



24

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO CORRESPONDIENTE A LA SOLICITUD DE
CONCILIACIÓN No. 013931**

De conformidad con la Ley 640 del 5 de enero del 2001

FECHA: VIERNES 07 DE SEPTIEMBRE 2018

HORA: 09:00 A.M

LUGAR: Centro de Conciliación Municipal Casa de Justicia Popayán

SOLICITANTE: JOSE ABRAHAM MUÑOZ ROSERO Y SU APODERADA TERESA EUGENIA LEMOS BERMEO

SOLICITADOS: REPRESENTANTE LEGAL O QUIEN HAGA A SUS VECES DE SEGUROS BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

FECHA DE SOLICITUD: 26 DE JULIO 2018

En la ciudad de Popayán a los siete (07) días de septiembre del dos mil dieciocho (2018), Comparecieron a este despacho, los señores **JOSE ABRAHAM MUÑOZ ROSERO** identificado con cedula de ciudadanía de ciudadanía numero 10.528.033 de Popayán, domiciliado en la calle 5 # 10-53 Barrio Centro de esta ciudad, teléfono: 3172509389 y en representación su apoderada **TERESA EUGENIA LEMOS BERMEO** identificada con cedula de ciudadanía número: 25.285.372 de Popayán, con tarjeta profesional N° 99304 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliada en la calle 3ª#5-56 Barrio Centro de esta ciudad teléfono 3128319431, Como parte convocante

Por otra parte el señora: **CAROLINA GALLO CABRERA** identificada con cedula de ciudadanía No 1.087.126.387 de Tumaco, con tarjeta profesional N° 225369 del Consejo Superior de la Judicatura, domicilio en la carrera 7#1N-28 (Oficina 514 – edificio Edgar Negret) de esta ciudad, teléfono: 3152271528, fungiendo como apoderada legal BBVA seguros de vida Colombia S.A, actuando como parte convocada.

Lo anterior con el fin de llevar a cabo audiencia **DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL EN DERECHO** de conformidad a la ley 640 de 2001.

El conciliador a cargo de esta audiencia es el Doctora **YISEL ANDREA ORDOÑEZ CORDOBA**, abogada titulada con T.P.278235 del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa en calidad de conciliadora con código del Ministerio del Interior y de Justicia y en el Centro de Conciliación Municipal Casa de Justicia Popayán.

ASUNTO A RESOLVER

De conformidad con la solicitud presentada por el señor **JOSE ABRAHAM MUÑOZ ROSERO** se pretende el siguiente objetivo: **“LLEGAR A UN ACUERDO POR RECLAMACION DE PAGO SEGUROS DE POLIZA ”**

Una vez que el conciliador ilustró a las partes sobre el objeto, alcance y límites del acuerdo, se procedió a analizar el asunto objeto de controversia, donde las partes convocadas manifiestan que no existe ánimo conciliatorio sobre los hechos y pretensiones presentados por la parte convocante.

No existiendo acuerdo en el momento de la diligencia y en virtud a que la parte CITADA manifiesta no acceder a las pretensiones de la parte CITANTE y una vez leída y aprobada por las partes.

El Centro de Conciliación declara **FRACASADA** la presente diligencia, habiéndose Cumplido el requisito de procedibilidad y advirtiéndole a la parte solicitante que si así lo desea, puede acudir a la vía Judicial para hacer valer el derecho que pretende.

Para constancia se firma la presente, en la ciudad de Popayán a los siete (07) días de septiembre del dos mil dieciocho (2018), por quienes en ella intervinieron



ALCALDIA DE POPAYÁN
SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL
CASA DE JUSTICIA
Carrera 6 N° 70BN- 00 Barrio Villa del Norte
Resolución N° 1546 de 2003 Minjusticia
VIGILADO MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO



LAS PARTES

JOSE ABRAHAM MUÑOZ ROSERO
C.C.10.528.033 de Popayán

TERESA EUGENIA LEMOS BERMEO
C.C 25.285.372 de Popayán

CAROLINA GALLO CABRERA
C.C.1.087.127.387 de Tumaco

YISEL ANDREA ORDOÑEZ CORDOBA
CONCILIADORA
Centro de Conciliación
MUNICIPAL CASA DE JUSTICIA
Registro No. 051364 Folio 32 libro 03

Certificado Generado con el Pin No: 9213884484206750

Generado el 19 de junio de 2019 a las 11:40:42

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del artículo 11.2.1.4.59 del Decreto 1848 del 15 de noviembre del 2016, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 1765 del 06 de septiembre de 2010, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 1317 del 31 de agosto de 1994 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPAÑÍA GANADERA DE SEGUROS DE VIDA S.A. "GANAVIDA"

Escritura Pública No 00900 del 17 de mayo de 1996 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por GANADERA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. GANAVIDA y podrá denominarse para la administración de riesgos profesionales LA GANADERA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

Escritura Pública No 4032 del 09 de junio de 1999 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBV SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A., y podrá denominarse para la administración de Riesgos Profesionales BBV SEGUROS GANADERO ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES.

Escritura Pública No 319 del 23 de enero de 2001 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 2665 del 26 de marzo de 2002 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. Podrá usar indistintamente la denominación BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1764 del 01 de abril de 2004 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

Escritura Pública No 02059 del 10 de mayo de 2013 de la Notaría null de SIN DESCRIPCION. La sociedad es de nacionalidad Colombiana y tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, y en ella tendrá la sede de su administración social, pudiendo crear sucursales o agencias en otros lugares del país o en el exterior, previa autorización de su Junta Directiva.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2386 del 04 de noviembre de 1994

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente y dos (2) suplentes quienes lo reemplazarán en las faltas absolutas, temporales y accidentales. El Presidente y sus suplentes serán elegidos por la Junta Directiva y podrán ser removidos en cualquier momento. El Presidente será el Representante Legal de la Compañía y tendrá a su cargo la dirección, la gestión y la administración de los negocios sociales con sujeción a la Ley y a estos estatutos. Así mismo, tendrán la representación legal de la Entidad los Directores de la Compañía y el Secretario General, si así expresamente lo dispone la Junta Directiva. Adicionalmente, la

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda

4 6

Certificado Generado con el Pin No: 9213884484206750

Generado el 19 de junio de 2019 a las 11:40:42

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Sociedad contará con representantes legales judiciales designados por la Junta Directiva, que representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE.** El Presidente de la Sociedad tendrá las siguientes funciones. 1. Ejecutar los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. 2. Ejercer la representación legal de la Sociedad en todos los actos y negocios sociales. 3. Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. 4. Celebrar libremente los contratos y suscribir los títulos y documentos que se requieran para el desarrollo de la Sociedad de conformidad con lo previsto en la ley y en los Presentes Estatutos. 5. Velar por el adecuado manejo y utilización de los recursos y bienes de la Sociedad. 6. Nombrar y remover al personal necesario para desempeño de los cargos de acuerdo a las directrices impartidas por la Junta Directiva (sic). 7. Dirigir y coordinar el funcionamiento de la Compañía. 8. Mantener a la Junta Directiva permanentemente informada sobre la marcha de los negocios y suministrar los informes que le sean solicitados. 9. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias. 10. Presentar a la Junta Directiva balances de prueba. 11. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de presupuesto anual de ingresos y egresos. 12. Presentar previamente a la Junta Directiva el Balance destinado a la Asamblea General, Junto con el Estado de Resultados y el proyecto de Distribuciones de Utilidades y demás anexos explicativos. 13. Rendir cuenta Justificada de su gestión al final de cada ejercicio Social. 14. Firmar los balances de la Sociedad y demás documentos contables con destino a la Superintendencia Financiera. 15. Delegar en sus subalternos las facultades que considere convenientes para el cumplimiento de los fines sociales, para los cual requerirá previo concepto favorable de la Junta Directiva. 16. La demás funciones que le correspondan como órgano directivo de la Sociedad por disposición legal, estatutaria (sic) o por designio de la Junta Directiva para el normal desarrollo social. (Escritura Pública 02059 del 10 de mayo de 2013 Notaria 32 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Milton David Micán Beltrán Fecha de inicio del cargo: 05/03/2015	CC - 79323621	Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 27/03/2014	CC - 93086122	Primer Suplente del Presidente
Sergio Sánchez Angarita Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 79573466	Segundo Suplente del Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 06/06/2013	CC - 93086122	Secretario General
Alexandra Elias Salazar Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 53139838	Representante Legal Judicial
Carlos Mario Garavito Colmenares Fecha de inicio del cargo: 19/03/2019	CC - 80090447	Representante Legal Judicial
Arias Cruz Wilmer Armando Fecha de inicio del cargo: 23/02/2017	CC - 1002722887	Representante Legal Judicial
María Camila Araque Pérez Fecha de inicio del cargo: 23/08/2018	CC - 52992863	Representante Legal Judicial
María Carolina Vanegas Pineda Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 52416119	Representante Legal en Calidad de Director de Riesgos

RAMOS: Resolución S.B. No 2488 del 16 de noviembre de 1994 accidentes personales, vida grupo, vida individual, seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia.

Resolución S.B. No 2787 del 14 de diciembre de 1994 salud

Resolución S.B. No 235 del 15 de febrero de 1995 pensiones Ley 100

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Commutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co



El emprendimiento es de todos

Minhacienda

Certificado Generado con el Pin No: 9213884484206750

Generado el 19 de junio de 2019 a las 11:40:42

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Resolución S.B. No 456 del 10 de marzo de 1995 riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales).

Resolución S.B. No 44 del 20 de enero de 1997 pensiones de jubilación. Circular externa 052 del 20 de diciembre de 2002, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias.

Resolución S.F.C. No 0557 del 25 de abril de 2007 ramo de exequias

Resolución S.F.C. No 1422 del 24 de agosto de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., para operar el ramo de Seguro de Salud, confirmada la decisión con resolución 0661 del 07 de mayo de 2012

Resolución S.F.C. No 1986 del 04 de noviembre de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de vida Colombia S.A. para operar el ramo de Seguros de Riesgos Profesionales.

Resolución S.F.C. No 758 del 24 de mayo de 2017 Autoriza operar el ramo de seguro de desempleo.

M. Catalina E. C. Cruz García

**MARÍA CATALINA E. C. CRUZ GARCÍA
SECRETARIO GENERAL AD-HOC**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



MM 613651

Nit 800240882-0

Popayán, 5/06/2019

Me han pedido revisar la historia clínica de la Clínica Dumian correspondiente a la paciente: **ROSA MARÍA ZÚÑIGA GÓMEZ** Identificada con CC 25308917 y dar mi opinión respecto a sus patologías y la causa de muerte.

Se trata de una paciente femenina de 69 años de edad quien había consultó por dolor a nivel de hombro derecho; en el mes de abril de 2017 realizaron eco de hombro encontrando imagen hipocógena de contornos regulares de aspecto solido heterogeneo hipovascular y supraespinoso engrosado.

Posteriormente, llega remitida de la Clínica Fundación Valle Del Lili con **Diagnóstico De Sarcoma Sinovial Pleomórfico De Alto Grado**, la historia clínica refiere un cuadro clínico descrito como "ruidoso" por la velocidad de presentación, crecimiento y progresión referido de aproximadamente 2 meses de evolución.

Rápidamente la paciente presenta síntomas neurológicos manifestados por episodios convulsivos que terminaron con la documentación de **Múltiples Metástasis Cerebrales** en Tac Cerebral de Junio de 2017. Posteriormente en Tac de Tórax de Julio de 2017, reportado en la historia clínica, se documentaron **Múltiples Metástasis Pulmonares**.

Por tal motivo, teniendo en cuenta la extensión loco regional y a distancia los especialistas tratantes consideraron que la paciente no se beneficiaba de manejo quirúrgico sino de radioterapia urgente a nivel de hombro y sistema nervioso central y quimioterapia de acuerdo a la inmunohistoquímica.

Posteriormente, El día 17 de septiembre la paciente ingresa al servicio de urgencias de Dumian, por cuadro agudo de fiebre, y dificultad respiratoria con aumento del requerimiento del suplemento de oxígeno y del trabajo respiratorio, motivo por el cual los familiares deciden acudir al servicio de urgencias de Dumian, donde se documenta **Sepsis De Origen Pulmonar**, la paciente presentó gran compromiso hemodinámico, e insuficiencia respiratoria aguda y progresiva, que teniendo en cuenta los diagnósticos de base de la paciente de **neoplasia avanzada**, en fin de vida y dada la voluntad expresa de la familia, se realizó manejo adecuado y conservador de la paciente, la cual se fue deteriorando de forma progresiva hasta su fallecimiento 3 días después de su ingreso el día 20 de septiembre de 2019.

Con los datos resumidos en este escrito, lo cuales podrán ser consultados y ampliados a necesidad en la historia clínica completa de la paciente, queda claramente establecido que la paciente falleció de insuficiencia respiratoria posiblemente crónica (por sus patologías de base), agudizada por sepsis pulmonar en el contexto de inmunosupresión asociada a su patología de base de sarcoma sinovial promorfo, y el manejo oncológico secundario a la misma, (radioterapia y quimioterapia), adicionalmente con afección estructural pulmonar dado por múltiples lesiones metastásicas.

En mi concepto idóneo y objetivo la paciente no falleció de causas cardiovasculares.

Atentamente,

MAYRA VICTORIA FERNÁNDEZ C.

Medicina Interna Unicauca
CC 25285279 Popayán
Registro Medico 191632

Información Detallada [CC: 25285279] MAYRA VICTORIA FERNANDEZ CASTRO

9
9

2019-06-20→4:14:40 PM

Información Académica

Tipo Programa	Ubicación	Expediente	Fecha de Emisión	Entidad Emisora
UNV	Local	Medicina	2003-06-05	DTS GOBERNACION DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

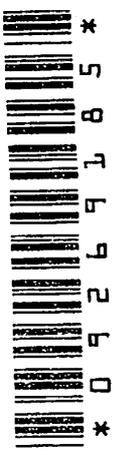


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

09269185



Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	F 3 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CAUCA - POPAYÁN							

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
ZUÑIGA GOMEZ ROSA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 25.308.917

Sexo (en letras)
F

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CAUCA - POPAYÁN

Fecha de la defunción: Año 2017 Mes SEPT Día 20 Hora 19:10 Número de certificado de defunción 71567973-1

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia

Fecha de la sentencia: Año Mes Día

Documento presentado: Autorización Judicial Certificado Médico Nombre y cargo del funcionario: PANTOJA BENAVIDES GUILLERMO ALEXANDER

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
FERNANDEZ VASCO ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 76.318.728

Firma

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. *****

Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. *****

Firma

Fecha de inscripción: Año 2017 Mes SEPT Día 21

Nombre y firma del funcionario autorizado
MARIO OSWALDO BARRERO MORA

ESPACIO PARA NOTAS

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



*

IMPRESO POR CEREZOS S.A. TEL: 310 74 84 5 TEL: 40 21 10



Labores en el Of. de Certificación del DANE, Carrera 100, Bogotá, D.C., Junio de 2018

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN  Alexander		Lugar y fecha de expedición del certificado Cota 20 de Junio de 2018	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) 87567346	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Otro		REGISTRO PROFESIONAL 520118	
APELLIDO(S) Y NOMBRES(TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Segundo apellido: <i>Guillermo</i> Primer apellido: <i>Tejada</i> Segundo nombre: <i>Esmeralda</i> Primer nombre: <i>Guillermo</i>			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) 25308947	
APELLIDO(S) Y NOMBRES(TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Segundo apellido: <i>Tejada</i> Primer apellido: <i>Zuniga</i> Segundo nombre: <i>Rosa</i> Primer nombre: <i>Lidia</i>			
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso		TIPO DE DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> No fatal <input type="checkbox"/> Fatal	
LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Cota Municipio: <i>Popoyan</i>		FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 20 de Junio de 2018	
HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 12:00		PROBLEMA MORTAL <input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Artificial	

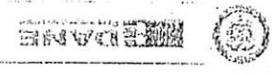
CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE recolecta en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 78 de 1993, Artículo 3°

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
71567973 - 1



República de Colombia
 CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
 ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO		
1) Día	2) Mes	3) Año
09	AGOSTO	1985

216000

REGISTRO DE MATRIMONIOS

4) Clase (Notaria, Alcaldía, Inspección, etc.)	5) Código	6) Municipio y departamento, Intendencia o Comisaría
NOTARIA SEGUNDA	2202	POPAYAN (CAUCA)

7) País	8) Depto., Int. o Comisaría	9) Municipio
COLOMBIA	CAUCA	POPAYAN
10) Clase de matrimonio	11) Oficina o sitio de celebración (juizado, parroquia)	12) Nombre del funcionario o párroco
Civil <input type="checkbox"/> Católico <input checked="" type="checkbox"/>	IGLESIA JESUS OBRERO POPAYAN Pbro. LUIS E. MEDINA	
FECHA DE CELEBRACION		
13) Día	14) Mes	15) Año
18	FEBRERO	1,984
DOCUMENTO QUE ACREDITA EL MATRIMONIO		
16) Clase	17) Número	18) Notaría
Acta parroquial <input checked="" type="checkbox"/> Escr. de proclamação <input type="checkbox"/>		

19) Primer apellido	20) Segundo apellido	21) Nombres
MUÑOZ	ROSETO	JOSE ABRAHAM
FECHA DE NACIMIENTO		
22) Día	23) Mes	24) Año
02	junio	1,954
IDENTIFICACION		
25) Clase	26) ESTADO CIVIL ANTERIOR	
T. I. <input type="checkbox"/> C. de C. <input type="checkbox"/> C. de E. <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
27) Oficina	28) Lugar	29) Número de registro

30) Primer apellido	31) Segundo apellido	32) Nombres
ZUÑIGA	GOMEZ	ROSA MARIA
FECHA DE NACIMIENTO		
33) Día	34) Mes	35) Año
04	ENERO	1,948
IDENTIFICACION		
36) Clase	37) ESTADO CIVIL ANTERIOR	
T. I. <input type="checkbox"/> C. de C. <input checked="" type="checkbox"/> C. de F. <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
38) Oficina	39) Lugar	40) Número de registro
	BOLIVAR CO	

41) Nombres y apellidos del padre	42) Nombres y apellidos de la madre
EFRAIN MUÑOZ	ROSA ELVIRA ROSETO
43) Nombres y apellidos del padre	44) Nombres y apellidos de la madre
FILEMON ZUÑIGA	EVELVINA GOMEZ

45) Nombres y apellidos	46) Firma (autógrafa)
ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ	<i>Rosa Maria Zuñiga Gomez</i>
47) Identificación (clase y número)	
CCNo. 25°308.917 BOLIVAR (CAUCA)	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP20 0 X/79

48) Firma (autógrafa)

12

5
DIG
202

Impreso en el Departamento de Edición del DANE

Notaría 2a. del Circuito de Popayán

Este Registro es fotocopia auténtica del original que reposa en los archivos del Registro Civil - Matrimonios

Dado en Popayán a, _____

La Notaria,

ANA LUCIA OBLIGADO TORRES

*

*

A-1100100-00132778-F-0025308917-20081202 0007346967A 2 7770008296



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1948
BOLIVAR
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA B-
G.S. RH F
SEXO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 27-AGO-1969 BOLIVAR



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 25.008.917
ZUNIGA GOMEZ
APELLIDOS ROSA MARIA
NOMBRES
[Signature]

13 *[Signature]*

14
14

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 10.528.033

MUNOZ ROSEÑO
APELLIDOS

JOSE ABRAHAM
NOMBRES

Jose Abraham Munoz Roseno
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1954
PURACE (COCONUCO)
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-JUL-1975 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Beatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACION
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1100100-36134941-M-0010528033-20050916 01417 052590 02 166770122

*

73-75
15

Popayán, 17 de octubre de 2017

Señores
BBVA Seguros
E. S. D.

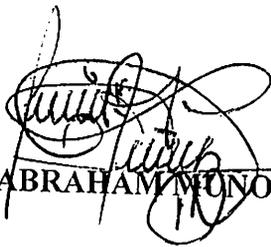
Referencia: Reclamación

Cordial Saludo

La presente con el objeto de solicitar respetuosamente el favor de dar cumplimiento a lo pactado con la Señora, **ROSA MARIA ZUÑIGA GÓMEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 25.308.917 de Bolívar Cauca, quien falleciera el 20 de Septiembre de 2017, según certificado de defunción anexo; **DE CUBRIR Y EXONERAR DE LAS OBLIGACIONES CREDITICIAS ADQUIRIDAS POR LA MENCIONADA SEÑORA CON EL BBVA**, para lo cual allego documentos exigidos.

Sin más por el momento me suscribo, atento agradecido y en espera de su gentil respuesta.

Atentamente,



JOSE ABRAHAM MUÑOZ ROSERO
Esposo
C.C. No. 10.528.833
Tel. 8224980
Cel. 3172509389 – 3174988505
Dir: Calle 5 No. 10-53 Sector Centro Popayán

BBVA Seguros

Bogotá D.C., 6 de febrero de 2018

Señores
BBVA COLOMBIA S.A.
Gerente Sucursal 0721 POPAYAN

REF:	TOMADOR	BBVA COLOMBIA S.A.
	PÓLIZA	0110043
	ASEGURADO	ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
	CÉDULA	25308917
	RECLAMO	VGDB-7687 / VGDB-7688 / VGDB-7689
	OBLIGACIÓN	9608372435 / 9610231266 / 9610301093

Respetados señores,

Una vez analizados los documentos aportados para la reclamación relativa al seguro de Vida Deudores, afectando el amparo básico de Vida, por hecho ocurrido el 20 de septiembre de 2017, nos permitimos manifestar las siguientes consideraciones:

De acuerdo con la Historia Clínica de Cosmitet, con fecha 22 de octubre de 2015, encontramos que la señora Rosa María Zuñiga Gómez registra antecedentes de taquicardia y arritmia cardiaca. Hechos relevantes que no fueron declarados y que motivan la objeción al pago de los respectivos seguros.

En efecto, en la declaración de asegurabilidad que se diligencia para tomar el seguro de vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca, pero en este caso no se declaró la enfermedad arriba indicada y, que de haberse reportado seguramente no se hubiese aceptado la expedición del seguro o hubiese quedado aplazada y supeditado a los resultados de los exámenes que la Compañía hubiese realizado, pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un riesgo normal.

Ahora bien, la aseguradora en virtud del principio de la buena fe que gobierna el contrato de seguro, no presume que el asegurado este faltando a la verdad o tratando de engañar cuando diligencia el cuestionario, sino que se confía en que las respuestas consignadas en el mismo, son del todo ciertas. Si posteriormente se determina que el asegurado conociendo un hecho importante relativo a su salud, no declara, se configura la reticencia, que da lugar la objeción del pago del seguro.

De otra parte, con independencia de que la causa del fallecimiento haya sido por un hecho diferente a las enfermedades conocidas y no declaradas, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio, ya comentado.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece que el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el

adelante.

BBVA Seguros de Vida S.A. NIT.800.240.882--0 Bogotá 219 11 00 • Barranquilla 358 94 21 • Bucaramanga 647 51 51 • Cali 660 14 64 • Medellín 381 26 26 • www.bbvasseguros.com.co

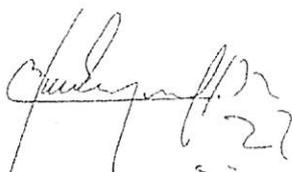


cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Adicionalmente, el Artículo 1158 del código de comercio estipula "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el Artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción dé lugar"

Teniendo en cuenta que la señora Rosa Maria Zuñiga Gómez al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad de los seguros de Vida Deudores, omitió declarar dichos hechos relevantes, obligado a hacerlo en virtud del mencionado artículo; BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., dentro del término legal, se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordial Saludo,



Apoderado General
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

HJB

adelante.



Popayán, marzo de 2018

Señores

BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

E. S. D.

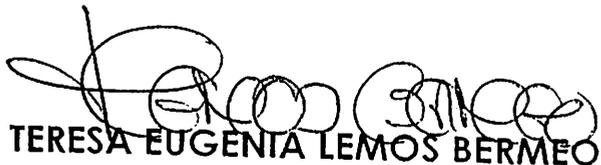
TERESA EUGENIA LEMOS BERMEO, abogada en ejercicio, mayor y vecina de esta ciudad identificada como aparece al pie de mi firma, conforme al poder adjunto, otorgado por el señor JOSE ABRAHAM MUÑOZ ROSERO, mayor de edad, con domicilio y residencia en esta ciudad, en calidad de esposo y beneficiario de la Señora ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ quien en vida se identificará con la cedula de ciudadanía No. 25.308.914 (q.e.p.d.), por medio del presente escrito y en ejercicio del derecho constitucional de petición a fin de se me expida copia de los pagarés otorgados y las pólizas y anexos del seguro de vida grupo de deudores que amparan las obligaciones: 9608372435 – 9610231266- 9610301093 y se me expliquen los motivos por lo cual se ha objetado la reclamación VGDB-7687 / VGDB -7688- VGDB -7689.

NOTIFICACIONES

Mi poderdante en la calle 5 # 10-3 de la ciudad de Popayán.

La suscrita, en la calle 3 No. 5-56 Oficina 302 Edificio Colonial, en Popayán.

Cordialmente,



TERESA EUGENIA LEMOS BERMEO
C.C. No. 25.285.372 de Popayán
T.P. No. 103.221 del C. S. de la J.

hoja 2 anexo 1

Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas, verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticancia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1039 del Código de Comercio.

Las actividades a las que me dedico son lícitas y no generan ningún riesgo o siniestralidad contra mi vida.

En desarrollo del artículo 34 ley 23 de 1981, autoriza a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. toda información que posea sobre mi salud y/o epícrisis u historias clínicas aún con posterioridad a la ocurrencia de los riesgos asegurados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

"Autoriza de manera permanente e irrevocable a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., a sus filiales, subsidiarias y subordinadas que existan o que se constituyan en el futuro, a su matriz y a las filiales, sus derechos para consultar cualquier base de datos que contenga información sobre mis antecedentes comerciales y financieros, así como reportar, procesar, conservar, solicitar, compartir, actualizar y divulgar dicha información con fines estadísticos, de control, supervisión, escuetas, muestreo, pruebas de mercado y de información comercial. BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. y/o cualquiera de las entidades arriba citadas quedan autorizadas para suministrar información a sus filiales, subsidiarias y vinculadas; a su casa matriz, así como a las filiales, subsidiarias y vinculadas de ésta, en Colombia o en el exterior, contratistas y/o terceras personas con las cuales BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. establezca relaciones comerciales o contractuales, siempre que tales compañías almacenen, archiven, utilicen y guarden la confidencialidad de la información de acuerdo con las políticas internas de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA y de la ley."

"TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O AMBIOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO" ART. 1068 CÓDIGO DE COMERCIO.

Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

Rosa M. L. ...
ASEGURADO

[Signature]
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Carrare 11 Bto. 87-51 Piso 6
Tel. 2191100 Fax. 6406883 Exts. 1139, 1126, 1226, 1118

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 BANCO - COPIA 2 ASEGURADORA

*

SEGUROS DE VIDA

ACION PERSONAL DE SALUD

DE CONTRATO VINCULADO: 00130721589600217123

DEL PARTICIPE

PARTICIPACION: ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
TITULAR

ESTADURA: 167 cms. PESO: 056 kgs.

