

Señores

JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

E. S. D.

REF. PROCESO VERBAL

DEMANDANTE: FABIÁN RICARDO TINOCO ATENCIA

DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. Y OTRO

RADICACIÓN: 20001-40-03-002-2021-00249-00

ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como consta en el poder que obra en el expediente y que se aporta nuevamente, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT 800.240.882-0, representada legalmente por la doctora Alexandra Elías Salazar, comedidamente procedo dentro del término legal, a presentar **CONTESTACIÓN A LA DEMANDA** formulada por el señor Fabián Ricardo Tinoco en contra de mi representada, anunciando desde ahora que me opongo a las pretensiones del Demandante, de acuerdo con los fundamentos fácticos y jurídicos que se esgrimen a continuación:

FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Al hecho PRIMERO: No me consta, dado que es un hecho completamente ajeno a mi representada y susceptible de comprobación. Por tal motivo, la parte actora deberá probar sus dichos a través de los medios probatorios pertinentes, conducentes y útiles para tal fin.

Al hecho SEGUNDO: No me consta, dado que es un hecho completamente ajeno a mi representada y susceptible de comprobación. Por tal motivo, me atengo al contenido literal y exacto del dictamen expedido por la U.T. Red Integrada Foscal - CUB

Al hecho TERCERO: No es cierto en la forma en que se encuentra redactado el hecho. Si bien es cierta la existencia de dos contratos de seguro que se asocian a las dos obligaciones crediticias adquiridas por el Demandante y que se identifican con los números ** 9611324607 y **9612585214. En el acápite de omite hacer mención a que para el 10 de septiembre de 2017 y el 23 de marzo de 2018, fechas en las cuales el señor Fabián Ricardo Tinoco solicitó sus aseguramientos, se le formularon dos cuestionarios (declaraciones de asegurabilidad), en los cuales las preguntas consignadas fueron redactadas de manera que cualquier persona pudiese entenderlas y comprender su sentido. Máxime, una que tiene por profesión ser educador. No obstante, pese a la claridad de las preguntas, el Asegurado las respondió negativamente, aun cuando tenía pleno conocimiento que estas respuestas negativas constituían una falta a la verdad.

Es decir, a pesar de que el señor Fabián Ricardo Tinoco conocía de sus padecimientos de salud con anterioridad a los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, negó la existencia de todas sus enfermedades a la Compañía Aseguradora. Veamos a continuación las citadas declaraciones de asegurabilidad, en las que se evidencian las respuestas negativas y falsas del Asegurado y que se aportan al presente proceso junto con la contestación:

- Declaración de asegurabilidad que data del 23 de marzo de 2018:

BBVA Seguros
NIT. 800.226.998-4

Solicitud
Seguro de Vida Gr

OLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO
M026300110236201589612585214

BBVA
NIT. 800.063.020 - 1

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

Fecha contabilización del crédito

Tomador / beneficiario

NIT

Vigencia desde

Vigencia hasta

DATOS DEL ASEGURADO

Nombres y Apellidos

Identificación

Edad

Dirección

Fecha de nacimiento

Teléfono

Sexo

Ocupación/profesión

Ciudad

Peso

Extra prima

Anexo tipo

Valor asegurado

Prima Mensual

Periodicidad

Vr. Prima Total

BENEFICIARIOS

Nombre e identificación

Parentesco

% participación

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

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD (DATOS SENSIBLES)

¿Duplica que practica?

¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?

¿SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?

¿HA SIDO SOMETIDO A TRATAMIENTO ANTIALCOHÓLICO O POR DROGADICCIÓN?

¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD PROFESIONAL?

¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD DE LOS SIGUIENTES APARATOS, SISTEMAS U ÓRGANOS?

TRAS TORNOS MENTALES O PSIQUIÁTRICOS

PARA: EPILEPSIA, VERTIGOS, TEMBLOR, DOLORES DE CABEZA FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

BOCA: DIABETES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO

REFLEXIVIDAD: ARTRITIS, GOTA O ENFERMEDADES DE LOS HUESOS, MÚSCULOS O COLUMNA

INFLAMACIONES DEL BAYO, ANEMIAS, INFLAMACIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLINFÁTICO O ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS

DOLORES EN EL PECHO, TENSIÓN ARTERIAL ALTA, INFARTO O CUALQUIER ENFERMEDAD DEL CORAZÓN

ENFERMEDADES RENALES, CÁLCULOS, PROSTATA, TESTÍCULOS

ASMA, TOS CRÓNICA, TUBERCULOSIS O CUALQUIER ENFERMEDAD DE LOS PULMONES O DEL SISTEMA RESPIRATORIO

ULCERA DEL ESTÓMAGO O DUDENDO, ENFERMEDADES DEL RECTO, ESÓFAGO, VESÍCULA, HIGADO, DIARREAS FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO

INFLAMACIONES EN LOS OÍDOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, RONQUERA O PROBLEMAS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE

SI ES MUJER, ¿HA TENIDO ENFERMEDADES O TUMORES EN SENO, MATRIZ, OVARIOS?

¿HA SIDO SOMETIDO EN ALGUNA OCASIÓN O LE HAN SUGERIDO LA PRÁCTICA DE EXAMEN PARA DIAGNÓSTICO DEL SIDA? CASO POSITIVO INDICAR EL RESULTADO.

¿SUFRE O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?

SI CONTESTO AFIRMATIVAMENTE CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DETALLE LA ENFERMEDAD Y FECHAS DE OCURRENCIA

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEEER ESTE TEXTO

En otras palabras, no existe duda alguna de que en el presente caso el señor Fabián Ricardo Tinoco respondió de forma negativa a las preguntas consignadas en las declaraciones de asegurabilidad. En este sentido y como se expondrá a continuación, estas negativas constituyen una falta a la verdad que da lugar a la aplicación del artículo 1058 del Código de Comercio y así a la nulidad de los aseguramientos. Debido a que el Asegurado había padecido y/o sufrido varias enfermedades con anterioridad al perfeccionamiento de sus seguros, situación que indiscutiblemente debió haber informado a mi representada. Máxime, cuando de haber sido conocidas en el momento oportuno por esta última, esto es, con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos, la hubieren retraído de contratar, o por lo menos, la hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en las pólizas.

Para una adecuada comprensión de la gravedad de las respuestas negativas en las que incurrió el señor Fabián Ricardo Tinoco. Es de gran importancia abordar lo señalado por los dictámenes

de calificación de invalidez aportados al proceso por la misma parte Accionante. En estos dictámenes los entes de Calificación son muy claros al establecer, como criterios para fijar la pérdida de capacidad laboral en un 100% y 50,16% respectivamente, las siguientes enfermedades:

DIAGNOSTICO(S) O MOTIVO DE CALIFICACION	CODIGO(S) CIE 10
1. DISFONIA	R490
2. NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES	J362
3. REFLUJO GASTROESOFAGICO	K219
4. HIPERTENSION ARTERIAL	I10X

Documento: Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral UT RED INTEGRADA FOSCAL - CUB.

Transcripción parte esencial: Diagnostico(s) o motivos de calificación

“1. Disfonía

- 2. Nódulos de las cuerdas vocales
- 3. Reflujo gastroesofágico

4. Hipertensión arterial

” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Diagnósticos y origen				
CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
R490	Disfonía			Enfermedad laboral
K219	Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis			Enfermedad laboral
I10X	Hipertensión esencial (primaria)			Enfermedad común

Documento: Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena.

Transcripción parte esencial: Diagnostico específico

“Disfonía

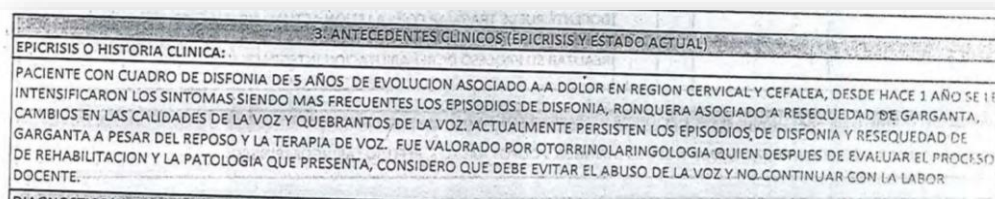
Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis

Hipertensión arterial

” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Ahora bien, como se ilustrará a continuación, resulta imperioso que el Despacho tenga en cuenta que varias de las enfermedades, entre las que se encuentran las más determinantes para alcanzar el porcentaje de 50,16% de pérdida de capacidad laboral, eran padecidas y conocidas por el señor Fabián Ricardo Tinoco con anterioridad a su inclusión en los contratos de seguro. A continuación, se evidencian los fragmentos más representativos de los antecedentes médicos contenidos en la historia clínica y los dictámenes de PCL, sin perjuicio de los demás que también deben ser tenidos en cuenta, que acreditan que las patologías del Accionante son anteriores al momento de su inclusión en los contratos de seguro:

- **DISFONÍA:**



Documento: Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral U.T.
RED INTEGRADA FOSCAL – CUB

Fecha del dictamen: 19 de septiembre de 2019

Transcripción parte esencial: “Antecedentes clínicos (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL):

PACIENTE CON CUADRO DE DISFONÍA DE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN

(Subrayado y negrilla fuera del texto original)

A partir de este primer documento se demuestra fehacientemente que el señor Fabian Ricardo Tinoco fue diagnosticado con Disfonía antes de los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, momento en el que suscribió sus formularios de asegurabilidad. En consecuencia, no puede ser más claro que haber negado la existencia de esta enfermedad constituye un hecho que sin lugar a dudas nos ubica en el estadio del artículo 1058 del C.Co y en ese sentido, genera la nulidad de sus aseguramientos. Más aún, cuando estamos ante una patología que fue tenida en cuenta por el ente calificador para fijar un porcentaje de PCL en un 100% y 50,16% respectivamente.

