: MUCOSA ORAL SABURRAL A LA OTOSCOPIA NORMAL

CUELLO: SIN ADENOPATIAS

TÓRAX: SIMETRICO

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

PULMONAR: VENTILADOS SIN SAGREGADOS

ABDOMEN: DISTENDIDO DOLOR A LA DIGITOPRESION EN FOSA ILIACA DERECHA PERSISTALSIS DISMINUDA

GENITALES: NORMAL

ANO: NORMAL

EXAMEN NEUROLÓGICO: NRMAL

EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL

EXTREMIDADES INFERIORES: SIN EDEMA

MENTAL: NORMAL

PIEL Y FANERAS: NORMAL

OSTEOMUSCULOARTICULAR: DOLOR EN REGION PARALUMBAR BILATERAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

OJO DERECHO: NORMAL

DORSO: NORMAL

▶ IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: R10.4 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: PRINCIPAL

OBSERVACIONES:

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 55095

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 27/11/2019 09:24

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

DIAGNÓSTICO: K52.9 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: ASOCIADO

OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

CONDICIÓN PACIENTE:

SOSPECHA DE ATEL: NO

DATOS SOSPECHA ATEL:

TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

▶ ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HEPATITIS Y CIRROSIS HEPATIAS QUIEN PRESENTA DOLOR ABDOMINAL HEMIABDOMEN DERECHO , ACOMPAÑADO DE FIEBRE

▶ PLAN DE MANEJO

1. OBSERVACION
2. LEV SSN 500 CC EN BOLO CONTINAR A 80 CC HORA
3. METOCLOPRAMIDA UNA AMP IV AHORA
4. OMEPRAZOL UNA AMP IV AHORA
5. HEMOGRAMA , PARCIAL DE ORINA
6. CSV / AC

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: SHILVERMAN MECLUSKY FORERO

REGISTRO MÉDICO: 72008126

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 27/11/2019 11:24

Error: Subreport could not be shown.

▶ SUBJETIVO

INGRASA A SALA DE OBSERVACION PTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD CON CAUDRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION RECONSULTANTE, CON DOLOR ABDONNIAL GENERALIZADO, ASOCAIDO A DISTENCION DEL ADOMEN, MANIFIESTA QUE EL DOLOR ES MAS INTENSO EN HEMIABDOMEN DERECHO, MANIFIESTA ASOCIADO ESTAR CON DEPOSICIONES LIQUIDAS CON MOCO PERO SIN SANGRE EN LAS ULTIMAS 24 HORAS 10 EPIDOSIOES ABUNDANTES LIQUIDAS, Y CON FIEBRE CUANTIFICADA EN 39° NIEGA VOMITOS, NIEGA OTRA ALTERACION ANT CIRROSIS HEPATICA, HEPATITIS C

▶ OBJETIVO

EPS SANITAS
URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 55095**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 27/11/2019 09:24**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:**TENSIÓN ARTERIAL: **110/70** mmHgFRECUENCIA CARDIACA: **89** POR MINUTOFRECUENCIA RESPIRATORIA: **21** POR MINUTOSATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %TEMPERATURA: **36.2** °CESCALA DE DOLOR: **4/10**PESO: Kg. TALLA: **1.72** MESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

I.M.C:

EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO , CON FASCIE ALGICA
 MUCOSAS SECAS, CON PLAIDEZ CUTANEA LIGERO TINTE ICTERICO CUTANEO
 RSCRS NO SOPLO, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREAGDOS
 ABDOMEN DISTENDIDO CON PERISTALSIS ++ DISMNUIDA, CON DOLOR A LA PALPACION GENERALIADA, MAS
 INTENNSA EN HEMIABDOMEN DERECHO EN HIPOCONDRIO Y FOSA ILIACAC, CON BLUMBEG DUDOSO, NO HAY
 SIGNOS FRANCOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY ONDA ASCITICA
 EXTREMIDADES EUTROFICAS SIMETRICAS NO EDEMA, SNC SIN DEFICIT SENSORIO MOTRIZ

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS, IONOGRAMA, RX SERIA DE AMDOMEN, ECO ABDOMINAL,
 COPROLOGICO, HEMOGRAMA, PCR

▶ **ANÁLISIS**

PTE CON ANTECEDENTE DE CIIRROSIS HEPATICA, QUIEN HACE 3 DIAS CURSA CON DOLOR ABDOMINAL FIEBRE Y
 DEPOSICIONES DIARREICAS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS DE ALTO GASTO, LUCE ALGICO, CON ABDOMEN
 DOLOROSO, NO HAY DATOS FRANCOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON DESHIDRATACION AFEBRIL
 SIGNOS VITALES NORMALES,
 SE ORDENA PARACLINCIOS LOS CUALES ENTAN PENDIENTES, CONTINUA MANEJO CON LEV, Y REVALORAR CON
 RESULTADOS
 IDX DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, EDA DE ALTO GASTO EN ESTUDIO

▶ **PLAN DE MANEJO:**

OBSERVACION
 SS 0.9% 100 CC POR HORA
 NADA VIA ORAL
 NO ANALGESICO
 PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIO
 REVALORAR

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JOAQUIN ALBERTO GUTIERREZ ROMERO**REGISTRO:** 72291553**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL**EVOLUCION****FECHA Y HORA:** 27/11/2019 11:44

Error: Subreport could not be shown.

EPS SANITAS
URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 55095**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 27/11/2019 09:24**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:****▶ OBJETIVO**

TENSIÓN ARTERIAL: **100/70** mmHg
 FRECUENCIA RESPIRATORIA: **21** POR MINUTO
 TEMPERATURA: **36.2** °C
 PESO: Kg. TALLA: **1.72** M
 I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **85** POR MINUTO
 SATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %
 ESCALA DE DOLOR: **5/10**
 ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

SIN CAMBIO

▶ ANÁLISIS

PTE QUE SE VALORA EN COJUNTO CON INTERNISTA DR CABALLERO, QUIEN POR LO BIZARRO DEL DOLOR ABDOMINAL, SUGIERE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS, SERIA DE ABDOMEN AGUDO POR POSIBLE DATOS DE OBSTRUCCION INTESTINAL, Y ECO ABDOMINAL TOTAL CONSIDERANDO DATOS DE LIQUIDOS EN CAVIDAD ABDOMINAL, EVALUAR VIA HEPATO BILIAR

▶ PLAN DE MANEJO:

GUAL MANEJO
 REVALORAR CON RESULTADO DE PARACLINICOS

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JOAQUIN ALBERTO GUTIERREZ ROMERO**REGISTRO:** 72291553**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL**EVOLUCION****FECHA Y HORA:** 27/11/2019 18:03

Error: Subreport could not be shown.