MINISTERIO DE SALUD

¿Usted? NO

¿HA PADECIDO alguna de las afecciones o trastornos siguientes?:

Tuberculosis, neumonía, enfisema, silicosis: _____ NO

Enfermedad o debilidad del corazón, infartos, problemas de presión arterial: _____ NO

Alzheimer, parálisis, enfermedad mental: _____ NO

Enfermedad del bazo, hígado, riñones, páncreas: _____ NO

Diabetes, diabetes mellitus, hepatitis B, meningitis: _____ NO

Algunas: _____ NO

¿Otra: tumores malignos: _____ NO

¿Ha sufrido alguna incapacidad total o parcial permanente?: _____ NO

¿Conocimiento de padecer alguna enfermedad que no haya sido aludida directamente en este cuestionario?: _____ NO

¿Usted alguna de las siguientes profesiones y/o actividades peligrosas?:

Aviación, Buceo, Automovilismo, Motociclismo, Paracaidismo, Parapente, Ala Delta, Bombero, Trabajo con Explosivos, Bombero, Miembro de las Fuerzas Militares, Militante Político, Escolta, Vigilante, Miembro de la Fiscalía, Minero, Piloto de Avión, Piloto de Helicóptero, Deportista Profesional, u otras profesiones peligrosas: _____ NO

DEL PARTICIPE: ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ

Rosa María Zuñiga G.
5.308 917 (Bolivia)



*

Solicitud/ Certificado Individual Seguro de Vida Grupo Deudores Pol...



M026300110236201589610231266

Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente, Desmembración o inutilización

Form fields for personal data: Nombres y Apellidos (ROSA MARIA ZUNIGA GOMEZ), Identificación (25-308-917), Edad (169), etc.

Form fields for insurance details: Tasa, Extra Prima, Anexo Ite, Valor Asegurado, Prima Mensual, etc.

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS A MANO POR EL ASEGURADO EN FORMA CLARA SIN USAR RAYAS NI CONILLAS

Health questionnaire table with columns for 'Siempre', 'A veces', 'Nunca' and various medical conditions like Diabetes, Hipertensión, etc.

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad.

Artículo 1068 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato...

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1291 de 2012.

En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o episodios o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados.

CLÁUSULA DE BENEFICIARIO ONEROSO (ENDOSOS). Se designa como beneficiario principal del valor de la indemnización del presente seguro de vida como de los demás amparos contratados a BBVA COLOMBIA S.A., con el único y exclusivo fin de garantizarle el pago de una deuda a su cargo.

Corriente, de Ahorros, Tarjeta de Crédito y/o Extracto del Crédito No... o a cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida.

Handwritten signature of the applicant.

FIRMA DEL SOLICITANTE

El asegurador con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co

CERTIFICO QUE RECIBÍ LA INFORMACIÓN REFERATIVA AL PRODUCTO DE FORMA CLARA Y COMPLETA, QUE DILIGENCIÉ LIBREMENTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD Y SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL PRESENTE SEGURO.

Como constancia se aprueba y firma en la ciudad de Cali el 21 de abril de 2017

Handwritten signature of the agent.

Handwritten signature of the agent.

BOLETO DE ASESORIA FINANCIERA





M026300110236201589610301093

Solicitud/ Certificado de Seguro de Vida Grupo Deudores Póliza No. 0110004

Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente, Desmembración o inutilización

Fecha de nacimiento: 01/01/1965

Nombre y Apellidos: ROSA MARIA ZUBIGA GOMEZ

Identificación: 25.304.914

Edad: 65

Dirección: CITE 5 y 10-53

Teléfono: 3172509389

Ciudad: Popayán

Fecha de contratación: 4/8/04

Sexo: F

Estado Civil: Casada

Tipo: Extra Prima

Valor Asegurado: \$

Parentesco: Penionada

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS A MANO POR EL ASEGURADO EN FORMA CLARA SIN USAR RAYAS NI COMILLAS

Estado: 1.60

Profesión: 62

Deportes que practica: Caminar

¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?		
¿SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?		X
¿HA SIDO SOMETIDO A TRATAMIENTO ANTIALCOHÓLICO O POR DROGADICCIÓN?		X
¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD PROFESIONAL?		X
¿HA SUFRIDO O SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD DE LOS SIGUIENTES APARATOS, SISTEMAS U ÓRGANOS?		X
TRASTORNOS MENTALES O PSIQUIÁTRICOS		X
PARÁLISIS, EPILEPSIA, VÉRTIGOS, TEMBLOR, DOLORS DE CABEZA FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO		X
BOCIO, DIABETIS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO		X
REUMATISMO, ARTRITIS, GOTA O ENFERMEDADES DE LOS HUESOS, MUSCULOS O COLUMNA		X
ENFERMEDADES DEL HAZO, ANEMIAS, INFLAMACIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLIFÁTICO O ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS		X
ÚLCERA EN EL PECHO, TENSIÓN ARTERIAL ALTA, INFARTO O CUALQUIER ENFERMEDAD DEL CORAZÓN		X
ENFERMEDADES RENALES-CÁLCULOS-PROSTATA-TESTÍCULOS		X
ASMA, TOS CRÓNICA, TUBERCULOSIS O CUALQUIER ENFERMEDAD DE LOS PULMONES O DEL SISTEMA RESPIRATORIO		X
ÚLCERA DEL ESTÓMAGO O DUODENO, ENFERMEDADES DEL RECTO, ESÓFAGO, VESÍCULA, HIGADO, DIARREAS FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		X
ENFERMEDADES EN LOS OJOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, HONQUERA O PROBLEMAS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS		X
CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE		X
SI ES MUJER, ¿HA TENIDO ENFERMEDADES O TUMORES EN SENO, MATRIZ, OVARIOS?		X
¿HA SIDO SOMETIDO EN ALGUNA OCASIÓN O LE HAN SUGERIDO LA PRÁCTICA DE EXAMEN PARA DIAGNÓSTICO DEL SIDA? CASO POSITIVO INDIQUE EL RESULTADO.		X
¿SUFRIR O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?		X

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. entregando los soportes y documentos correspondientes.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente, cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, extimo a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verdicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o retención de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1068 del Código de Comercio Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato." Persona Jurídica Gran Contribuyente según Res. 774 16/12/1996. Retenedores de ICA e IVA. No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983.

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012.

En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o exámenes o historias clínicas, con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

CLÁUSULA DE BENEFICIARIO ONEROSO (ENDOSOS). Se designa como beneficiario principal del valor de la indemnización del presente seguro de vida como de los demás amparos contratados a BBVA COLOMBIA S.A., con el único y exclusivo fin de garantizar el pago de una deuda a su cargo. En consecuencia, y de conformidad con el artículo 1146 del Código de Comercio, mientras subsista la deuda anterior con este beneficiario, la póliza no podrá ser revocada o modificados sus beneficiarios o su valor asegurado, sin previo aviso por escrito al beneficiario principal y autorización del mismo. Si se llega a causar el derecho de indemnización pactada en el presente seguro, cuando la deuda a cargo del asegurado y a favor del beneficiario anteriormente designado se hubiere extinguido o disminuido por cualquier causa, será beneficiario sustituto por el saldo del seguro, LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO LOS DE LEY. La presente póliza permite ser cedida o endosada en caso de titularización de cartera.

Corriente, de Ahorros, Tarjeta de Crédito y/o Extracto del Crédito No. _____, o cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida.

Rosa María Zubiga Gómez
FIRMA DEL SOLICITANTE

El contractual con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co

CERTIFICO QUE RECIBI LA INFORMACIÓN RELATIVA AL PRODUCTO DE FORMA CLARA Y COMPLETA, QUE DILIGENCIÉ LIBREMENTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD Y SUSCRIBI EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL PRESENTE SEGURO.

Como constancia se aprueba y firma en la ciudad de Popayán el 02 de MAY de 2017

Rosa María Zubiga Gómez
FIRMA DEL SOLICITANTE

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA
BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



*

04/10/2017 12:40 p.m.

EXAMEN FISICO	
PROFESIONAL: WILLIAN ANCIZAR ZUNIGA	ESTADO
Neurologico (1)	NORMAL
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL
Cardiovascular (4)	NORMAL
OBSERVACIONES	
FECHA: 2014-10-09	
peso 58kg	

FECHA	2014-10-09
MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	08:32 Willian.zuniga - WILLIAN ANCIZAR ZUNIGA
MOTIVO DE CONSULTA :	SE me terminaron medicamentos.
ENFERMEDAD ACTUAL :	paciente que se cayo de la silla hace mes y medio estaba acostada. presenta dolor en region costal izquierda. se llena de gases.

PACIENTE: ROSA MARIA ZUNIGA GOMEZ	IDENTIFICACION: CC 25308917	HC: 25308917 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/1/1948	EDAD: 66 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 5 10 53 BRR EL CACHO	VALLE DEL CAUCA-CALI	
OCUPACION: ESPECIALISTAS EN METODOS PEDAGOGICOS Y MATERIAL DIDACTICO		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 9/10/2014 - 08:06:59	FECHA EGRESO: 9/10/2014 - 08:48:47	CAMA:
DEPARTAMENTO: 080801 - CONSULTA		
SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION I MAGISTERIO, MAGSALUD 2		
EXTERNA POPAYAN		
Imprimio: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - termin.galindez		
Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:39:18		

HISTORIA CLINICA--



EMPRESA COSMITE LTDA
 MODULO BIOESTADISTICA
 FECHA miercoles, 04 de octubre de 2017
 CONSULTADO POR: FERMIN ADOLFO GALINDEZ

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

23

23
 23



04/10/2017 12:40 p.m.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL	WILLIAN ANCIJAR ZUNIGA
acetaminofen mas codeina,	enzimas digestivas, lansoprazol,

SIGNOS VITALES						
Tension Arterial	120/80	Frecuencia Cardaca	77	Temperatura		
		Frecuencia Respiratoria	15	Peso	58.00	Talla
Area de Superficie Corporal		Perimetro Abdominal		Masa Corporal		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO ESTADO OBSERVACION
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA
M949	TRASTORNO DEL CARTILAGO, NO ESPECIFICADO

Respiratorio (5)	NORMAL
Gastrointestinal (6)	NORMAL
Genitourinario (7)	NORMAL
OsteoMuscular (8)	NORMAL
Esfera Mental (9)	NORMAL
Piel (10)	NORMAL
Sistema Endocrino (11)	NORMAL
General (12)	NORMAL
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL
Cardiopulmonar (16)	NORMAL
Mamas (17)	NORMAL
Abdomen (18)	NORMAL
Ginecologico (19)	NORMAL
Extremidades (20)	NORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

24
23

24

25

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA
M949	TRASTORNO DEL CARTILAGO, NO ESPECIFICADO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: WILLIAN ANCIZAR ZUÑIGA ZUÑIGA

CC - 76306637 - T.P 4233/01

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - fermin.galindez

Fecha Impresión. 2017/10/4 - 12:39:18

VOLVER

*

04/10/2017 12:40 p.m.



04/10/2017 12:37 p.m.

FECHA		2015-10-22
MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	15:31	arrecio.rodriiguez - ARSECIO EDGARDO
MOTIVO DE CONSULTA :		TENGO TAQUICARDIA
ENFERMEDAD ACTUAL :		PACIENTE REFIERE REFIERE HACE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACIOND E TAQUICARDIA DICE FUE VALROADA POR DR ZUNIGA QUIEN REMITIO A URGENCIAS A CLINICA SANTA GRACIA SEGUN LO APUNT APACIENTE NO TRAE EPICRISIS O HC DE ATENCION EN URGENCIAS DICE LE TOMARON EKG Y SEGUN PACIENTE LE SALIO NORMAL , PACIENTE DICE SUSPENDIO CODEINA POR POSIBLE ETIOLOGIA DE TAQUICARDIA SIN EMBARGO PERSISTE TAQUICARDIA NIEGA DISNEA DOLOR TORACICO SINCOPÉ LIPOTIMIA DIAFORESIS NIEGA CEFALEA U

PACIENTE: ROSA MARIA ZUNIGA GOMEZ		IDENTIFICACION: CC 25308917		HC: 25308917 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/1/1948		EDAD: 67 Años		SEXO: F
RESIDENCIA: CL 5 10 53 BRR EL CACHO VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 8221023*3172509389*		
OCCUPACION: ESPECIALISTAS EN METODOS PEDAGOGICOS Y MATERIAL DIDACTICO				
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		
FECHA INGRESO: 22/10/2015 -		FECHA EGRESO: 22/10/2015 -		
DEPARTAMENTO: 080801 -		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2				

Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:36:25

Impresión: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - termin.galindez



HISTORIA CLINICA--

EMPRESA COSMITET LTDA
 MODULO BIOESTADISTICA
 FECHA miércoles, 04 de octubre de 2017
 CONSULTADO POR: FERMIN ADOLFO GALINDEZ

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

26

26



04/10/2017 12:37 p.m.

ANTECEDENTES GINECOBSTRICOS		SI	NO						
ANTECEDENTES		SI	NO						
menarquia		SI	NO						
planamillar		SI	NO						
Fecha ultima menstruación		SI	NO						

ANTECEDENTES PERSONALES		OP		DETALLE	
ANTECEDENTES		OTROS		GASTRITIS OSTEOPOROSIS	
PATOLOGICOS		Recibe Medicacion		IBANDONATRO ACETAMONFEN CADA MES CALITRIL	
QUIRURGICOS		Quirurgicos		SI Cirugia Por Truma De Codo Izquierdo.	
ALERGICOS		Alergias		NO NIEGA	
TOXICOS		Alcohol		NO NIEGA	
		Cigarrillo		NO NIEGA	
OTROS		Otros		SI Osteoporosis(densitometria 2011), Eco Abdominal Total 2010 Normal, Artrosis De Manos, Gastritis Cronica Superficial Y Reflujo Gastroesofagico Endoscopia 1996.	
ANTECEDENTES		Infecciosos		SI IVU RECURENTES	
		Otros		SI ARTROPATIA GASTRIIS	
				SI Gastritis Cronica Superficial(endoscopia 2014).	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS		CODIGO		DIAGNOSTICO DE INGRESO		ESTADO		OBSERVACION	
		N390		INFECCION DE VIAS URINARIAS,		SITIO NO ESPECIFICADO			
		R000		TAQUICARDIA, NO		ESPECIFICADA			

EXAMEN FISICO		PROFESIONAL:ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ		FECHA:2015-10-22	
SISTEMA		ESTADO		OBSERVACIONES	
General (12)		NORMAL		CLINICAMENTE ESTABLE CONCIENTE	
Cardiopulmonar (16)		ANORMAL		NO SINTOMAS DISAUTOMICOS NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS RUIDAS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS NO SOPLOS PULMONES LIMPIOS SIN AGREGADOS	

OTROS SINTOMAS RELACIONADOS

27

Señores:

JUZGADO SEXTO (6) CIVIL DEL CIRCUITO DE POPAYÁN

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO VERBAL

DEMANDANTE(S) Y/O CONVOCANTE(S): JOSÉ ABRAHAM MUÑOZ ROSERO

DEMANDADO (S) Y/O CONVOCADO(S): BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

RADICACIÓN: 190013103006-2019-00109-00

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del C.S. de la J., obrando bajo la calidad de Apoderado de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A, comedidamente me dirijo a ustedes con el fin de comunicarles que reasumo y sustituyo con las mismas facultades de representación a mi conferidas, el poder a mi conferido a DARLYN MARCELA MUÑOZ NIEVES, mayor de edad, vecina de Popayán, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.061.751.492, abogada titulada y en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 263.335 del Consejo Superior de la Judicatura para que intervenga en calidad de apoderada especial sustituta dentro del trámite de la referencia.

La apoderada queda facultada para notificarse, conciliar, recibir, transigir, objetar el juramento estimatorio, proponer excepciones, desistir, sustituir, reasumir, interponer los recursos que le concede la ley y en general, para ejercitar todas acciones necesarias e indispensables para el buen éxito del mandato a su cargo.

Cordialmente,

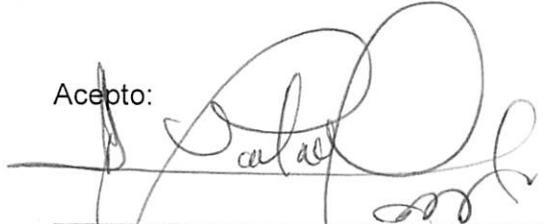


GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA

C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

Acepto:



C.C. No. 1.061.751.492 de Popayán

T.P. 263.335 del C.S. de la J.

Certificado Generado con el Pin No: 2806084017790781

Generado el 04 de febrero de 2020 a las 11:04:51

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN****EL SECRETARIO GENERAL**

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del artículo 11.2.1.4.59 del Decreto 1848 del 15 de noviembre del 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 1317 del 31 de agosto de 1994 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPAÑÍA GANADERA DE SEGUROS DE VIDA S.A. "GANAVIDA"

Escritura Pública No 00900 del 17 de mayo de 1996 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por GANADERA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. GANAVIDA y podrá denominarse para la administración de riesgos profesionales LA GANADERA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

Escritura Pública No 4032 del 09 de junio de 1999 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBV SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A., y podrá denominarse para la administración de Riesgos Profesionales BBV SEGUROS GANADERO ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES.

Escritura Pública No 319 del 23 de enero de 2001 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 2665 del 26 de marzo de 2002 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. Podrá usar indistintamente la denominación BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1764 del 01 de abril de 2004 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

Escritura Pública No 02059 del 10 de mayo de 2013 de la Notaría null de SIN DESCRIPCION. La sociedad es de nacionalidad Colombiana y tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, y en ella tendrá la sede de su administración social, pudiendo crear sucursales o agencias en otros lugares del país o en el exterior, previa autorización de su Junta Directiva.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2386 del 04 de noviembre de 1994

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente y dos (2) suplentes quienes lo reemplazarán en las faltas absolutas, temporales y accidentales. El Presidente y sus suplentes serán elegidos por la Junta Directiva y podrán ser removidos en cualquier momento. El Presidente será el Representante Legal de la Compañía y tendrá a su cargo la dirección, la gestión y la administración de los negocios sociales con sujeción a la Ley y a estos estatutos. Así mismo, tendrán la representación legal de la Entidad los Directores de la Compañía y el Secretario General, si así expresamente lo dispone la Junta Directiva. Adicionalmente, la

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2806084017790781

Generado el 04 de febrero de 2020 a las 11:04:51

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

Sociedad contará con representantes legales judiciales designados por la Junta Directiva, que representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. FUNCIONES DEL PRESIDENTE. El Presidente de la Sociedad tendrá las siguientes funciones. 1. Ejecutar los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. 2. Ejercer la representación legal de la Sociedad en todos los actos y negocios sociales. 3. Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. 4. Celebrar libremente los contratos y suscribir los títulos y documentos que se requieran para el desarrollo de la Sociedad de conformidad con lo previsto en la ley y en los Presentes Estatutos. 5. Velar por el adecuado manejo y utilización de los recursos y bienes de la Sociedad. 6. Nombrar y remover al personal necesario para desempeño de los cargos de acuerdo a las directrices impartidas por la Junta Directiva (sic). 7. Dirigir y coordinar el funcionamiento de la Compañía. 8. Mantener a la Junta Directiva permanentemente informada sobre la marcha de los negocios y suministrar los informes que le sean solicitados. 9. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias. 10. Presentar a la Junta Directiva balances de prueba. 11. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de presupuesto anual de ingresos y egresos. 12. Presentar previamente a la Junta Directiva el Balance destinado a la Asamblea General, Junto con el Estado de Resultados y el proyecto de Distribuciones de Utilidades y demás anexos explicativos. 13. Rendir cuenta Justificada de su gestión al final de cada ejercicio Social. 14. Firmar los balances de la Sociedad y demás documentos contables con destino a la Superintendencia Financiera. 15. Delegar en sus subalternos las facultades que considere convenientes para el cumplimiento de los fines sociales, para los cual requerirá previo concepto favorable de la Junta Directiva. 16. La demás funciones que le correspondan como órgano directivo de la Sociedad por disposición legal, estatutaria (sic) o por designio de la Junta Directiva para el normal desarrollo social. (Escritura Pública 02059 del 10 de mayo de 2013 Notaria 32 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Milton David Micán Beltrán Fecha de inicio del cargo: 05/03/2015	CC - 79323621	Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 27/03/2014	CC - 93086122	Primer Suplente del Presidente
Sergio Sánchez Angarita Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 79573466	Segundo Suplente del Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 06/06/2013	CC - 93086122	Secretario General
Alexandra Elías Salazar Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 53139838	Representante Legal Judicial
Manuel José Castrillón Pinzón Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019	CC - 1061733649	Representante Legal Judicial
María Camilla Araque Pérez Fecha de inicio del cargo: 23/08/2018	CC - 52992863	Representante Legal Judicial
Carlos Mario Garavito Colmenares Fecha de inicio del cargo: 19/03/2019	CC - 80090447	Representante Legal Judicial
María Carolina Vanegas Pineda Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 52416119	Representante Legal en Calidad de Director de Riesgos

RAMOS: Resolución S.B. No 2488 del 16 de noviembre de 1994 accidentes personales, vida grupo, vida individual, seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia.

Resolución S.B. No 2787 del 14 de diciembre de 1994 salud

Resolución S.B. No 235 del 15 de febrero de 1995 pensiones Ley 100

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2806084017790781

Generado el 04 de febrero de 2020 a las 11:04:51

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Resolución S.B. No 456 del 10 de marzo de 1995 riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales).

Resolución S.B. No 44 del 20 de enero de 1997 pensiones de jubilación. Circular externa 052 del 20 de diciembre de 2002, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias.

Resolución S.F.C. No 0557 del 25 de abril de 2007 ramo de exequias

Resolución S.F.C. No 1422 del 24 de agosto de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., para operar el ramo de Seguro de Salud, confirmada la decisión con resolución 0661 del 07 de mayo de 2012

Resolución S.F.C. No 1986 del 04 de noviembre de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de vida Colombia S.A. para operar el ramo de Seguros de Riesgos Profesionales.

Resolución S.F.C. No 758 del 24 de mayo de 2017 Autoriza operar el ramo de seguro de desempleo.

**MÓNICA ANDRADE VALENCIA
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

27

	Fórmula Gestacional	SI	G3P2V2A1
CONTROL PRENATAL	Antecedentes Obstétricos	NO	G3P2A1

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NO APLICA
Nervioso Central y Periferico (2)	NO APLICA
Organos de los Sentidos (3)	NO APLICA
CardioVascular (4)	NO APLICA
Respiratorio (5)	NO APLICA
GastroIntestinal (6)	NO APLICA
GenitoUrinario (7)	NO APLICA
OsteoMuscular (8)	NO APLICA
Esfera Mental (9)	NO APLICA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	DISURIA POLAQUIURIA

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	80	36.00	20	54.00	165	19.834710743802		1.57

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
	arsecio.rodriguez - ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL AS 100 MG UNA DIA + SS PARACLINICOS CONTORL CON RESULTADOS EXPLICO SIGNOS DE ALARMA PARA COSNULTAR A URGENCIAS ENC ASOD E ENCESIDAD DICE ENTENDER

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS 1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2015/10/22 - 15:27:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC - 10302873			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUESTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUESTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/10/22 - 15:27:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			

*

33 28

PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC -		10302873
SOLICITUD AMBULATORIA		
OTROS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +
Observacion:	2015/10/22 -	15:27:58
Orden Profesional	ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC -		
10302873		
IMAGNOLOGIA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL)
Observacion:	2015/10/22 -	15:27:58
Orden Profesional	ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC -		
10302873		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

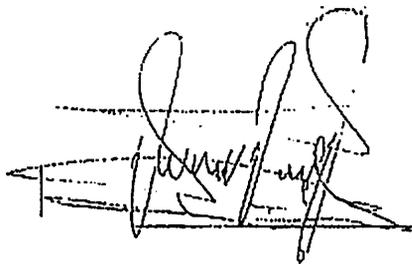
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	1499
DIAGNOSTICO DE EGRESO	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS	
MEDICAMENTO	1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA
VIA ADMON	ORAL
DOSIS	1 CAPSULA (S) cada 1 Dia(s)
CANTIDAD	0 TA
DIAS TTO	30
OBSERVACION	TOMAR UNA DEPSUES DEL ALMUERZO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



37
28
34



PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CC - 10302873

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - fermin.galindez

Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:36:25

VOLVER

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA COSMITET LTDA
 MODULO BIOESTADISTICA
 FECHA miércoles, 04 de octubre de 2017
 CONSULTADO POR: FERMIN ADOLFO GALINDEZ



HISTORIA CLINICA--

PACIENTE: ROSA MARIA ZUNIGA GOMEZ		IDENTIFICACION: CC 25308917		HC: 25308917 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/1/1948		EDAD: 68 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 5 10 53 BRB EL CACHO		VALLE DEL CAUCA-CALI			
OCUPACION: ESPECIALISTAS EN METODOS PEDAGOGICOS Y MATERIAL DIDACTICO		TELEFONO: 8221023*3172509389*			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 25/8/2016 - 09:18:58		FECHA EGRESO: 25/8/2016 - 10:40:33		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080801 - CONSULTA		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGIC N 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
EXTERNA POPAYAN					

Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:30:09

FECHA		MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2016-08-25		WILLIAN ZUNIGA - WILLIAN ANCIZAR ZUNIGA 10:18 me repitio infeccion urinario. ENFERMEDAD ACTUAL : paciente quien presento aparentemente infeccion urinaria tomo macrodantina autoformulada,ahora se siente bien.	