Adicionalmente, no se puede pasar por alto que el diagnóstico de Disfonía no es un evento aislado, todo lo contrario, en la historia clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco se evidencia una consistencia histórica de registros de esta enfermedad. En este sentido, basta con analizar su información médica del mes de abril del año 2018, en donde se observa claramente registro de Disfonía. Lo que indiscutiblemente significa, que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió de esta patología con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos y aun así, no la puso de presente en los cuestionarios de salud que firmó:

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.				FMP	
NIT					
MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA					
REGISTRO CLINICO					
Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	1	Fecha:	05/04/2018 05:01:07
Registrado por:	1065653394 FARY JHULIANNY MANOSALVA ARIAS				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupación:	991 DOCENTES				
Motivo de consulta					
me arde, me duele la garganta, tengo disfonía, se me va la voz, carraspeo					
Enfermedad actual					
paciente con cuadro clínico hace 1 año aproximadamente caracterizado por disfonía, dolor de garganta, ardor, reflujo, cambios en los hábitos de la voz, motivo por el cual consulta					

Documento: Historia Clínica Fundación Médico Preventiva Para El Bienestar Social S.A.

Fecha: **05/04/2018**

Transcripción parte esencial: "Enfermedad actual"

Paciente con cuadro clínico hace 1 año aproximadamente caracterizado por DISFONÍA (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En otras palabras, resulta sumamente claro que el diagnóstico de Disfonía es una enfermedad prolongada en el tiempo que cuenta con una multiplicidad de registros en los fragmentos de la historia clínica del Accionante. En consecuencia, teniendo en cuenta la envergadura y gravedad

de esta enfermedad, es claro que los aseguramientos deben ser declarados nulo en los términos del artículo 1058 del C.Co, como resultado de la reticencia con la que el señor Fabián Ricardo Tinoco suscribió sus declaraciones de asegurabilidad.

- **HTA – HIPERTENSIÓN ARTERIAL:**

Fecha: 16/10/2019 17:28:02 **FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 23)** Página: 001 156
Usuario: 333

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1347832
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupación:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UTS FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 05 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable: .NULL. Parentesco responsable: AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Dirección responsable: .NULL. Teléfono responsable: .NULL.
Acompañante: ACUDE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Octubre 08 de 2015 Fecha de Atención: Octubre 08 de 2015

Motivo de Consulta: **ANAMNESIS.**
" TENGO GRIPE"

Enfermedad Actual:
PACIENTE QUE DESDE HACE 1 SEMANA VIENE PRESENTANDO CAURO DE MALESTAR GENERAL CON MIALGIAS Y CON OBSTRUCCION NASAL

REVISION POR SISTEMAS.

Generales: Cabeza y Cuello: NO REFIERE
NO REFIERE
Órganos de Sentidos: Tórax: TOS
NO REFIERE
Gastrointestinal: Genitourinario: NO REFIERE
NO REFIERE
Extremidades: Neurológico: NO REFIERE
NO REFIERE
Espera Mental: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES **TOXICOS / ALERGICOS**

Patológicos: Hipertensión Arterial (2015)
Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Descripción:

Documento: Historia Clínica Fundación Médico Preventiva Para El Bienestar Social S.A.

Fecha: 08/10/2015

Transcripción parte esencial: "Antecedentes Personales"

Hipertensión Arterial (2015) (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

A partir de este primer documento se demuestra fehacientemente que el señor Fabián Ricardo Tinoco fue diagnosticado con Hipertensión Arterial antes de los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, momento en el que suscribió sus formularios de asegurabilidad. En consecuencia, no puede ser más claro que haber negado la existencia de esta enfermedad constituye un hecho que sin lugar a dudas nos ubica en el estadio del artículo 1058 del C.Co y

en ese sentido, genera la nulidad de sus aseguramientos. Más aún, cuando estamos ante una patología que fue tenida en cuenta por el ente calificador para fijar un porcentaje de PCL en un 100% y 50,16% respectivamente.

Adicionalmente, no se puede pasar por alto que el diagnóstico de Hipertensión Arterial no es un evento aislado, todo lo contrario, en la historia clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco se evidencia una consistencia histórica de registros de esta enfermedad. En este sentido, basta con analizar su información médica del mes de septiembre del año 2019, en donde se observa claramente registro de Hipertensión Arterial. Lo que indiscutiblemente significa, que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió de esta patología por más de dos años previo al perfeccionamiento de sus aseguramientos y aun así, no la puso de presente en los cuestionarios de salud que firmó:

PERSONALES		ANTECEDENTES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	FAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>	Tahiquisio	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Imprime				Fecha De Impresión	16/10/2019 17:03

Documento: Historia Clínica Fundación Médico Preventiva Para El Bienestar Social S.A.

Fecha: **11/09/2019**

Transcripción parte esencial: "Antecedentes"

HTA 2015 (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En otras palabras, resulta sumamente claro que el diagnóstico de Hipertensión Arterial es una enfermedad prolongada en el tiempo que cuenta con una multiplicidad de registros en los fragmentos de la historia clínica del Accionante. En consecuencia, teniendo en cuenta la envergadura y gravedad de esta enfermedad, es claro que los aseguramientos deben ser declarados nulos en los términos del artículo 1058 del C.Co, como resultado de la reticencia con la que el señor Fabián Ricardo Tinoco suscribió sus declaraciones de asegurabilidad.

En virtud de lo anterior, ruego al Despacho tener por cierto el hecho según el cual **(i)** El señor Fabián Ricardo Tinoco padecía Disfonía e Hipertensión Arterial, con anterioridad a los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, fechas en la que se perfeccionaron los seguros, y **(ii)** estas patologías, terminaron siendo esenciales en la declaración de la pérdida de capacidad laboral del Accionante en un 100% y 50,16% respectivamente. Éste último requisito sin perjuicio de que la Corte Constitucional, en sentencia de constitucionalidad C-232 de 1997, ha sido clara en explicar que para la configuración de la reticencia no es necesario que las patologías que el asegurado omitió declarar sean la consecuencia directa o indirecta del acaecimiento del evento asegurado. En otras palabras, para la declaratoria de nulidad del contrato por reticencia basta con que el asegurado haya omitido información que, de haber sido conocida por la compañía aseguradora, hubiera generado que ésta última se abstuviera de celebrar el contrato, o que hubiera inducido a estipular condiciones más onerosas en el mismo.

Ahora bien, teniendo en cuenta todo lo expuesto previamente, debemos recapitular algunas de las preguntas de las declaraciones de asegurabilidad. Con el propósito de evidenciar que éstas claramente incluyen tanto las enfermedades de origen profesional y las incapacidades físicas, como también las patologías que padecía el señor Fabián Ricardo Tinoco y que por supuesto debió informar. Lo anterior, ya que de haber sido conocidas por mi representada con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos, la hubieren retraído de contratar, o por lo menos, la hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas ellos. Expresamente se le preguntó, lo siguiente:

(...)

¿**Sufre alguna incapacidad física** o mental?

(...)

¿**Ha sufrido o sufre alguna enfermedad profesional?**

(...)

¿Ha sufrido o sufre de alguna enfermedad o problema de salud de los siguientes, aparatos, sistemas u órganos?

(...)

Dolor en el pecho, **tensión arterial alta**, infarto o cualquier enfermedad del corazón.

(...)

Enfermedades en los ojos, oídos, nariz, garganta, ronquera o problemas en los órganos de los sentidos

(...)

¿Sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente?” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

De las preguntas expuestas se evidencia indefectiblemente **(i)** que a pesar de que el señor Fabián Ricardo Tinoco padecía de Disfonía, faltó a la verdad al contestar negativamente las preguntas que indagaban por enfermedades profesionales y por ronquera o problemas en los órganos de los sentidos, **(ii)** pese a que el señor Tinoco fue diagnosticado con hipertensión arterial, negó la existencia de esta enfermedad en la medida en que respondió negativamente la pregunta referida en la que se indagó por la tensión arterial alta y **(ii)** que aunque que padecía de sendas enfermedades, negó de sufrir de cualquier problema de salud no contemplado en el cuestionario.

En otras palabras, como ya ha sido plenamente acreditado, con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos, el señor Fabián Ricardo Tinoco padecía y conocía de la existencia de su Disfonía e Hipertensión Arterial. Sin embargo, a pesar de conocer de su existencia, omitió informar de éstas a la Compañía Aseguradora, aun cuando por medio de los cuestionarios sus patologías y antecedentes le fueron preguntados expresamente. En este punto es pertinente traer nuevamente a colación, que el señor Fabián Ricardo Tinoco no informó a mi procurada de la existencia de su Disfonía e Hipertensión Arterial, en el momento en que suscribió sus declaraciones de asegurabilidad. Esta situación indefectiblemente demuestra la existencia de un vicio del consentimiento que causa la nulidad de sus aseguramientos en los términos del artículo 1058 del C.Co. Lo anterior, por cuanto la Compañía Aseguradora aceptó que se le trasladara un riesgo mucho más grande del que realmente creía estar asegurando. Esto es, creyó asegurar la vida de una persona en óptimas condiciones de salud, cuando aseguró a una que había sido diagnosticada con sendas patologías.