▶ SUBJETIVO

PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO Y MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS EN NUMERO DE 5 SIN SANGRE, SIN MOCO. A LA REVISION POR SISTEMA REFIERE DOLOR LUMBAR Y DIFICULTAD PARA FLEXION DE LA COLUMNA Y LA CADERA, DISURIA EN EL DIA DE AYER HOY NO REALIZAN ECOGRAFIA ABDOMINAL QUE MUESTRA COLECISTITIS SOLICITAN VALORACION. ANTECEDENTE DE HEPATITIS C. COLELITIASIS. CIRROSIS HEPATICA

▶ OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL: **120/60** mmHg
 FRECUENCIA RESPIRATORIA: **18** POR MINUTO
 TEMPERATURA: **36.8** °C
 PESO: Kg. TALLA: **1.72** M
 I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **70** POR MINUTO
 SATURACIÓN DE OXIGENO: **99,00** %
 ESCALA DE DOLOR: **4/10**
 ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

EPS SANITAS
URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 55095**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 27/11/2019 09:24**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:**

PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL ABDOMEN PLANO, NO DISTENDIDO, EN EL MOMENTO CON LEVE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, NO TIENE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERO LOCALIZA DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, DOLOR A LA FLEXION DE LOS MUSLOS Y LA COLUMNA.
 PUÑOPECUSION DERECHA POSITIVA

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS 4780, NEUTROFILOS 74%, HB 13, PLAQUETAS 60.000. CREATININA 1.4, BUN 25, PCR 69 ELEVADA. PARCIAL DE ORINA LEUCOS 10-20 POR CAMPO, BACTERIAS +. COPROLOGICO NORMAL. ECOGRAFIA ABDOMINAL DEL DIA DE HOY REALIZADA POR DRA MAURA VILLANUEVA REPORTA COLECISTITIS, HEPATOPATIA CRONICA, ESPLENOMEGALIA.

▶ **ANÁLISIS**

PACIENTE CON CUADRO CLINICO BIZARRO DE DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, DOLOR LUMBAR QUE PRODUCE DOLOR EN LA FLEXION DE MUSLOS Y FLEXION DE LA COLUMNA, ADEMÁS MÚLTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS FETIDAS.
 LOCALIZO DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA PERO CLINICAMENTE NO HAY DATOS DE IRRITACION PERITONEAL NI LEUCOCITOSIS.
 DADO LOS DIAGNOSTICOS ACTUALES, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, DOLOR LUMBAR, DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO APENDICITIS ???
 SE ORDENA OBSERVACION DEL PACIENTE

▶ **PLAN DE MANEJO:**

HIDRATACION ENDOVENOSA A 500 CC DE SOLUCION SALINA AHORA Y CONTINUAR A 100 CC HORA.
 OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA.
 CONTROL DE HEMOGRAMA EN 6 HORAS
 OBSERVACION.
 NO ANALGESICOS.
 REEVALORACION MAÑANA AM POR CIRUJANO DE TURNO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JOSE ANTONIO MERCADO LOPEZ**REGISTRO:** 72275613**ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL**EVOLUCION****FECHA Y HORA:** 27/11/2019 21:02

Error: Subreport could not be shown.

▶ **SUBJETIVO**

ENCUENTRO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION EN CUBICULO NO. 11, MANIFIESTA DOLOR LUMBAR, RFIERE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL. NIEGA OTRO SINTOMA EN EL MOMENTO.

▶ **OBJETIVO**

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 55095

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 27/11/2019 09:24

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

TENSIÓN ARTERIAL: 130/60 mmHg

FRECUENCIA CARDIACA: 85 POR MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 POR MINUTO

SATURACIÓN DE OXIGENO: 98,00 %

TEMPERATURA: 36.8 °C

ESCALA DE DOLOR: 5/10

PESO: Kg. TALLA: 1.72 M

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

I.M.C:

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, NO DEFICIT, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUEN TONO, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA, NO SIGNOS CLAROS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA.

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

YA DESCRITOS

▶ ANÁLISIS

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, BAJO SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN CONSIDERA QUE POR COOMORBILIDADES Y CUADRO CLINICO BIZARRO SE DEBE DESCARTAR POSIBLE APENDICITIS AGUDA, ECOGRAFIA EVIDENCIA COLECISTITIS, ESPLENOMEGALIA Y HEPATOPATIA CRONICA. DR. MERCADO CIRUJANO DEJA SIN ANALGESIA SIN EMBARGO ME COMUNICO CON EL VIA TELEFONICA Y LE MANIFIESTO DOLOR LUMBAR CON MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL, AUTORIZA APLICACION DE ANALGESIA DEJAR SIN ANALGESIA A PARTIR DE LAS 5 AM PARA REVALORACION POR CIRUJANO EN TURNO CON REPORTE DE HEMOGRAMA DE CONTROL.

▶ PLAN DE MANEJO:

TRAMADOL 50 MG SBC AHORA.

DIPIRONA 1 GR IV AHORA.

CONTINUAR LIQUIDOS BASALES

NADA VIA ORAL

HEMOGRAMA CONTROL EN AM.

REVALORAR POR CIRUGIA-.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: JAINER ENRIQUE SARMIENTO GUZMAN

REGISTRO: 1140846704

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

INTERCONSULTA

FECHA Y HORA: 28/11/2019 11:42

(104030003) (890435) CIRUGIA GENERAL INTERCONSULTA

Error: Subreport could not be shown.