EXAMEN FISICO		PROFESIONAL: WILLIAN ANCIZAR ZUNIGA		FECHA: 2016-08-25	
SISTEMA		ESTADO		OBSERVACIONES	
Neurologico (1)		NORMAL		peso 54kg.	
Nervioso Central y Periferico (2)		NORMAL			
Organos de los Sentidos (3)		NORMAL			
CardioVascular (4)		NORMAL			



30

35

31

Respiratorio (5)	NORMAL
GastroIntestinal (6)	NORMAL
GenitoUrinario (7)	NORMAL
OsteoMuscular (8)	NORMAL
Esfera Mental (9)	NORMAL
Piel (10)	NORMAL
Sistema Endocrino (11)	NORMAL
General (12)	NORMAL
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL
Cardiopulmonar (16)	NORMAL
Mamas (17)	NORMAL
Abdomen (18)	NORMAL
Ginecologico (19)	NORMAL
Extremidades (20)	NORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
110/70	60		14	54.00				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	willian.zuñiga - WILLIAN ANCIZAR ZUÑIGA ZUÑIGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL nitrofurantoina x 100mg 1 al dia por 30 dias como tratamiento profilactico. estrogenos conjugados CREMA VAGINAL. omeprazol x 20mg ,1 al dia. control en 1 mes estricto.
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO



32

N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG/G CREMA	VAGINAL	1 TUBO (S) cada 24 Hora(s)	1.00 CRV	1	2 GRAMOS INTRAVAGINAL, 3 VECES POR SEMANA, POR 3 SEMANAS.
2. NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100MG T	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	TOMAR 1 EN LAS NOCHES.
3. OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	30	TOMAR 1 MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: WILLIAN ANCIZAR ZUÑIGA ZUÑIGA
CC - 76306637 - T.P 4233/01

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Imprimió: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - fermin.galindez

Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:30:09

VOLVER





HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ		IDENTIFICACION: CC 25308917		HC: 25308917 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/1/1948		EDAD: 69 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CALLE 5 NUMERO 10 53		CAUCA-POPAYAN		TIPO AFILIADO: Otro	
OCUPACION: PROFESORES DE LA ENSEÑANZA SECUNDARIA				TELEFONO: 8224980	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACUDIENTE: JOSE ABRAN MUÑOZ ROSERO		PARENESCO: Otro		TELEFONO: 3174988505	
FECHA INGRESO: 17/9/2017 - 16:26:53		FECHA INGRESO: 21/9/2017 - 06:28:43		CAMA: OBUR-15V	
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COSMITET MAGISTERIO CAUCA URGENCIAS(C.SANTA GRACIA)					

Imprimió: JUAN CAMILO ASTAIZA MONTENEGRO - juan.astaiza

Fecha Impresión: 2017/9/29 - 09:06:41

HOJA TRIAGE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 2		Fecha:	17/09/2017 16:05				
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS QUIEN REFIERE QUE DESDE HOY CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR, INAPETENCIA, FIEBRE 39, AL EXAMEN FISICO: CON CANULA DE OXIGENO							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	148	16	60.00	100 / 70	38.50		--	85.00
Observación:								
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						

Profesional: MILLER ALBERTO RAMOS ERAZO

CC 983830422 T.P. 41652

Especialidad: ENFERMERIA GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-09-17	<p>16:38 erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : NO PUEDE RESPIRAR FIEBRE Y TOS</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS REFIERE FAMILIAR CUADRO CLINICO DE 18 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DESATURACION DE 83% CON ABUNDANTE MOVILIZACIONES, TOS , FIEBRE CUANTIFICADA 39 GRADO, NOM REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA, REFIERE FAMILIAR QUE AUMETO FLDO OXIGENOS , ASPIRO SECRECIONES ANTIPIRETICO ORAL SIN MEJORIA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA FAMILIAR DE PROFECION FISIOTERAPEUTA, ANTECEDENTE CA DE TEJIDO BLANDO EN MIEMBRO SUPERIRO DERECHO CON METASTASI CEREBROY PULMON, RADIOTERAPIA 10 SECCIONES QUIMIOTERAPIA 1 PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES INFORMA FAMILIAR NO REANIMACION EN CASO QUE ENTRE EN PARO</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

ANTECEDENTES PERSONALES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES		NO	X
PATOLOGICOS	Actividad Fisica	SI	POR DEFECTO
OTROS	Otros	SI	POR DEFECTO
		SI	POR DEFECTO



Alergicos	SI	CA DE TEJIDO BLANDO EN MIEMBRO SUPERIRO DERECHO. CON METASTASI CEREBROY PULMON, RADIOTERAPIA 10 SECCIONES ,QUIMIOTERAPIA 1
-----------	----	--

ANTECEDENTES FAMILIARES-5-

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
OTROS	Otros	SI	POR DEFECTO
		SI	POR DEFECTO
		SI	POR DEFECTO
		SI	POR DEFECTO
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	X

ANTECEDENTES GINECOBSTRICOS

ANTECEDENTES		SI	NO	Detalle
GINECOS	menarquia	SI	X	
	Fecha última menstruación	SI	??	

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO2	ASC	IMC
2017-09-20	18:00:00	--	57	15	--	--	--	0	79 / 40	53	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	80.00	0	0
2017-09-20	17:07:00	--	80	17	--	--	--	0	77 / 37	50	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	80.00	0	0
2017-09-20	16:00:00	--	82	15	--	--	--	0	93 / 40	57	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	80.00	0	0
2017-09-20	15:00:00	--	82	15	--	--	--	0	93 / 40	57	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-20	14:00:00	--	80	16	--	--	--	0	97 / 45	62	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	80.00	0	0
2017-09-20	13:08:00	--	102	17	--	--	--	0	90 / 43	58	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	89.00	0	0
2017-09-20	07:00:00	--	119	15	--	--	--	0	137 / 59	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	83.00	0	0
2017-09-20	05:59:00	--	112	17	--	--	--	0	158 / 69	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-20	05:00:00	--	110	18	--	--	--	0	156 / 68	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	83.00	0	0
2017-09-20	03:59:00	--	100	18	--	--	--	0	153 / 68	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	83.00	0	0
2017-09-20	03:00:00	--	108	18	--	--	--	0	169 / 75	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-20	02:00:00	--	112	17	--	--	--	0	150 / 60	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-20	01:00:00	--	117	18	--	--	--	0	134 / 63	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	86.00	0	0
2017-09-20	00:00:00	--	120	17	--	--	--	0	170 / 76	107	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	84.00	0	0
2017-09-19	23:00:00	--	117	18	--	--	--	0	146 / 72	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-19	22:00:00	--	113	18	--	--	--	0	153 / 69	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	83.00	0	0

2017-09-19	21:00:00	--	112	17	--	--	--	0	150 / 64	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.50	--	--	--	85.00	0	0	
2017-09-19	20:00:00	--	110	18	--	--	--	0	150 / 60	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	84.00	0	0	
2017-09-19	19:00:00	--	117	17	--	--	--	0	153 / 73	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	88.00	0	0	
2017-09-19	18:00:00	--	118	18	--	--	--	0	145 / 70	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	89.00	0	0	
2017-09-19	17:00:00	--	117	17	--	--	--	0	146 / 42	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	86.00	0	0	
2017-09-19	16:00:00	--	119	17	--	--	--	0	144 / 67	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	92.00	0	0	
2017-09-19	15:00:00	--	120	18	--	--	--	0	174 / 76	108	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	86.00	0	0	
2017-09-19	12:19:00	--	96	23	--	--	--	0	178 / 81	113	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	0	
2017-09-19	11:00:00	--	110	23	--	--	--	0	178 / 72	107	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0	
2017-09-19	09:02:00	--	108	22	--	--	--	0	145 / 68	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	0	
2017-09-19	07:00:00	--	109	24	--	--	--	0	151 / 69	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	95.00	0	0	
2017-09-19	04:00:00	--	112	17	--	--	--	0	150 / 60	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	82.00	0	0	
2017-09-18	23:00:00	--	114	18	--	--	--	0	147 / 72	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	93.00	0	0	
2017-09-18	15:00:00	--	70	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	0	
2017-09-18	11:00:00	--	110	17	--	--	--	0	150 / 60	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	85.00	0	0	
2017-09-18	07:00:00	--	113	18	--	--	--	0	150 / 65	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	84.00	0	0	
2017-09-18	03:00:00	--	102	20	--	--	--	0	136 / 68	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	92.00	0	0	
2017-09-17	23:00:00	--	110	22	--	--	--	0	137 / 82	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	91.00	0	0	
2017-09-17	17:00:00	--	135	26	--	--	--	0	149 / 14	59	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	90.00	0	0	
OBSERVACION		VENTURY AL 50%																	
2017-09-17	16:39:00	--	150	22	--	--	60,00	--	100 / 70	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	38.50	--	--	--	85.00	0	0	

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES		FECHA: 2017-09-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico	NORMAL	TORAX: EXPANSIBLE SIMETRICO TIRAJE SUBCOSTAL SE AOSCULTA ESTERTORES BIBASAL DERECHO ABUNDANTE MOVILIZACIONES DE SECRECIONES, PULMCNE IZQUIERDO SE AOSCULTA ABUNDANTE SECRECIONES DE MOVILIZACIONES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMMBOS CAMPOS PULMOMARES EXT: SE OBSERVA MASA DOLOROSA A LA PALPACION EN HOMBRO DERECHO, PULSOS PRESENTE
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	
Organos de los Sentidos	NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	
Respiratorio	ANORMAL	
GastroIntestinal	NORMAL	



TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903003	BICARBONATO	2017/9/17 - 17:08:53
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2017/9/17 - 17:08:14
LABORATORIOS	903813	CLORO	2017/9/17 - 17:08:40
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2017/9/17 - 17:08:01
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2017/9/17 - 16:59:50
PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600			
IMAGENOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL, DECBITTO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	2017/9/17 - 17:00:39

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS.1

GenitoUrinario	NORMAL
OsteoMuscular	NORMAL
Esfera Mental	NORMAL
Piel	NORMAL
Sistema Endocrino	NORMAL
General	NORMAL
Cabeza y Cuello	NORMAL
Cardiopulmonar	NORMAL
Mamas	NORMAL
Abdomen	NORMAL
GenitoUrinario	NORMAL
Extremidades	ANORMAL
Piel y Faneras	NORMAL

40
25

Observacion:	
Orden Profesional	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ
Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 722746000 T.P 72274600

LABORATORIOS	903605	IONOGRAMA CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO	2017/9/17 - 16:58:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 722746000 T.P 72274600

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2017/9/17 - 16:59:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 722746000 T.P 72274600

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2017/9/17 - 16:59:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 722746000 T.P 72274600

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO		
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/09/2017 16:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Dia
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/09/2017 17:09	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/09/2017 23:13	JUAN CAMILO CAMPO CASTRO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/09/2017 02:00	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



18/09/2017 08:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
18/09/2017 20:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 por aux sandra tejada
18/09/2017 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS
19/09/2017 02:00	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 LEWV A 60CC HORA
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 A60 CC HORA
19/09/2017 10:00	YINNA PAZ ANACONA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 SSN 0.9% A 60 CC /HORA
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 PARA DILUCION DE MEDICAMENTOSA
19/09/2017 16:03	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
19/09/2017 16:30	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 DMTOS
19/09/2017 17:59	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 A 60 CC
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 DILUCION DE MTS
20/09/2017 02:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 DILUCION DE MTS
20/09/2017 03:42	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 LIQUIDOS A 60 CC/H
20/09/2017 14:31	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 SUMINISTRADOS EN TURNOS ANTERIORES
20/09/2017 18:00	CARLOS JAVIER GIRON GIRON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 goteo a 60cc/h

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5g POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/09/2017 21:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/09/2017 22:00	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/09/2017 05:59	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 DEL TURNO ANTERIOR SANDRA QUIEN NO DEJA REGISTRANDO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1GR SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/09/2017 21:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante la Noche

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/09/2017 22:00	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/09/2017 04:00	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/09/2017 08:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/09/2017 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

41
36

19/09/2017 04:00	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 10:00	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 16:00	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/09/2017 03:59	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/09/2017 15:59	CARLOS JAVIER GIRON GIRON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0020001 POS	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG BUCAL AEROSOL	BECLOMETASONA DIPROPIONATO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 12:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INHALADO
 DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)
 CANTIDAD 1.00 AEROSOL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 12:35	ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO	FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0010031 POS	SALBUTAMOL 100MCG/10mL AEROSOL	SALBUTAMOL (SULFATO)
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 12:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INHALADO
 DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)
 CANTIDAD 1.00 AEROSOL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0511085 POS	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.5MG/ML SOLUCION PARA INHALACION	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 12:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: NASAL
 DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION PARA INHALACION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0171086 POS	IPRATROPIO BROMURO ASPROMIO 20mcg AEROSOL	IPRATROPIO BROMURO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 12:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INHALADO
 DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)
 CANTIDAD 1.00 AEROSOL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 12:34	ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO	FRASCO	0 FRASCO	0	



CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 13:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 20:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	por aux sandra tejada
18/09/2017 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 05:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 14:00	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 05:59	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 14:00	CARLOS JAVIER GIRON GIRON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 13:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
 CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 20:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	por aux sandra tejada
19/09/2017 02:00	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 08:00	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 14:00	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 02:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 02:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 08:00	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 14:00	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC1050558 POS	CEFEPIMA 1GR POLVO PARA RECONSTRUIR CAJA X 10 VARIOS 1GR POL 1GR POLVO PARA INYECCION	CEFEPIMA
FORMULÓ	CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 18:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación

42
37

18/09/2017 19:59	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 02:00	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 10:00	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/09/2017 02:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/09/2017 18:00	CARLOS JAVIER GIRON GIRON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500MG POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 18:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 10:00	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0070496 POS	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AGUA ESTERIL
FORMULÓ	CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 21:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
 CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 10:00	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dilusion mts ev
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0092254 POS	DEXTROSA A.D 5% SOLUCION INYECTABLE	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 21:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
 CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------



18/09/2017 22:00	JEFFERSON MANQUILLO	MAZABUEL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/09/2017 10:00	YINNA PAZ ANACONA		1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilusion de meicsmentos
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS		1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ		1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0230773 POS	LABETALOL 100MG SOLUCION INYECTABLE	LABETALOL
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2017 11:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2017 12:00	SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	POR ORDEN MEDICA SE LE APLICA 2 CC DEL FCO. EV.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0211771 POS	LOSARTAN 50MG TABLETA	LOSARTAN POTASICO
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2017 13:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2017 13:48	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
20/09/2017 08:00	YINNA PAZ ANACONA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0540010 NO POS	BUDESONIDA 0.5MG/2ML LIQUIDO PARA NEBULIZACION	BUDESONIDA
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2017 14:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: NASAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 LIQUIDO PARA NEBULIZACION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2017 16:06	ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 17:18	ERIKA VANESA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria
19/09/2017 17:18	ERIKA VANESA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria
19/09/2017 17:18	ERIKA VANESA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria
19/09/2017 17:18	ERIKA VANESA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria
19/09/2017 17:18	ERIKA VANESA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria
19/09/2017 17:19	ERIKA VANESA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO 0.5MG/10ML 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2017 15:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2017 16:00	JAMES DANILO VARON VERGARA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		DILUIR EN 100 CC Y PASAR POR BIC A 10 CC

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-09-17	<p>17:03 erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OXIGENO POR VENTURI 50% CLORURO DE SODIO 0.9% 60 CC HORAS S/S RX TORAX , HEMOGRAMA , CREATININA , BUN, GASES , ELETROLITOS REVALORAR PACIENTE NO REANIMACION CARDIO PULMONAR FIRMARON DISENTIMIENTO FAMILIARES</p> <p>17:11 erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL RADIOGRAFIA DE TORAX AP-L PORTATIL</p> <p>19:52 erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISENTIMIENTO NO REANIMACION NADA VIA ORAL OXIGENO POR VENTURY 50% A 5 LITROS POR MINUTOS CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR 60 CC HORAS AMPICILINA SULBACTAN 1.5GRAMOA APLICAR 1 AMPOLLA IV DILUIDA 50 CC SSN 0.9% CADA 8 HORAS DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS CONTROL DE SIGNO VITALES Y AVISAR CAMBIOS MONITORIZACION CONTINUA ASPIRADO DE SECRECIONES TERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>21:32 erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Durante la Noche, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p>
2017-09-18	<p>02:12 guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION CODIGO LILA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR - PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISENTIMIENTO NO REANIMACION - NADA VIA ORAL - OXIGENO POR VENTURY 50% A 5 LITROS POR MINUTOS - LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA - AMPICILINA SULBACTAN 1.5 GR APLICAR 1 AMPOLLA IV DILUIDA 50 CC SSN 0.9% CADA 8 HORAS - DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS - MONITORIZACION CONTINUA - ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CONTROL DE SIGNO VITALES - AVISAR CAMBIOS <p>REVISADO POR: JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO FECHA DE REVISION: 2017-09-18 04:47 OBSERVACION:</p> <p>12:27 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>



	<p>MEDICAMENTO FORMULADO: BECLOMETASONA DIPROPIONATO 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INHALADO, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: SALBUTAMOL 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INHALADO, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 MEDICAMENTO FORMULADO: BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: NASAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FINALIZADO: SALBUTAMOL 100MCG/10mL AEROSOL FRASCO X 200DOSIS. VARIOS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s) , VIA: INHALADO, DIAS DE TRATAMIENTO: 2.00</p> <p>12:28 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: IPRATROPIO BROMURO ASPROMIO 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INHALADO, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>13:04 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION CODIGO LILA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR- PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISSENTIMIENTO NO REANIMACION- NADA VIA ORAL- OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION- LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA- AMPICILINA SULBACTAN 1.5 GR APLICAR 1 AMPOLLA IV DILUIDA 50 CC SSN 0.9% CADA 8 HORAS- TERAPIA RESPIRATORIA: BROMURO DE IPRATROPIO, BECLOMETASONA- DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS- TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS- MONITORIZACION CONTINUA- ASPIRADO DE SECRECIONES- TERAPIA RESPIRATORIA- CONTROL DE SIGNO VITALES- AVISAR CAMBIOS <p>18:36 carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION CODIGO LILA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR- INICIAR TRAMITE DE HOME CARE POSTERIOR 48 HRS DE INICIO DE CEFEPIMA- PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISSENTIMIENTO NO REANIMACION- NADA VIA ORAL- OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION- LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA- CEFEPIME 1 GM IV CADA 8 HRS- SUSPENDER AMPICILINA SULBACTAM- CLARITROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS- TERAPIA RESPIRATORIA: BROMURO DE IPRATROPIO, BECLOMETASONA- DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS- TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS- MONITORIZACION CONTINUA- ASPIRADO DE SECRECIONES- TERAPIA RESPIRATORIA- CONTROL DE SIGNO VITALES- AVISAR CAMBIOS <p>21:29 carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>
2017-09-19	<p>00:03 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HORA: 12:02 AM OBSERVACION</p> <ul style="list-style-type: none">- NADA VIA ORAL- CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO- ACOMPAÑANTE PERMANENTE- LEV SSN 0,9% A 100 CC/HORA- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS- OMEPRAZOL AMP 40 MG + 40 CC DE SSN 0,9% Y PASAR BIC A 8 CC HORA CON FOTOPROTECCION- P/ REPORTE DE HEMOGRAMA- VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA- SS: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA- CONTROL DE SIGNOS VITALES- INFORMAR CAMBIOS <p>06:41 carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:150/85, FC:119, T:36.2 SAT:81% CON VENTURY A 50%
NORMOCEFALA, PIFR, MUCOSAS SECAS, CUELLO MOVIL TORAX CON TIRAJES,
MOVIMIENTO DE MUSCULOS ACCESORIOS, RESPIRACION ABDOMINAL CORAZON RITMICO
NO SOPLOS, TAUCARDICA, PULMONES, SIGNOS DE BRONCOESPASMO, DISMINUCION DE
MURMULLO VESICULAR BILATERAL, EXTREMIADAS EDEMA DE MIMEMBRO SUPERIOR
DERECHO, RESTO DE EXTREMIADAS MOVILES, SNC:SOMNOLIENTA.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN MUY REGULAR ESTADO GENERAL, NIEGA DOLOR

18:35 SERVICIO: URGENCIAS

carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA

NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON

TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO

PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, ESTA EN TTO CON AMPI SULBACTAM , EVOLUCIOIN TORPIDA, SE RECUERDA QUE PARA PROTOCOLO DE CHOQUE SEPTICO NO SIRVE AMPI SULBACTAM, SE SUSPENDER Y SE INICIA CEFEPIMA + CLARITROMICINA. SE HABLA CON FAMILIAR , LA PACIENTE YA TIENE HOME CARE DE CASOS ESPECIALES, SE SOLICITA HOME CARE.

06:40 SERVICIO: URGENCIAS

carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA

NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON

TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO

PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:

IGUAL MANEJO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON NAC IIIB MULTILOBAR Y ANTECEDENTES DESCRITOS AYER AL VALORARALA SE ESCALONO ANTBIOTICO, HOY AMANCE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SEGUIRA CON IGUAL MANEJO, POR PETICION DE FAMILIARES SE SOLICITA

2017-09-19



TRAMITE DE HOME CARE MAÑANA

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 114 FR 18 TA 147 / 72 T 36.30 SAT02: 93.00

HALLAZGO SUBJETIVO:

EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE ACUDIENTE

11:23 **SERVICIO: URGENCIAS**

melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA
- CA LINFATICO?

PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:

VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PCTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA, AHORA CON SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIPERTENSA, SE INDICA MANEJO CON LABETALOL SEGUN REQUERIMIENTNO, SE INDICA ANALGESIA SI FAMILIARES ACEPTAN COMO MEDIDA DE CONFORT. PARACLINICOS DE CONTROL CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, SINDROME ANEMICO, PLAQUETAS NORMALES, PCR POSITIVA, FUNCION RENAL NORMAL, UROANALISIS + GRAM NEGATIVO. SE EXPLICA ACOMPAÑANTE CONDICIONES DE PCTE, MANIFIESTA ENTENDER.

HALLAZGO OBJETIVO:

T/A 200/90 FC 120 XM FR 30 XM SATO2 90% CON OXIGENO VENTURY 50% T°C 36,5
PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS SECAS Y PALIDAS, SE EVIDENCIA MASA A NIVEL DE HOMBRO DERECHO, TORAX TIRAJES UNIVERSALES, CARDIOPULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO CREPITOS EN AMBOS CAMPOS, CORAZON TAQUICARDICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS AUDIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO SIN ALTERACION, EXTREMIDADES EDEMA EN MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO GRADO 3, MIIS GRADO 2, NEUROLOGICO ESTUPUROSA

HALLAZGO SUBJETIVO:

PCTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HIPERTENSA, TAQUICARDICA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA MARCADA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

LEU 7.27, NEU 80.9, HB 8.1, HCTO 27.1, PLAQ 220000, PCR 1.14, CR 0.6, BUN 9.5

16:00 **SERVICIO: URGENCIAS**

melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA

<p>10:54 Guillermo, pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZAR</p> <p>- INICAR TRAMITE DE HOME CARE POSTERIOR 48 HRS DE INICIO DE CEFPIMA - PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISENTIMIENTO - NADA VIA ORAL - OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION - LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA - CEFPIME 1 GM IV CADA 8 HRS - CLARTROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS - TERAPIA RESPIRATORIA: BROMURO DE IPRAATROPIO, BECLOMETASONA, SE INDICA NEBULIZACIONES CON BUDESONIDA - DIPRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA - LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H - METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS - MONITORIZACION CONTINUA - ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CONTROL DE SIGNO VITALES - AVISAR CAMBIOS</p>	<p>2017-09-20</p>
<p>15:55 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL NOM</p> <p>- FENTANIL 2 AMPOLLAS EN 100 CC. PASAR A 8 CC/H REVISADO POR: JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO FECHA DE REVISION: 2017-09-20 09:21 OBSERVACION:</p>	
<p>11:25 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL NOM</p> <p>- LABETALOL AMPOLLA DE 100 MG. COLOCAR 2 CM AHORA. CONTROL ESTRICTO DE PA</p> <p>14:18 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZAR</p> <p>- INICAR TRAMITE DE HOME CARE POSTERIOR 48 HRS DE INICIO DE CEFPIMA - PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISENTIMIENTO - NADA VIA ORAL - OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION - LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA - CEFPIME 1 GM IV CADA 8 HRS - SUSPENDER AMPICILINA SUBLACTAM - CLARTROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS - TERAPIA RESPIRATORIA: BROMURO DE IPRAATROPIO, BECLOMETASONA - DIPRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA - METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS - MONITORIZACION CONTINUA - ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CONTROL DE SIGNO VITALES - AVISAR CAMBIOS</p>	

	<p>12:57 guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISSENTIMIENTO - NADA VIA ORAL - OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION - LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA - CEFEPIME 1 GM IV CADA 8 HRS - CLARITROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS - TERAPIA REPIRATORIA: BROMURO DE IPRATROPIO, BECLOMETASONA, SE INDICA NEBULIZACIONES CON BUDESONIDA - DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA - LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H - METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS - MONITORIZACION CONTINUA - ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CONTROL DE SIGNO VITALES - AVISAR CAMBIOS
--	---

EVOLUCIONES*

FECHA	EVOLUCIONES
-------	-------------

<p>2017-09-17</p>	<p>19:37 SERVICIO: URGENCIAS erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA DERRAME PLEURAL ?? ANTECEDENTE PERSONAL TUMAOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISSENTIMIENTO PARA NO REANIMACION</p> <p>PLAN: VER ORDENE MEDICAS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES DX ANOTADO NO REANIMABLE CON VENTURI AL 50% SO2 94% CON LEVE ANEMIA , NEUTROFILIA SIN LEUCOCITOSIS</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES REGULARES CON OXIGENO VOR VENTURY AL 50% SATURANDO 94%</p> <p>TORAX : EXPANSIBLE SIMETRICA CON TIRAJES SUB COSTALES PULMONES SE OACULTA ESTERTORES BIBAL DERECHO MOVILIZACIONES DE SECRECIONES , PULMON IZQUIERDO SE AOSCULTA ABUNDANTE MOVILIZACIONES DE SECRECIONES MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: HEMOGRAMA HB 11.20 HTC 36.00 PLT 170 LEUCO 11.07</p>
-------------------	--

~~46~~

NUTRO 94.80
LYN 3.30
BUN 38.20
CREATININA 0.35
SODIO 138.80, POTACIO 4.68, CLORO 102.30

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
RX TORAX SE OBSERVA INFILTRADO PALA ILIAL DERECHO SE OBSERVA BORRANIENTO DE
ANGULO COSTOFRENICO DERECHO

21:38 **SERVICIO: URGENCIAS**
christian.ruizt - CHRISTIAN DAVID RUIZ TOIBON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE DE A TERCERA EDAD CON CUADRO DE SEPSIS DE FOCO PULMONAR
SECUNDARIO A NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, ACTUALMENTE PACIENTE
INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA
SISTEMICA, S E INICIA MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y MANEJO ANTIBIOTICO
OPORTUNO. SE COMENTA PACIENTE CON FAMILIARES QUIENES FIRMAN DISENTIMIENTO
DE NO REANIMACION EN CASO DE PARO RESPIRATORIO.

HALLAZGO OBJETIVO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREATIVAS A LA LUZ, CUELLO SE
EVIDENCIA MASA A NIVEL DE REGION SUPRACLAVICULAR DERECHA SINDROME DE VENA
CAVA SUPERIOR. TORAX SIMETRICO, EXPANSBILE, TAQUIPNEICA, PULMONES CON
CREPITOS A NIVEL DE BASE PULMONAR IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS
TAQUIARRITMICOS, SIN SOPLOS ABDOMEN: PERISTALTISMO TIMPANICO, BLANDO,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI
VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA. SNC: SIN
DEFICIT SENSITIVO-MOTOR APARENTE,

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE NO REANIMABLE, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NO APLICA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NO APLICA

21:41 **SERVICIO: URGENCIAS**
christian.ruizt - CHRISTIAN DAVID RUIZ TOIBON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE DE A TERCERA EDAD CON CUADRO DE SEPSIS DE FOCO PULMONAR SECUNDARIO A NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, ACTUALMENTE PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, S E INICIA MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y MANEJO ANTIBIOTICO OPORTUNO. SE COMENTA PACIENTE CON FAMILIARES QUIENES FIRMAN DISENTIMIENTO DE NO REANIMACION EN CASO DE PARO RESPIRATORIO.

HALLAZGO OBJETIVO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREATIVAS A LA LUZ, CUELLO SE EVIDENCIA MASA A NIVEL DE REGION SUPRACLAVICULAR DERECHA SINDROME DE VENA CAVA SUPERIOR. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, TAQUIPNEICA, PULMONES CON CREPITOS A NIVEL DE BASE PULMONAR IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS TAQUIARRITMICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALTISMO TIMPANICO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA. SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR APARENTE,

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE NO REANIMABLE, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO
17/09/2017: HEMOGRAMA: LEUCO: 11.07 NEUTRO: 94.8 LINFO: 3.3 HB: 11.2 HTO: 36.0 PLA: 170 /MM3 BUN: 38.2 CREATININA: 0.35 NA: 138 K: 4.6 CL: 102.3

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NO APLICA

13:00 **SERVICIO: URGENCIAS**
yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA
TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE
TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON
TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO
PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN MUY REGULAR ESTADO GENERAL, DESATURADA AHORA SATURACION DE 81%, TAQUICARDICA, CON RESPIRACION AGONICA. SE ORDENA INICIA INHALACION CON BROMURO DE IPRATROPIO Y BECLOMETASONA CON LO QUE HAY LEVE MEJORIA, AHORA CON BROCOESPASMO, PACIENTE EN CODIGO LILA, SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, AHORA SIN DOLOR, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.