En resumen, el señor Fabián Ricardo Tinoco fue reticente en virtud de que no declaró sinceramente el estado del riesgo con anterioridad a sus inclusiones en los contratos de seguro. Como se explicó, la anterior omisión cobra fundamental relevancia, debido a que las enfermedades y antecedentes que el Accionante negó en el momento de sus inclusiones en dichos contratos, fueron la causa en mayor medida de su pérdida de capacidad laboral en un 100% y 50,16% respectivamente. En otras palabras, es claro que sí mi representada hubiera

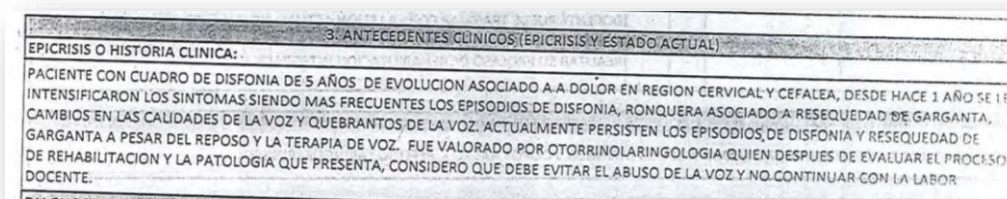
conocido la Disfonía e Hipertensión Arterial, evidentemente se hubiere retraído de contratar, o por lo menos, hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en las pólizas. En este sentido, basta con evidenciar las consecuencias actuales de salud, esto es, la pérdida de capacidad laboral en tan alto porcentaje, para advertir que desde una valoración que se afine en la sana crítica, se concluye claramente que estas enfermedades y antecedentes cumplen de lejos los parámetros del artículo 1058 del Código de Comercio, para invocar y declarar la nulidad de las vinculaciones al contrato de seguro en virtud de la configuración del fenómeno jurídico de reticencia.

Al hecho CUARTO: Es parcialmente cierto. Si bien es cierto que mi procurada recibió una comunicación por parte del Demandante, en el acápite se omite que la misma fue resulta mediante escrito del 5 de noviembre de 2019 en donde se manifestó que el señor Fabián Ricardo Tinoco no informó a mi procurada de la existencia de su Disfonía e Hipertensión Arterial, en el momento en que suscribió sus declaraciones de asegurabilidad. Esta situación indefectiblemente demuestra la existencia de un vicio del consentimiento que causa la nulidad de sus aseguramientos en los términos del artículo 1058 del C.Co. Lo anterior, por cuanto la Compañía Aseguradora aceptó que se le trasladara un riesgo mucho más grande del que realmente creía estar asegurando. Esto es, creyó asegurar la vida de una persona en óptimas condiciones de salud, cuando aseguró a una que había sido diagnosticada con sendas patologías.

En resumen, el señor Fabián Ricardo Tinoco fue reticente en virtud de que no declaró sinceramente el estado del riesgo con anterioridad a sus inclusiones en los contratos de seguro. Como se explicó, la anterior omisión cobra fundamental relevancia, debido a que las enfermedades y antecedentes que el Accionante negó en el momento de sus inclusiones en dichos contratos, fueron la causa en mayor medida de su pérdida de capacidad laboral en un 100% y 50,16% respectivamente. En otras palabras, es claro que si mi representada hubiera conocido la Disfonía e Hipertensión Arterial, evidentemente se hubiere retraído de contratar, o por lo menos, hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en las pólizas. En este sentido, basta con evidenciar las consecuencias actuales de salud, esto es, la pérdida de capacidad laboral en tan alto porcentaje, para advertir que desde una valoración que se afine en la sana crítica, se concluye claramente que estas enfermedades y antecedentes cumplen de lejos los parámetros del artículo 1058 del Código de Comercio, para invocar y declarar la nulidad de las vinculaciones al contrato de seguro en virtud de la configuración del fenómeno jurídico de reticencia.

Al hecho QUINTO: No es cierto, dado que de los fragmentos más representativos de los antecedentes médicos contenidos en la historia clínica y los dictámenes de PCL, sin perjuicio de los demás que también deben ser tenidos en cuenta, que acreditan que las patologías del Accionante son anteriores al momento de su inclusión en los contratos de seguro:

- **DISFONÍA:**



Documento: Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral U.T.

RED INTEGRADA FOSCAL – CUB

Fecha del dictamen: 19 de septiembre de 2019

Transcripción parte esencial: "Antecedentes clínicos (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL):

PACIENTE CON CUADRO DE DISFONÍA DE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN

(Subrayado y negrilla fuera del texto original)

A partir de este primer documento se demuestra fehacientemente que el señor Fabian Ricardo Tinoco fue diagnosticado con Disfonía antes de los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, momento en el que suscribió sus formularios de asegurabilidad. En consecuencia, no puede ser más claro que haber negado la existencia de esta enfermedad constituye un hecho que sin lugar a dudas nos ubica en el estadio del artículo 1058 del C.Co y en ese sentido, genera la nulidad de sus aseguramientos. Más aún, cuando estamos ante una patología que fue tenida en cuenta por el ente calificador para fijar un porcentaje de PCL en un 100% y 50,16% respectivamente.

Adicionalmente, no se puede pasar por alto que el diagnóstico de Disfonía no es un evento aislado, todo lo contrario, en la historia clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco se evidencia una consistencia histórica de registros de esta enfermedad. En este sentido, basta con analizar su

información médica del mes de abril del año 2018, en donde se observa claramente registro de Disfonía. Lo que indiscutiblemente significa, que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió de esta patología con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos y aun así, no la puso de presente en los cuestionarios de salud que firmó:

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.		NIT		MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA		REGISTRO CLINICO	
Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	1	Fecha:	05/04/2018	05:01:07	
Registrado por:	1065653394 FARY JHULIANNY MANOSALVA ARIAS						
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días		
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA						
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días		
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA						
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil:	Soltero	
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General				
Acompañante							
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:					
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General		Teléfono :		
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:					
Ocupacion:	991 DOCENTES	Motivo de consulta	me arde, me duele la garganta, tengo dislonia, se me va la voz, carraspeo				
		Enfermedad actual	paciente con cuadro clínico hace 1 año aproximadamente caracterizado por dislonia, dolor de garganta, ardor, reflujo, cambios en los habitos de la voz, motivop or el cual consulta				

Documento: Historia Clínica Fundación Médico Preventiva Para El Bienestar Social S.A.

Fecha: **05/04/2018**

Transcripción parte esencial: “Enfermedad actual”

Paciente **con cuadro clínico hace 1 año aproximadamente caracterizado por DISFONÍA** (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En otras palabras, resulta sumamente claro que el diagnóstico de Disfonía es una enfermedad prolongada en el tiempo que cuenta con una multiplicidad de registros en los fragmentos de la historia clínica del Accionante. En consecuencia, teniendo en cuenta la envergadura y gravedad de esta enfermedad, es claro que los aseguramientos deben ser declarados nulo en los términos del artículo 1058 del C.Co, como resultado de la reticencia con la que el señor Fabián Ricardo Tinoco suscribió sus declaraciones de asegurabilidad.

- HTA – HIPERTENSIÓN ARTERIAL:

Fecha: 18/10/2019 17:28:02 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 23) Página: 001 156
Usuario: 333

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1347832
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupación:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UTS FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable: .NULL. Parentesco responsable: AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Dirección responsable: .NULL. Teléfono responsable: .NULL.
Acompañante: ACUDE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Octubre 08 de 2015 Fecha de Atención: Octubre 08 de 2015

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
"TENGO GRIPE"

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE DESDE HACE 1 SEMANA VIENE PRESENTANDO CAIRO DE MALESTAR GENERAL CON MIALGIAS Y CON OBSTRUCCION NASAL

REVISION POR SISTEMAS.

Generales: NO REFIERE Cabeza y Cuello: NO REFIERE
Órganos de Sentidos: NO REFIERE Tórax: TOS
Gastrointestinal: NO REFIERE Genitourinario: NO REFIERE
Extremidades: NO REFIERE Neurológico: NO REFIERE
Esfera Mental: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: sinusitis, rinitis
Hipertensión Arterial (2015)
Transfusionales:

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Descripción:

Documento: Historia Clínica Fundación Médico Preventiva Para El Bienestar Social S.A.

Fecha: **08/10/2015**

Transcripción parte esencial: "Antecedentes Personales"

Hipertensión Arterial (2015) (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

A partir de este primer documento se demuestra fehacientemente que el señor Fabián Ricardo Tinoco fue diagnosticado con Hipertensión Arterial antes de los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, momento en el que suscribió sus formularios de asegurabilidad. En consecuencia, no puede ser más claro que haber negado la existencia de esta enfermedad constituye un hecho que sin lugar a dudas nos ubica en el estadio del artículo 1058 del C.Co y en ese sentido, genera la nulidad de sus aseguramientos. Más aún, cuando estamos ante una patología que fue tenida en cuenta por el ente calificador para fijar un porcentaje de PCL en un 100% y 50,16% respectivamente.

Adicionalmente, no se puede pasar por alto que el diagnóstico de Hipertensión Arterial no es un evento aislado, todo lo contrario, en la historia clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco se evidencia una consistencia histórica de registros de esta enfermedad. En este sentido, basta con analizar su información médica del mes de septiembre del año 2019, en donde se observa claramente registro de Hipertensión Arterial. Lo que indiscutiblemente significa, que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió de esta patología por más de dos años previo al perfeccionamiento de sus aseguramientos y aun así, no la puso de presente en los cuestionarios de salud que firmó:

PERSONALES		ANTECEDENTES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Deslipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Infecciosa	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatitis	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>			Cx Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Imprime				Fecha De Impresión	16/10/2019 17:03

Documento: Historia Clínica Fundación Médico Preventiva Para El Bienestar Social S.A.

Fecha: **11/09/2019**

Transcripción parte esencial: "Antecedentes"

HTA 2015 (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En otras palabras, resulta sumamente claro que el diagnóstico de Hipertensión Arterial es una enfermedad prolongada en el tiempo que cuenta con una multiplicidad de registros en los fragmentos de la historia clínica del Accionante. En consecuencia, teniendo en cuenta la envergadura y gravedad de esta enfermedad, es claro que los aseguramientos deben ser declarados nulos en los términos del artículo 1058 del C.Co, como resultado de la reticencia con la que el señor Fabián Ricardo Tinoco suscribió sus declaraciones de asegurabilidad.

Al hecho SEXTO: No es cierto, en la medida que en el expediente reposan elementos de prueba que permiten establecer todo lo contrario. Pues la misma historia clínica del Demandante evidencia que las patologías fueron diagnosticadas con anterioridad a la formalización de sus aseguramientos. En consecuencia, teniendo en cuenta la envergadura y gravedad de estas

enfermedades, es claro que los aseguramientos deben ser declarados nulo en los términos del artículo 1058 del C.Co, como resultado de la reticencia con la que el señor Fabián Ricardo Tinoco suscribió sus declaraciones de asegurabilidad. Todo lo contrario, en el acápite de pruebas se solicitará la contradicción de esta prueba para acreditar todos los yerros que contiene la misma.