▶ SUBJETIVO

PACIENTE DE 59 AÑOS CON AP HEPATITIS C SEPT/18, CIRROSIS HEPATICA 2RIA. HOSPITALIZACION POR COLECISTITIS JULIO/19. INGRESA RECONSULTANDO A URGENCIAS POR VOMITOS, DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO DESDE HACE 3 DIAS, ASOCIADO A FIEBRE 39°C, AL DIA SIGUIENTE CON DEPOSICIONES LIQUIDAS AMARILLAS, MUCOSAS EN NUMERO 15 O MAS, HIPOREXIA, DEBILIDAD, SOMNOLENCIA TTO: RIBAVIRINA 3 CAP CADA 12 HORAS. SOFOSBUVIR PENDIENTE INICIAR TTO.

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 55095

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 27/11/2019 09:24

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

▶ OBJETIVO

TENSIÓN ARTERIAL: **140/67** mmHg
 FRECUENCIA RESPIRATORIA: **30** POR MINUTO
 TEMPERATURA: **37.0** °C
 PESO: Kg. TALLA: **1.72** M
 I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **114** POR MINUTO
 SATURACIÓN DE OXIGENO: **94,00** %
 ESCALA DE DOLOR: **10/10**
 ESTADO DE CONCIENCIA: **ALERTA**

SE APRECIA SOMNOLIENTO, NO APRECIO ICTERICIA, SE VE PALIDO, FASCIE ALGIDA, MUCOSA ORAL SECA, LENGUA SABORRAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON ESTRIDOR, TAQUIPNEICO, DISNEICO, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, CON DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, BLUMBERG POSITIVO, CON DENFENSA A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA Y FLANCO HACIA FOSA RENAL, SE PALPA ESPLENOMEGALIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS CON LEVE EDEMA MALEOLAR, GLASGOW 15/15, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SOMNOLIENTO

▶ INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS

ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL DEL 27-11-19: HEPATOPATIA CRONICA, COLECISTITIS, ESPLENOMEGALIA
 COPROLOGICO: AMARILLA BLANDA, ALMIDONES ++, FLORA BACTERIANA DISMINUIDA, LEUCOS 0-2 XC.
 UROANALISIS: AMARILLO, TURBIO, DENSIDAD 1025, PH 5.0, PROTEINAS 25, CUERPO CETONICOS 5, BILIRRUBINAS 3, HB 10, SEDIMENTO CEL EPITEL +, LEUCOS 10-20 XC, HEMATIES 2-4 XC, BACTERIAS +, MOCO ++, CILINDROS GRANULOSO 0-3 XAP. CREATININA 1.40, BUN 25.8, POTASIO 4.18, PCR 69.7, NA 138. HB 13.8, HTO 40, LEUCOS 4.780, NEU 74, LINFO 17, PLAQ 60.000. LAB 28-11-19: HB 13.6, HTO 41, LEUCOS 2.670, NEU 62, LINFO 31, PLAQ 47.000.
 RX DE TORAX NO APRECIO ALTERACIONES, RX DE ABDOMEN DE PIE SE APRECIA ESCASOS NIVELES HIDROAEREOS A NIVEL DE MESOGASTRIO.

▶ ANÁLISIS

PACIENTE DE 59 AÑOS CON AP DE CIRROSIS HEPATICA 2RIO A HEPATITIS C, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NAUSEAS, VOMITOS, FIEBRE DE 39 °C , DEPOSICIONES DIARREICAS, ACTUALMENTE PERSISTE CON DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA, SE ENCUENTRA TAQUICARDICOS, DISNEICO, CON LEVE DESATURACION, PANCITOPENICO POR ENFERMEDAD DE BASE, TIENE DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA POR EVOLUCION DEL DOLOR Y LOCALIZACION EN EL DIA DE HOY SE CONSIDERA CUADRO APENDICULAR, SE DECIDE REMITIR. SE LE EXPLICA A PACIENTE, FAMILIARES POSIBLE DIAGNOSTICO, MANEJO E INDICACION DE REMISION, ENTIENDEN Y ACEPTAN.
 IDX: SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL 2RIO APENDICITIS ?
 CIRROSIS HEPATICA 2RIO A HEPATITIS C
 COLELITIASIS

▶ PLAN DE MANEJO:

REMISION A CIRUGIA GENERAL
 LEV LACTATO RINGER 100 CC HORA
 AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS, AJUSTAR A FUNCION RENAL
 NO ANALGESIA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

¿DESEA CERRAR INTERCONSULTA? SI

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 55095

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 27/11/2019 09:24

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

PROFESIONAL: ANA MARIA BORJA GONZALEZ

REGISTRO: 64588714

ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

EVOLUCION

FECHA Y HORA: 28/11/2019 11:43

Error: Subreport could not be shown.

▶ **SUBJETIVO**

PACIENTE DE 59 AÑOS CON AP HEPATITIS C SEPT/18, CIRROSIS HEPATICA 2RIA. HOSPITALIZACION POR COLECISTITIS JULIO/19. INGRESA RECONSULTANDO A URGENCIAS POR VOMITOS, DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO DESDE HACE 3 DIAS, ASOCIADO A FIEBRE 39°C, AL DIA SIGUIENTE CON DEPOSICIONES LIQUIDAS AMARILLAS, MUCOSAS EN NUMERO 15 O MAS, HIPOREXIA, DEBILIDAD, SOMNOLENCIA TTO: RIBAVIRINA 3 CAP CADA 12 HORAS. SOFOSBUVIR PENDIENTE INICIAR TTO.

▶ **OBJETIVO**TENSIÓN ARTERIAL: **140/67** mmHgFRECUENCIA RESPIRATORIA: **30** POR MINUTOTEMPERATURA: **37.0** °CPESO: Kg. TALLA: **1.72** M

I.M.C:

FRECUENCIA CARDIACA: **113** POR MINUTOSATURACIÓN DE OXIGENO: **94,00** %ESCALA DE DOLOR: **10/10**ESTADO DE CONCIENCIA: **RESPONDE A VOZ**

SE APRECIA SOMNOLIENTO, NO APRECIO ICTERICIA, SE VE PALIDO, FASCIE ALGIDA, MUCOSA ORAL SECA, LENGUA SABORRAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON ESTRIDOR, TAQUIPNEICO, DISNEICO, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, CON DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, BLUMBERG POSITIVO, CON DENFENSA A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA Y FLANCO HACIA FOSA RENAL, SE PALPA ESPLENOMEGALIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS CON LEVE EDEMA MALEOLAR, GLASGOW 15/15, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SOMNOLIENTO

▶ **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS**

ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL DEL 27-11-19: HEPATOPATIA CRONICA, COLECISTITIS, ESPLENOMEGALIA

COPROLOGICO: AMARILLA BLANDA, ALMIDONES ++, FLORA BACTERIANA DISMINUIDA, LEUCOS 0-2 XC.