2017-09-18

47
42

- CA LINFATICO?
PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:
VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PCTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON AUMENTO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SOMNOLIENTA, CON SIGNOS VITALES FC 122, FR 30, TA 170/60, SATO2 77% CON MASCARA DE NO REINHALACION, FIO2 100%, CARDIOPULMONAR CON AUMENTO DE DISTRESS RESPIRATORIO, RITMICO, POSTRADA, SOMNOLIENTA. POR CONDICIONES CLINICAS Y DADO DIAGNOSTICO Y MAL PRONOSTICO DE PCTE, SE EXPLICA A FAMILIAR HIJA QUIEN MANIFIESTA ENTENDER CONDICIONES DE PCTE Y MANIFIESTA QUE JUTNO CON SU FAMILIA NO DESEAN QUE SE LE REALICEN MANIOBRAS DE REANIMACION, SE INDICA MANEJO CON FENTANIL COMO MEDIDA PALIATIVA, MANIFIESTA ESTAR DE ACUERDO. CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

23:54 **SERVICIO: URGENCIAS**
cristian.ortegav - CRISTIAN FERNANDO ORTEGA VASQUEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA
- CA LINFATICO?

PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO ANOTADO, EN EL MOMENMTO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, POSTERIOR AL GOTEIO DE FENTANYL PACIENTE ESTA MAS ESTABLE EN EL MOMENTO MONITORIZADA Y POR ESTADO, PRONOSTGICO OMINOSO FAMILIARES DESISTIERON DE REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION. EN EL MOMENTO CON TA DE 144/77 FR 24 X MIN SAT 85 % CON MASCARILLA. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON ALTERACION HEMODINAMICA Y SIRS CLINICOS, EN ESTADO DE SEDACION Y SIN RESPUESTA. SE ESPERA EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD DE BASE. FAMILIARES ACEPTAN Y ENTIENDEN CONDUCTA.

HALLAZGO OBJETIVO:
FAMILAIR ACUSA QUE LA VE UN POCO MAS TRANQUILA

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE SIN RESPUESTA

2017-09-20

10:53 **SERVICIO: URGENCIAS**
guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA
- CA LINFATICO?

PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:

.-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, BOQUEO AGONICO CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR, POR AHORA CONTINUA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO.-

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES

TA: 137/59 FC: 115 FR: 24 T: 36.7 SATO2: 84

PULMONES: HIPOVENTILADOS

CORAZON: TAQUICARDICO

ABDOMEN: EMASIADO

GU: NORMAL

EXTREMIDADES: ATROFICAS

SNC: GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES EN BOQUEO AGONICO CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO EN VIGILANCIA CLINICA.-

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.-

19:31 **SERVICIO: URGENCIAS**

guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- LINFOMA
- NAC
- SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR
- PARO RESPIRATORIO
- DESNUTRICION SECUNDARIA A LINFOMA.-
- CODIGO LILA.-

PLAN:

.-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX DE CODIGO LILA, CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, CON EVOLUCION TORPIDA AL TRATAMIENTO, LOS FAMILIARES DICIENTEN LA REANIMACION DE UN PACIENTE CON CANCER EN ETAPA TERMINAL A LAS 19+10 DE LA NOCHE FALLECE POR LO QUE SE CIERRA LA HISTORIA CLINICA Y SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION NUMERO: 715679731.-

18

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

FECHA LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS

2017-09-20

13:43 david.arango - DAVID ALEJANDRO ARANGO BENAVIDES

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO; FIEBRE, NO ESPECIFICADA; DERRAME PLEURAL?; ANTECEDENTE PERSONAL DE: TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE; TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON; TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO; PACEINTE CODIGO LILA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE TAQUICARDICA HIPERTENSA, DESATURADA, TAQUIPNEICA CON TIRAJES NEUROLOGICAMENTE SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION FIO2:100% SATURANDO 80-82 CON FRANCA DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA EVLAUCION TORAX EN TONEL, A LA AUSCULTACION PULMIONES HIPOVENTILADOS, CON ESTERTORES Y RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMOANR. INICIA TERAPIA POSIICONAMIENTO EN CAMA, AFE LENTO Y RAPIDO, ETGOL, SE FINALIZA CON IONHALOTERAPIA CON BROMURO DE IPATROPIO Y BECLOMETASONA. FINALIZO MANEJO SIN COMPLICACIONES. PRONOSTICO RESERVADO

2017-09-19

17:30 erika.ortega - ERIKA VANESA ORTEGA ORTEGA

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO; FIEBRE, NO ESPECIFICADA; DERRAME PLEURAL?; ANTECEDENTE PERSONAL DE: TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE; TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON; TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO; PACEINTE CODIGO LILA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE TAQUICARDICA HIPERTENSA, DESATURADA, TAQUIPNEICA CON TIRAJES NEUROLOGICAMENTE SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION FIO2:100% SATURANDO 80-82 CON FRANCA DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA EVLAUCION TORAX EN TONEL, A LA AUSCULTACION PULMIONES HIPOVENTILADOS, CON ESTERTORES Y RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMOANR. INICIA TERAPIA POSIICONAMIENTO EN CAMA, AFE LENTO Y RAPIDO, ETGOL, POR ORDEN MEDICA SE REALIZA MNB CON BUDESONIDA CADA 30 MINUTOS POR 6 OCACIONES. IONHALOTERAPIA CON BROMURO DE IPATROPIO Y BECLOMETASONA. FINALIZO MANEJO SIN COMPLICACIONES. PRONOSTICO RESERVADO

12:49 nathalia.romoc - NATHALIA CAROLINA ROMO CASTAÑO

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE GENERO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO; FIEBRE, NO ESPECIFICADA; DERRAME PLEURAL?; ANTECEDENTE PERSONAL DE: TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE; TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON; TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO; PACEINTE CODIGO LILA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HIPERTENSA, TAQUICARDICA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA MARCADA. T/A 200/90 FC 120 XM FR 30 XM SATO2 90% CON MASACARA DE NO REHINALACION PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, SE EVIDENCIA MASA A NIVEL DE HOMBRO DERECHO, TORAX TIRAJES GENERALIZADOS CARDIOPULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO CREDITOS EN AMBOS CAMPOS, EXTREMIDADES EDEMA EN MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO GRADO 3, MIIIS GRADO 2, NEUROLOGICO ESTUPUROSA EN MANEJO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA PARACLINICOS DE CONTROL CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, SINDROME ANEMICO, PLAQUETAS NORMALES, PCR POSITIVA, FUNCION RENAL NORMAL SE REALIZA TERAPIA RE4SPIRATORIA CON MOVILIZACION DE CAJA TORAXICA FINALIZA CON INHALOTERAPIA CON BROMURO 4 PUFF Y 3 DE BECLOMETADONA PACIENTE ESTABLE

2017-09-18

12:53 elisabeth.trujillo - ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE GENERO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO; FIEBRE, NO ESPECIFICADA; DERRAME PLEURAL?; ANTECEDENTE PERSONAL DE: TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE; TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON; TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO; PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISSENTIMIENTO PARA NO REANIMACION; PACIETNE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, A LA VALORACION FAMILIARES FIRMARON NEUROLOGICAMENTE SOMNOLIENTA, HEMODINAMICAMENTE TAQUICARDICA, DESATURADA, PRESIONES LIMITROFES, SISTEMA CARDIOPULMONAR: CON REQUERIMIENTO DE O2 SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO POR MASCARA VENTURY FIO2:50%, SATO2:81%, TORAX HIPOEXPANSIVO, CON PRESENCIA DE TIRAJES SUPRA E INFRACLAVICULARES, A LA AUSCULTACION HIPOVENTILACION BIBASAL CON PRESENCIA DE RONCUS Y SIBILANCIAS OCASIONALES ASCSPS, SE REALIZA INTERVENCION POR MEDIO DE POSICIONAMIENTO EN CAMA DONDE PROCEDO A COLOCAR MASCARA DE NI REHINALACION FIO2:80%, SATO2:91%, SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJO, TOS ASISTIDA NO EFECTIVA, INHALOTERAPIA CON BECLOMETASONA E INICIO ESQUEMA CON BROMURO DE IPRATROPIO, PACIENTE A QUIEN SE LE BRINDAN MEDIDAAS DE CONFORT, PENDIENTES A EVOLUCION FAMILIARES ENTERADOS DEL ESTADO CRITICO DE LA SALUD DE LA PACIENTE.

FECHA LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA



<p>2017-09-17</p>	<p>17:05 jesus.serranop - JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD, PACIENTE DESPIERTA ALERTA , INGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,PACIENTE LA CUAL SE ENCUENRA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DESATURADA CON SPO2 82% ES VALORADA POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA COLOCAR OXIGENO POR VENTURY A 50% SE INFORMA A FISIOTEAPEUTA DE TURNO POR ORDEN MEDICA JEFE DE TURNO TOMA GASES ARTERIALES POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA QUEDA CON JELCO NUMERO 22 MAS MACROGOTERO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALINA 0.9% 60CC/H SE TOMAN PARA CLINICOS HEMOGRAMA , CREATININA , BUN , ELETROLITOS SE INFORMA A RX QUE TOMEN PLACA TORAX PACIENTE NO REANIMABLE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PACIENTE SE ENCUENTRA MONITORIZADO CONTINUAMENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>
<p>2017-09-18</p>	<p>12:59 yuly.medinam - YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ. - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO A PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,CON OXIGENO CON SISTEMA VENTURI A 50 % MUCOSAS HUMEDAS E HIDXRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION CON DX DE NEUMONIA, NO ESPECIFICADA J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA DERRAME PLEURAL ?? ANTECEDENTE PERSONAL TUMAOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CANALIZADO EN MSI CON JELCO NUMERO 22 MAS MACRO PASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALINA 0.9% 60CC/H ,ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL ,SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ,PACIENTE ESTABLE HASTA EL MOMENTO SE ENCUEHTRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.</p> <p>13:00 sandra.tejadas - SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO A PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,CON OXIGENO CON SISTEMA VENTURI A 50 % MUCOSAS HUMEDAS E HIDXRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION CON DX DE NEUMONIA, NO ESPECIFICADA J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA DERRAME PLEURAL ?? ANTECEDENTE PERSONAL TUMAOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CANALIZADO EN MSI CON JELCO NUMERO 22 MAS MACRO PASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALINA 0.9% 60CC/H ,ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL ,SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR</p> <p>19:59 sandra.tejadas - SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO A PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,CON OXIGENO CON SISTEMA VENTURI A 50 % MUCOSAS HUMEDAS E HIDXRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION CON DX DE NEUMONIA, NO ESPECIFICADA J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA DERRAME PLEURAL ?? ANTECEDENTE PERSONAL TUMAOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CANALIZADO EN MSI CON JELCO NUMERO 22 MAS MACRO PASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALINA 0.9% 60CC/H ,ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL ,SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, QUEDA EN COMPAÑIA CON SU FAMILIAR</p> <p>20:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PCTE DE GENERO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINAIACION, PCTE QUE SE OBSERVA CON MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES, CON DX MEDICO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4 - SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO - CODIGO LILA NEUMONIA, NO ESPECIFICADA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN OPDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PCTE EN MANEJO POR MEDICO GENERAL Y POR TERAPIA RESPIRATORIA, VUILLAR ESTADO HEMODINAMICO E INFROMAR CAMBIOS.</p> <p>23:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUIEN PRESENTA ESCARA EN REGUION SACRA CON TEJIDO NECROTICO, Y EN REGUION ESCAPULAR , SE LE REALIZA CURACION Y SE DEJA CUBRIENDO CON GASA Y MICROPORE LIMPIO Y SECO.</p>
<p>2017-09-19</p>	<p>00:02 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE LE CANALIZA ACCESO VENOSO CON JELCO 22 MAS TAPON EN RADIAL DE MANO IZQUIERDA PARA PASO DE CLARITROMICINA, QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS.</p> <p>05:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PCTE DE GENERO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSSONA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINAIACION, PCTE QUE SE OBSERVA CON MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES, CON DX MEDICO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4 - SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO - CODIGO LILA NEUMONIA, NO ESPECIFICADA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SEGUNDO ACCESO VENOSO CON JELCO 22 MAS TAPON EN RADIAL DE MANO IZQUIERDA PARA PASO DE CLARITROMICINA, QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS. PCTE EN MANEJO POR MEDICO GENERAL Y POR TERAPIA</p>

49

RESPIRATORIA, PCTE QUE PASA BUENA NOCHE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES Y MEDIDAS DE CONFORT, VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFROMAR CAMBIOS.

06:00 luz.rioss - LUZ KARIME RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, DESPIERTO, SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO - CODIGO LILA NEUMONIA, NO ESPECIFICADA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA Y SELLO JELCO 24, PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE, Y SACRA CON ESCARA TEJIDO NECROTICO CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE. EDEMA EN MSD, Y MISS. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

06:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE DEJA BAÑADA PACIENTE Y SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA Y SE REALIZA CAMBIO DE ACCESO VENOSO EL CUAL QUEDA CON JELCO 24 MAS MACROGOTEIRO PARA PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS.

11:03 luz.rioss - LUZ KARIME RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

glucometria: 139 mg/dl.
se informa a la dra. de turno.

13:00 luz.rioss - LUZ KARIME RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION Y MASAJE, ACOMPAÑANTE COLABORA.

13:00 james.varon - JAMES DANILO VARON VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 24 +6 SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EDEMA EN MSD Y MIS ELIMINA EN PAÑAL ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CONTROL DE SIGNO VITALESEN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

13:00 luz.rioss - LUZ KARIME RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, DESPIERTO, SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO - CODIGO LILA NEUMONIA, NO ESPECIFICADA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA Y SELLO JELCO 24, PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE, Y SACRA CON ESCARA TEJIDO NECROTICO CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE. EDEMA EN MSD, Y MISS. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. ELIMINA EN PAÑAL, NO HACE DISPOSICION. RECIBE SUS MEDICAMENTOS. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.

16:00 james.varon - JAMES DANILO VARON VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDENMEDICA SE COLOCA EQUIPO BURETROL Y EQUIPO BOMBA PARA PASO DE FENTANIL POR BIC

19:59 james.varon - JAMES DANILO VARON VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 24 +6 SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EDEMA EN MSD Y MIS ELIMINA EN PAÑAL ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CONTROL DE SIGNO VITALES EN COMPAÑIA DURANTE LA TERDE PAS SONNOLIENTA TOLERANDO SU PLAN FARMACOLOGICO CON SIGNOS VITALES DANDO EDUCACION SOBRE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SE CAMBIA DE POSICION CADA DOS HORAS DE UTILIZA MEDIDAS ANTI ESCARAS DEL FAMILIAR

20:00 yuly.medinam - YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO A PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 24 +6 SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EDEMA EN MSD Y MIS ELIMINA EN PAÑAL ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CON CONTROL DE SIGNO VITALES SE ENCUENTYRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR



2017-09-20

05:59 yuly.medinam - YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 ENTREGO A PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE ,CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 24 +6 SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EDEMA EN MSD Y MIS ELIMINA EN PAÑAL ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA -CON CONTROL DE SIGNO VITALES SE ADMINISTRAN MEDICAM,ENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE TOMASH Y REJISTRAN SIGNOS VITALES , QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

06:00 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 RECIBO A PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE ,MS D CON EDEMA Y MSI CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO CON JELCO 24 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 22 +SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN REGION SACRA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE GENITALES INTEGROS CON PAÑAL LIMPIO SECO EXTREMIDADES INFERIORES LEVE EDEMA EN PIES.PENDIENTE SERVICIO DE HOME CARE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

08:35 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 SE REALIZA CURACIONES DE ESCARA EN REGION ESCAPULAR DERECHA SE OBSERVA ENROJECIMIENTO MAS PAPULAS DE 2X4 CC APROXIMADAMENTE SE DEJA CON GASA HUMEDA DE SSN 0.9 % FIJADO CON FIXOMMUL , DE IGUAL MANERA SE REALIZA CURACION DE ESCRA REGION SACRA LA CUAL SE OBSERVA CON TEJIDO NECROTICO OLOR FETIDO SECA DE 8 X 4 CC APROXIMADAMENTE: SE DEJA CON GASA HUMEDA DE SSN 0.9 % FIJADO CON MICROPORE .

13:00 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 ENTREGO A PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE ,MS D CON EDEMA Y MSI CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO CON JELCO 24 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 22 +SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN REGION SACRA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE GENITALES INTEGROS CON PAÑAL LIMPIO SECO EXTREMIDADES INFERIORES LEVE EDEMA EN PIES.PENDIENTE SERVICIO DE HOME CARE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

13:01 carlos.giron - CARLOS JAVIER GIRON GIRON - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALO Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE EDEMA GENERALIZADO TIENE UN ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO IZQUIERDA CON JELCO 24 + TAPON PASANDO SSN 0.9% A 60CC HORA SEGUNDO ACCESO PERIFERICO EN MSI JELCO 22 +SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN REGION SACRA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EXTREMIDADES INFERIORES CON EDEMA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

19:10 juan.salazarc - JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY - ENFERMERA (O)
 PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX MEDICOS : - LINFOMA - NAC - SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR - PARO RESPIRATORIO - DESNUTRICION SECUNDARIA A LINFOMA.- - CODIGO LILA. PACIENTE CON DISENTIMIENTO INFORMADO DE NO MANIOBRAS DE REANIMACION. PACIENTE QUE A LAS 19+10 DE LA NOCHE FALLECE POR LO QUE SE CIERRA LA HISTORIA CLINICA Y SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION NUMERO: 715679731. SE HACE ENTREGA DE CERTIFICADO DE DEFUNCION ORIGINAL. SE DEJA COPIA EN HISTORIA CLINICA.

19:10 carlos.giron - CARLOS JAVIER GIRON GIRON - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 PACINETE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE EN CODIGO LILA, A LAS 19+10 DE LA NOCHE FALLECE POR LO QUE SE CIERRA LA HISTORIA CLINICA Y SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION SE LE RETIRAN ELEMENTOS INVASIVOS SE ROTULA CADAVER Y SE TRASLADA A SALA DE PAZ

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS	
CÓDIGO	PRODUCTO
2111A003280005	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE

50
450

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17	17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002640250			CATETER INTRAVENOSO # 22 REF 4251318			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17	17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1	0	0	
2017-09-19	00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2SEN1C002640001			CATETER INTRAVENOSO # 24 X 3/4CX50 SENSIMEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-19	10:37	LUZ KARIME RIOS	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2198E001300697			ELECTRODO ADULTO 200 MEDI-TRACBX100 REF 050522			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17	17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 1 UNIDAD CAJA X 40. LABORATORIO BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-19	00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	16:38	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2571E001290002			EQUIPO BURETROL X 150 ML GOTHAPLAST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-18	02:27	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1	0	0	
2017-09-19	00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
	16:38	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2571E001290003			EQUIPO EXTENSION PARA ANESTESIA VENO-EXT			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-19	16:38	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			



2248E001290001			EQUIPO MACROGOTEO S/A MEDISPO BOLSA X 20			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17	17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1	0	0	
2017-09-18	02:27	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760783			GUANTE EXAMEN TALLA M MADHOS CAJA X 100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-18	02:27	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	10	0	0	
2017-09-19	16:38	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	10	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760785			GUANTE EXAMEN TALLA S MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17	17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	10	0	0	
2017-09-18	14:33	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	10	0	0	
	21:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	10	0	0	
2017-09-19	00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	10	0	0	
	10:37	LUZ KARIME RIOS	10	0	0	
2017-09-20	03:37	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	10	0	0	
	15:11	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	10	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2216T001632994			INHALOCAMARA PLUS ADULTO HL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-18	12:34	ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020004			JERINGA 10ML 21G 1 1/2 UNIDAD			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-20	15:11	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	7	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020006			JERINGA 1ML 30G X1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-18	02:27	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020003			JERINGA 5ML 21G 1 1/2			

57
4E

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-18	02:27	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	4	0	0	
	14:33	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1	0	0	
	21:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
2017-09-19	00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	6	0	0	
	10:37	LUZ KARIME RIOS	6	0	0	
	13:48	SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ	1	0	0	
2017-09-20	16:38	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	4	0	0	
	03:37	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	5	0	0	
	15:11	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2136E001310748			JERINGA PARA GASES ARTERIALES 2ML 3113493035 2 ML UNIDAD . X 1. PRODUCTOS ROCHE S.A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17	17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21175M001590001			LANCETA ON CALL REF G124-10A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-19	13:48	SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21391T001630017			MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO CON TUBO 2MT DE TUBO 802501			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17	19:21	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1	0	0	
2017-09-18	21:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111M001610779			TAPON HEPARINIZADO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-19	00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21175T001640001			TIRAS DE GLUCOMETRIA ON CALL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-19	13:48	SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ	1	0	0	

*



PROFESIONAL: GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES

CC - 87573796 - T.P 520118

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN CAMILO ASTAIZA MONTENEGRO - juan.astaiza

Fecha Impresión: 2017/9/29 - 09:06:49

44

Extracto Crédito

EXTRACTO CREDITO DE CONSUMO
CLIENTES FALLECIDOS LIBRANZAS NO OFERT/

SRA
ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ .
ROMAZUGO@HOTMAIL.COM .
BOLIVAR CAUCA



4464 4464 Oficina: 0721

Número de contrato

Oficina

Entidad	Oficina	DC	No. crédito
0013	0158	65	9610301093

POPAYAN

CON DINERO MOVIL DE BBVA ENVIA Y RECIBE DINERO, PAGA TUS SERVICIOS Y RECARGA TU CELULAR MAS FACIL, DESCARGA NUESTRA APP BBVA MOVIL INGRESANDO A LAS TIENDAS DE DESCARGA GOOGLE PLAY Y/O APP STORE

Fecha de desembolso	12-05-2017
Monto inicial	\$50,000,000.00
Cuota	9 de 108
Número de cuotas vencidas	5
Saldo en mora	\$4,318,809.61
Tasa de interés corriente	16.74 %E.A.
Tasa de interés de mora	31.52 %E.A.
Cuenta de cargo	

Fecha límite de pago	PAGO INMEDIATO
Periodo liquidado	05-02-2018 AL 04-03-2018
Fecha de corte	13-02-2018

Valores asegurados

Vida	\$53,527,276.29
Incendio y terremoto	
Vehículo	

Concepto	Aplicación del pago anterior	Próxima cuota
Saldo anterior	49,340,116.00	
Valor del pago	0.00	
Distribución		
• Capital	0.00	1,372,543.42
• Intereses corrientes	0.00	3,810,028.19
• Intereses mora	0.00	189,633.11
• Seguro de vida	0.00	224,998.99
• Seguro de incendio y terremoto	0.00	0.00
• Seguro vehículo	0.00	0.00
• Otros	0.00	0.00
Saldo a la fecha de corte	49,340,116.00	
Valor a pagar		5,597,203.71
Saldo después de este pago		47,967,572.58

- Si has realizado algún pago después de la fecha de corte, este no se reflejará en el presente estado de cuenta, por tanto, podrás consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas o en nuestras Línea BBVA: Bogotá: 401 00 00, Cali: 889 20 20, Medellín: 493 83 00, Barranquilla: 350 35 00, Bucaramanga: 630 40 00, demás ciudades: 01 8000 912 227.
- En www.bbva.com.co puedes consultar el estado actual de tu crédito.
- Si tu extracto no llega oportunamente, ello no te exime de efectuar el pago en la fecha prevista
- Si presentas cuotas vencidas, tus intereses serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente dicha mora
- Recuerda que el estado de tus créditos es reportado a la CIFIN.
- Por favor comunica cualquier incomodidad con la información incluida en este extracto a nuestros revisores fiscales KPMG S.A.S, al correo colombia@kpmg.com.co.

Reporte anual de costos totales

ROSA MARIA ZU IGA GOMEZ
CLL 5 # 10-53
POPAYAN



211300 211300

C. C. o NIT-DV:

1 25308917 0

Período de reporte:

ENERO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2017

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.35.4.2.1 del Decreto 2555 de 2010, BBVA le informa el consolidado de los costos generados en los productos que tiene con nosotros, regulados mediante contratos de la adhesión, durante el período de reporte anteriormente mencionado:

Producto	Cobros asociados a los servicios ¹	Cobros a favor de terceros ²	Retenciones Tributarias ³
Cuenta de Ahorros	65,784.36	0.00	34,830.00
Cuenta Corriente	0.00	0.00	0.00
Tarjeta de Crédito	88,155.64	0.00	0.00
Préstamos	24,000.00	129,251.01	4,411.45
Otros	43,200.00	0.00	0.00

1. Incluye cobros por cuotas de manejo y/o administración y por transacciones efectuadas en los diferentes canales, este total incluye valores reintegrados a sus cuentas por cobros realizados erróneamente cuando se hubieren presentado.
2. Incluye cobros de primas de seguros deudores a favor de BBVA Seguros y comisiones a favor del Fondo Nacional de Garantías y del Fondo Nacional Agrario.
3. Incluye retención en la fuente a título de GMF, retención en la fuente a título de renta por rendimientos financieros y retenciones de Cuenta AfC. Estos valores se reportan para dar cumplimiento a la Circular 127012 y este reporte en ningún caso sustituye a los certificados tributarios expedidos anualmente por el Banco, que son el único documento válido para efectos fiscales.

El detalle de los valores aquí reportados puede ser consultado en los extractos bancarios que mensualmente le entrega el Banco, los cuales también están disponibles en www.bbva.com.co

EN BBVA BRINDAMOS ASESORIA GRATUITA PARA CREDITOS DE FOMENTO, SIN COBRO DE COMISION DE ESTUDIO.
Espacios para texto libre con información acerca de los servicios que el Banco presta de manera gratuita (Segmento Particulares)

LAS EMPRESAS PUEDEN PREPAGAR O CANCELAR LA CARTERA COMERCIAL EN EL MOMENTO QUE DESEEN SIN COBRO O SANCION POR CANCELACION ANTICIPADA. (BENEFICIO OTORGADO CONFORME A LA LEY 1555 DE 2012).
Espacios para texto libre con información acerca de los servicios que el Banco presta de manera gratuita (Segmento Particulares)

PAGAR LAS COMPRAS CON TARJETAS DEBITO Y CREDITO BBVA NO TIENE COSTO ADICIONAL.
Espacios para texto libre con información acerca de los servicios que el Banco presta de manera gratuita (Segmento Particulares)

TENER TU NOMINA EN BBVA TE CUESTA 0.
Espacios para texto libre con información acerca de los servicios que el Banco presta de manera gratuita (Segmento Particulares)

Ciudad	BOGOTA		
Fecha de expedición	15/D	02/M	2018/AA
Oficina	CC COMISIONES RENTAB		

BBVA COLOMBIA S.A.
NIT 860.003.020-1

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

adelante.