Al hecho SEPTIMO: No es cierto, en la medida que el Demandante en pleno desconocimiento de la normatividad en materia de seguro y de los documentos suscritos para cada uno de sus productos bancarios olvida que las declaraciones de asegurabilidad únicamente fueron suscritas para los créditos y nunca para las tarjetas de crédito. Por este motivo cualquier negativa de pago para las tarjetas de crédito del demandante sería completamente infundada, en la medida que para tales productos no se suscribió declaración de asegurabilidad. En ese orden de cosas, es importante que el Despacho tome en consideración que los créditos y las tarjetas de crédito son productos con características completamente diferentes.

Razón por la cual en los créditos a diferencia de las tarjetas, se inspecciona el estado del riesgo a través del cuestionario de salud, dadas las políticas consensuadas conjuntamente por el Banco BBVA y mi procurada, con la finalidad de dinamizar las relaciones con los clientes. Todo esto conjurado establece el motivo por el cual para el aseguramiento de tarjetas al no presentarse cuestionario de salud y no había lugar a negar el pago.

Así las cosas, en los créditos en donde se presentó la declaración de asegurabilidad, claramente sí se acreditó una falta a la verdad en el momento de declarar el verdadero estado del riesgo. Como quiera que el señor Fabián Ricardo Tinoco fue reticente en virtud de que no declaró sinceramente el estado del riesgo con anterioridad a sus inclusiones en los contratos de seguro. Como se explicó, la anterior omisión cobra fundamental relevancia, debido a que las enfermedades y antecedentes que el Accionante negó en el momento de sus inclusiones en dichos contratos, fueron la causa en mayor medida de su pérdida de capacidad laboral en un 100% y 50,16% respectivamente. En otras palabras, es claro que sí mi representada hubiera conocido la Disfonía e Hipertensión Arterial, evidentemente se hubiere retraído de contratar, o por lo menos, hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en las pólizas. En este sentido, basta con evidenciar las consecuencias actuales de salud, esto es, la pérdida de capacidad laboral en tan alto porcentaje, para advertir que desde una valoración que se afinque en la sana crítica, se concluye claramente que estas enfermedades y antecedentes cumplen de lejos los parámetros del artículo 1058 del Código de Comercio, para invocar y declarar la nulidad

de las vinculaciones al contrato de seguro en virtud de la configuración del fenómeno jurídico de reticencia.

Al hecho OCTAVO: No es cierto, en la medida que la parte Accionante pretende desconocer las cargas propias de un consumidor financiero y lo informado por el mismo en el momento de suscribir cada una de sus declaraciones de asegurabilidad. Por lo que resulta fundamental desde ahora tomar en consideración que el señor Fabián Ricardo Tinoco suscribió los siguientes documentos:

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEER ESTE TEXTO

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, exime a la compañía de la responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1058 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 del derecho al seguro anterior prima exigida en pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato". Persona jurídica Continente Seguros Reg. 1714-1672-1956. Registrados en R.C.A. e IVA. No practicar retenciones en la fuente según el artículo 23 del Decreto Reglamentario 2736 de 1993.

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, retención, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1256 de 2008 y 1581 de 2012.

En desarrollo al artículo 14 ley 21 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 practicar o haber practicado con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos asegurados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, su este regule a celebrarse.

C. AL SEÑOR DE BENEFICIO: CERRADO VENTOSOS. Se designa como beneficiario principal del valor de la indemnización del presente seguro de vida como de los demás seguros contratados a: BBVA COLOMBIA S.A. con el fin de recibir el pago de la indemnización de su cargo. En consecuencia y de conformidad con el artículo 114 del Código de Comercio, mientras subsista la póliza antes de ser con este beneficiario, la póliza no podrá ser revocada o modificarse 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 cuenta 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 BENEFICIARIOS POR EL ASEGURADO C. F. A. SU DILEX, 10 DE LOS DE LEY. La presente póliza permite ser cedida o endosada en caso de jubilación de cetera.

Corriente de Ahorros Tercera de Crédito y/o Extracto del Crédito Fija. A la cuenta de ahorro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida.

El suministro de las declaraciones peticiones de su póliza están a su disposición a través de Internet en la página WEB: www.bbva.com.co

CERTIFICO QUE RELIJA LA INFORMACIÓN RELATIVA AL PROYECTO DE VOTO A CLARAR Y COMPLETA QUE EL SEÑOR TINOCA FIRMANTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD Y SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL PRESENTE SEGURO.

Como constancia de aprobación y firma de la póliza el 10 de 09 de 2017

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA
BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 800.228.031-4

Director de Política Técnica: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 13 No. 89. Tel. (01) 2191190
Línea de Atención al Cliente: 1164000000 y al 800 307666
Distribuidor del Grupo: Eban, en Carrera 3 No. 89-91, Piso 6 en Bogotá D.C. Teléfono: 3433180. www.bbva.com.co/bvavida

Documento: Certificado Individual de Seguro crédito 9611324607.

Transcripción parte esencial: "Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas, verídicas y acepto que cualquier omisión inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio."

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEER ESTE TEXTO

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., entregándole los reportes 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, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

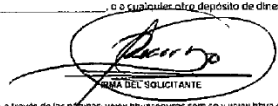
Artículo 1068 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se exijan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato". Persona jurídica Gran Contribuyente según Res. 2731 16/12/1996. Reacondores de ICA e IVA. No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1993.

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 2010 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 historial clínico, 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 (ENDEUSO). 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 éste beneficiario, la póliza no podrá ser revocada o modificada 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 pactado en el presente seguro, cuando la deuda a cargo del asegurado y a favor del beneficiario anteriormente designado se hubiera extinguido o disminuido por cualquier causa, suya beneficiario sustituido 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.

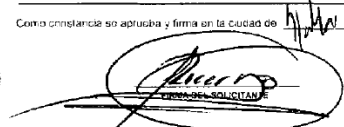
Concuerdo en Acreditar Tarjeta de Crédito y/o Extracto del Crédito No. _____ o cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida.


FIRMA DEL SOLICITANTE

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

CERTIFICADO QUE RECIBI LA INFORMACIÓN RELATIVA 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 _____ el _____ de _____ de _____


FIRMA AUTORIZADA
BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 800.220.016-4

Dirección administrativa: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 14 No. 95 - 85. Teléfono 2151100
Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 1187003360 y en Bogotá 3079810
Defensor del Consumidor Financiero: Carrera 8 No. 22-21 Piso 6 en Bogotá D.C. Teléfono 3498386, e-mail: delconsumidor.bbva.com.co

Documento: Certificado Individual de Seguro crédito 9612585214.

Transcripción parte esencial: "Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas, verídicas y acepto que cualquier omisión inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio."

En este punto, se debe resaltar el artículo sexto de la Ley 1328 de 2009, específicamente en sus literales b y d, los cuales establecen deberes y/o prácticas de protección propia que deben cumplir los diversos consumidores del sector financiero. La norma previamente citada crea obligaciones para los consumidores financieros de informarse sobre los productos que adquieren, así como leer y revisar los términos y condiciones de sus contratos. El tenor literal de la mencionada disposición señala expresamente:

"ARTÍCULO 6o. PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN PROPIA POR PARTE DE LOS CONSUMIDORES FINANCIEROS. Las siguientes constituyen buenas prácticas de protección propia por parte de los consumidores financieros:

(...)

b) Informarse sobre los productos o servicios que piensa adquirir o emplear, indagando sobre las condiciones generales de la operación; es decir,

los derechos, obligaciones, costos, exclusiones y restricciones aplicables al producto o servicio, exigiendo las explicaciones verbales y escritas necesarias, precisas y suficientes que le posibiliten la toma de decisiones informadas.

(...)

*d) **Revisar los términos y condiciones del respectivo contrato** y sus anexos, así como conservar las copias que se le suministran de dichos documentos.*

(Subrayado y negrilla fuera del texto original)”

En otros términos, la norma previamente expuesta crea la obligación en cabeza de los consumidores de informarse con rigurosidad sobre los productos financieros que han adquirido o sobre los que piensan obtener. En consecuencia, no resulta jurídicamente admisible establecer que no se leyeron los documentos que se firmaron, para intentar enervar el contenido, efecto y alcance de los mismos.

Al hecho NOVENO: No es cierto en la medida que es desacertado jurídicamente afirmar que, en materia específica de seguros de vida, existe una obligación legal en cabeza de las compañías aseguradoras de exigir y/o practicar exámenes médicos con anterioridad a la celebración de un contrato de seguro. Tal y como se expondrá en las excepciones de mérito, no sólo no existe una obligación legal de esta naturaleza, sino que por el contrario, existen normas imperativas de orden público que expresamente establecen que no es una obligación de las aseguradoras la práctica y/o exigencia de este tipo de exámenes. Es más, a continuación también se evidenciará, como los más altos tribunales de la Rama Judicial, y la doctrina más reconocida y actualizada en el tema, han deprecado la exigencia de éstos exámenes al argumentar que, en línea con el principio de la ubérrima buena fe, es deber de los asegurados atender a su obligación de lealtad, y así, informar a la compañía aseguradora acerca de las características y condiciones del riesgo que éstas últimas están asegurando, máxime cuando son los asegurados los que conocen en detalle de sus propias circunstancias, que son las que a la final determinan la magnitud del riesgo trasladado.

Al hecho DÉCIMO: no te consta cuál es la fecha de estructuración. Pero que de todas formas lo que se debe tomar en consideración es la fecha de calificación.

Adicionalmente, es de suma importancia que el Despacho tome en consideración que el riesgo asegurado bajo los contratos de seguro VDG expedidos por mi procurada, en referencia al

amparo de incapacidad total y permanente (ITP), es la calificación de dicha incapacidad y no la fecha de estructuración como erróneamente lo quiere hacer ver la Accionante.