UROANALISIS: AMARILLO, TURBIO, DENSIDAD 1025, PH 5.0, PROTEINAS 25, CUERPO CETONICOS 5, BILIRRUBINAS

3, HB 10, SEDIMENTO CEL EPITEL +, LEUCOS 10-20 XC, HEMATIES 2-4 XC, BACTERIAS +, MOCO ++, CILINDROS

GRANULOSO 0-3 XAP. CREATININA 1.40, BUN 25.8, POTASIO 4.18, PCR 69.7, NA 138. HB 13.8, HTO 40, LEUCOS

4.780, NEU 74, LINFO 17, PLAQ 60.000. LAB 28-11-19: HB 13.6, HTO 41, LEUCOS 2.670, NEU 62, LINFO 31, PLAQ

47.000.

RX DE TORAX NO APRECIO ALTERACIONES, RX DE ABDOMEN DE PIE SE APRECIA ESCASOS NIVELES HIDROAEREOS A NIVEL DE MESOGASTRIO.

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 55095**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 27/11/2019 09:24**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:****ANÁLISIS**

PACIENTE DE 59 AÑOS CON AP DE CIRROSIS HEPATICA 2RIO A HEPATITIS C, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NAUSEAS, VOMITOS, FIEBRE DE 39 °C , DEPOSICIONES DIARREICAS, ACTUALMENTE PERSISTE CON DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA, SE ENCUENTRA TAQUICARDICOS, DISNEICO, CON LEVE DESATURACION, PANCITOPENICO POR ENFERMEDAD DE BASE, TIENE DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA POR LO QUE COMENTO A CIRUGIA GENERAL PARA REMISION

IDX: SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL 2RIO APENDICITIS ?

CIRROSIS HEPATICA 2RIO A HEPATITIS C

COLELITIASIS

PLAN DE MANEJO:

REMISION A CIRUGIA GENERAL

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE? SI

PROFESIONAL: CAROLINA RAMIREZ OROZCO**REGISTRO:** 55301098**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL**ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS****NÚMERO DE ORDEN:** 133556 **FECHA:** 27/11/2019 10:05**AISLAMIENTOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	OMEPRAZOL 40MG POLV INY VIAL	1 APLICACIÓN INTRAVENOSA AHORA 1. OBSERVACION 2. LEV SSN 500 CC EN BOLO CONTINAR A 80 CC HORA 3. METOCLOPRAMIDA UNA AMP IV AHORA 4. OMEPRAZOL UNA AMP IV AHORA 5. HEMOGRAMA , PARCIAL DE ORINA 6. CSV / AC		INICIAR

PROCEDIMIENTOS

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO
HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-8709716**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 55095**FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 27/11/2019 09:24**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S**UBICACIÓN:**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(902209) HEMOGRAMA TIPO III-		1	
(907106) UROANALISIS. SEDIMENTO URINARIO SOLO		1	

DIAGNÓSTICO: K52.9 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS, R10.4 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,

PROFESIONAL: SHILVERMAN MECLUSKY FORERO.**REGISTRO MÉDICO:** 72008126.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .**NÚMERO DE ORDEN:** 133568 **FECHA:** 27/11/2019 11:07**▶ PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(907002) COPROLOGICO	EDA DE ALTO GASTO EN ESTUDIO	1	
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	DOLOR ABDOMNIAL EN ESTUDIO ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA	1	

DIAGNÓSTICO: K52.9 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS, R10.4 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,

PROFESIONAL: JOAQUIN ALBERTO GUTIERREZ ROMERO.**REGISTRO MÉDICO:** 72291553.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .**NÚMERO DE ORDEN:** 133571 **FECHA:** 27/11/2019 11:15**▶ PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(903856) NITROGENO UREICO -BUN-		1	
(903859) POTASIO		1	
(903864) SODIO		1	
(903895) CREATININA EN SUERO Y OTROS		1	
(906913) PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (NEFELOMETRIA)		1	
RADIOGRAFIA DE PROYECCIONES ADICIONALES	SERIE DE ABDOMEN AGUDO RX DE TORAX , ABDOMEN EN SUPINO Y ABDOMEN EN PRONO	1	

DIAGNÓSTICO: K52.9 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS, R10.4 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 55095

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 27/11/2019 09:24

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

PROFESIONAL: JOAQUIN ALBERTO GUTIERREZ ROMERO.

REGISTRO MÉDICO: 72291553.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

NÚMERO DE ORDEN: 133633 FECHA: 27/11/2019 17:50

▶ PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(890435) CIRUGIA GENERAL INTERCONSULTA		1	

DIAGNÓSTICO: K52.9 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS, R10.4 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,

PROFESIONAL: JUAN CARLOS NAVARRO MUÑOZ.

REGISTRO MÉDICO: 8538583.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

NÚMERO DE ORDEN: 133650 FECHA: 27/11/2019 20:34

▶ MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	DIPIRONA (METAMIZOL) 1 GR SOL INY AMP X 2 ML	1 GRAMOS INTRAVENOSA AHORA DILUIDO EN SSN		INICIAR
	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INY INST AMP X 2ML	50 MG SUBCUTÁNEA AHORA		INICIAR

PROFESIONAL: JAINER ENRIQUE SARMIENTO GUZMAN.

REGISTRO MÉDICO: 1140846704.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

NÚMERO DE ORDEN: 133651 FECHA: 27/11/2019 20:35

▶ PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
(902210) HEMOGRAMA TIPO IV-	CONTROL A LAS 6:00 AM	1	

DIAGNÓSTICO: K52.9 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS, R10.4 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS,

PROFESIONAL: JAINER ENRIQUE SARMIENTO GUZMAN.