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO.



SRA
ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ .
ROMAZUGO@HOTMAIL.COM .
BOLIVAR CAUCA



8826 8826

Oficina: 0721

BBVA Creando Oportunidades

Extracto Crédito

EXTRACTO CREDITO DE CONSUMO
CLIENTES FALLECIDOS LIBRANZAS NO OFERT/

Número de contrato				Oficina
Entidad 0013	Oficina 0158	DC 61	No. crédito 9610231266	POPAYAN

CON DINERO MOVIL DE BBVA ENVIA Y RECIBE DINERO, PAGA TUS SERVICIOS Y RECARGA TU CELULAR MAS FACIL, DESCARGA NUESTRA APP BBVA MOVIL INGRESANDO A LAS TIENDAS DE DESCARGA GOOGLE PLAY Y/O APP STORE

Fecha de desembolso	31-05-2017
Monto inicial	\$48,800,000.00
Cuota	8 de 108
Número de cuotas vencidas	7
Saldo en mora	\$6,125,245.23
Tasa de interés corriente	17.99 %E.A.
Tasa de interés de mora	31.52 %E.A.
Cuenta de cargo	

Fecha limite de pago	PAGO INMEDIATO
Periodo liquidado	23-01-2018 AL 22-02-2018
Fecha de corte	03-02-2018

Valores asegurados	
Vida	\$54,696,879.93
Incendio y terremoto	
Vehículo	

Concepto	Aplicación del pago anterior	Próxima cuota
Saldo anterior	48,800,000.00	
Valor del pago	0.00	
Distribución		
• Capital	0.00	1,657,161.87
• Intereses corrientes	0.00	5,343,118.36
• Intereses mora	0.00	297,561.57
• Seguro de vida	0.00	292,800.00
• Seguro de incendio y terremoto	0.00	0.00
• Seguro vehículo	0.00	0.00
• Otros	0.00	0.00
Saldo a la fecha de corte	48,800,000.00	
Valor a pagar		7,590,641.80
Saldo después de este pago		47,142,838.13

- Si has realizado algún pago después de la fecha de corte, este no se reflejará en el presente estado de cuenta, por tanto, podrás consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas o en nuestras Línea BBVA: Bogotá: 401 00 00, Cali: 889 20 20, Medellín: 493 83 00, Barranquilla: 350 35 00, Bucaramanga: 630 40 00, demás ciudades: 01 8000 912 227.
- En www.bbva.com.co puedes consultar el estado actual de tu crédito.
- Si tu extracto no llega oportunamente, ello no te exime de efectuar el pago en la fecha prevista
- Si presentas cuotas vencidas, tus intereses serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente dicha mora
- Recuerda que el estado de tus créditos es reportado a la CIFIN.
- Por favor comunica cualquier incomodidad con la información incluida en este extracto a nuestros revisores fiscales KPMG S.A.S. al correo colombia@kpmg.com.co.



Extracto Crédito

EXTRACTO CREDITO DE CONSUMO
CLIENTES FALLECIDOS LIBRANZAS NO OFERT/

SRA
ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ .
ROMAZUGO@HOTMAIL.COM .
BOLIVAR CAUCA



19316 9658 Oficina: 0721

Número de contrato			Oficina
Entidad 0013	Oficina 0158	DC 65	No. crédito 9610301093
			POPAYAN

CON DINERO MOVIL DE BBVA ENVIA Y RECIBE DINERO. PAGA TUS SERVICIOS Y RECARGA TU CELULAR MAS FACIL, DESCARGA NUESTRA APP BBVA MOVIL INGRESANDO A LAS TIENDAS DE DESCARGA GOOGLE PLAY Y/O APP STORE

Fecha de desembolso	12-05-2017
Monto inicial	\$50,000,000.00
Cuota	8 de 108
Número de cuotas vencidas	4
Saldo en mora	\$3,455,047.85
Tasa de interés corriente	16.74 %E.A.
Tasa de interés de mora	31.04 %E.A.
Cuenta de cargo	

Fecha limite de pago	PAGO INMEDIATO
Periodo liquidado	05-01-2018 AL 04-02-2018
Fecha de corte	16-01-2018

Valores asegurados	
Vida	\$52,791,441.82
Incendio y terremoto	
Vehiculo	

Concepto	Aplicación del pago anterior	Próxima cuota
Saldo anterior	49,340,116.00	
Valor del pago	0.00	
Distribución		
• Capital	0.00	1,134,887.24
• Intereses corrientes	0.00	3,183,922.61
• Intereses mora	0.00	117,404.22
• Seguro de vida	0.00	187,498.99
• Seguro de incendio y terremoto	0.00	0.00
• Seguro vehiculo	0.00	0.00
• Otros	0.00	0.00
Saldo a la fecha de corte	49,340,116.00	
Valor a pagar		4,623,713.06
Saldo después de este pago		48,205,228.76

- Si has realizado algún pago después de la fecha de corte, este no se reflejará en el presente estado de cuenta, por tanto, podrás consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas o en nuestras Línea BBVA: Bogotá: 401 00 00, Cali: 899 20 20, Medellín: 493 83 00, Barranquilla: 350 35 00, Bucaramanga: 630 40 00, demás ciudades: 01 8000 912 227.
- En www.bbva.com.co puedes consultar el estado actual de tu crédito.
- Si tu extracto no llega oportunamente, ello no te exime de efectuar el pago en la fecha prevista
- Si presentas cuotas vencidas, tus intereses serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente dicha mora
- Recuerda que el estado de tus créditos es reportado a la CIFIN.
- Por favor comunica cualquier incomodidad con la información incluida en este extracto a nuestros revisores fiscales KPMG S.A.S, al correo colombia@kpmg.com.co.



 Alcaldía de Popayán	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GF-TES -07
	ACTA DILIGENCIA DE SECUESTRO	Versión: 01
		Página 1 de 4

ACTA DILIGENCIA DE SECUESTRO

NUMERO ACTO: 20171340482291 FECHA: 06/12/2017

No. Expediente 24111401161IP	N° Procesos 1	Dependencia Tesorería – Cobro Coactivo
CC O Nit : 10528033	Apellidos y nombre o razón social completa MUNOZ ROSERO JOSE ABRAHAM	Dirección: K 10 1 42

En Popayán, a los 06 días del mes de diciembre de 2017, a las 10:28 A.M. P.M. ; siendo el día y la hora previamente señaladas mediante auto N° 20171340367303 de fecha 5/12/2017, para la práctica de la diligencia de secuestro del inmueble embargado en este asunto, la OFICINA DE COBRO COACTIVO – TESORERÍA DEL MUNICIPIO DE POPAYAN a través de la doctora: EUGENIA ANGELICA URBANO identificada con cedula N° 34.544.783, da comienzo a la misma en asocio con su secretario y en presencia de la señora ADRIANA GRIJALBA HURTADO, identificada con CC 34.548.966 de Popayán – Cauca, quien tomo posesión del cargo como secuestre, y ante lo cual manifesté que acepta el cargo conferido y bajo la gravedad de juramento, se comprometió a cumplir bien y fielmente con los deberes que su ejercicio le impone, de esta manera, se declara abierta la presente diligencia y se procede al desplazamiento de los mismos a la dirección K 10 1 42 de esta ciudad, con el objetivo ya referenciado.

Siguiendo el orden se procede a identificar el bien inmueble materia del secuestro así:

Tipo de bien	Descripción
BIEN INMUEBLE	MATRICULA INMOBILIARIA: 120- 83466 LOTE <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CASA-LOTE <input type="checkbox"/> LINDEROS: ESCRITURA No 2371 DE 07/09/89 NOTARIA 1 DE POPAYAN. COMPLEMENTACION PRIMERO-JOSE ANGEL, JAIME ENRIQUE, AIDA TERESA, CARMEN EDELIA, NORA MELIDA, SONIA ROSARIO Y LOUREDES LILIANA, MELLIZO ARTUANDUAGA, ADQUIRIERON EL INMUEBLE EN MAYOR EXTENSION POR ADJUDICACION EN LA SUCESION DE FELISA ARTUDUAGA DE MELLIZO, SEGÚN SENTENCIA DE 27-04-89 DEL JUZGADO 2 CIVIL MUNICIPAL DE POPAYAN Y REGISTRADA EL 13-07-89 BAJO MATRICULA INMOBILIARIA # 120-0021221 SEGUNDO-FELISA ARTUNDUAGA DE MELLIZO, ADQUIRIO INMUEBLE POR COMPRAVENTA HECHA A LUCRECIA RIVERA VDA DE MERA SEGÚN ESCRITURA N 285 DEL 16-03-56 DE LA NOTARIA 1 DE POPAYAN, REGISTRADA EL 24-04-56 EN EL L1 T.5 FLS 177 PDA 142.

 Alcaldía de Popayán	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GF-TES -07
	ACTA DILIGENCIA DE SECUESTRO	Versión: 01
		Página 2 de 4

	DE PROPIEDAD DEL SEÑOR (A): MUNOZ ROSERO JOSE ABRAHAM, IDENTIFICADO CON CEDULA N° 10528033
--	--

Fuimos atendidos por el señor MUNOZ ROSERO JOSE ABRAHAM, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10528033 de Popayan y quien enterado del objeto de la presente diligencia permitió el acceso voluntario al inmueble y manifestó en estos momentos no me encuentro en condiciones, de hacer un acuerdo de pago inmediatamente, por cuanto mi esposa Rosa Maria Zuñiga Gomez fallecio en el mes de septiembre, y esta circunstancia genero unas dificultades propias que de esta situacion se derivan, en razón a que tengo muchas obligaciones de todo orden que atender, comedidamente solicito a ustedes el favor, de concederme el mayor tiempo posible, para hacer un acuerdo de pago, que me permita, cumplir con mis compromisos como ciudadano, en el entendido, que me encuentro atravesando por una calamidad fliar de extrema gravedad.

Quiero anotar que tengo la mayor disposición y la mejor voluntad que como ciudadano me ataña, para hacer los trámites a que halla lugar, acordes a un acuerdo de pago y a mis capacidades. Eso es todo.

Tipo de bien	Estado de inmueble
BIEN INMUEBLE:	Se trata de un inmueble, construido en paredes de ladrillo y cemento sin repello, en lucidas con cal, en la fachada encontramos una pared enladrillo y cemento sin repello enlucida con cal, techada con teja de barro, 1 puerta de garaje de 3 abras en lamina, marco igual, en su interior, encontramos un espacio, piso en tierra, donde existen arboles naturales y 2 construcciones, 1 de ellas, en paredes de ladrillo y cemento sin repello, enlucidas con cal, en su fachada, 1 puerta en madera de 4 abras, con lucetas en vidrio grabado, una ventana en madera, marco igual, con vidrios lisos y grabados, con reja de seguridad, 2 puertas en madera, marco igual. Ingresando por una de las puertas encontramos 2 habitaciones separadas entre si, por una puerta de madera y entrando por la puerta externa encontramos un caurto para baño, al frente existe otra construcción con paredes de ladrillo y cemento pello enlucidas con cal, pisos en

 Alcaldía de Popayán	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GF-TES -07
	ACTA DILIGENCIA DE SECUESTRO	Versión: 01
		Página 3 de 4

	<p>puertas encontramos 2 habitaciones separadas entre si, por una puerta de madera y entrando por la puerta externa encontramos un cuarto para baño, al frente existe otra construcción con paredes de ladrillo y cemento pello enlucidas con cal, pisos en primario de 2 niveles, en el 1r nivel, 1 cuarto para baño de 2 servicios, ducha y sanitario, con puerta en madera que da ingreso a 2 habitaciones, 1 sala, 1 cuarto para baño con 2 servicios y puerta en madera, en seguida hay una grada en madera que da acceso al 2do nivel, donde hay una losa de concreto y otra parte con piso en guadua y esterilla, donde se encuentra 2 habitaciones con divisiones en guadua, puertas en madera, cubierta de 2do nivel sobre sin sobre guadua, cubierta de 1r nivel, losa tendinosa. Y parte en teja plástica sobre guadua. Cuenta con los servicios energía, acueducto y alcantarillado, se encuentra en regular estado de mantenimiento. Eso es todo.</p>
--	--

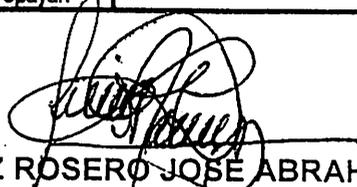
De lo anterior y como quiera que no hay oposición alguna se decreta el secuestro del bien inmueble objeto de la presente diligencia, previa identificación de sus linderos generales y específicos que coincide en cada uno de sus puntos con lo consignado en el folio de matrícula inmobiliaria de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos y se hace entrega del mismo al secuestre en forma real y material, quien manifiesta: RECIBO EN FORMA REAL Y MATERIAL DEL INMUEBLE ANTERIORMENTE SECUESTRADO. En ese orden, se decreta el secuestro del bien inmueble objeto de la presente diligencia, previa identificación de sus linderos generales y específicos que coincide en cada uno de sus puntos con lo consignado en el folio de matrícula inmobiliaria de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos y se hace entrega del mismo al secuestre en forma real, quien manifiesta: RECIBO EN FORMA REAL DEL INMUEBLE ANTERIORMENTE SECUESTRADO. (artículo 595 CGP)

Al secuestre se le señalaran como honorarios provisionales por la actuación en esta diligencia, la suma de \$ 250.000. A solicitud verbal, se ordenó expedir copia de esta diligencia al secuestre. No siendo otro el motivo de la presente diligencia se termina una vez leída y aprobada por todos los que en ella intervinieron.

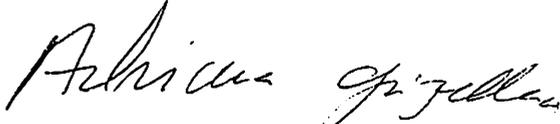

EUGENIA ANGÉLICA URBANO
 Cedula: 34. 544.783

Profesional de la Oficina de Cobro Coactivo – Tesorería del Municipio de Popayán

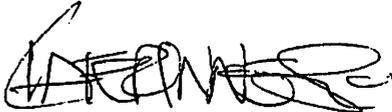
 Alcaldía de Popayán	ALCALDIA DE POPAYAN	F-GF-TES -07
	ACTA DILIGENCIA DE SECUESTRO	Versión: 01
		Página 4 de 4



MUNOZ ROSERO JOSE ABRAHAM
Cedula: 10528033
Quien atendió la diligencia



ADRIANA GRIJALBA HURTADO
CC 34.548.966 de Popayán – Cauca
Secuestre



KATERINNE SANDOVAL Q
Cedula: 1061714199 de Popayan- Cauca
Secretaria

Nota: se deja copia: para la persona que atiende la diligencia, para el secuestre, para el archivo de la Oficina de Cobro Coactivo – Tesorería del Municipio de Popayán.



No 2018-113-005279-2
Asunto: DILIGENCIA DE SECUESTRO
Fecha Radicado: 02/02/2018 16:19:06 - Usuario Radicador LRUANO
Destino: Tesorería

Popayán, 02/02/2018.

Doctora:

Eugenia angélica urbano.

Oficina de cobro coactivo – tesorería del municipio de Popayán.

Referencia: su acto; **DILIGENCIA DE SECUESTRO.**

Cordial mente, me permito informarle de la manera más respetuosa y atenta, que leyendo con detenimiento el acta de la diligencia ya mencionada del acto que tuvo lugar el día 6 de diciembre de 2017, en los predios de mi propiedad, ubicados en la carrera 10 # 1-42 del sector cívico san francisco de la ciudad de Popayán, he encontrado una inconsistencia que considero en materia grave por cuanto pignora al bien inmueble de mi propiedad, ubicado en la carrera 10 # 1-46, cuya construcción y locación contiguas al predio motivo del secuestro; no debería formar parte en la presente diligencia, en razón a que; se encuentra al día en lo que ha impuesto predial se refiere.

Manifiesto además que la construcción ubicada en dicho predio, el 1-46 aparece registrada en el documento acta de diligencia de secuestro; **NUMERO ACTO: 20171340482291 DEL 06/12/2017.** lo cual no aplica para nada en la diligencia de secuestro por las razones ya expuestas.

Ante su digna persona y con el debido respeto; solicito muy comedidamente el favor que se adelanten los correctivos a que haya lugar, a efectos de lograr con ello la no pignoración de un patrimonio de mi propiedad para lo cual no hay mérito, seguidamente una vez adelantados los correctivos solicitados; me dispongo a llevar acabo un acuerdo de pago que es menester dentro del proceso que nos ocupa.

Me permito manifestar; mi entera disposición para contribuir en cuanto esté a mi alcance, con los correctivos a que haya lugar, en la dirección y teléfonos que relaciono al final del presente documento.

Sin más por el momento, me suscribo de usted atento, agradecido en espera de su respuesta.

Atentamente,

José Abraham Muñoz Rosero.

C.c. N° 10528033. Popayán.

Dirección: calle 5 # 10-53.

Celulares: 317 250 9389 – 317 498 8505.

72 79
79

VII. ANEXOS

Con la presente demanda, anexo los documentos mencionados en el acápite de pruebas documentales, y los siguientes:

- Poder a mi favor, debidamente autenticado.
- Copia de la demanda para el archivo.
- Copia de la demanda para el traslado al demandado.

VIII. NOTIFICACIONES

El representante de BBVA SEGUROS S.A. puede ser notificado en EL BANCO BBVA BANCO BILBAO VISCAYA ARGENTARIA "BBVA" de esta ciudad domicilio principal en la Cr. 15 # 95-65 Edificio Astoria Piso 5 y 6 Teléfono 2101600 Bogotá, Cundinamarca Correo electrónico: clientes@bbvaseguros.com.co. Representada legalmente por el presidente señor Milton David Mican Beltrán correo electrónico: bbvapres@impsat.net.co

El señor JOSE ABRAHAM MUÑOZ ROSERO, reside en la Calle 5 # 10- 53 de ciudad de Popayán y correo electrónico: andreamunozzuniga@gmail.com /

La suscrita apoderada en la calle 3 No.5-56 oficina 302 edificio colonial, telefax 8208915, correo electrónico tereleber@hotmail.com /

De usted, Atentamente,



TERESA EUGENIA LEMOS BERMEO
CC No. 25.285.372 de Popayán
T.P. No. 99.304 del C. S. J.

80
24

80

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 10.528.033

MUÑOZ ROSEÑO
APELLIDOS

JOSE ABRAHAM
NOMBRE

[Handwritten Signature]
FIRMA



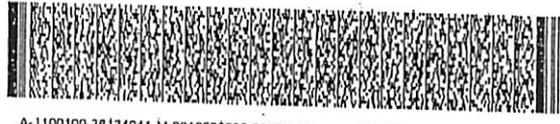
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1954
PURACE (CÓCONUCO)
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-JUL-1975 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR DE NACION
ALVARADO REBOIRO LOPEZ



A-1100100-36134941-M-0010528033-20050916 01417 052590 02 166770122

*

81
81

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.308.917
ZUÑIGA GOMEZ
APELLIDOS
ROSA MARIA
NOMBRES

Rosa María Zuñiga Gómez
FIRMA



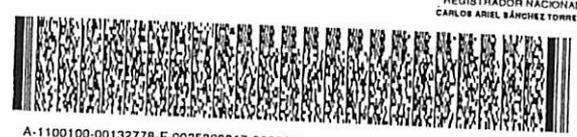
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1948
BOLIVAR
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 B- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-AGO-1969 BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1100100-00132778-F-0025308917-20081202 0007346967A 2 7770008296

*

*

04/10/2017 12:40 p.m.

PROFESIONAL: WILLIAN ANCIZAR ZUNIGA		ESTADO	OBSERVACIONES
SISTEMA		NORMAL	
Neurologico (1)	NORMAL		
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL		
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL		
CargioVascular (4)	NORMAL		

EXAMEN FISICO		FECHA: 2014-10-09	
MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
08:32	Willian, zuniga - WILLIAN ANCIZAR ZUNIGA	MOTIVO DE CONSULTA :	Se me terminaron medicamentos.
		ENFERMEDAD ACTUAL :	paciente que se cayo de la silla hace mes y medio estaba acostada. presenta dolor en region costal izquierda. se llena de gases.
FECHA	2014-10-09		

PACIENTE: ROSA MARIA ZUNIGA GOMEZ		IDENTIFICACION: CC 25308917		HC: 25308917 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/1/1948		EDAD: 66 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 5 10 53 BR EL CACHO VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 8221023*3172509389*		TIPO AFILIADO: Cotizante	
OCUPACION: ESPECIALISTAS EN METODOS PEDAGOGICOS Y MATERIAL DIDACTICO		NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 9/10/2014 - 08:06:59		FECHA EGRESO: 9/10/2014 - 08:48:47		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080801 - CONSULTA		SERVICIO: AMBULATORIO		EXTERNA POPAYAN	
PLAN: REGION I MAGISTERIO, MAGSALUD 2		Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:39:18		Imprimio: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - fermin.galindez	

HISTORIA CLINICA--



EMPRESA MODULO FECHA
 COSMITE LTDA BIOESTADISTICA miércoles, 04 de octubre de 2017
 CONSULTADO POR: FERMIN ADOLFO GALINDEZ

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

82

[Handwritten marks and signatures]



04/10/2017 12:40 p.m.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
FECHA	
willian-zuniga - WILLIAN ANCIZAR ZUNIGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL acetaminofen mas codeina. enzimas digestivas, lansoprazol.	

SIGNOS VITALES						
Tension Arterial	120/80	Frecuencia Cardíaca	77	Temperatura		
		Frecuencia Respiratoria	15	Peso	58.00	Area de Superficie Corporal
		Talla		Masa Corporal		Abdominal

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO ESTADO OBSERVACION
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA
M949	TRASTORNO DEL CARTILAGO, NO ESPECIFICADO

Respiratorio (5)	NORMAL
Gastrointestinal (6)	NORMAL
Genitourinario (7)	NORMAL
Osteomuscular (8)	NORMAL
Esfera Mental (9)	NORMAL
Piel (10)	NORMAL
Sistema Endocrino (11)	NORMAL
General (12)	NORMAL
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL
Cardiopulmonar (16)	NORMAL
Mamas (17)	NORMAL
Abdomen (18)	NORMAL
Ginecologico (19)	NORMAL
Extremidades (20)	NORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

83

Handwritten signature

10
84

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA
M949	TRASTORNO DEL CARTILAGO, NO ESPECIFICADO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: WILLIAN ANCIZAR ZUÑIGA ZUÑIGA
 CC - 76306637 - T.P 4233/01
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
 Imprimió: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - fermin.galindez

Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:39:18

VOLVER

*

85

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA MODULO FECHA
 COSMITET LTDA BIOESTADISTICA miércoles, 04 de octubre de 2017
 CONSULTADO POR: FERMIN ADOLFO GALINDEZ



HISTORIA CLINICA--

PACIENTE: ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ		IDENTIFICACION: CC 25308917	HC: 25308917 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/1/1948	EDAD: 67 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CL 5 10 53 BRR EL CACHO	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 8221023*3172509389*	
OCUPACION: ESPECIALISTAS EN METODOS PEDAGOGICOS Y MATERIAL DIDACTICO			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 22/10/2015 - 15:24:21	FECHA EGRESO: 22/10/2015 - 15:40:46	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080801 - CONSULTA EXTERNA POPAYAN	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			

Imprimió: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - fermin.galindez

Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:36:25

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-10-22	<p>15:31 arsecio.rodriuez - ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : TENGO TAQUICARDIA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REFIERE REFIERE HACE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACIOND E TAQUICIARDIA DICE FUE VALROADA POR DR ZUÑIGA QUIEN REMITIO A URGENCIAS A CLINICA SANTA GRACIA SEGUN LO APUNT APACIENTE NO TRAE EPICRISIS O HC DE ATENCION EN URGENCIAS DICE LE TOMARON EKG Y SEGUN PACIENTE LE SALIO NORMAL , PACIENTE DICE SUSPENDIO CODEINA POR POSIBLE ETIOLOGIA DE TAQUICIARDIA SIN EMBARGO PERSISTE TAQUICARDIA NIEGA DISNEA DOLOR TORACICO SINCOPE LIPOTIMIA DIAFORESIS NIEGA CEFALEA U</p>

*

EXAMEN FISICO	
PROFESIONAL: ARSEJO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	FECHA: 2015-10-22
SISTEMA	ESTADO
General (12)	NORMAL
Cardiopulmonar (16)	ANORMAL
CLINICAMENTE ESTABLE CONCIENTE ORIENTADA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SINTOMAS DISAUTOMICOS NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS RUIDAS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS NO SOPLOS PULMONES LIMPIOS SIN AGREGADOS	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO ESTADO OBSERVACION
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
R000	TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA

ANTECEDENTES PERSONALES	
OP	DETALLE
Otros	SI GASTRITIS OSTEOPOROSIS
Recibe Medicacion	SI IBANDONATRO ACETAMONFEN CADA MES CALITRIL
	SI IBANDONATRO ACETAMONFEN CADA MES CALITRIL
QUIRURGICOS	SI Cirugia Por Truma De Codo Izquierdo.
ALERGICOS	NO NIEGA
TOXICOS	NO NIEGA Alcohol
	NO NIEGA Cigarillo
OTROS	SI Osteoporosis(densitometria 2011). Eco Abdominal Total 2010 Normal. Artrosis De Manos, Gastritis Cronica Superficial Y Reflujo Gastroesofagico Endoscopia 1996.
Infeciosos	SI IVU RECURRENTES
ANTECEDENTES	Otros
	SI ARTROPATIA GASTRIIS
	SI Gastritis Cronica Superficial(endoscopia 2014).

ANTECEDENTES GINECOBISTRICOS	
ANTECEDENTES	SI NO
menarquia	NO 12
planfamiliar	NO NO
Fecha ultima menstruación	NO 49
Detalle	

OTROS SINTOMAS RELACIONADOS

~~86~~

87
18/2

	Fórmula Gestacional	SI	G3P2V2A1
CONTROL PRENATAL	Antecedentes Obstétricos	NO	G3P2A1

87

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NO APLICA
Nervioso Central y Periferico (2)	NO APLICA
Organos de los Sentidos (3)	NO APLICA
CardioVascular (4)	NO APLICA
Respiratorio (5)	NO APLICA
GastroIntestinal (6)	NO APLICA
GenitoUrinario (7)	NO APLICA
OsteoMuscular (8)	NO APLICA
Esfera Mental (9)	NO APLICA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	DISURIA POLAQUIURIA

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	80	36.00	20	54.00	165	19.834710743802		1.57

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	arsecio.rodriguez - ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ASA 100 MG UNA DIA + SS PARACLINICOS CONTORL CON RESULTADOS EXPLICO SIGNOS DE ALARMA PARA COSNULTAR A URGENCIAS ENC ASOD E ENCESIDAD DICE ENTENDER

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS 1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2015/10/22 - 15:27:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC - 10302873			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/10/22 - 15:27:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC - 10302873

OTROS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	2015/10/22 - 15:27:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC - 10302873

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL)	2015/10/22 - 15:27:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC - 10302873

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
------------------------------	------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 1 Dia(s)	0 TA	30	TOMAR UNA DEPSUES DEL ALMUERZO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

88

[Handwritten signature]

89

[Handwritten signature]

PROFESIONAL: ARSECIO EDGARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CC - 10302873

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - fermin.galindez

VOLVER

Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:36:25

90
27
90

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA MODULO FECHA
 COSMITET LTDA BIOESTADISTICA miércoles, 04 de octubre de 2017
 CONSULTADO POR: FERMIN ADOLFO GALINDEZ



HISTORIA CLINICA--

PACIENTE: ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ		IDENTIFICACION: CC 25308917	HC: 25308917 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/1/1948	EDAD: 68 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: Cl. 5 10 53 BRR EL CACHO	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 8221023*3172509389*
OCUPACION: ESPECIALISTAS EN METODOS PEDAGOGICOS Y MATERIAL DIDACTICO			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 25/8/2016 - 09:18:58	FECHA EGRESO: 25/8/2016 - 10:40:33	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080801 - CONSULTA EXTERNA POPAYAN	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGIC N 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			

Imprimió: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - fermin.galindez

Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:30:09

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-08-25	10:18 willian.zuñiga - WILLIAN ANCIZAR ZUÑIGA ZUÑIGA
	MOTIVO DE CONSULTA : me repitio infeccion urinario.
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente quien presento aparentemente infeccion urinaria tomo macrodantina autoformulada, ahora se siente bien.