Para demostrar lo anterior, se deben analizar las condiciones generales del contrato de seguro las cuales, en su amparo de ITP, expresan:

“Incapacidad Total y Permanente,

*Para efectos de este beneficio se entiende por incapacidad total y permanente, la sufrida por el asegurado como resultado de una lesión o enfermedad, que le impida total y permanentemente realizar su ocupación habitual u otra cualquiera compatible con su educación, formación o experiencia. Dicha incapacidad se considera siempre y cuando haya persistido por un periodo continuo no inferior a ciento veinte (120) días, **la calificación de invalidez determinada por la junta calificadora sea superior al 75%** y no haya sido provocada así mismo por el asegurado.*

(...)” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

A parir de la cláusula anterior, se puede concluir que el amparo de incapacidad total y permanente cobija única y exclusivamente el riesgo de la calificación de invalidez determinada por la Junta Calificadora, es decir, no tiene cobertura para para la fecha de estructuración de dicha incapacidad. En otras palabras, el riesgo asegurado bajo los contratos de seguro VDG, en referencia al amparo de incapacidad total y permanente (ITP), es la calificación de dicha incapacidad y no la fecha de su estructuración. Todo lo anterior quiere decir, sin perjuicio de los argumentos esgrimidos a lo largo de la presente contestación, que es inviable jurídicamente la solicitud elevada por el extremo actor, que sustenta su dicho argumentando que el riesgo trasladado a la compañía Aseguradora es aquel que se cuenta a partir de la fecha de estructuración, y no de calificación como efectivamente lo dispone el clausulado general de la póliza.

Al hecho DÉCIMO PRIMERO: No es cierto bajo ningún escenario lo manifestado por el extremo actor. Debe tomarse en consideración que el Despacho tener por cierto el hecho según el cual **(i)** El señor Fabián Ricardo Tinoco padecía Disfonía e Hipertensión Arterial, con anterioridad a los

meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, fechas en la que se perfeccionaron los seguros, y (ii) estas patologías, terminaron siendo esenciales en la declaración de la pérdida de capacidad laboral del Accionante en un 100% y 50,16% respectivamente. Éste último requisito sin perjuicio de que la Corte Constitucional, en sentencia de constitucionalidad C-232 de 1997, ha sido clara en explicar que para la configuración de la reticencia no es necesario que las patologías que el asegurado omitió declarar sean la consecuencia directa o indirecta del acaecimiento del evento asegurado. En otras palabras, para la declaratoria de nulidad del contrato por reticencia basta con que el asegurado haya omitido información que, de haber sido conocida por la compañía aseguradora, hubiera generado que ésta última se abstuviera de celebrar el contrato, o que hubiera inducido a estipular condiciones más onerosas en el mismo.

Al hecho DÉCIMO SEGUNDO: No es cierto bajo ningún escenario lo manifestado por el extremo actor. Lo anterior, debido a que el Despacho tener por cierto el hecho según el cual (i) El señor Fabián Ricardo Tinoco padecía Disfonía e Hipertensión Arterial, con anterioridad a los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, fechas en la que se perfeccionaron los seguros, y (ii) estas patologías, terminaron siendo esenciales en la declaración de la pérdida de capacidad laboral del Accionante en un 100% y 50,16% respectivamente. Éste último requisito sin perjuicio de que la Corte Constitucional, en sentencia de constitucionalidad C-232 de 1997, ha sido clara en explicar que para la configuración de la reticencia no es necesario que las patologías que el asegurado omitió declarar sean la consecuencia directa o indirecta del acaecimiento del evento asegurado. En otras palabras, para la declaratoria de nulidad del contrato por reticencia basta con que el asegurado haya omitido información que, de haber sido conocida por la compañía aseguradora, hubiera generado que ésta última se abstuviera de celebrar el contrato, o que hubiera inducido a estipular condiciones más onerosas en el mismo.

FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

ME OPONGO A LA TOTALIDAD de las pretensiones incoadas por la parte actora, por cuanto no le asiste razón jurídica en los reclamos formulados en contra de la Compañía Aseguradora. Lo anterior, debido a que, primero, los aseguramientos del señor Fabián Ricardo Tinoco deben ser declarados nulos en los términos del artículo 1058 del C.Co, como consecuencia de la reticencia con la que él suscribió los certificados individuales de seguro. Segundo, habida cuenta que el Demandante no ostenta legitimación en la causa por activa para pretender hacer efectivos

los contratos en los que no es parte, teniendo en cuenta que el tomador y beneficiario de los mismos es el Banco BBVA Colombia S.A.

En efecto, me opongo a la pretensión **PRIMERA** debido a que no puede declararse la existencia del contrato de seguro, sin declarar también que el mismo se encuentra viciado de nulidad relativa por las razones que se exponen a continuación:

- **Nulidad del contrato de seguro:** el señor Fabián Ricardo Tinoco fue reticente en virtud de que no declaró sinceramente el estado del riesgo con anterioridad a su inclusiones en los contratos de seguro. Como se explicó, la anterior omisión cobra fundamental relevancia, debido a que las enfermedades y antecedentes que el Accionante negó en el momento de sus inclusiones en dichos contratos, fueron la causa en mayor medida de su pérdida de capacidad laboral en un 100% y 50,16% respectivamente. En otras palabras, es claro que sí mi representada hubiera conocido la Disfonía e Hipertensión Arterial, evidentemente se hubiere retraído de contratar, o por lo menos, hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en las pólizas. En este sentido, basta con evidenciar las consecuencias actuales de salud, esto es, la pérdida de capacidad laboral en tan alto porcentaje, para advertir que desde una valoración que se afinque en la sana crítica, se concluye claramente que estas enfermedades y antecedentes cumplen de lejos los parámetros del artículo 1058 del Código de Comercio, para invocar y declarar la nulidad de las vinculaciones al contrato de seguro en virtud de la configuración del fenómeno jurídico de reticencia.

En conclusión, en el presente caso debe darse aplicación al artículo 1058 del Código de Comercio el cual consagra la nulidad del contrato de seguro como consecuencia de la reticencia del asegurado. Los aseguramientos del señor Fabián Ricardo Tinoco deben declararse nulos, debido a que él negó sus patologías y antecedentes previos durante la etapa precontractual al perfeccionamiento de sus seguros. Más aun, cuando sus patologías y antecedentes le fueron preguntados expresamente por medio de las declaraciones de asegurabilidad que suscribió.

- ***Falta absoluta de legitimación en la causa por activa:*** Para la Corte Suprema de Justicia, especialmente en materia específica de seguros de vida grupo deudores, la legitimación

en la causa por activa para reclamar el cumplimiento de las prestaciones que del contrato se derivan, recae únicamente sobre la persona, natural o jurídica, que ostente la calidad de beneficiaria en el seguro de vida. Teniendo en cuenta todo lo anterior, es claro que el tomador y beneficiario del contrato de seguro es únicamente el Banco BBVA. En este sentido, se entiende que la legitimación en la causa por activa para exigir el cumplimiento de las prestaciones que de los contratos de seguro se derivan la ostenta únicamente dicha entidad bancaria. De esta manera, es evidente que el señor Fabián Ricardo Tinoco no se encuentra legitimado en la causa por activa para exigir el cumplimiento de los contratos de seguro, en consecuencia, no puede pretender ni exigir que mi representada pague suma alguna derivada de dichos contratos.

En conclusión, ruego al Honorable Despacho tener por probada esta excepción debido a que la ley y la jurisprudencia reconocen expresamente que el único legitimado para solicitar el cumplimiento de un contrato de seguro de vida grupo de deudores es el beneficiario del mismo, lo que en nuestro caso representa única y exclusivamente al Banco BBVA y no al Demandante.

En efecto, me opongo a la pretensión **SEGUNDA** en la medida que es una pretensión que no se dirige en contra de la compañía de seguros sino del Banco. Sin perjuicio de lo anterior, es claro que depende de la pretensión principal, por lo que como esa debe ser negada esta también.

Adicionalmente es importante aclarar que el amparo de incapacidad total y permanente cubre única y exclusivamente el riesgo de la calificación de invalidez determinada por la Junta Calificadora, es decir, no tiene cobertura para la fecha de estructuración de dicha incapacidad. En otras palabras, el riesgo asegurado bajo los contratos de seguro VDG, en referencia al amparo de incapacidad total y permanente (ITP), es la calificación de dicha incapacidad y no la fecha de su estructuración. Todo lo anterior quiere decir, sin perjuicio de los argumentos esgrimidos a lo largo de la presente contestación, que es inviable jurídicamente la solicitud elevada por el extremo actor, que sustenta su dicho argumentando que el riesgo trasladado a la compañía Aseguradora es aquel que se cuenta a partir de la fecha de estructuración, y no de calificación como efectivamente lo dispone el clausulado general de la póliza.

En efecto, me opongo a la pretensión **TERCERA** pretensión elevada por la parte Accionante, por cuanto es claro que no procede pago alguno por cuenta de mi representada, y en este sentido, por sustracción de materia, también es evidente que no debe cancelar ningún rubro por concepto de costas y agencias en derecho

Por las razones antes expuestas, solicito respetuosamente negar la totalidad de las pretensiones de la parte Accionante y en su lugar, imponerle condena en costas y agencias en derecho

OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO DE LA DEMANDA

Objeto el juramento estimatorio presentado por el Demandante de conformidad con el artículo 206 del Código General del Proceso. En cuanto a la categoría de daños patrimoniales o materiales, específicamente daño emergente solicitado, bajo el concepto de cuotas del crédito pagadas. Objeto su cuantía en atención a que los perjuicios solicitados por la parte Demandante son completamente improcedentes y adicionalmente no se cumplió su carga probatoria establecida en el artículo 167 del Código General del Proceso, puesto que no aportó prueba conducente, pertinente y útil que dé cuenta del perjuicio cuya indemnización deprecia.