REGISTRO MÉDICO: 1140846704.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO

HISTORIA CLÍNICA No.: 8709716

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-8709716

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 59 AÑOS / 9 MESES / 22 DÍAS RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2019 55095

FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 27/11/2019 09:24

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

UBICACIÓN:

NÚMERO DE ORDEN: 133729 FECHA: 28/11/2019 11:51

▶ AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

▶ MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO (SULTAMICILINA) 750MG TAB CAJ X 10	3 GRAMOS INTRAVENOSA CADA 8 HORAS		INICIAR
	RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 500ML	100 ML INTRAVENOSA AHORA 100 CC HORA		INICIAR

PROFESIONAL: CAROLINA RAMIREZ OROZCO.

REGISTRO MÉDICO: 55301098.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

Consecutivo:	199426
Nombres y apellidos:	ALFONSO OMAR ANGULO MARTINEZ
Tipo y No. documento:	CC 8709716
Edad:	62 Años

Fecha y Hora	Responsable	Evento	Descripción
28/11/2019 11:48	Juan Carlos Sierra Quesada	Radicación solicitud	<p>Tipo de solicitud: Referencia-Contrareferencia Producto : EPS - 4921482 Estado : HABILITADO Origen de remisión : Enfermedad general Motivo de remisión : Nivel de Atención Canal de contacto : Correo electrónico Fecha Contacto: 28/11/2019 Hora Contacto: 11:47 Ubicación del paciente : Observación Regional : Barranquilla Departamento institución que remite: ATLANTICO Ciudad institución que remite: BARRANQUILLA Código Institución: 800251440 Nombre Institución: URGENCIA DE BAJA COMPLEJIDAD ALTO PRADO Dirección institución que remite : Cra 46 # 79 - 191 Teléfono fijo institución que remite: 5750605 Teléfono celular institución que remite: 3163168572 Correo electrónico institución que remite: ubcaltoprado@epssanitas.com Nombres y apellidos del médico que remite: ANA BORJA Especialidad del médico: Cirugia General Nombres y apellidos del responsable que remite: JHAN CARLOS SIERRA Cargo del responsable que remite: AUX DE REFERENCIA Estado de solicitud: Registro con soporte Observaciones: SE ,INGRESA REMISION</p>
28/11/2019 11:53	Juan Carlos Sierra Quesada	Radicación Soporte	<p>Observaciones: SE ANEXA HISTORIA CLINICA</p>
28/11/2019 12:24	Dalia Isabel Gonzalez Mateus	Asignación	<p>Código Diagnóstico: K529 Nombre Diagnóstico: Colitis y gastroenteritis no infecciosas, no especificadas Servicio requerido: CIRUGIA GENERAL Nivel de complejidad: 3 Prioridad remisión: ALTO Estado asignación: Asignar Observaciones: PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, BAJO SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN CONSIDERA QUE POR COOMORBILIDADES Y CUADRO CLINICO BIZARRO SE DEBE DESCARTAR POSIBLE APENDICITIS AGUDA, ECOGRAFIA EVIDENCIA COLECISTITIS, ESPLENOMEGALIA Y HEPATOPATIA CRONICA. DR. MERCADO CIRUJANO DEJA SIN ANALGESIA SIN EMBARGO ME COMUNICO CON EL VIA TELEFONICA Y LE MANIFIESTO DOLOR LUMBAR CON MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL, AUTORIZA APLICACION DE ANALGESIA DEJAR SIN ANALGESIA A PARTIR DE LAS 5 AM PARA REVALORACION POR CIRUJANO EN TURNO CON REPORTE DE HEMOGRAMA DE CONTROL.</p>
28/11/2019 13:32	Miguel Eberto Morales Quintero	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : ATLANTICO Ciudad institución destino : BARRANQUILLA Nit Institución Destino: 800094898 Nombre Institución Destino: CLINICA LA MERCED I P S Nivel de direccionamiento : Opción 1 Dirección institución de destino : CL 60 38-29R Teléfono fijo institución destino: 3197704 - 133 -156 Teléfono celular destino: 316833308 Correo electrónico institución destino: referencia.barranquilla@ospedale.com.co Nombres y apellidos del responsable de destino: Cargo del responsable de destino: CORREO Observaciones: SE ENVIA CORREO COMENTANDO PACIENTE</p>
28/11/2019 13:32	Miguel Eberto Morales Quintero	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 800094898 Nombre Institución Destino: CLINICA LA MERCED I P S Tipo de respuesta: Aceptada Servicio al que ingresa: Hospitalización Observaciones: Cordial Saludo Su solicitud de remisión ha sido ingresada con éxito: No. Solicitud 199426 UBC Alto Prado Barranquilla 12:25 (hace 15 minutos) para mí, Remision Cordial Saludo BUENOS DIAS . COMPAÑEROS PACTE ACEPTADO EN LA MERCED POR FAVOR ME COLABORAN CON VOL. DE HOSP. + TRASL BASICO SIMPLE . QUEDO ATENTO ASU RESPUESTA . GRACIAS JHAN SIERRA</p>
28/11/2019 13:32	Miguel Eberto Morales Quintero	Respuesta Usuario	<p>Nit Institución Destino: 800094898 Nombre Institución Destino: CLINICA LA MERCED I P S Respuesta Usuario: Si acepta traslado Traslado requerido: Ambulancia Básica Número volante autorización: 108003270 Observaciones: BUENOS DIAS . COMPAÑEROS PACTE ACEPTADO EN LA MERCED POR FAVOR ME COLABORAN CON VOL. DE HOSP. + TRASL BASICO SIMPLE . QUEDO ATENTO ASU RESPUESTA . GRACIAS JHAN SIERRA</p>
28/11/2019 13:33	Miguel Eberto Morales Quintero	Respuesta Proveedor Traslado	<p>Nit Proveedor: 900533903 Nombre Proveedor: INVERSIONES SANTA FE DEL CARIBE S.A.a Tipo de respuesta: Aceptada No. volante ambulancia: 108003270 Observaciones: TRASL BASICO SIMPLE . GESTIONADO CON INVERSIONES SNATA FE</p>
29/11/2019 8:31	Norma Constanza Burbano Quintero	Solicitud Cerrada	<p>Estado de solicitud: Cerrada Fecha Ingreso: 29/11/2019 Hora Ingreso: 00:00 Estado del paciente a la llegada a la IPS: Vivo Observaciones: PACIENTE INGRESA A IPS SIN NOVEDAD</p>