EXAMEN FISICO		FECHA: 2016-08-25
PROFESIONAL: WILLIAN ANCIZAR ZUÑIGA ZUÑIGA	SISTEMA	ESTADO
	Neurologico (1)	NORMAL
	Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL
	Organos de los Sentidos (3)	NORMAL
	CardioVascular (4)	NORMAL
		peso 54kg.
		OBSERVACIONES

04/10/2017 12:30 p.m.

*

Respiratorio (5)	NORMAL
Gastrointestinal (6)	NORMAL
Genitourinario (7)	NORMAL
Osteomuscular (8)	NORMAL
Esfere Mental (9)	NORMAL
Piel (10)	NORMAL
Sistema Endocrino (11)	NORMAL
General (12)	NORMAL
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL
Cardiopulmonar (16)	NORMAL
Mamas (17)	NORMAL
Abdomen (18)	NORMAL
Ginecologico (19)	NORMAL
Extremidades (20)	NORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	N390
DIAGNOSTICO DE INGRESO	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
ESTADO OBSERVACION	

SIGNOS VITALES

Tension Arterial	110/70
Frecuencia Cardíaca	60
Temperatura	
Frecuencia Respiratoria	14
Peso	54.00
Talla	
Masa Corporal	
Perimetro Abdominal	
Area de Superficie Corporal	

FECHA	
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL	ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
WILLIAN ZUÑIGA - WILLIAN ANCIZAR ZUÑIGA ZUÑIGA	WILLIAN ZUÑIGA - WILLIAN ANCIZAR ZUÑIGA ZUÑIGA
nilfurantoina x 100mg 1 al dia por 30 dias como tratamiento profilactico.	nilfurantoina x 100mg 1 al dia por 30 dias como tratamiento profilactico.
omeprazol x 20mg ,1 al dia.	omeprazol x 20mg ,1 al dia.
control en 1 mes estrcto.	control en 1 mes estrcto.
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO

91

~~92~~
92

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG/G CREMA	VAGINAL	1 TUBO (S) cada 24 Hora(s)	1.00 CRV	1	2 GRAMOS INTRAVAGINAL, 3 VECES POR SEMANA, POR 3 SEMANAS.
2. NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100MG T	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	TOMAR 1 EN LAS NOCHES.
3. OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	30	TOMAR 1 MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: WILLIAN ANCIZAR ZUÑIGA ZUÑIGA
CC - 76306637 - T.P 4233/01

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: FERMIN ADOLFO GALINDEZ - fermin.galindez

Fecha Impresión: 2017/10/4 - 12:30:09

VOLVER



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ		IDENTIFICACION: CC 25308917		HC: 25308917 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/1/1948		EDAD: 69 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CALLE 5 NUMERO 10 53		CAUCA-POPAYAN		TIPO AFILIADO: Otro	
OCUPACION: PROFESORES DE LA ENSEÑANZA SECUNDARIA				TELEFONO: 8224980	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACUDIENTE: JOSE ABRAN MUÑOZ ROSERO		PARENTESCO: Otro		TELEFONO: 3174988505	
FECHA INGRESO: 17/9/2017 - 16:26:53		FECHA EGRESO: 21/9/2017 - 06:28:43		CAMA: OBUR-15V	
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA		SERVICIO: URGENCIAS			
PLAN: COSMITET MAGISTERIO CAUCA URGENCIAS(C.SANTA GRACIA)					
Imprimió: JUAN CAMILO ASTAIZA MONTENEGRO - juan.astaiza					

Fecha Impresión: 2017/9/29 - 09:06:41

HOJA TRIAGE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 2		Fecha:	17/09/2017 16:05				
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS QUIEN REFIERE QUE DESDE HOY CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR, INAPETENCIA, FIEBRE 39, AL EXAMEN FISICO: CON CANULA DE OXIGENO							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	148	16	60.00	100 / 70	38.50		--	85.00
Observación:								
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:	CODIGO			DESCRIPCION				

Profesional: MILLER ALBERTO RAMOS ERAZO
CC 983830422 T.P. 41652
Especialidad: ENFERMERIA GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
16:38	erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ
	MOTIVO DE CONSULTA : NO PUEDE RESPIRAR FIEBRE Y TOS
2017-09-17	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS REFIERE FAMILIAR CUADRO CLINICO DE 18 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DESATURACION DE 83% CON ABUNDANTE MOVILIZACIONES, TOS, FIEBRE CUANTIFICADA 39 GRADO, NOM REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA, REFIERE FAMILIAR QUE AUMETO FLUJO OXIGENOS, ASPIRO SECRECIONES ANTIPIRETICO ORAL SIN MEJORIA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA FAMILIAR DE PROFESION FISIOTERAPEUTA, ANTECEDENTE CA DE TEJIDO BLANDO EN MIEMBRO SUPERIRO DERECHO CON METASTASI CEREBROY PULMON, RADIOTERAPIA 10 SECCIONES, QUIMIOTERAPIA 1 PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES INFORMA FAMILIAR NO REANIMACION EN CASO QUE ENTRE EN PARO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

ANTECEDENTES PERSONALES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Actividad Fisica	NO	X
	Otros	SI	POR DEFECTO
PATOLOGICOS		SI	POR DEFECTO
		SI	POR DEFECTO
OTROS		SI	POR DEFECTO

Alergicos	SI	CA DE TEJIDO BLANDO EN MIEMBRO SUPERIRO DERECHO CON METASTASI CEREBROY PULMON, RADIOTERAPIA 10 SECCIONES ,QUIMIOTERAPIA 1
-----------	----	---

ANTECEDENTES FAMILIARES-5-

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
OTROS	Otros	SI	POR DEFECTO
		SI	POR DEFECTO
		SI	POR DEFECTO
		SI	POR DEFECTO
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	X

ANTECEDENTES GINECOBSTRICOS

ANTECEDENTES		SI	NO	Detalle
GINECOS	menarquia	SI	X	
	Fecha última menstruación	SI	??	

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2017-09-20	18:00:00	--	57	15	--	--	--	0	79 / 40	53	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	80.00	0	0
2017-09-20	17:07:00	--	80	17	--	--	--	0	77 / 37	50	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	80.00	0	0
2017-09-20	16:00:00	--	82	15	--	--	--	0	93 / 40	57	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	80.00	0	0
2017-09-20	15:00:00	--	82	15	--	--	--	0	93 / 40	57	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-20	14:00:00	--	80	16	--	--	--	0	97 / 45	62	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	80.00	0	0
2017-09-20	13:08:00	--	102	17	--	--	--	0	90 / 43	58	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	89.00	0	0
2017-09-20	07:00:00	--	119	15	--	--	--	0	137 / 59	115	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	83.00	0	0
2017-09-20	05:59:00	--	112	17	--	--	--	0	158 / 69	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-20	05:00:00	--	110	18	--	--	--	0	156 / 68	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	83.00	0	0
2017-09-20	03:59:00	--	100	18	--	--	--	0	153 / 68	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	83.00	0	0
2017-09-20	03:00:00	--	108	18	--	--	--	0	169 / 75	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-20	02:00:00	--	112	17	--	--	--	0	150 / 60	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-20	01:00:00	--	117	18	--	--	--	0	134 / 63	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	86.00	0	0
2017-09-20	00:00:00	--	120	17	--	--	--	0	170 / 76	107	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	84.00	0	0
2017-09-19	23:00:00	--	117	18	--	--	--	0	146 / 72	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	82.00	0	0
2017-09-19	22:00:00	--	113	18	--	--	--	0	153 / 69	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	83.00	0	0

94
28
60
94

2017-09-19	21:00:00	--	112	17	--	--	--	0	150 / 64	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	85.00	0	0	
2017-09-19	20:00:00	--	110	18	--	--	--	0	150 / 60	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	84.00	0	0	
2017-09-19	19:00:00	--	117	17	--	--	--	0	153 / 73	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	88.00	0	0	
2017-09-19	18:00:00	--	118	18	--	--	--	0	145 / 70	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	89.00	0	0	
2017-09-19	17:00:00	--	117	17	--	--	--	0	146 / 42	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	86.00	0	0	
2017-09-19	16:00:00	--	119	17	--	--	--	0	144 / 67	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	92.00	0	0	
2017-09-19	15:00:00	--	120	18	--	--	--	0	174 / 76	108	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	86.00	0	0	
2017-09-19	12:19:00	--	96	23	--	--	--	0	178 / 81	113	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	0	
2017-09-19	11:00:00	--	110	23	--	--	--	0	178 / 72	107	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0	
2017-09-19	09:02:00	--	108	22	--	--	--	0	145 / 68	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	0	
2017-09-19	07:00:00	--	109	24	--	--	--	0	151 / 69	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	95.00	0	0	
2017-09-19	04:00:00	--	112	17	--	--	--	0	150 / 60	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	82.00	0	0	
2017-09-18	23:00:00	--	114	18	--	--	--	0	147 / 72	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	93.00	0	0	
2017-09-18	15:00:00	--	70	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	0	
2017-09-18	11:00:00	--	110	17	--	--	--	0	150 / 60	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	85.00	0	0	
2017-09-18	07:00:00	--	113	18	--	--	--	0	150 / 65	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	84.00	0	0	
2017-09-18	03:00:00	--	102	20	--	--	--	0	136 / 68	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	92.00	0	0	
2017-09-17	23:00:00	--	110	22	--	--	--	0	137 / 82	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	91.00	0	0	
2017-09-17	17:00:00	--	135	26	--	--	--	0	149 / 14	59	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	90.00	0	0	
OBSERVACION		VENTURY AL 50%																	
2017-09-17	16:39:00	--	150	22	--	--	60,00	--	100 / 70	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	38.50	--	--	--	85.00	0	0	

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES		FECHA: 2017-09-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico	NORMAL	TORAX: EXPANSIBLE SIMETRICO TIRAJE SUBCOSTAL SE AOSCULTA ESTERTORES BIBASAL DERECHO ABUNDANTE MOVILIZACIONES DE SECRECIONES, PULMONE IZQUIERDO SE AOSCULTA ABUNDANTE SECRECIONES DE MOVILIZACIONES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES EXT: SE OBSERVA MASA DOLOROSA A LA PALPACION EN HOMBRO DERECHO, PULSOS PRESENTE.
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	
Organos de los Sentidos	NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	
Respiratorio	ANORMAL	
GastroIntestinal	NORMAL	



Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al	Observación
17/09/2017 17:09	JESUS ERNESTO SERRANO	1 BOLSA	0 BOLSA	Paciente	
17/09/2017 23:13	JUAN CAMILO CAMPO CASTRO	1 BOLSA	0 BOLSA		
18/09/2017 02:00	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 BOLSA	0 BOLSA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Dia
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	FECHA FORMULACIÓN: 17/09/2017 16:57
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		COLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML	COLORURO DE SODIO	
R509	FEBRE, NO ESPECIFICADA				

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS	ESTADO	OBSERVACION
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO			
R509	FEBRE, NO ESPECIFICADA			

LABORATORIOS	Orden Profesional	Observación:	DIAGNOSTICOS	Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600
LABORATORIOS	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	Observación:	Orden Profesional	Diagnosticos Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600
LABORATORIOS	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	Observación:	Orden Profesional	Diagnosticos Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600
LABORATORIOS	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	Observación:	Orden Profesional	Diagnosticos Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600
LABORATORIOS	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	Observación:	Orden Profesional	Diagnosticos Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600
LABORATORIOS	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	Observación:	Orden Profesional	Diagnosticos Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600
LABORATORIOS	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	Observación:	Orden Profesional	Diagnosticos Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600
LABORATORIOS	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	Observación:	Orden Profesional	Diagnosticos Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600
LABORATORIOS	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	Observación:	Orden Profesional	Diagnosticos Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600
LABORATORIOS	ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ	Observación:	Orden Profesional	Diagnosticos Presuntivos	PROFESIONAL: ERICK ANTONIO NAGGIES PEREZ CC - 72274600 T.P 72274600

9/5

18/09/2017 08:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/09/2017 20:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	por aux sandra tejada
18/09/2017 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS
19/09/2017 02:00	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LEWV A 60CC HORA
19/09/2017 10:00	LUZ KARIMÉ RIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	A60 CC HORA
19/09/2017 10:00	YINNA PAZ ANACONA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SSN 0.9% A 60 CC /HORA
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOSA
19/09/2017 16:03	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/09/2017 16:30	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DMTOS
19/09/2017 17:59	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	A 60 CC
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DILUCION DE MTS
20/09/2017 02:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DILUCION DE MTS
20/09/2017 03:42	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LIQUIDOS A 60 CC/H
20/09/2017 14:31	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SUMINISTRADOS EN TURNOS ANTERIORES
20/09/2017 18:00	CARLOS JAVIER GIRON GIRON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	goteo a 60cc/h

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0280517 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5g POLVO PARA INYECCION	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/09/2017 21:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Día

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/09/2017 22:00	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/09/2017 05:59	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DEL TURNO ANTERIOR SANDRA QUIEN NO DEJA REGISTRANDO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1GR SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/09/2017 21:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante la Noche

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/09/2017 22:00	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/09/2017 04:00	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/09/2017 08:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/09/2017 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

96
96

19/09/2017 04:00	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 10:00	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 16:00	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/09/2017 03:59	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/09/2017 15:59	CARLOS JAVIER GIRON GIRON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0020001 POS	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG BUCAL AEROSOL	BECLOMETASONA DIPROPIONATO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 12:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INHALADO
 DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)
 CANTIDAD 1.00 AEROSOL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 12:35	ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0010031 POS	SALBUTAMOL 100MCG/10mL AEROSOL	SALBUTAMOL (SULFATO)
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 12:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INHALADO
 DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)
 CANTIDAD 1.00 AEROSOL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0511085 POS	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.5MG/ML SOLUCION PARA INHALACION	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 12:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: NASAL
 DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION PARA INHALACION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0171086 POS	IPRATROPIO BROMURO ASPROMIO 20mcg AEROSOL	IPRATROPIO BROMURO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 12:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INHALADO
 DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)
 CANTIDAD 1.00 AEROSOL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 12:34	ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 13:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 20:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	por aux sandra tejada
18/09/2017 22:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 05:59	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 14:00	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 05:59	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 14:00	CARLOS JAVIER GIRON GIRON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 13:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
 CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017 20:00	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	por aux sandra tejada
19/09/2017 02:00	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 08:00	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 14:00	JAMES DANILO VARON VERGARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 02:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 02:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 08:00	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017 14:00	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC1050558 POS	CEFEPIMA 1GR POLVO PARA RECONSTRUIR CAJA X 10 VARIOS 1GR POL 1GR POLVO PARA INYECCION	CEFEPIMA
FORMULÓ	CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017 18:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

29/09/2017 09:08 a.m

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
 CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	FORMULO	PRODUCTO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017
FOF00092254	POS	DEXTROSA A.D 5% SOLUCION INYECTABLE	21:42
		PRINCIPIO ACTIVO	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017	JEFFERSON MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	MUNOZ TATIANA MEDINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 dilution mts ev

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
 CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	FORMULO	PRODUCTO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017
FOF00070496	POS	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	21:41
		PRINCIPIO ACTIVO	AGUA ESTERIL

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017	JEFFERSON MANQUILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	MUNOZ TATIANA MEDINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	FORMULO	PRODUCTO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2017
FOF00460581	POS	CLARITROMICINA 500MG POLVO PARA INYECCION	18:36
		PRINCIPIO ACTIVO	CLARITROMICINA

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/09/2017	JAMES DANILO VARON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	JUAN DAVID SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	CATAMUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	YINNA PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017	LUZ KARIME RIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017	YULY TATIANA MEDINA MUNOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2017	CARLOS JAVIER GIRON GIRON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

18/09/2017 22:00	JEFFERSON MANQUILLO	MAZABUEL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/09/2017 10:00	YINNA PAZ ANACONA		1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilusion de meicsmentos
19/09/2017 10:00	LUZ KARIME RIOS		1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/09/2017 22:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ		1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0230773 POS	LABETALOL 100MG SOLUCION INYECTABLE	LABETALOL
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2017 11:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
 CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2017 12:00	SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	OPOR ORDEN MEDICA SE LE APLICA 2 CC DEL FCO. EV.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0211771 POS	LOSARTAN 50MG TABLETA	LOSARTAN POTASICO
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2017 13:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
 DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
 CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2017 13:48	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
20/09/2017 08:00	YINNA PAZ ANACONA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF080540010 NO POS	BUDESONIDA 0.5MG/2ML LIQUIDO PARA NEBULIZACION	BUDESONIDA
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2017 14:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: NASAL
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 LIQUIDO PARA NEBULIZACION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2017 16:06	ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2017 17:18	ERIKA VANESA ORTEGA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria
19/09/2017 17:18	ERIKA VANESA ORTEGA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria
19/09/2017 17:18	ERIKA VANESA ORTEGA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria
19/09/2017 17:18	ERIKA VANESA ORTEGA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria
19/09/2017 17:19	ERIKA VANESA ORTEGA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	terapia respiratoria

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO 0.5MG/10ML 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2017 15:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2017 16:00	JAMES DANILO VARON VERGARA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		DILUIR EN 100 CC Y PASAR POR BIC A 10 CC

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-09-17	<p>17:03 erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OXIGENO POR VENTURI 50% CLORURO DE SODIO 0.9% 60 CC HORAS S/S RX TORAX , HEMOGRAMA , CREATININA , BUN, GASES , ELETROLITOS REVALORAR PACIENTE NO REEANIMACION CARDIO PULMONAR FIRMARON DISENTIMIENTO FAMILIARES</p> <p>17:11 erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL RADIOGRAFIA DE TORAX AP-L PORTATIL</p> <p>19:52 erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISENTIMIENTO NO REANIMACION NADA VIA ORAL OXIGENO POR VENTURY 50% A 5 LITROS POR MINUTOS CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR 60 CC HORAS AMPICILINA SULBACTAN 1.5GRAMOA APLICAR 1 AMPOLLA IV DILUIDA 50 CC SSN 0.9% CADA 8 HORAS DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS CONTROL DE SIGNO VITALES Y AVISAR CAMBIOS MONITORIZACION CONTINUA ASPIRADO DE SECRECIONES TERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>21:32 erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Durante la Noche, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p>
2017-09-18	<p>02:12 guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION CODIGO LILA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR - PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISENTIMIENTO NO REANIMACION - NADA VIA ORAL - OXIGENO POR VENTURY 50% A 5 LITROS POR MINUTOS - LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA - AMPICILINA SULBACTAN 1.5 GR APLICAR 1 AMPOLLA IV DILUIDA 50 CC SSN 0.9% CADA 8 HORAS - DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS - MONITORIZACION CONTINUA - ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CONTROL DE SIGNO VITALES - AVISAR CAMBIOS <p>REVISADO POR: JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO FECHA DE REVISION: 2017-09-18 04:47 OBSERVACION:</p> <p>12:27 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>



	<p>MEDICAMENTO FORMULADO: BECLOMETASONA DIPROPIONATO 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INHALADO, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: SALBUTAMOL 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INHALADO, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 MEDICAMENTO FORMULADO: BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: NASAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FINALIZADO: SALBUTAMOL 100MCG/10mL AEROSOL FRASCO X 200DOSIS. VARIOS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s) , VIA: INHALADO, DIAS DE TRATAMIENTO: 2.00</p> <p>12:28 yennibet.plno - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: IPRATROPIO BROMURO ASPROMIO 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: INHALADO, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>13:04 yennibet.plno - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION CODIGO LILA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR- PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISENTIMIENTO NO REANIMACION- NADA VIA ORAL- OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION- LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA- AMPICILINA SULBACTAN 1.5 GR APLICAR 1 AMPOLIA IV DILUIDA 50 CC SSN 0.9% CADA 8 HORAS- TERAPIA RESPIRATORIA: BROMURO DE IPRATROPIO, BECLOMETASONA- DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS- TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS- MONITORIZACION CONTINUA- ASPIRADO DE SECRECIONES- TERAPIA RESPIRATORIA- CONTROL DE SIGNO VITALES- AVISAR CAMBIOS <p>18:36 carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION CODIGO LILA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR- INICAR TRAMITE DE HOME CARE POSTERIOR 48 HRS DE INICIO DE CEFEPIMA- PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISENTIMIENTO NO REANIMACION- NADA VIA ORAL- OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION- LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA- CEFEPIME 1 GM IV CADA 8 HRS- SUSPENDER AMPICILINA SULBACTAM- CLARITROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS- TERAPIA RESPIRATORIA: BROMURO DE IPRATROPIO, BECLOMETASONA- DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS- TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS- MONITORIZACION CONTINUA- ASPIRADO DE SECRECIONES- TERAPIA RESPIRATORIA- CONTROL DE SIGNO VITALES- AVISAR CAMBIOS <p>21:29 carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>
2017-09-19	<p>00:03 yennibet.plno - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HORA: 12:02 AM OBSERVACION</p> <ul style="list-style-type: none">- NADA VIA ORAL- CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO- ACOMPAÑANTE PERMANENTE- LEV SSN 0,9% A 100 CC/HORA- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS- OMEPRAZOL AMP 40 MG + 40 CC DE SSN 0,9% Y PASAR BIC A 8 CC HORA CON FOTOPROTECCION- P/ REPORTE DE HEMOGRAMA- VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA- SS: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA- CONTROL DE SIGNOS VITALES- INFORMAR CAMBIOS <p>06:41 carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

99
99

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:150/85, FC:119, T:36.2 SAT:81% CON VENTURY A 50%
NORMOCEFALA, PIFR, MUCOSAS SECAS, CUELLO MOVIL TORAX CON TIRAJES,
MOVIMIENTO DE MUSCULOS ACCESORIOS, RESPIRACION ABDOMINAL CORAZON RITMICO
NO SOPLOS, TAUCARDICA, PULMONES, SIGNOS DE BRONCOESPASMO, DISMINUCION DE
MURMULLO VESICULAR BILATERAL, EXTREMIADAS EDEMA DE MIMEMBRO SUPERIOR
DERECHO, RESTO DE EXTREMIADAS MOVILES, SNC:SOMNOLIENTA.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN MUY REGULAR ESTADO GENERAL, NIEGA DOLOR

18:35 SERVICIO: URGENCIAS

carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA

NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON

TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO

PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, ESTA EN TTO CON AMPI SULBACTAM , EVOLUCIOIN TORPIDA, SE RECUERDA QUE PARA PROTOCOLO DE CHOQUE SEPTICO NO SIRVE AMPI SULBACTAM, SE SUSPENDER Y SE INICIA CEFEPIMA + CLARITROMICINA. SE HABLA CON FAMILIAR , LA PACIENTE YA TIENE HOME CARE DE CASOS ESPECIALES, SE SOLICITA HOME CARE.

06:40 SERVICIO: URGENCIAS

carlos.sanchezc - CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA

NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE

TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON

TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO

PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:

IGUAL MANEJO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON NAC IIIB MULTILOBAR Y ANTECEDENTES DESCRITOS AYER AL VALORARALA SE ESCALONO ANTBOTICO, HOY AMANCE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SEGUIRA CON IGUAL MANEJO, POR PETICION DE FAMILIARES SE SOLICITA

2017-09-19



TRAMITE DE HOME CARE MAÑANA

HALLAZGO OBJETIVO:
FC 114 FR 18 TA 147 / 72 T 36.30 SATO2: 93.00

HALLAZGO SUBJETIVO:
EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE ACUDIENTE

11:23 **SERVICIO: URGENCIAS**
melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA
- CA LINFATICO?
PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:
VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PCTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA, AHORA CON SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIPERTENSA, SE INDICA MANEJO CON LABETALOL SEGUN REQUERIMIENTO, SE INDICA ANALGESIA SI FAMILIARES ACEPTAN COMO MEDIDA DE CONFORT. PARACLINICOS DE CONTROL CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, SINDROME ANEMICO, PLAQUETAS NORMALES, PCR POSITIVA, FUNCION RENAL NORMAL, UROANALISIS + GRAM NEGATIVO. SE EXPLICA ACOMPAÑANTE CONDICIONES DE PCTE, MANIFIESTA ENTENDER.

HALLAZGO OBJETIVO:
T/A 200/90 FC 120 XM FR 30 XM SATO2 90% CON OXIGENO VENTURY 50% T°C 36,5
PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS SECAS Y PALIDAS, SE EVIDENCIA MASA A NIVEL DE HOMBRO DERECHO, TORAX TIRAJES UNIVERSALES, CARDIOPULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO CREPITOS EN AMBOS CAMPOS, CORAZON TAQUICARDICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS AUDIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO SIN ALTERACION, EXTREMIDADES EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO GRADO 3, MIEMBRO GRADO 2, NEUROLOGICO ESTUPOROSA

HALLAZGO SUBJETIVO:
PCTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HIPERTENSA, TAQUICARDICA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA MARCADA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
LEU 7.27, NEU 80.9, HB 8.1, HCTO 27.1, PLAQ 220000, PCR 1.14, CR 0.6, BUN 9.5

16:00 **SERVICIO: URGENCIAS**
melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA

*



2017-09-20

10:54 Guillermo.pantoja - GUILLELMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 HOSPITALIZAR
 - INICAR TRAMITE DE HOME CARE POSTERIOR 48 HRS DE INICIO DE CEFEPIMA
 - NADA VIA ORAL
 - OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION
 - LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA
 - CEFEPIME 1 GM IV CADA 8 HRS
 - CLARITROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS
 - TERAPIA REPIRATORIA: BROMURO DE IPRATROPIO, BECLOMETASONA, SE INDICA NEBULIZACIONES CON
 BUDESONIDA
 - DIPRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS
 - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
 - LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H
 - METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS
 - MONITORIZACION CONTINUA
 - ASPIRADO DE SECRECIONES
 - TERAPIA RESPIRATORIA
 - CONTROL DE SIGNO VITALES
 - AVISAR CAMBIOS

15:55 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 NOM
 - FENTANIL 2 AMPOLLAS EN 100 CC. PASAR A 8 CC/H
 REVISADO POR: JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO FECHA DE REVISION: 2017-09-20 09:21
 OBSERVACION:

14:18 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 HOSPITALIZAR
 - INICAR TRAMITE DE HOME CARE POSTERIOR 48 HRS DE INICIO DE CEFEPIMA
 - NADA VIA ORAL
 - OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION
 - LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA
 - CEFEPIME 1 GM IV CADA 8 HRS
 - CLARITROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS
 - TERAPIA REPIRATORIA: BROMURO DE IPRATROPIO, BECLOMETASONA, SE INDICA NEBULIZACIONES CON
 BUDESONIDA
 - DIPRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS
 - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
 - LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H
 - METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS
 - MONITORIZACION CONTINUA
 - ASPIRADO DE SECRECIONES
 - TERAPIA RESPIRATORIA
 - CONTROL DE SIGNO VITALES
 - AVISAR CAMBIOS

11:25 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 NOM
 - LABETALOL AMPOLLA DE 100 MG. COLOCAR 2 CM AHORA.
 CONTROL ESTRICTO DE PA
 14:18 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 HOSPITALIZAR
 - INICAR TRAMITE DE HOME CARE POSTERIOR 48 HRS DE INICIO DE CEFEPIMA
 - NADA VIA ORAL
 - OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION
 - LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA
 - CEFEPIME 1 GM IV CADA 8 HRS
 - SUSPENDER AMPICILINA SUBLACTAM
 - CLARITROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS
 - TERAPIA REPIRATORIA: BROMURO DE IPRATROPIO, BECLOMETASONA
 - DIPRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS
 - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
 - METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS
 - MONITORIZACION CONTINUA
 - ASPIRADO DE SECRECIONES
 - TERAPIA RESPIRATORIA
 - CONTROL DE SIGNO VITALES
 - AVISAR CAMBIOS

29/09/2017 09:08 a.m.