En efecto, el daño emergente solicitado es completamente improcedente. Lo anterior debido a que no existe soporte de la efectiva erogación realizada por el Demandante. Se reitera, las supuestas erogaciones realizadas por el extremo actor son por concepto de cuotas del crédito pagadas sin haberse aportado ni siquiera una prueba sumaria que confirme esa afirmación. Situación que no permite el reconocimiento de ningún tipo de indemnización por este concepto, pues no existe prueba que dé cuenta que esto en realidad sucedió. Bajo ninguna circunstancia es admisible el reconocimiento del perjuicio patrimonial por daño emergente solicitado, por cuanto como ya se explicó ampliamente, este supuesto gasto no cuenta con sustento probatorio que así lo acredite. Todo lo anterior no permite que el Juez profiera una decisión diferente a negar cualquier tipo de reconocimiento por concepto de daño emergente en favor del extremo actor.

En este orden de ideas, es preciso reiterar que la parte Demandante tenía entre sus mandatos toda la carga probatoria sobre los perjuicios deprecados en la demanda. Por lo tanto, cada uno de los daños por los cuales está exigiendo una indemnización deberán estar claramente probados a través de los medios idóneos que la ley consagra en estos casos. Esta teoría ha sido

ampliamente desarrollada por la Corte Suprema de Justicia, debido a que sobre este particular ha establecido lo siguiente:

*“(...) aun cuando en la acción de incumplimiento contractual es dable reclamar el reconocimiento de los perjuicios, en su doble connotación de daño emergente y lucro cesante, no lo es menos que para ello resulta ineludible que el perjuicio reclamado tenga como causa eficiente aquel incumplimiento, **y que los mismos sean ciertos y concretos y no meramente hipotéticos o eventuales, teniendo el reclamante la carga de su demostración**, como ha tenido oportunidad de indicarlo, de manera reiterada.¹”* (Subrayado fuera del texto original)

Bajo esta misma línea, en otro pronunciamiento también ha indicado que la existencia de los perjuicios en ningún escenario se puede presumir, tal y como se observa a continuación:

*“Ya bien lo dijo esta Corte en los albores del siglo XX, al afirmar que “(...) **la existencia de perjuicios no se presume en ningún caso**; [pues] no hay disposición legal que establezca tal presunción (...)”²* (Subrayado fuera del texto original)

En efecto, es claro que la Corte Suprema de Justicia ha establecido jurisprudencialmente que no es dable presumir el daño emergente. Por el contrario, este concepto debe probarse dentro del proceso, carga que le asiste únicamente al reclamante. De manera que en el caso de marras no puede existir reconocimiento de daño emergente al ser completamente improcedente y adicionalmente no obra en el proceso prueba que dé cuenta de las sumas solicitadas en el petitum de la demanda. Máxime, cuando los pronunciamientos precitados indican que la existencia de los perjuicios no puede presumirse, sino que debe mediar prueba que acredite suficientemente su causación.

Por último, respecto a los intereses de mora solicitados se debe indicar que en el proceso no hay prueba del monto base supuestamente adeudado. En el mismo sentido, debido a que no hay

¹ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 15 de febrero de 2018. Mp. Margarita Cabello Blanco. EXP: 2007-0299 .

² Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 12 de junio de 2018. Mp Luis Armando Tolosa Villabona. EXP: 2011-0736.

claridad acerca de cuál es la obligación sobre la cual están computando los intereses de mora, es imposible que se reconozca una indemnización sin siquiera conocer la obligación que dio origen a la estimación. Para finalizar, también resulta improcedente que se soliciten intereses de mora y al mismo tiempo de solicité la declaración de existencia de un contrato de seguro. Por lo tanto, si el Juez no ha declarado la existencia de una relación contractual, resulta completamente improcedente el reconocimiento de intereses de mora sobre una obligación de la cual se pretende declarar la existencia. Como consecuencia de lo anterior, el Juez no puede reconocer ningún tipo de indemnización por concepto de intereses de mora y por lo tanto el juramento estimatorio resulta completamente equivocado.

En conclusión, ante la ausencia de sustento probatorio que demuestre el daño emergente en las sumas solicitadas por el extremo actor, resulta jurídicamente improcedente reconocimiento de emolumento alguno por este concepto. Adicionalmente, debe tenerse en cuenta que la solicitud relativa a intereses de mora también es improcedente pues no hay certeza de estos valores y debido a que se solicita la declaración de la existencia del contrato de seguro, hasta tanto el Juez no lo declare no podrán empezar a correr los intereses de mora deprecados. En ese sentido, la demanda adolece de una carga probatoria que además de certera, debía ser conducente con el fin de acreditar y demostrar el daño emergente y los intereses de mora solicitados.

Por las razones antes expuestas, me opongo enfáticamente al juramento estimatorio de la demanda.

EXCEPCIONES DE MÉRITO PRINCIPALES

I. NULIDAD DE LOS ASEGURAMIENTOS COMO CONSECUENCIA DE LA RETICENCIA DEL ASEGURADO.

Es fundamental que desde ahora el Despacho tome en consideración que el señor Fabián Ricardo Tinoco fue reticente, debido a que en el momento de solicitar el perfeccionamiento de sus aseguramientos, omitió declarar sinceramente el estado del riesgo en cada uno de ellos. Esto es, no informó a la Compañía Aseguradora de sus padecimientos de salud, presentes y/o pasados, que definitivamente incidieron, alteraron y agravaron el riesgo asegurado y que de hecho, de haber sido conocidos por mi representada con anterioridad al perfeccionamiento de sus

aseguramientos, la hubieren retraído de celebrar los mismos, o por lo menos, la hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en ellos.

En términos generales, la reticencia del contrato de seguro es una figura jurídica que busca proteger a las compañías aseguradoras de las omisiones y declaraciones inexactas de los asegurados frente a los riesgos que estos últimos buscan trasladar. Esta institución jurídica tiene su sentido de existir, en virtud de que son los asegurados los que conocen a la perfección todas las condiciones y características de los riesgos que asignan a las aseguradoras y en consecuencia, atendiendo al principio de ubérrima buena fe, deben informarlos claramente durante la etapa precontractual. En este sentido, la doctrina más reconocida en la materia ha sido clara al establecer que quien conoce el riesgo es el que tiene el deber de informarlo:

*“Quien realmente conoce el estado del riesgo es el tomador, de ahí que la ley le imponga a él la obligación radical de declararlo sincera y completamente al momento de la celebración del contrato, esto es, informar fehacientemente sobre todas las circunstancias conocidas por él que puedan influir en la valoración del riesgo, según el cuestionario suministrado por el asegurador (art. 1058 C.Co), a fin que éste sepa en qué condiciones se encuentra ya sea la cosa o bien asegurado o la vida, a efecto que decida si lo ampara, lo rechaza o fija condiciones de contratación, acordes a la situación anormal, grave o delicada de dicho riesgo, lo que sirve para afirmar que, en sana lógica, **el asegurador solo asume el riesgo cuando conoce de qué se trata, cuál es su magnitud o extensión, y el grado de exposición o peligrosidad de su ocurrencia**”³.*

(Subrayado fuera del texto original)

En el presente caso, tal y como se ha venido explicando, no puede atribuírsele un riesgo a mi representada cuando el Asegurado, conociendo a profundidad sus padecimientos, negó estos en la etapa precontractual. Ahora bien, es fundamental tener en cuenta que no solo la doctrina se ha encargado de dilucidar el tema de la reticencia, sino que también existe una vasta jurisprudencia que explica la forma de aplicación del fenómeno. La Corte Constitucional, en sentencia T-437 de 2014, ha sido clara al expresar que **(i)** la reticencia del asegurado produce la

³ BECERRA, Rodrigo. Nociones Fundamentales de la Teoría General y Regímenes Particulares del CONTRATO DE SEGURO. Pontificia Universidad Javeriana. Santiago de Cali.: Sello Editorial Javeriano, 2014. P, 104.

nulidad relativa del contrato, y (ii) que para alegar la reticencia únicamente se debe demostrar que el asegurado omitió informar o informó inexactamente las características del riesgo que estaba trasladando y, que esta omisión o falta, de haber sido conocida por la aseguradora con anterioridad a la perfección del contrato, hubiera hecho que esta última se abstuviera de celebrar dicho acuerdo o hubiera inducido unas condiciones más onerosas:

“Ahora bien, tanto la jurisprudencia como la doctrina han sido enfáticas al afirmar que, si bien el artículo 1036 del Código de Comercio no lo menciona taxativamente, el contrato de seguro es un contrato especial de buena fe, lo cual significa que ambas partes, en las afirmaciones relativas al riesgo y a las condiciones del contrato, se sujetan a cierta lealtad y honestidad desde su celebración hasta la ejecución del mismo.

Por consiguiente y, en atención a lo consagrado en el artículo 1058 del Código de Comercio, el tomador o asegurado debe declarar con sinceridad los hechos y circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador, toda vez que ello constituye la base de la contratación.

En caso de presentarse reticencias e inexactitudes en la declaración que conocidas por el asegurador lo hubieran retraído de contratar, se produce la nulidad relativa del seguro. (Subrayado fuera del texto original)

Es claro que la Corte Constitucional, en la sentencia en la que decide sobre una tutela, es contundente al afirmar no solo los efectos de la reticencia, sino que también evidencia los únicos requisitos que se deben demostrar para alegarla, esto es, como se dijo, que el asegurado omitió informar o informó inexactamente las características del riesgo que estaba trasladando y, que esta omisión o falta, de haber sido conocida por la aseguradora con anterioridad a la perfección del contrato, hubiera hecho que esta última se abstuviera de celebrar dicho acuerdo o por lo menos hubiera inducido unas condiciones más onerosas. En sentido similar, en otro pronunciamiento de la Corte Constitucional (sentencia T-196 del 2007), se esgrimió que la buena fe rige las relaciones entre asegurado y aseguradora, y de esta manera, la aseguradora no tiene el deber de cuestionar esa buena fe que guía al asegurado, y que en consecuencia, de verse inducida a error, podrá, sin lugar a dudas, pretender la nulidad relativa del contrato de seguro:

“En los casos de contratos de seguros que cubren contingencias y riesgos de salud debe prevalecer el principio de la buena fe de las partes y en consecuencia quién toma el seguro debe declarar con claridad y exactitud, sin incurrir en actuaciones dolosas, su estado de salud con el objeto de que el consentimiento del asegurador se halle libre de todo vicio, especialmente del error, para que así se conozca exactamente el riesgo que se va a cubrir, en desarrollo de los artículos 1036 y 1058 del Código Civil.