Tipo de Identificación: CC

Número de Identificación: 8709716

Total Tipo de Recaudos

TIPO DE RECAUDOS	CANTIDAD DE RECAUDOS	VALOR TOTAL RECAL
Vale Electrónico	0	
Vale Físico	0	
UPP	0	
RDP	0	
Sin Soporte	0	
Cuota Moderadora	8	\$191.2

Número de Radicación	Número de Factura	Tipo Cuenta	Nro Contrato	Número de Familia	Número de Usuario	Código Producto	Descripción Producto
-----------------------------	--------------------------	--------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------	-----------------------------

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1725581555	X190-4026	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1725581555	X190-4026	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1725581555	X190-4026	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1725581555	X190-4026	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1725581555	X190-4026	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1726269804	190-4117	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1726269804	190-4117	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1726269804	190-4117	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1726269804	190-4117	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1726269804	190-4117	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1726825221	62740	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1726825221	62740	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1728633669	A-2688236	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727852063	7-131	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1727881800	515118	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1728248299	188891	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1728248299	188891	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1728248299	188891	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1728248299	188891	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1728892873	21371	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729083135	28507	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729062240	21391	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1729062240	21391	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729062240	21391	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729062240	21391	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729062240	21391	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1729062240	21391	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729062240	21391	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729062240	21391	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729257673	585140	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729257673	585140	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1729204381	585134	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729466066	A-2739479	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1729914355	A2751929	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730014750	FE225893	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730239439	DE-3597768	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730098194	21704	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730098194	21704	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730098194	21704	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731770397	21704	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770397	21704	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770397	21704	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1730523550	7411-X	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730523550	7411-X	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730104298	7409	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1731770816	7411-X	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770816	7411-X	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731770351	7409	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1730937700	1122323	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730937700	1122323	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1730937700	1122323	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1730829709	1121704	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1731771399	1121704	COMPLEMENT O	4921482	1	2 30	EPS
1731109436	21994	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1731109436	21994	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1731109436	21994	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731109436	21994	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1731109436	21994	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1731109436	21994	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1731109436	21994	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

Informe Generado: 19/jul/2022 a las 10:49:39 a.m.

1731109436	21994	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1731252415	31082	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS
1731109436	21994	EVENTO	4921482	1	2 30	EPS

AR ANGULO MARTINEZ

JDOS
\$0,00
\$0,00
\$0,00
\$0,00
\$0,00
00,00

Código Plan	Descripción Plan	Tipo Identificación del Prestador	Número de Identificación del Prestador	Nombres Prestador	Código Sucursal del Prestador
--------------------	-------------------------	--	---	--------------------------	--------------------------------------

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	9577
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	890102768	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S A	12543

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	91103
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	14506
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	14506

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	14506
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	14506
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900533903	INVERSIONES SANTA FE DEL CARIBE SAS	14721
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	91103
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	91103

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	800149384	CLINICA COLSANITAS S A	91103
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	890102768	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S A	12543
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	890102768	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S A	12543
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	890109666	RADIOLOGOS ASOCIADOS LTDA	12557
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	CC	55301309	CLARA MILENA CAEZ PEREZ	5603

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	155903
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	141703
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	14506
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	14506
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	14506

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	14506
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	14506
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	167739
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	167739
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	167739

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	167739
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	167739
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	167739
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	167739

10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	167739
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900533903	INVERSIONES SANTA FE DEL CARIBE SAS	14721
10	REGIMEN CONTRIBUTIV O	NI	900397763	SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	167739

Descripción Sucursal del Prestador	Código Ciudad Sucursal del Prestador	Descripción Ciudad Sucursal del Prestador	Fecha Atención	Número de Autorización	Clase de Atención	Tipo de Atención
---	---	--	-----------------------	-------------------------------	--------------------------	-------------------------



LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	22/11/2018	98228696	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	22/11/2018	98228696	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	22/11/2018	98228696	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	22/11/2018	98228696	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	22/11/2018	98228696	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	08/01/2019	99683049	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	08/01/2019	99683049	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	08/01/2019	99683049	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	08/01/2019	99683049	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	08/01/2019	99683049	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	07/02/2019	100885221	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO CLINISANITAS BARRANQUILLA	08001	BARRANQUILLA	07/02/2019	100885221	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S A	08001	BARRANQUILLA	08/04/2019	100885276	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	22/04/2019	105168560	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
CLINISANITAS BARRANQUILLA EPS	08001	BARRANQUILLA	29/04/2019	100885218	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	08001	BARRANQUILLA	18/05/2019	105169880	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	08001	BARRANQUILLA	18/05/2019	105169880	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	08001	BARRANQUILLA	18/05/2019	105169880	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	08001	BARRANQUILLA	18/05/2019	105169880	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	18/05/2019	107098517	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
INVERSIONES SANTA FE DEL CARIBE SAS	08001	BARRANQUILLA	04/07/2019	109885005	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019	109956791	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERIC A	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019	109956791	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERIC A	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019	109956791	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERIC A	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019	109956791	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERIC A	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019	109956791	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019	109956791	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019	109956791	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019	109956800	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
CLINISANITAS BARRANQUILLA EPS	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019		1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
CLINISANITAS BARRANQUILLA EPS	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019		1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



CLINISANITAS BARRANQUILLA EPS	08001	BARRANQUILLA	10/07/2019		2.URGENTE	URGENCIAS
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S A	08001	BARRANQUILLA	22/07/2019	108442954	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S A	08001	BARRANQUILLA	02/08/2019	110519137	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
RADIOLOGOS ASOCIADOS LTDA	08001	BARRANQUILLA	30/08/2019		1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
CAEZ PEREZ CLARA MILENA	08001	BARRANQUILLA	17/09/2019	112112586	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	22/09/2019	114291297	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	22/09/2019	114291297	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	22/09/2019	114291297	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	22/09/2019	114291297	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	22/09/2019	114291297	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO CLINICO COLSANITAS CLINICA IBEROAMERICA	08001	BARRANQUILLA	22/09/2019	114291297	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	112419821	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	112419821	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	112419821	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	112419821	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