12:57 guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 HOSPITALIZAR

- PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIAR FIRMARON DISENTIMIENTO
- NADA VIA ORAL
- OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION
- LEV: SSN 0.9% PASAR 60 CC/HORA
- CEFEPIME 1 GM IV CADA 8 HRS
- CLARITROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS
- TERAPIA REPIRATORIA: BROMURO DE IPRATROPIO, BECLOMETASONA, SE INDICA NEBULIZACIONES CON BUDESONIDA
- DAPIRONA 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DILUIDA EN 30 CC SSN 0.9% CADA 6 HORAS
- TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 H
- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 6 HORAS
- MONITORIZACION CONTINUA
- ASPIRADO DE SECRECIONES
- TERAPIA RESPIRATORIA
- CONTROL DE SIGNO VITALES
- AVISAR CAMBIOS

EVOLUCIONES*

FECHA	EVOLUCIONES
2017-09-17	<p>19:37 SERVICIO: URGENCIAS erick.nagglesp - ERICK ANTONIO NAGGLES PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA DERRAME PLEURAL ?? ANTECEDENTE PERSONAL TUMAOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION</p> <p>PLAN: VER ORDENE MEDICAS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN MALAS CONDICO0NES GENERALES DX ANOTADO NO REANIMABLE CON VENTURI AL 50% SO2 94% CON LEVE ANEMIA , NEUTROFILIA SIN LEUCOCITOSIS</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES REGULARES CON OXIGENO VOR VENTURY AL 50% SATURANDO 94%</p> <p>TORAX : EXPANSIBLE SIMETRICA CON TIRAJES SUB COSTALES PULMONES SE OACULTA ESTERTORES BIBAL DERECHO MOVILIZACIONES DE SECRECIONES , PULMON IZQUIERDO SE AOSCULTA ABUNDANTE MOVILIZACIONES DE SECRECIONES MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: HEMOGRAMA HB 11.20 HTC 36.00 PLT 170 LEUCO 11.07</p>



101
101

NUTRO 94.80
LYN 3.30
BUN 38.20
CREATININA 0.35
SODIO 138.80, POTACIO 4.68, CLORO 102.30

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
RX TORAX SE OBSERVA INFILTRADO PALA ILIAL DERECHO SE OBSERVA BORRANIENTO DE
ANGULO COSTOFRENICO DERECHO

21:38 **SERVICIO: URGECIAS**
christian.ruizt - CHRISTIAN DAVID RUIZ TOISON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE DE A TERCERA EDAD CON CUADRO DE SEPSIS DE FOCO PULMONAR
SECUNDARIO A NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, ACTUALMENTE PACIENTE
INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA
SISTEMICA, S E INICIA MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y MANEJO ANTIBIOTICO
OPORTUNO. SE COMENTA PACIENTE CON FAMILIARES QUIENES FIRMAN DISENTIMIENTO
DE NO REANIMACION EN CASO DE PARO RESPIRATORIO.

HALLAZGO OBJETIVO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREATIVAS A LA LUZ, CUELLO SE
EVIDENCIA MASA A NIVEL DE REGION SUPRACLAVICULAR DERECHA SINDROME DE VENA
CAVA SUPERIOR. TORAX SIMETRICO, EXPANSBILE, TAQUIPNEICA, PULMONES CON
CREPITOS A NIVEL DE BASE PULMONAR IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS
TAQUIARRITMICOS, SIN SOPLOS ABDOMEN: PERISTALTISMO TIMPANICO, BLANDO,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI
VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA. SNC: SIN
DEFICIT SENSITIVO-MOTOR APARENTE,

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE NO REANIMABLE, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NO APLICA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NO APLICA

21:41 **SERVICIO: URGECIAS**
christian.ruizt - CHRISTIAN DAVID RUIZ TOISON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA



PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE DE A TERCERA EDAD CON CUADRO DE SEPSIS DE FOCO PULMONAR SECUNDARIO A NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, ACTUALMENTE PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, S E INICIA MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y MANEJO ANTIBIOTICO OPORTUNO. SE COMENTA PACIENTE CON FAMILIARES QUIENES FIRMAN DISENTIMIENTO DE NO REANIMACION EN CASO DE PARO RESPIRATORIO.

HALLAZGO OBJETIVO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREATIVAS A LA LUZ, CUELLO SE EVIDENCIA MASA A NIVEL DE REGION SUPRACLAVICULAR DERECHA SINDROME DE VENA CAVA SUPERIOR. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, TAQUIPNEICA, PULMONES CON CREPITOS A NIVEL DE BASE PULMONAR IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS TAQUIARRITMICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALTISMO TIMPANICO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA. SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR APARENTE,

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE NO REANIMABLE, EN MALAS CONDICIONES GENERALES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
17/09/2017: HEMOGRAMA: LEUCO: 11.07 NEUTRO: 94.8 LINFO: 3.3 HB: 11.2 HTO: 36.0 PLA: 170 /MM3 BUN: 38.2 CREATININA: 0.35 NA: 138 K: 4.6 CL: 102.3

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NO APLICA

13:00 **SERVICIO: URGENCIAS**
yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA
TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE
TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON
TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO
PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE EN MUY REGULAR ESTADO GENERAL, DESATURADA AHORA SATURACION DE 81%, TAQUICARDICA, CON RESPIRACION AGONICA. SE ORDENA INICIA INHALACION CON BROMURO DE IPRATROPIO Y BECLOMETASONA CON LO QUE HAY LEVE MEJORIA, AHORA CON BROCOESPASMO, PACIENTE EN CODIGO LILA, SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, AHORA SIN DOLOR, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.

2017-09-18

- CA LINFATICO?
PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:
VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PCTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON AUMENTO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SOMNOLIENTA, CON SIGNOS VITALES FC 122, FR 30, TA 170/60, SATO2 77% CON MASCARA DE NO REINHALACION, FIO2 100%, CARDIOPULMONAR CON AUMENTO DE DISTRESS RESPIRATORIO, RITMICO, POSTRADA, SOMNOLIENTA. POR CONDICIONES CLINICAS Y DADO DIAGNOSTICO Y MAL PRONOSTICO DE PCTE, SE EXPLICA A FAMILIAR HIJA QUIEN MANIFIESTA ENTENDER CONDICIONES DE PCTE Y MANIFIESTA QUE JUTNO CON SU FAMILIA NO DESEAN QUE SE LE REALICEN MANIOBRAS DE REANIMACION, SE INDICA MANEJO CON FENTANIL COMO MEDIDA PALIATIVA, MANIFIESTA ESTAR DE ACUERDO. CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

23:54 **SERVICIO: URGECIAS**
cristian.ortegav - CRISTIAN FERNANDO ORTEGA VASQUEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA
- CA LINFATICO?

PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO ANOTADO, EN EL MOMENMTO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, POSTERIOR AL GOTEYO DE FENTANYL PACIENTE ESTA MAS ESTABLE EN EL MOMENTO MONITORIZADA Y POR ESTADO, PRONOSTGICO OMINOSO FAMILIARES DESISTIERON DE REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION. EN EL MOMENTO CON TA DE 144/77 FR 24 X MIN SAT 85 % CON MASCARILLA. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON ALTERACION HEMODINAMICA Y SIRS CLINICOS, EN ESTADO DE SEDACION Y SIN RESPUESTA. SE ESPERA EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD DE BASE. FAMILIARES ACEPTAN Y ENTIENDEN CONDUCTA.

HALLAZGO OBJETIVO:
FAMILAIR ACUSA QUE LA VE UN POCO MAS TRANQUILA

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE SIN RESPUESTA

10:53 **SERVICIO: URGECIAS**
guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

2017-09-20



PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4
- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
- CODIGO LILA
- CA LINFATICO?

PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION

PLAN:

-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, BOQUEO AGONICO CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR, POR AHORA CONTINUA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO.-

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES

TA: 137/59 FC: 115 FR: 24 T: 36.7 SATO2: 84

PULMONES: HIPOVENTILADOS

CORAZON: TAQUICARDICO

ABDOMEN: EMASIADO

GU: NORMAL

EXTREMIDADES: ATROFICAS

SNC: GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES EN BOQUEO AGONICO CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO EN VIGILANCIA CLINICA.-

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

-

19:31 **SERVICIO: URGENCIAS**

guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- LINFOMA
- NAC
- SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR
- PARO RESPIRATORIO
- DESNUTRICION SECUNDARIA A LINFOMA.-
- CODIGO LILA.-

PLAN:

-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX DE CODIGO LILA, CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, CON EVOLUCION TORPIDA AL TRATAMIENTO, LOS FAMILIARES DICIENTEN LA REANIMACION DE UN PACIENTE CON CANCER EN ETAPA TERMINAL A LAS 19+10 DE LA NOCHE FALLECE POR LO QUE SE CIERRA LA HISTORIA CLINICA Y SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION NUMERO: 715679731.-

103
103

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

FECHA LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS

2017-09-20

13:43 david.arango - DAVID ALEJANDRO ARANGO BENAVIDES

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO; FIEBRE, NO ESPECIFICADA; DERRAME PLEURAL?; ANTECEDENTE PERSONAL DE: TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE; TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON; TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO; PACEINTE CODIGO LILA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE TAQUICARDICA HIPERTENSA, DESATURADA, TAQUIPNEICA CON TIRAJES NEUROLOGICAMENTE SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION FIO2:100% SATURANDO 80-82 CON FRANCA DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA EVLAUCION TORAX EN TONEL, A LA AUSCULTACION PULMONES HIPOVENTILADOS, CON ESTERTORES Y RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMOANR. INICIA TERAPIA POSIICONAMIENTO EN CAMA, AFE LENTO Y RAPIDO, ETGOL, SE FINALIZA CON IONHALOTERAPIA CON BROMURO DE IPATROPIO Y BECLOMETASONA. FINALIZO MANEJO SIN COMPLICACIONES. PRONOSTICO RESERVADO

2017-09-19

17:30 erika.ortega - ERIKA VANESA ORTEGA ORTEGA

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO; FIEBRE, NO ESPECIFICADA; DERRAME PLEURAL?; ANTECEDENTE PERSONAL DE: TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE; TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON; TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO; PACEINTE CODIGO LILA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE TAQUICARDICA HIPERTENSA, DESATURADA, TAQUIPNEICA CON TIRAJES NEUROLOGICAMENTE SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION FIO2:100% SATURANDO 80-82 CON FRANCA DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA EVLAUCION TORAX EN TONEL, A LA AUSCULTACION PULMONES HIPOVENTILADOS, CON ESTERTORES Y RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMOANR. INICIA TERAPIA POSIICONAMIENTO EN CAMA, AFE LENTO Y RAPIDO, ETGOL, POR ORDEN MEDICA SE REALIZA MNB CON BUDESONIDA CADA 30 MINUTOS POR 6 OCACIONES. IONHALOTERAPIA CON BROMURO DE IPATROPIO Y BECLOMETASONA. FINALIZO MANEJO SIN COMPLICACIONES. PRONOSTICO RESERVADO

12:49 nathalia.romoc - NATHALIA CAROLINA ROMO CASTAÑO

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE GENERO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO; FIEBRE, NO ESPECIFICADA; DERRAME PLEURAL?; ANTECEDENTE PERSONAL DE: TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE; TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON; TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO; PACEINTE CODIGO LILA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HIPERTENSA, TAQUICARDICA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA MARCADA. T/A 200/90 FC 120 XM FR 30 XM SATO2 90% CON MASACARA DE NO REHINALACION PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, SE EVIDENCIA MASA A NIVEL DE HOMBRO DERECHO, TORAX TIRAJES GENERALIZADOS CARDIOPULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO CREPITOS EN AMBOS CAMPOS, EXTREMIDADES EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO GRADO 3, MIS GRADO 2, NEUROLOGICO ESTUPUROSA EN MANEJO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA PARACLINICOS DE CONTROL CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, SINDROME ANEMICO, PLAQUETAS NORMALES, PCR POSITIVA, FUNCION RENAL NORMAL SE REALIZA TERAPIA RE4SPIRATORIA CON MOVILIZACION DE CAJA TORAXICA FINALIZA CON INHALOTERAPIA CON BROMURO 4 PUFF Y 3 DE BECLOMETADONA PACIENTE ESTABLE

2017-09-18

12:53 elisabeth.trujillo - ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO

TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE GENERO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO; FIEBRE, NO ESPECIFICADA; DERRAME PLEURAL?; ANTECEDENTE PERSONAL DE: TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE; TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON; TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO; PACEINTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, A LA VALORACION FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION; PACIETNE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, A LA VALORACION POR SISTEMAS: NEUROLOGICAMENTE SOMNOLIENTA, HEMODINAMICAMENTE TAQUICARDICA, DESATURADA, PRESIONES LIMITROFES, SISTEMA CARDIOPULMONAR: CON REQUERMIENTO DE O2 SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO POR MASCARA VENTURY FIO2:50%, SATO2:81%, TORAX HIPOEXPANSIVO, CON PRESENCIA DE TIRAJES SUPRA E INFRACLAVICULARES, A LA AUSCULTACION HIPOVENTILACION BIBASAL CON PRESENCIA DE RONCUS Y SIBILANCIAS OCASIONALES ASCSPS, SE REALIZA INTERVENCION POR MEDIO DE POSICIONAMIENTO EN CAMA DONDE PROCEDO A COLOCAR MASCARA DE NI REHINALACION FIO2:80%, SATO2:91%, SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJO, TOS ASISTIDA NO EFECTIVA, INHALOTERAPIA CON BECLOMETASONA E INICIO ESQUEMA CON BROMURO DE IPRATROPIO, PACIENTE A QUIEN SE LE BRINDAN MEDIDAAS DE CONFORT, PENDIENTES A EVOLUCION FAMILIARES ENTERADOS DEL ESTADO CRITICO DE LA SALUD DE LA PACIENTE.

FECHA LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA



<p>2017-09-17</p>	<p>17:05 Jesus.serranop - JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD, PACIENTE DESPIERTA ALERTA , INGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,PACIENTE LA CUAL SE ENCUENTRA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DESATURADA CON SPO2 82% ES VALORADA POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA COLOCAR OXIGENO POR VENTURY A 50% SE INFORMA A FISIOTEAPEUTA DE TURNO POR ORDEN MEDICA JEFE DE TURNO TOMA GASES ARTERIALES POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA QUEDA CON JELCO NUMERO 22 MAS MACROGOTERO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINA 0.9% 60CC/H SE TOMAN PARA CLINICOS HEMOGRAMA , CREATININA , BUN , ELETROLITOS SE INFORMA A RX QUE TOMEN PLACA TORAX PACIENTE NO REANIMABLE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PACIENTE SE ENCUENTRA MONITORIZADO CONTINUAMENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>
<p>2017-09-18</p>	<p>12:59 yuly.medinam - YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO A PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,CON OXIGENO CON SISTEMA VENTURI A 50 % MUCOSAS HUMEDAS E HIDXRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION CON DX DE NEUMONIA, NO ESPECIFICADA J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA DERRAME PLEURAL ?? ANTECEDENTE PERSONAL TUMAOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CANALIZADO EN MSI CON JELCO NUMERO 22 MAS MACRO PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINA 0.9% 60CC/H ,ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL ,SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ,PACIENTE ESTABLE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.</p> <p>13:00 sandra.tejadas - SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO A PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,CON OXIGENO CON SISTEMA VENTURI A 50 % MUCOSAS HUMEDAS E HIDXRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION CON DX DE NEUMONIA, NO ESPECIFICADA J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA DERRAME PLEURAL ?? ANTECEDENTE PERSONAL TUMAOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CANALIZADO EN MSI CON JELCO NUMERO 22 MAS MACRO PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINA 0.9% 60CC/H ,ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL ,SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR</p> <p>19:59 sandra.tejadas - SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO A PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,CON OXIGENO CON SISTEMA VENTURI A 50 % MUCOSAS HUMEDAS E HIDXRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION CON DX DE NEUMONIA, NO ESPECIFICADA J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA DERRAME PLEURAL ?? ANTECEDENTE PERSONAL TUMAOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CANALIZADO EN MSI CON JELCO NUMERO 22 MAS MACRO PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINA 0.9% 60CC/H ,ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL ,SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, QUEDA EN COMPAÑIA CON SU FAMILIAR</p> <p>20:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PCTE DE GENERO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINAIACION, PCTE QUE SE OBSERVA CON MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES, CON DX MEDICO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4 - SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO - CODIGO L1A NEUMONIA, NO ESPECIFICADA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, PCTE EN MANEJO POR MEDICO GENERAL Y POR TERAPIA RESPIRATORIA, VIJILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFROMAR CAMBIOS.</p> <p>23:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUIEN PRESENTA ESCARA EN REGUION SACRA CON TEJIDO NECROTICO, Y EN REGUION ESCAPULAR , SE LE REALIZA CURACION Y SE DEJA CUBRIENDO CON GASA Y MICROPORE LIMPIO Y SECO.</p>
<p>2017-09-19</p>	<p>00:02 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE LE CANALIZA ACCESO VENOSO CON JELCO 22 MAS TAPON EN RADIAL DE MANO IZQUIERDA PARA PASO DE CLARITROMICINA, QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS.</p> <p>05:59 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PCTE DE GENERO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINAIACION, PCTE QUE SE OBSERVA CON MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES, CON DX MEDICO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CRB-65: 4 - SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO - CODIGO L1A NEUMONIA, NO ESPECIFICADA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SEGUNDO ACCESO VENOSO CON JELCO 22 MAS TAPON EN RADIAL DE MANO IZQUIERDA PARA PASO DE CLARITROMICINA, QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS. PCTE EN MANEJO POR MEDICO GENERAL Y POR TERAPIA</p>



104
104

RESPIRATORIA, PCTE QUE PASA BUENA NOCHE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES Y MEDIDAS DE CONFORT, VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFROMAR CAMBIOS.

06:00 luz.rioss - LUZ KARIME RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, DESPIERTO, SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO - CODIGO LILA NEUMONIA, NO ESPECIFICADA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA Y SELLO JELCO 24, PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE, Y SACRA CON ESCARA TEJIDO NECROTICO CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE. EDEMA EN MSD, Y MISS. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

06:00 jefferson.mazabuel - JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE DEJA BAÑADA PACIENTE Y SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA. Y SE REALIZA CAMBIO DE ACCESO VENOSO EL CUAL QUEDA CON JELCO 24 MAS MACROGOTERO PARA PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS.

11:03 luz.rioss - LUZ KARIME RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

glucometria: 139 mg/dl.
se informa a la dra. de turno.

13:00 luz.rioss - LUZ KARIME RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION Y MASAJE, ACOMPAÑANTE COLABORA.

13:00 james.varon - JAMES DANILO VARON VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 24 +6 SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EDEMA EN MSD Y MIS ELIMINA EN PAÑAL ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CONTROL DE SIGNO VITALES EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

13:00 luz.rioss - LUZ KARIME RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, DESPIERTO, SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO - CODIGO LILA NEUMONIA, NO ESPECIFICADA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA Y SELLO JELCO 24, PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE, Y SACRA CON ESCARA TEJIDO NECROTICO CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE. EDEMA EN MSD, Y MISS. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. ELIMINA EN PAÑAL, NO HACE DEPOSICION. RECIBE SUS MEDICAMENTOS. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.

16:00 james.varon - JAMES DANILO VARON VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDENMEDICA SE COLOCA EQUIPO BURETROL Y EQUIPO BOMBA PARA PASO DE FENTANIL POR BIC

19:59 james.varon - JAMES DANILO VARON VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA NO REANIMACION CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 24 +6 SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EDEMA EN MSD Y MIS ELIMINA EN PAÑAL ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CONTROL DE SIGNO VITALES EN COMPAÑIA DURANTE LA TERDE PAS SONNOLIENTA TOLERANDO SU P'LAN FARMACOLOGICO CON SIGNOS VITALES DANDO EDUCACION SOBRE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SE CAMBIA DE POSICION CADA DOS HORAS SE UTILIZA MEDIDAS ANTI ESCARAS DEL FAMILIAR

20:00 yuly.medinam - YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO A PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 24 +6 SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EDEMA EN MSD Y MIS ELIMINA EN PAÑAL ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA - CON CONTROL DE SIGNO VITALES SE ENCUENTYRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR



2017-09-20	<p>05:59 yuly.mednam - YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO A PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE ,CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI EN DORSO CON JELCO 22 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 24 +6 SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN ESCAPULA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EDEMA EN MSD Y MIS ELIMINA EN PAÑAL ASPIRADO DE SECRECIONES - TERAPIA RESPIRATORIA -CON CONTROL DE SIGNO VITALES SE ADMINISTRAN MEDICAM,ENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SE TOMASH Y REJISTRAN SIGNOS VITALES , QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR</p>
	<p>06:00 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO A PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE ,MS D CON EDEMA Y MSI CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO CON JELCO 24 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 22 +SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN REGION SACRA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE GENITALES INTEGROS CON PAÑAL LIMPIO SECO EXTREMIDADES INFERIORES LEVE EDEMA EN PIES.PENDIENTE SERVICIO DE HOME CARE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p>
	<p>08:35 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CURACIONES DE ESCARA EN REGION ESCAPULAR DERECHA SE OBSERVA ENROJECIMIENTO MAS PAPULAS DE 2X4 CC APROXIMADAMENTE SE DEJA CON GASA HUMEDA DE SSN 0.9 % FIJADO CON FIXOMMUL , DE IGUAL MANERA SE REALIZA CURACION DE ESCRA REGION SACRA LA CUAL SE OBSERVA CON TEJIDO NECROTICO OLOR FETIDO SECA DE 8 X 4 CC APROXIMADAMENTE: SE DEJA CON GASA HUMEDA DE SSN 0.9 % FIJADO CON MICROPORE .</p>
	<p>13:00 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO A PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DESPIERTA SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALOS Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE ,MS D CON EDEMA Y MSI CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO CON JELCO 24 MAS LEV DE SSN 0.9% A 60CC HORA + ACCESO VENOSO CON JELCO 22 +SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN REGION SACRA DERECHA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE GENITALES INTEGROS CON PAÑAL LIMPIO SECO EXTREMIDADES INFERIORES LEVE EDEMA EN PIES.PENDIENTE SERVICIO DE HOME CARE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p>
	<p>13:01 carlos.giron - CARLOS JAVIER GIRON GIRON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION SOMNOLIENTA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINALACION, MONITORIA CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DX: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SINDROME DE DIFUCULTAD RESPIRATORIA TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALO Y LA MENINGE TUMOR MALIGNO SECUNDARIO EN PULMON TUMOR MALIGNO PRIMARIO EN TEJIDO BLANDO PACIENTE NO REANIMABLE EDEMA GENERALIZADO TIENE UN ACCISO VENOSO PERIFERICO EN DORSO IZQUIERDA CON JELCO 24 + TAPON PASANDO SSN 0.9% A 60CC HORA SEGUNDO ACCESO PERIFERICO EN MSI JELCO 22 +SELLO PARA MEDICAMENTOS, TIENE ESCARA CON TEJIDO NECROTICO EN REGION SACRA CUBIERTO CON GASA Y SOSTENIDA CON MICROPORE EXTREMIDADES INFERIORES CON EDEMA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p>
	<p>19:10 juan.salazarc - JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON IDX MEDICOS : - LINFOMA - NAC - SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR - PARO RESPIRATORIO - DESNUTRICION SECUNDARIA A LINFOMA.- - CODIGO LILA. PACIENTE CON DISENTIMIENTO INFORMADO DE NO MANIOBRAS DE REANIMACION. PACIENTE QUE A LAS 19+10 DE LA NOCHE FALLECE POR LO QUE SE CIERRA LA HISTORIA CLINICA Y SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION NUMERO: 715679731. SE HACE ENTREGA DE CERTIFICADO DE DEFUNCION ORIGINAL SE DEJA COPIA EN HISTORIA CLINICA.</p>
<p>19:10 carlos.giron - CARLOS JAVIER GIRON GIRON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACINETE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE EN CODIGO LILA, A LAS 19+10 DE LA NOCHE FALLECE POR LO QUE SE CIERRA LA HISTORIA CLINICA Y SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION SE LE RETIRAN ELEMENTOS INVASIVOS SE ROTULA CADAVER Y SE TRASLADA A SALA DE PAZ.</p>	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS	
CÓDIGO	PRODUCTO
2111A003280005	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE



FECHA		HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17		17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	2	0	0	
2017-09-17		17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1	0	0	
2017-09-17		17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1	0	0	
2017-09-19		10:37	LUZ KARIME RIOS	2	0	0	
2017-09-17		17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	3	0	0	
2017-09-19		00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
2017-09-18		02:27	SULY VIANEY VELASCO ARBOLDA	1	0	0	
2017-09-19		00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
2017-09-19		16:38	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	1	0	0	

105

105

105



2017-09-18		02:27	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1	0	0	
2017-09-17		17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1	0	0	
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN	EQUIPO MACROGOTEO S/A MEDISPO BOLSA X 20
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS							
CÓDIGO				2248E001290001			
PRODUCTO				GUANTE EXAMEN TALLA M MADHOS CAJA X 100			
CÓDIGO				2203G000760783			
PRODUCTO				GUANTE EXAMEN TALLA M MADHOS CAJA X 100			
2017-09-18		02:27	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	10	0	0	
2017-09-19		16:38	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	10	0	0	
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS							
CÓDIGO				2203G000760783			
PRODUCTO				GUANTE EXAMEN TALLA M MADHOS CAJA X 100			
CÓDIGO				2203G000760785			
PRODUCTO				GUANTE EXAMEN TALLA S MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN	
2017-09-17		17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	10	0	0	
2017-09-18		14:33	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	10	0	0	
2017-09-18		21:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	10	0	0	
2017-09-19		00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	10	0	0	
2017-09-19		10:37	LUZ KARIME RIOS	10	0	0	
2017-09-20		03:37	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	10	0	0	
2017-09-20		15:11	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	10	0	0	
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS							
CÓDIGO				2216T001632994			
PRODUCTO				INHALOCAMARA PLUS ADULTO HL			
2017-09-18		12:34	ELISABETH TRUJILLO MONTENEGRO	1	0	0	
2017-09-20		15:11	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	7	0	0	
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS							
CÓDIGO				21103J000020004			
PRODUCTO				JERINGA 10ML 2IG 1 1/2 UNIDAD			
CÓDIGO				21103J000020006			
PRODUCTO				JERINGA 1ML 30G X1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS							
CÓDIGO				21103J000020003			
PRODUCTO				JERINGA 5ML 2IG 1 1/2			