LABORATORIO NUEVO HORIZONTE	08001	BARRANQUILLA	23/09/2019	113954660	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERIC A SAS	08001	BARRANQUILLA	30/10/2019	113964116	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERIC A SAS	08001	BARRANQUILLA	30/10/2019	113964259	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA
SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERIC A SAS	08001	BARRANQUILLA	30/10/2019	113964259	1.ELECTIVO PROGRAMAD O	AMBULATORIA



SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	08001	BARRANQUILLA	17/11/2019	112420079	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA SAS	08001	BARRANQUILLA	17/11/2019	112420079	1.ELECTIVO PROGRAMADO	AMBULATORIA
LABORATORIO ALTO PRADO CENTRAL DE URGENCIAS	08001	BARRANQUILLA	27/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA
LABORATORIO ALTO PRADO CENTRAL DE URGENCIAS	08001	BARRANQUILLA	27/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA
LABORATORIO ALTO PRADO CENTRAL DE URGENCIAS	08001	BARRANQUILLA	27/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA



LABORATORIO ALTO PRADO CENTRAL DE URGENCIAS	08001	BARRANQUILLA	27/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA
LABORATORIO ALTO PRADO CENTRAL DE URGENCIAS	08001	BARRANQUILLA	27/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA
LABORATORIO ALTO PRADO CENTRAL DE URGENCIAS	08001	BARRANQUILLA	27/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA
LABORATORIO ALTO PRADO CENTRAL DE URGENCIAS	08001	BARRANQUILLA	27/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA



LABORATORIO ALTO PRADO CENTRAL DE URGENCIAS	08001	BARRANQUILLA	27/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA
INVERSIONES SANTA FE DEL CARIBE SAS	08001	BARRANQUILLA	27/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA
LABORATORIO ALTO PRADO CENTRAL DE URGENCIAS	08001	BARRANQUILLA	28/11/2019		2.URGENTE	AMBULATORIA

Código Diagnóstico	Descripción Diagnostico	Tipo de Recaudo	Número de Recaudo	Valor Cuota Moderadora	Valor Copago	Valor Bonos	Cantidad Bonos
-------------------------------	------------------------------------	----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------------	--------------------	---------------------------

		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000435491	3000	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000435491	3000	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000435491	3000	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000435491	3000	0 0	0

		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000435491	3000	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000452643	3200	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000452643	3200	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000452643	3200	0 0	0

		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000452643	3200	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000452643	3200	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000466574	3200	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	361000466574	3200	0 0	0
		EFFECTIVO		3200	0 0	0

		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0

		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000001055	12700	0 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	87001254590	3200	0 0	0
		EFFECTIVO		0	21600 0	0
		EFFECTIVO		0	21600 0	0

		EFFECTIVO		0	21600 0	0
		EFFECTIVO		0	21600 0	0
		RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000004176	12700	0 0	0
S301	CONTUSION DE LA PARED ABDOMINAL			0	0 0	0
				0	0 0	0

				0	0 0	0
				0	0 0	0
				0	0 0	0
				0	0 0	0

				0	0 0	0
				0	0 0	0
				0	0 0	0
				12700	0 0	0
				12700	0 0	0

Z125	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA			0	0 0	0
B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	EFFECTIVO		12700	0 0	0
B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	EFFECTIVO		12700	0 0	0
				12700	0 0	0
B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	EFFECTIVO		12700	0 0	0

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS			0	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS			0	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS			0	0 0	0

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
Z125	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA			0		00	0

Z125	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA			0	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0 0	0

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0	0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	479000019718	12700	0	0	0
Z125	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA					0	
Z125	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA					0	

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	

R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS					0	
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS			12700		0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS			12700		0 0	0
R69X	CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS			12700		0 0	0

Z125	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA	RECAUDO DIRECTO EN PRESTADOR (RDP)	227000182553	12700	0 0	0
Z125	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA				0	
				12700	0 0	0
				12700	0 0	0
				12700	0 0	0

				12700	0 0	0
				12700	0 0	0
				12700	0 0	0
				12700	0 0	0

				12700	0 0	0
G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICAD OS			0	0 0	0
				12700	0 0	0

Valor Recaudado	Valor a descontar prestador	Código Procedimiento	Descripción Procedimiento	Número Autorización Procedimiento	Cantidad de Procedimiento
----------------------------	--	---------------------------------	----------------------------------	--	--------------------------------------

0	0 903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	98228696	1
0	0 903818	COLESTEROL TOTAL	98228696	1
0	0 903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	98228696	1
0	0 903868	TRIGLICERIDOS	98228696	1

0	0 906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98228696	1
0	0 906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99683049	1
0	0 906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99683049	1
0	0 906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	99683049	1

0	0 906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	99683049	1
0	0 906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	99683049	1
0	0 903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	100885221	1
0	0 903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	100885221	1
12700	12700 890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GASTROENTEROLOGIA	100885276	1

0	0 902043	TIEMPO DE COAGULACION	105168560	1
0	0 902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	105168560	1
0	0 902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	105168560	1
0	0 902213	HEMOGLOBINA	105168560	1
0	0 903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	105168560	1
0	0 903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	105168560	1
0	0 903833	FOSFATASA ALCALINA	105168560	1

0	0	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	105168560	1
0	0	903856	NITROGENO UREICO	105168560	1
0	0	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	105168560	1
0	0	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO- PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	105168560	1
0	0	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	100885218	1
35100	35100	1005604	INSUMOS Y MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS		1
35100	35100	1005604	INSUMOS Y MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS		1

35100	35100	451301	ESOFAGOGASTRODUODENOS COPIA [EGD] DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	105169880	1
35100	35100	890226VP	VALORACION PREANESTESICA		1
0	0	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	107098517	1
0	0	1002166	TRASLADO DOBLE BASICO DIURNO	109885005	1
0	0	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	109956791	1

0	0 903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	109956791	1
0	0 903833	FOSFATASA ALCALINA	109956791	1
0	0 903856	NITROGENO UREICO	109956791	1
0	0 903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	109956791	1

0	0 903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	109956791	1
0	0 903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	109956791	1
0	0 907106	UROANALISIS	109956800	1
0	0 871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)		1
0	0 872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		1