106
106

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-18	02:27	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	4	0	0	
	14:33	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1	0	0	
	21:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	2	0	0	
2017-09-19	00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	6	0	0	
	10:37	LUZ KARIME RIOS	6	0	0	
	13:48	SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ	1	0	0	
2017-09-20	16:38	JOHANNA MARCELA GUERRERO SALCEDO	4	0	0	
	03:37	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	5	0	0	
	15:11	JUAN DAVID SALAZAR CATAMUSCAY	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2136E001310748			JERINGA PARA GASES ARTERIALES 2ML 3113493035 2 ML UNIDAD . X 1. PRODUCTOS ROCHE S.A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17	17:13	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21175M001590001			LANCETA ON CALL REF G124-10A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-19	13:48	SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21391T001630017			MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO CON TUBO 2MT DE TUBO 802501			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-17	19:21	JESUS ERNESTO SERRANO PALACIOS	1	0	0	
2017-09-18	21:26	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111M001610779			TAPON HEPARINIZADO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-19	00:10	JEFFERSON MAZABUEL MANQUILLO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21175T001640001			TIRAS DE GLUCOMETRIA ON CALL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2017-09-19	13:48	SANDRA MILENA TEJADA SANCHEZ	1	0	0	





PROFESIONAL: GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES

CC - 87573796 - T.P 520118

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN CAMILO ASTAIZA MONTENEGRO - juan.astaiza

Fecha Impresión: 2017/9/29 - 09:06:49

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO		
1) Día	2) Mes	3) Año
09	AGOSTO	1985

216000

REGISTRO DE MATRIMONIOS

4) Clase (Notaría, Alcaldía, Inspección, etc.)	5) Código	6) Municipio y departamento, Intendencia o Comisaría
NOTARIA SEGUNDA	2202	POPAYAN (CAUCA)

7) País	8) Depto., Int. o Comisaría	9) Municipio
COLOMBIA	CAUCA	POPAYAN
10) Clase de matrimonio	11) Oficina o sitio de celebración (Juzgado, parroquia)	12) Nombre del funcionario o parroco
Civil <input type="checkbox"/> Católico <input checked="" type="checkbox"/>	IGLESIA JESUS OBRERO POPAYAN Pbro. LUIS E. MEDINA	
FECHA DE CELEBRACION		
13) Día	14) Mes	15) Año
18	FEBRERO	1.984
DOCUMENTO QUE ACREDITA EL MATRIMONIO		
16) Clase	17) Número	18) Notaría
Acta parroquial <input checked="" type="checkbox"/> Esc. de protocolización <input type="checkbox"/>		

19) Primer apellido	20) Segundo apellido	21) Nombres
MUÑOZ	ROSERO	JOSE ABRAHAM
FECHA DE NACIMIENTO		
22) Día	23) Mes	24) Año
02	Junio	1.954
IDENTIFICACION		
25) Clase: T. I. <input type="checkbox"/> C. de C. <input type="checkbox"/> C. de E. <input checked="" type="checkbox"/>	26) ESTADO CIVIL ANTERIOR	
Número: de	Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
28) Lugar	Viudo <input type="checkbox"/>	
	Divorciado <input type="checkbox"/> Especificar	
29) Número de registro		

30) Primer apellido	31) Segundo apellido	32) Nombres
ZUÑIGA	GOMEZ	ROSA MARIA
FECHA DE NACIMIENTO		
33) Día	34) Mes	35) Año
04	ENERO	1.948
IDENTIFICACION		
36) Clase: T. I. <input type="checkbox"/> C. de C. <input checked="" type="checkbox"/> C. de F. <input type="checkbox"/>	37) ESTADO CIVIL ANTERIOR	
Número 25°308.917 de	Soltero <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
39) Lugar	Viudo <input checked="" type="checkbox"/>	
	Divorciado <input type="checkbox"/> Especificar	
40) Número de registro		

41) Nombres y apellidos del padre	42) Nombres y apellidos de la madre
EFRAIN MUÑOZ	ROSA ELVIRA ROSERO
43) Nombres y apellidos del padre	44) Nombres y apellidos de la madre
FILEMON ZUÑIGA	ETELVINA GOMEZ

45) Nombres y apellidos	46) Firma (autógrafa)
ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ	<i>Rosa María Zuñiga Gómez</i>
47) Identificación (clase y número)	
CGNo. 25°308.917 BOLIVAR (CAUCA)	



48) Firma (autógrafa) del funcionario del registro

[Handwritten signature]

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP20 0 X/79

Notaría 2a. del Circuito de Popayán

Este Registro es fotocopia auténtica del original que reposa en los archivos del Registro Civil - Matrimonios

Dado en Popayán a,

La Notaría,

ANA LUCIA OMBRAÑO GOMEZ





ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

09269185

106
108



Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	F 3 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CAUCA - POPAYÁN							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
ZUÑIGA GOMEZ ROSA MARIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 25.308.917	F

Datos de la defunción	
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía	
COLOMBIA - CAUCA - POPAYÁN	

Fecha de la defunción		Hora	Número de certificado de defunción
Año	Mes	Día	
2017	SEPT	20	71567973-1
		19:10	

Presunción de muerte	
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
	Año Mes Día
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>	PANTOJA BENAVIDES GUILLERMO ALEXANDER

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
FERNANDEZ VASCO ALEJANDRO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 76.318.728	

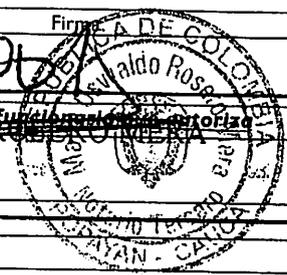
Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. *****	

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. *****	

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario autorizado	
Año	Mes	Día	
2017	SEPT	21	MARIO OSWALDO ROSALES



ESPACIO PARA NOTAS	

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

IMPRESO POR CENES/ESTADÍSTICA Y PLANIFICACIÓN S.A. NET 300 174 257-9 TEL. 02 214

*

BBVA Seguros

Bogotá D.C., 6 de febrero de 2018

Señores
BBVA COLOMBIA S.A.
Gerente Sucursal 0721 POPAYAN

REF:	TOMADOR	BBVA COLOMBIA S.A.
	PÓLIZA	0110043
	ASEGURADO	ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
	CÉDULA	25308917
	RECLAMO	VGDB-7687 / VGDB-7688 / VGDB-7689
	OBLIGACIÓN	9608372435 / 9610231266 / 9610301093

Respetados señores,

Una vez analizados los documentos aportados para la reclamación relativa al seguro de Vida Deudores, afectando el amparo básico de Vida, por hecho ocurrido el 20 de septiembre de 2017, nos permitimos manifestar las siguientes consideraciones:

De acuerdo con la Historia Clínica de Cosmitet, con fecha 22 de octubre de 2015, encontramos que la señora Rosa María Zuñiga Gómez registra antecedentes de taquicardia y arritmia cardiaca. Hechos relevantes que no fueron declarados y que motivan la objeción al pago de los respectivos seguros.

En efecto, en la declaración de asegurabilidad que se diligencia para tomar el seguro de vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca, pero en este caso no se declaró la enfermedad arriba indicada y, que de haberse reportado seguramente no se hubiese aceptado la expedición del seguro o hubiese quedado aplazada y supeditado a los resultados de los exámenes que la Compañía hubiese realizado, pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un riesgo normal.

Ahora bien, la aseguradora en virtud del principio de la buena fe que gobierna el contrato de seguro, no presume que el asegurado este faltando a la verdad o tratando de engañar cuando diligencia el cuestionario, sino que se confía en que las respuestas consignadas en el mismo, son del todo ciertas. Si posteriormente se determina que el asegurado conociendo un hecho importante relativo a su salud, no declara, se configura la reticencia, que da lugar la objeción del pago del seguro.

De otra parte, con independencia de que la causa del fallecimiento haya sido por un hecho diferente a las enfermedades conocidas y no declaradas, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio, ya comentado.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece que el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el

adelante.



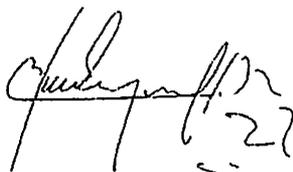
30-110
X-27
110

questionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Adicionalmente, el Artículo 1158 del código de comercio estipula "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el Artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción dé lugar"

Teniendo en cuenta que la señora Rosa María Zuñiga Gómez al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad de los seguros de Vida Deudores, omitió declarar dichos hechos relevantes, obligado a hacerlo en virtud del mencionado artículo; BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., dentro del término legal, se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordial Saludo,



Apoderado General
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

HJB

adelante.

Popayán, marzo de 2018

Señores

BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

E. S. D.

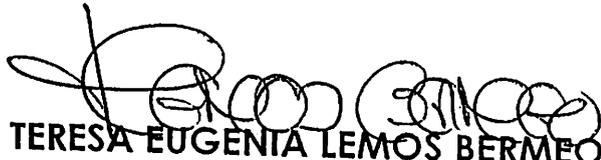
TERESA EUGENIA LEMOS BERMEO, abogada en ejercicio, mayor y vecina de esta ciudad identificada como aparece al pie de mi firma, conforme al poder adjunto, otorgado por el señor JOSE ABRAHAM MUÑOZ ROSERO, mayor de edad, con domicilio y residencia en esta ciudad, en calidad de esposo y beneficiario de la Señora ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ quien en vida se identificará con la cedula de ciudadanía No. 25.308.914 (q.e.p.d.), por medio del presente escrito y en ejercicio del derecho constitucional de petición a fin de se me expida copia de los pagarés otorgados y las pólizas y anexos del seguro de vida grupo de deudores que amparan las obligaciones: 9608372435 - 9610231266- 9610301093 y se me expliquen los motivos por lo cual se ha objetado la reclamación VGDB-7687 / VGDB -7688- VGDB -7689.

NOTIFICACIONES

Mi poderdante en la calle 5 # 10-3 de la ciudad de Popayán.

La suscrita, en la calle 3 No. 5-56 Oficina 302 Edificio Colonial, en Popayán.

Cordialmente,



TERESA EUGENIA LEMOS BERMEO

C.C. No. 25.285.372 de Popayán
T.P. No. 103.221 del C. S. de la J.

~~11~~ #
104
111

10/12
112



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
BBVA COLOMBIA SUCURSAL POPAYAN**

Fecha expedición: 2018/02/26 - 19:22:16 **** Recibo No. S000162500 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20180226-0022
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN TrPJ3Rwwh7

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS DE SUCURSAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: BBVA COLOMBIA SUCURSAL POPAYAN
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD LIMITADA
CATEGORÍA : SUCURSAL
DOMICILIO : POPAYAN

CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE CASA PRINCIPAL : BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.SIGLA: BBVA COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN : 860003020-1
DIRECCIÓN : CR 9 Nro. 72-21
DOMICILIO : BOGOTA
CAMARA DE COMERCIO : CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA
MATRÍCULA NÚMERO : 00208845

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 15304
FECHA DE MATRÍCULA : JULIO 12 DE 1984
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 24 DE 2017
ACTIVO VINCULADO : 299,071,120,712.01

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 7 5 36
BARRIO : CENTRO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 19001 - POPAYAN
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 8243522
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO : del.eraso@bbva.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 7 5 36
MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN
TELÉFONO 1 : 8243522
CORREO ELECTRÓNICO : del.eraso@bbva.com



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
BBVA COLOMBIA SUCURSAL POPAYAN**

Fecha expedición: 2018/02/26 - 19:22:16 **** Recibo No. S000162500 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20180226-0022
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN TrPJ3Rwwh7

113
106
113

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : K6412 - BANCOS COMERCIALES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : K6491 - LEASING FINANCIERO (ARRENDAMIENTO FINANCIERO)

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) BANCO GANADERO
 - 2) SUCURSAL POPAYAN
- Actual.) BBVA COLOMBIA SUCURSAL POPAYAN

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 1480 DEL 28 DE ENERO DE 2005 SUSCRITO POR LA JUNTA DIRECTIVA REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 76286 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE ABRIL DE 2005, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE BANCO GANADERO POR SUCURSAL POPAYAN

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 17 DE MAYO DE 2005 SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 11670 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE MAYO DE 2005, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE SUCURSAL POPAYAN POR BBVA COLOMBIA SUCURSAL POPAYAN

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-1160	19560417	NOTARIA TERCERA DE BOGOTA	RM09-4281	19840509
EP-2203	19560620	NOTARIA OCTAVA DE BOGOTA	RM09-4282	19840509
EP-2125	19620906	NOTARIA OCTAVA DE BOGOTA	RM09-4283	19840509
EP-839	19660402	NOTARIA OCTAVA DE BOGOTA	RM09-4284	19840509
EP-978	19660419	NOTARIA OCTAVA DE BOGOTA	RM09-4285	19840509
EP-2577	19700707	NOTARIA OCTAVA DE BOGOTA	RM09-4288	19840509
EP-290	19800212	NOTARIA OCTAVA DE BOGOTA	RM09-4289	19840509
EP-310	19840201	NOTARIA VEINTINUEVE DE BOGOTA	RM09-4295	19840509
AC-1270	19910418	JUNTA DIRECTIVA	RM09-7523	19910823
AC-1276	19910809	JUNTA DIRECTIVA	RM09-8334	19930223
EP-3251	20040326	NOTARIA 29 BOGOTA	RM06-11291	20040526
DOC.PRIV.	20050517	REPRESENTACION LEGAL POPAYAN	RM06-11670	20050517
EP-2736	19990421	NOTARIA 29 BOGOTA	RM06-12228	20060515
EP-1177	20060428	NOTARIA 13 BOGOTA	RM06-12235	20060519

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 1412 DEL 19 DE MAYO DE 1999 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9443 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE JULIO DE 1999, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	ERAZO DIAZ DEL CASTILLO LUIS MIGUEL	CC 12,987,389



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
BBVA COLOMBIA SUCURSAL POPAYAN**

Fecha expedición: 2018/02/26 - 19:22:17 **** Recibo No. S000162500 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20180226-0022
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN TrPJ3Rwwh7

714
114

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 1466 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2003 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 11159 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE MARZO DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE SUPLENTE	HUMBERTO ROA FERNANDEZ	CC 14,234,217

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$5,500

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <http://siicauca.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación TrPJ3Rwwh7

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Adrían H Serrosa Fletcher
Dirección de Registros Públicos Y Gerente CAE

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

115
~~100~~
H5

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a), se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera, el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Rosa María Zuñiga G.
Firma
ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
Nombres y apellidos
C.C. # 25.308.917
Tipo y número documento de identidad
Abul. 21-2017
Fecha de firma

PAGARE UNICO
Firma
Nombres
M026300105187601589610231266
Tipo y número documento de identidad
Fecha de firma

PAGARÉ

Yo(nosotros) ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(remos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. en su oficina POPAYAN
de la ciudad de POPAYAN el día 26 del mes de FEBRERO del año 2018, las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a). La suma de (\$ 48.799.174=) moneda legal colombiana; y, b). La suma de

\$5.655.748=) moneda legal

colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(remos) y pagaré(remos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré(remos) y pagaré(remos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuenta(s) corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseo(amos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insóluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acojo(emos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prórroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así éstas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegare a recibir o a cobrar todo o parte del interés de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

Rosa María Zuñiga G.
Firma
ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
Nombres y apellidos
C.C. # 25.308.917
Tipo y número documento de identidad
Abul. 21-2017
Fecha de firma

Firma
Nombres y apellidos
Tipo y número documento de identidad
Fecha de firma

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a), se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas, más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera, el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Rosa María Lirio Gómez
Firma

Firma

Rosa María Lirio Gómez
Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos

25.308.917
Tipo y número documento de identidad

Tipo y número documento de identidad

Novo 24 de 2017
Fecha de firma

Fecha de firma

PAGARÉ

Yo(nosotros) Rosa María Lirio Gómez mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(mos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., en su oficina POPAYAN de la ciudad de POPAYAN, el día 26 del mes de FEBRERO del año 2018, las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a). La suma de (\$4.924.718) moneda legal colombiana; y, b). La suma de _____

(\$ 891.531=) moneda legal colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré, al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuenta(s) corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseo(amos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insoluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acojo(gemos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prórroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así estas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegare a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

Rosa María Lirio Gómez
Firma

Firma

Rosa María Lirio Gómez
Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos

25.308.917
Tipo y número documento de identidad

Tipo y número documento de identidad

* Novo 24 de 2017
Fecha de firma

Fecha de firma

116
116

721.5000242748

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

115
117

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a), se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas, más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera, el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Rosa María Lirio G.
Firma

Firma

Rosa María Lirio Gómez
Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos

25.308917
Tipo y número documento de identidad

Tipo y número documento de identidad

Mayo 24 de 2017
Fecha de firma

Fecha de firma

PAGARÉ

Yo(nosotros) Rosa María Lirio Gómez mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(mos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., en su oficina POPAYAN de la ciudad de POPAYAN, el día 21 del mes de FEBRERO del año 2018, las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a). La suma de

(\$ 3.738.221=) moneda legal colombiana; y, b). La suma de

(\$ 604.189=) moneda legal colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré, al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuenta(s): corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseo(amos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insoluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acojo(gemos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prórroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así estas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegare a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

Rosa María Lirio G.
Firma

Firma

Rosa María Lirio Gómez
Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos

25.308917
Tipo y número documento de identidad

Tipo y número documento de identidad

Mayo 24 de 2017
Fecha de firma

Fecha de firma

*

118
118

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanentemente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a) se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si éstas se enajenan o se gravan en todo o en parte, sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Rosa María Zuñiga G.
Firma
Rosa María Zuñiga Gómez
Nombres y apellidos
25.308.917
Tipo y número documento de identidad
18 de Julio de 2016
Fecha de firma

Firma
Nombres y apellidos
Tipo y número documento de identidad
Fecha de firma

PAGARÉ

Yo (nosotros) **ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ**
mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(emos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., en su Oficina **POPAYAN**
de la ciudad de **POPAYAN**, el día **26** del mes de **FEBRERO** del año **2018**, las siguientes sumas de dinero que reconocemos solidariamente deber: a) La suma de: **208.116 =** (moneda legal colombiana; y b) La suma de:

18.216 = (moneda legal

colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(mos) y pagaré(emos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré (mos) y pagaré (mos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(mos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de las cuentas(s) corrientes y de ahorros o de cualquier depósito que poseer(mos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insóluto de este pagaré y sus intereses. Me(mos) acojo(jer(mos)) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prórroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así éstas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegare a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por ellos suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

COPIA CLIENTE

Rosa María Zuñiga G.
Firma
Rosa María Zuñiga Gómez
Nombres y apellidos
25.308.917
Tipo y número documento de identidad
18 de Julio de 2016
Fecha de firma

Firma
Nombres y apellidos
Tipo y número
Fecha de firma

PAGARE UNICO



*

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

119
119

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a) se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas mas los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Rosa María Zuñiga G.
Firma

ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
Nombres y apellidos
C.C. # 25.308.917
Tipo y número documento de identidad
Mayo - 02 - 2017
Fecha de firma

PAGARE UNICO

Firm
Nor
M026300105187601589610301093

Tipo y número documento de identidad
Fecha de firma

PAGARÉ

(nosotros) ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ

mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(mos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., en su Oficina POPAYAN

de la ciudad de POPAYAN el día 26 del mes de FEBRERO

del año 2018 las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a) La suma de

(\$ 49.340.274=) moneda legal colombiana; y, b) La suma de

(\$ 3.356.804=) moneda legal

colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuentas(s) corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseo(amos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insóluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acojo(gemos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prorroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así éstas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegare a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

Rosa María Zuñiga G.
Firma

ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
Nombres y apellidos
C.C. # 25.308.917
Tipo y número documento de identidad
Mayo - 02 - 2017
Fecha de firma

Firma
Nombres y apellidos
Tipo y número documento de identidad
Fecha de firma



Handwritten marks: "120" and "120" with scribbles.

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanentemente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré de acuerdo con las siguientes instrucciones (i) en el espacio del literal a) se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera, el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que ricióda llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambianas para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de restructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Rosa María Zúñiga Gómez
 Firma
ROSA MARIA ZUNIGA GOMEZ
 Nombres y apellidos
 C.C. # 25.308.917
 Tipo y número documento de identidad
 Abril 21-2017
 Fecha de firma

PAGARE UNICO
 Firma

 Nombres
M026300105187601589610231266
 Tipo y número documento de identidad
 Fecha de firma

PAGARÉ

Yo(nosotros) _____
 mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(mos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. en su oficina _____
 de la ciudad de _____, el día _____ del mes de _____
 del año _____, las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a) La suma de \$ _____) moneda legal colombiana; y, b) La suma de \$ _____) moneda legal

colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconozco(emos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconozco(emos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuenta(s) corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseamos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insoluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acoto(emos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prorroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así estas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegare a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

*
Rosa María Zúñiga Gómez
 Firma
ROSA MARIA ZUNIGA GOMEZ
 Nombres y apellidos
 C.C. # 25.308.917
 Tipo y número documento de identidad
 Abril 21-2017
 Fecha de firma

Firma
 Nombres y apellidos
 Tipo y número documento de identidad
 Fecha de firma

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a) se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Rosa María Zuñiga G.
Firma
ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
Nombres y apellidos
C.C. # 25.308.917
Tipo y número documento de identidad
Mayo - 02 - 2017
Fecha de firma

PAGARE UNICO
Firm
Nor M026300105187601589610301093
Tipo y número documento de identidad
Fecha de firma

PAGARÉ

Yo (nosotros) mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(emos) incondicionalmente a la orden de BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. en su Oficina

de la ciudad de _____ el día _____ del mes de _____

del año _____, las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a) La suma de _____

(\$. _____) moneda legal colombiana; y, b) La suma de _____

(\$. _____) moneda legal colombiana.

A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(remos) y pagaré(remos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré(remos) y pagaré(remos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuentas(s) corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseo(amos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insóluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acojo(emos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prórroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así éstas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegare a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscritores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

Rosa María Zuñiga G.
Firma
ROSA MARIA ZUÑIGA GOMEZ
Nombres y apellidos
C.C. # 25.308.917
Tipo y número documento de identidad
Mayo - 02 - 2017
Fecha de firma

Firma
Nombres y apellidos
Tipo y número documento de identidad
Fecha de firma



INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 122 del Código de Comercio, así como en los términos del artículo 1573 del Código de Procedimiento Civil de la República de Colombia, el Banco Agrario de Colombia S.A. (Banco Agrario) se obliga a emitir un pagaré a favor del titular del mismo, así como a pagar el valor del mismo en la fecha y en el lugar que se indique en el pagaré, dentro de los límites de su capacidad de pago, de acuerdo con el artículo 1573 del Código de Comercio. El Banco Agrario se obliga a pagar el valor del pagaré en la fecha y en el lugar que se indique en el pagaré, dentro de los límites de su capacidad de pago, de acuerdo con el artículo 1573 del Código de Comercio. El Banco Agrario se obliga a pagar el valor del pagaré en la fecha y en el lugar que se indique en el pagaré, dentro de los límites de su capacidad de pago, de acuerdo con el artículo 1573 del Código de Comercio.

122
T/S
50

Rosa María Luñiga G.
Firma
Rosa María Luñiga Gómez
Identificación
25.308.917
Tipo y número de documento de identidad
18 de Julio de 2016
Fecha de firma

Rosa María Luñiga G.
Firma
Identificación
Tipo y número de documento de identidad
Fecha de firma

PAGARÉ

Yo, el/la Sr./Srta. **Rosa María Luñiga Gómez**, titular del/los **25.308.917**, documento de identidad, emití este pagaré a favor de **Rosa María Luñiga Gómez**, titular del/los **25.308.917**, documento de identidad, por el valor de **18 de Julio de 2016**, fecha de firma.

Este pagaré es emitido en virtud de un contrato de préstamo o de otro acto jurídico que genera una obligación de pago. El Banco Agrario se obliga a pagar el valor del pagaré en la fecha y en el lugar que se indique en el pagaré, dentro de los límites de su capacidad de pago, de acuerdo con el artículo 1573 del Código de Comercio. El Banco Agrario se obliga a pagar el valor del pagaré en la fecha y en el lugar que se indique en el pagaré, dentro de los límites de su capacidad de pago, de acuerdo con el artículo 1573 del Código de Comercio.

Rosa María Luñiga G.
Firma
Rosa María Luñiga Gómez
Identificación
25.308.917
Tipo y número de documento de identidad
18 de Julio de 2016
Fecha de firma

Rosa María Luñiga G.
Firma
Identificación
Tipo y número de documento de identidad
Fecha de firma

PAGARE UNICO
M026300105187601589608372435

*



Santiago de Cali, 18 de Septiembre 2018

Señor(a):
ROSA MARIA ZUNIGA GOMEZ
 ESM

REF. 1589608372435 1589610231266 1589610301093 7215000842748

Cordial Saludo

Nos permitimos adjuntarle la liquidación total de la(s) obligación(es) en referencia, con corte al 18 de Septiembre de 2018

TITULAR		ROSA MARIA ZUNIGA GOMEZ				
OFICINA		POPAYAN				
CEDULA O NIT.		25308917				
LIQUIDACION TOTAL DE LAS OBLIGACIONES AL CORTE DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2018						
OPERACION	CAPITAL VENCIDO / NO VENCIDO	INTERESES VENCIDOS / NO VENCIDOS	INTERESES MORA	GASTOS	HONORARIOS	TOTAL A PAGAR
1589608372435	\$ 208.116,01	\$ 8.145,95	\$ 87.713,89	\$ 397.321,00	\$ 36.173,13	\$ 737.470
1589610231266	\$ 49.197.308,00	\$ 4.184.953,09	\$ 7.078.151,07	\$ 7.253.809,05	\$ 7.263.909,05	\$ 75.568.030
1589610301093	\$ 49.554.461,00	\$ 3.227.129,77	\$ 7.393.738,84	\$ 7.150.264,22	\$ 7.160.964,22	\$ 74.497.058
7215000842748	\$ 3.976.599,52	\$ 559.952,00	\$ 673.773,00	\$ 621.218,62	\$ 621.218,62	\$ 6.462.762
TOTAL	\$ 102.936.484,53	\$ 7.970.180,81	\$ 15.833.376,80	\$ 15.443.212,89	\$ 15.082.065,01	\$ 157.265.320,04

Los valores arriba mencionados son aproximados. Dado que la(s) obligación(es) se encuentra(n) en cobro jurídico, los honorarios de abogado se liquidan correspondientes al 10% mas iva del valor a cancelar.

Atentamente,

DIANA MARCELA GONZALEZ
 SEGUIMIENTO AL RIESGO
 TERRITORIAL OCCIDENTE
 BBVA CALI

*

581
 116
 123