0	0	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		1
12700	12700	890346	CONSULTA DE CONTROL POR GASTROENTEROLOGIA	108442954	1
12700	12700	881703	ELASTOSONOGRFIA	110519137	1
0	0	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL		1
12700	12700	890353	CONSULTA DE CONTROL POR HEPATOLOGIA	112112586	1

0	0 902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	114291297	1
0	0 906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	114291297	1
0	0 907106	UROANALISIS	114291297	1

0	0 902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1
0	0 906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		1
0	0 907106	UROANALISIS		1
0	0 906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112419821	1

0	0 907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	112419821	1
0	0 902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	113954660	1
0	0 902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	113954660	1
0	0 903016	FERRITINA	113954660	1

0	0 903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	113954660	1
0	0 903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	113954660	1
0	0 903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	113954660	1
0	0 903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	113954660	1

0	0 903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	113954660	1
0	0 903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	113954660	1
0	0 903818	COLESTEROL TOTAL	113954660	1
0	0 903833	FOSFATASA ALCALINA	113954660	1

0	0 903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	113954660	1
0	0 903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	113954660	1
0	0 903856	NITROGENO UREICO	113954660	1
0	0 903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	113954660	1

0	0 903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	113954660	1
0	0 903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	113954660	1
0	0 903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	113954660	1
0	0 903868	TRIGLICERIDOS	113954660	1

0	0 903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	113954660	1
0	0 904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	113954660	1
0	0 906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI- CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113954660	1
0	0 906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	113954660	1

0	0 906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	113954660	1
0	0 906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	113954660	1
0	0 906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113954660	1
0	0 906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113954660	1

0	0 906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	113954660	1
0	0 908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	113954660	1
0	0 906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1
0	0 907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)		1

0	0 902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		1
0	0 902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1
0	0 903016	FERRITINA		1
0	0 903044	SATURACION DE TRANSFERRINA		1

0	0 903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		1
0	0 903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		1
0	0 903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
0	0 903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		1

0	0 903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		1
0	0 903818	COLESTEROL TOTAL		1
0	0 903833	FOSFATASA ALCALINA		1
0	0 903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		1

0	0 903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1
0	0 903856	NITROGENO UREICO		1
0	0 903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
0	0 903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1

0	0 903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		1
0	0 903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		1
0	0 903868	TRIGLICERIDOS		1
0	0 903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1

0	0 904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		1
0	0 906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1
0	0 906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]		1
0	0 906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		1

0	0 906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		1
0	0 906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1
0	0 906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1
0	0 906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO		1

0	0 908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL		1
0	0 883434	COLANGIORESONANCIA	113964116	1
0	0 1005604	INSUMOS Y MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS		1
0	0 883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	113964259	1

0	0 882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	112420079	1
0	0 882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		1
0	0 907002	COPROLOGICO		1
0	0 907106	UROANALISIS		1
0	0 903856	NITROGENO UREICO		1

0	0 903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
0	0 903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
0	0 903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
0	0 906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		1

0	0 902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1
0	0 1002161	TRASLADO BASICO DIURNO	118005517	1
0	0 902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1

Valor Unitario del Procedimiento	Valor Total Negociado del Procedimiento	Código Medicamento	Descripción Medicamento	Número de Autorización Medicamento
---	--	---------------------------	--------------------------------	---

4659	4659			
3734	3734			
2621	2621			
4368	4368			

45001	45001			
29879	29879			
38563	38563			
18460	18460			

19053	19053			
4670	4670			
4794	4794			
4794	4794			
25000	25000			

2818	2818			
6354	6354			
9963	9963			
1810	1810			
5252	5252			
3203	3203			
4108	4108			

10306	10306			
3869	3869			
5970	5970			
4794	4794			
47634	47634			
59188	59188			
15861	15861			

125001	125001			
18238	18238			
46800	46800			
69624	69624			
8850	8850			

5252	5252			
4108	4108			
3869	3869			
4794	4794			

4794	4794			
2621	2621			
3879	3879			
23330	23330			
27511	27511			

75610	75610			
25000	25000			
800000	800000			
71127	71127			
52000	52000			

8850	8850			
12022	12022			
3879	3879			

266	266			
361	361			
116	116			
3328	3328			

7580	7580			
6354	6354			
8850	8850			
17108	17108			

15257	15257			
33530	33530			
15246	15246			
3162	3162			

5252	5252			
4659	4659			
3734	3734			
4108	4108			

10306	10306			
2621	2621			
3869	3869			
6531	6531			

6323	6323			
4794	4794			
4794	4794			
4368	4368			

2621	2621			
32343	32343			
26645	26645			
19053	19053			

32854	32854			
20143	20143			
33374	33374			
45001	45001			

28184	28184			
304834	304834			
997	997			
227	227			

191	191			
266	266			
513	513			
458	458			

34536	34536			
457	457			
95	95			
158	158			

140	140			
112	112			
123	123			
309	309			

79	79			
116	116			
196	196			
190	190			

144	144			
144	144			
131	131			
79	79			

970	970			
799	799			
572	572			
33840	33840			

20747	20747			
1001	1001			
1350	1350			
29030	29030			

9145	9145			
430237	430237			
107095	107095			
430213	430213			

116535	116535			
1	1			
3245	3245			
3879	3879			
3869	3869			

6531	6531			
6323	6323			
2621	2621			
12022	12022			

8850	8850			
43216	43216			
8850	8850			

Cantidad Medicamento	Valor Unitario del Medicamento	Valor Total Negociado del Medicamento	Código Medicamento e Insumo IPS	Descripción Medicamento e Insumo IPS	Cantidad Medicamento e Insumo IPS
---------------------------------	---	--	--	---	--

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

	0	0			0
	0	0			0
	0	0			0

Valor Unitario del Medicamento e Insumo IPS	Valor Total Negociado del Medicamento e Insumo IPS

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0

	0	0
	0	0
	0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0

0	0
0	0
0	0
0	0

	0	0
	0	0
	0	0

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Alfonso Omar Angulo Martinez** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **8709716**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 8709716
NOMBRES Y APELLIDOS	Alfonso Omar Angulo Martinez
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Padres
FECHA DE NACIMIENTO	05/02/1960
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	4 No Tiene Derecho Al Servicio
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	Desafiliado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2018
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	29/11/2019
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	55 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	
NIVEL SISBEN	No aplica