*Pese a lo anterior, **en los casos en los que la compañía aseguradora incurre en error inducido por el asegurado**, las normas que rigen los contratos de seguros, y específicamente el artículo 1058 del Código Civil, permiten que tal circunstancia de reticencia o inexactitud del asegurado en la declaración de los hechos o circunstancias necesarias para identificar la cosa asegurada y apreciar la extensión del riesgo, **de lugar a declarar la nulidad relativa del contrato de seguro** o la modificación de las condiciones por parte de la aseguradora”.*
(Subrayado fuera del texto original)

De manera análoga, la Corte Suprema de Justicia también ha castigado con nulidad la conducta reticente del asegurado al no informar con sinceridad el verdadero estado del riesgo. Sobre este particular, tenemos la siguiente sentencia proferida por el órgano de cierre en la jurisdicción ordinaria:

*“Visto el caso de ahora, emerge nítidamente que en las “declaraciones de asegurabilidad” de 30 de agosto de 2000 y 31 de enero de 2001, **se ocultaron datos relevantes, lo que mina la validez del contrato e impide acceder a las pretensiones, todo como consecuencia de tal omisión en informar acerca del estado del riesgo.***

Viene de lo dicho que el cargo no prospera, porque sin escrutar si hubo yerro en el tratamiento acerca de la prescripción, el posible error sería intrascendente si se tiene en cuenta la reticencia demostrada en la declaración de asegurabilidad y por tanto la nulidad del contrato. En suma, las pretensiones de todas formas estarían llamadas al fracaso y la sentencia no podría ser sino

absolutoria, no por el argumento del Tribunal sobre el suceso de la prescripción, sino por la nulidad del negocio.”⁴ (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En el mismo sentido, pero esta vez en una sentencia del año 2017, la Corte Suprema de Justicia reiteró su tesis al explicar:

*“Para recapitular, es ocioso entrar en más disquisiciones para concluir que será casada la sentencia objeto del reproche extraordinario, en su lugar, se modificará el fallo objeto de apelación en el sentido de acoger la pretensión de anulación por reticencia, pues ya que explicó la inviabilidad de aceptar la súplica de ineficacia. Esto porque los elementos de convicción verificados muestran que la compañía tomadora del amparo, Atlantic Coal de Colombia S.A., **ocultó a la compañía demandante informaciones determinantes para fijar los alcances y vicisitudes del riesgo asegurable, conducta propia de reticencia o inexactitud tipificada en el artículo 1058 del Código de Comercio, cuya consecuencia es la nulidad que debe declararse.** Por superfluo, como se adelantó, no se requiere estudio de la otra causa de nulidad del negocio.”⁵ (Subrayado y negrilla fuera del texto original)*

Inclusive, esta Alta Corte en sede de tutela ha conservado y reiterado su postura acerca de la nulidad relativa consagrada en el artículo 1058 del C.Co, analizando lo siguiente:

*“Proyectadas las anteriores premisas al asunto controvertido, no se avizora el desafuero endilgado, por cuanto, **si la empresa aseguradora puso de presente un cuestionario a la tutelante para que expusiera verazmente las patologías que la afectaban desde tiempo atrás, la accionante tenía la obligación de manifestarlas para que el otorgante de la póliza pudiera evaluar el riesgo amparado.***

⁴ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 01/09/2010, MP: Edgardo Villamil Portilla, Rad: 05001-3103-001-2003-00400-01.

⁵ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 03/04/2017, MP: Aroldo Wilson Quiroz Monsalvo, 11001-31-03-023-1996-02422-01.

Sin embargo, no lo hizo, pero, un año después, adujo que afrontó una incapacidad por unas enfermedades diagnosticadas antes de la celebración del contrato de seguro y, por ende, el estrado atacado declaró la nulidad relativa del acuerdo de voluntades.

En ese contexto, no son admisibles los alegatos de la quejosa edificados en la posibilidad que tenía la firma aseguradora de verificar su estado de salud, porque si bien, en ese sentido, existe una equivalencia o igualdad contractual, se aprecia que a la precursora se le indagó acerca de sus dolencias; no obstante, guardó silencio.

Para la Sala, ese proceder se encuentra alejado de la “ubérrima buena fe” que por excelencia distingue al contrato de seguro y, en esa medida, no era dable, como lo sugiere la querellante, imponer a la sociedad otorgante la obligación de realizar pesquisas al respecto, para luego, la gestora, prevalida de su conducta omisiva, exigir el cumplimiento de la póliza.⁶” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

No obstante y sin perjuicio de la jurisprudencia previamente mencionada, es de gran relevancia invocar la sentencia de constitucionalidad proferida por la Corte Constitucional, en donde específicamente se aborda el análisis de los requisitos y efectos del artículo 1058 del C.Co. La sentencia C-232 de 1997 expresa lo siguiente:

*Habiéndose establecido que la práctica aseguradora responsable, supone la multiplicidad de contratos como condición sine qua non para que, en los diferentes ramos, la siniestralidad real se aproxime a la esperada, es lógico que ese cúmulo de responsabilidades implique la consecuencia de que al asegurador no se le pueda exigir el examen detallado de los elementos constitutivos de todos los riesgos que está por asegurar. En este orden de ideas, el Código de Comercio, a pesar de no prohibirla, **se abstuvo de consagrar la inspección del riesgo como una obligación a cargo del asegurador**, puesto que a éste no se lo puede obligar a cumplir tareas físicamente imposibles,*

6 Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Tutela del 30/01/2020, MP: Luis Armando Tolosa Villabona, Rad: 41001-22-14-000-2019-00181-01.

respetando el criterio de que no es propio del derecho el ir en contra de la realidad o hacer exigencias desproporcionadas en relación con los fines. Como al asegurador no se le puede exigir que inspeccione toda la masa de riesgos que contractualmente asume, debe reconocerse que él contrae sus obligaciones, en la mayoría de los casos, solamente con base en el dicho del tomador. **Esta particular situación, consistente en quedar a la merced de la declaración de la contraparte y contratar, generalmente, en virtud de su sola palabra**, es especial y distinta de la que se da en otros tipos contractuales, y origina una de las características clásicas del seguro: la de ser un contrato de uberrima buena fe. Aseverar que el contrato de seguro es uberrimae bona fidei contractus, significa sostener que en él no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que estas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevadas al extremo. La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con esta buena fe calificada, vincula por igual al tomador y al asegurador. **Sin embargo, la Corporación centra su interés en la carga de información precontractual que corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio.**

En otras palabras, el examen de constitucionalidad realizado por la Corte, involucra toda una serie de elementos y entendimientos que deben ser tomados en cuenta en el momento de estudiar el fenómeno de la reticencia. Los elementos más representativos y dicientes que rescata el más alto tribunal constitucional en su providencia son:

- El Código de Comercio se abstuvo de consagrar la inspección del riesgo como una obligación a cargo del asegurador. Es decir, no es un requisito sine qua non para la declaratoria de la reticencia, que la compañía aseguradora verifique el estado del riesgo antes de contratar.
- En línea con lo anterior, dado que las compañías aseguradoras no tienen la obligación de inspeccionar el riesgo con anterioridad a la perfección del contrato de seguro, no puede entenderse que el término de prescripción inicie su conteo desde la celebración del

contrato, sino desde que la aseguradora conoce efectivamente el acaecimiento del siniestro.

- La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con la ubérrima, vincula por igual al tomador y al asegurador. Sin embargo, la carga de información precontractual corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio. En otras palabras, es el tomador del contrato quien tiene la obligación de informar acerca del estado del riesgo y no la aseguradora quien tiene la obligación de verificarlo.

Habiendo dicho lo anterior, ahora es necesario aterrizar la teoría al caso concreto. Para el 10 de septiembre de 2017 y el 23 de marzo de 2018, fechas en las cuales el señor Fabián Ricardo Tinoco solicitó sus aseguramientos, se le formularon dos cuestionarios (declaraciones de asegurabilidad), en los cuales las preguntas consignadas fueron redactadas de manera que cualquier persona pudiese entenderlas y comprender su sentido. Máxime, una que tiene por profesión ser educador. No obstante, pese a la claridad de las preguntas, el Asegurado las respondió negativamente, aun cuando tenía pleno conocimiento que estas respuestas negativas constituían una falta a la verdad.

Es decir, a pesar de que el señor Fabián Ricardo Tinoco conocía de sus padecimientos de salud con anterioridad a los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, negó la existencia de todas sus enfermedades a la Compañía Aseguradora. Veamos a continuación las citadas declaraciones de asegurabilidad, en las que se evidencian las respuestas negativas y falsas del Asegurado y que se aportan al presente proceso junto con la contestación:

- Declaración de asegurabilidad que data del 23 de marzo de 2018:

BBVA Seguros
NIT. 800.226.998-4

Solicitud
Seguro de Vida Gr

OLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO
M026300110236201589612585214

BBVA
NIT. 800.063.020 - 1

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

Fecha contabilización del crédito

Tomador / beneficiario

NIT

Vigencia desde

Vigencia hasta

DATOS DEL ASEGURADO

Nombres y Apellidos

Identificación

Edad

Dirección

Fecha de nacimiento

Teléfono

Sexo

Ocupación/profesión

Valor asegurado

Prima Mensual

Periodicidad

Vr. Prima Total

BENEFICIARIOS

Nombre e identificación

Parentesco

% participación

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

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD (DATOS SENSIBLES)

¿Duplica que practica?

¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?

¿SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?

¿HA SIDO SOMETIDO A TRATAMIENTO ANTIALCOHÓLICO O POR DROGADICCIÓN?

¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD PROFESIONAL?

¿HA SUFRIDO O SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD DE LOS SIGUIENTES APARATOS, SISTEMAS U ÓRGANOS?

TRAS TORNOS MENTALES O PSIQUIÁTRICOS

PARA: RIS, EPILEPSIA, VERTIGOS, TEMBLOR, DOLORES DE CABEZA FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

BOCA, DIABETES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO

REFLEXIVIDAD, ARTRITIS, GOTA O ENFERMEDADES DE LOS HUESOS, MÚSCULOS O COLUMNA

INFLAMACIONES DEL BAYO, ANEMIAS, INFLAMACIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLINFÁTICO O ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS

DOLORES EN EL PECHO, TENSIÓN ARTERIAL ALTA, INFARTO O CUALQUIER ENFERMEDAD DEL CORAZÓN

ENFERMEDADES RENALES, CÁLCULOS, PROSTATA, TESTÍCULOS

ASMA, TOS CRÓNICA, TUBERCULOSIS O CUALQUIER ENFERMEDAD DE LOS PULMONES O DEL SISTEMA RESPIRATORIO

ULCERA DEL ESTÓMAGO O DUDANDO ENFERMEDADES DEL RECTO, ESÓFAGO, VESÍCULA, HIGADO, DIARREAS FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO

INFLAMACIONES EN LOS OÍDOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, RONQUERA O PROBLEMAS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE

SI ES MUJER, ¿HA TENIDO ENFERMEDADES O TUMORES EN SENO, MATRIZ, OVARIOS?

¿HA SIDO SOMETIDO EN ALGUNA OCASIÓN O LE HAN SUGERIDO LA PRÁCTICA DE EXAMEN PARA DIAGNÓSTICO DEL SIDA? CASO POSITIVO INDIQUE EL RESULTADO.

¿SUFRE O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?

SI CONTESTO AFIRMATIVAMENTE CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DETALLE LA ENFERMEDAD Y FECHAS DE OCURRENCIA

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEEER ESTE TEXTO

En otras palabras, no existe duda alguna de que en el presente caso el señor Fabián Ricardo Tinoco respondió de forma negativa a las preguntas consignadas en las declaraciones de asegurabilidad. En este sentido y como se expondrá a continuación, estas negativas constituyen una falta a la verdad que da lugar a la aplicación del artículo 1058 del Código de Comercio y así a la nulidad de los aseguramientos. Debido a que el Asegurado había padecido y/o sufrido varias enfermedades con anterioridad al perfeccionamiento de sus seguros, situación que indiscutiblemente debió haber informado a mi representada. Máxime, cuando de haber sido conocidas en el momento oportuno por esta última, esto es, con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos, la hubieren retraído de contratar, o por lo menos, la hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en las pólizas.

Para una adecuada comprensión de la gravedad de las respuestas negativas en las que incurrió el señor Fabián Ricardo Tinoco. Es de gran importancia abordar lo señalado por los dictámenes

de calificación de invalidez aportados al proceso por la misma parte Accionante. En estos dictámenes los entes de Calificación son muy claros al establecer, como criterios para fijar la pérdida de capacidad laboral en un 100% y 50,16% respectivamente, las siguientes enfermedades:

DIAGNOSTICO(S) O MOTIVO DE CALIFICACION	CODIGO(S) CIE 10
1. DISFONIA	R490
2. NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES	J362
3. REFLUJO GASTROESOFAGICO	K219
4. HIPERTENSION ARTERIAL	I10X

Documento: Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral UT RED INTEGRADA FOSCAL - CUB.

Transcripción parte esencial: Diagnostico(s) o motivos de calificación

“1. Disfonía

- 2. Nódulos de las cuerdas vocales
- 3. Reflujo gastroesofágico

4. Hipertensión arterial

” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Diagnósticos y origen				
CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
R490	Disfonía			Enfermedad laboral
K219	Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis			Enfermedad laboral
I10X	Hipertensión esencial (primaria)			Enfermedad común

Documento: Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena.

Transcripción parte esencial: Diagnostico específico

“Disfonía

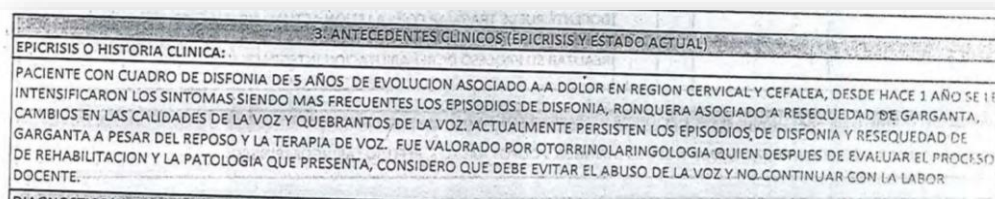
Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis

Hipertensión arterial

” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Ahora bien, como se ilustrará a continuación, resulta imperioso que el Despacho tenga en cuenta que varias de las enfermedades, entre las que se encuentran las más determinantes para alcanzar el porcentaje de 50,16% de pérdida de capacidad laboral, eran padecidas y conocidas por el señor Fabián Ricardo Tinoco con anterioridad a su inclusión en los contratos de seguro. A continuación, se evidencian los fragmentos más representativos de los antecedentes médicos contenidos en la historia clínica y los dictámenes de PCL, sin perjuicio de los demás que también deben ser tenidos en cuenta, que acreditan que las patologías del Accionante son anteriores al momento de su inclusión en los contratos de seguro:

- **DISFONÍA:**



Documento: Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral U.T.
RED INTEGRADA FOSCAL – CUB

Fecha del dictamen: 19 de septiembre de 2019

Transcripción parte esencial: “Antecedentes clínicos (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL):

PACIENTE CON CUADRO DE DISFONÍA DE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN

(Subrayado y negrilla fuera del texto original)

A partir de este primer documento se demuestra fehacientemente que el señor Fabian Ricardo Tinoco fue diagnosticado con Disfonía antes de los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, momento en el que suscribió sus formularios de asegurabilidad. En consecuencia, no puede ser más claro que haber negado la existencia de esta enfermedad constituye un hecho que sin lugar a dudas nos ubica en el estadio del artículo 1058 del C.Co y en ese sentido, genera la nulidad de sus aseguramientos. Más aún, cuando estamos ante una patología que fue tenida en cuenta por el ente calificador para fijar un porcentaje de PCL en un 100% y 50,16% respectivamente.

Adicionalmente, no se puede pasar por alto que el diagnóstico de Disfonía no es un evento aislado, todo lo contrario, en la historia clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco se evidencia una consistencia histórica de registros de esta enfermedad. En este sentido, basta con analizar su información médica del mes de abril del año 2018, en donde se observa claramente registro de Disfonía. Lo que indiscutiblemente significa, que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió de esta patología con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos y aun así, no la puso de presente en los cuestionarios de salud que firmó:

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.				FMP	
NIT					
MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA					
REGISTRO CLINICO					
Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	1	Fecha:	05/04/2018 05:01:07
Registrado por:	1065653394 FARY JHULIANNY MANOSALVA ARIAS				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupación:	991 DOCENTES				
Motivo de consulta					
me arde, me duele la garganta, tengo disfonía, se me va la voz, carraspeo					
Enfermedad actual					
paciente con cuadro clínico hace 1 año aproximadamente caracterizado por disfonía, dolor de garganta, ardor, reflujo, cambios en los hábitos de la voz, motivo por el cual consulta					

Documento: Historia Clínica Fundación Médico Preventiva Para El Bienestar Social S.A.

Fecha: **05/04/2018**

Transcripción parte esencial: "Enfermedad actual"

Paciente con cuadro clínico hace 1 año aproximadamente caracterizado por DISFONÍA (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En otras palabras, resulta sumamente claro que el diagnóstico de Disfonía es una enfermedad prolongada en el tiempo que cuenta con una multiplicidad de registros en los fragmentos de la historia clínica del Accionante. En consecuencia, teniendo en cuenta la envergadura y gravedad

de esta enfermedad, es claro que los aseguramientos deben ser declarados nulo en los términos del artículo 1058 del C.Co, como resultado de la reticencia con la que el señor Fabián Ricardo Tinoco suscribió sus declaraciones de asegurabilidad.

- **HTA – HIPERTENSIÓN ARTERIAL:**

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 23)				Página: 001	156
HISTORIA CLINICA				Usuario: 333	
Nombre del Paciente:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Documento:	CC 9094730	DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento:	20/07/1957 00:00:00		Ingreso:	1347832	
Medico Familiar:	LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA	Tipo Régimen:	CONTRIBUTIVO	Tipo Afiliación:	COTIZANTE
Edad:	62 Años	Sexo:	MASCULINO	Raza:	
Dirección:	DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES		Estado Civil:	SOLTERO(A)	Ocupación:
Email:			Teléfono:	5840390-3005653435	
Entidad:	UTS FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR		Municipio:	VALLEDUPAR - CESAR	
Nombre responsable:	.NULL.		Nivel o Estrato:	05 - REGIMEN ESPECIAL	
Dirección responsable:	.NULL.		Parentesco responsable:	AFILIADO - TITULAR COTIZANTE	
Acompañante:	ACUDE SOLO		Teléfono responsable:	.NULL.	
Fecha de Ingreso:	Octubre 08 de 2015		Teléfono Acompañante:	5846144	
Fecha de Atención:	Octubre 08 de 2015				
Motivo de Consulta:	" TENGO GRIPE"				
ANAMNESIS.					
Enfermedad Actual:					
PACIENTE QUE DESDE HACE 1 SEMANA VIENE PRESENTANDO CAURO DE MALESTAR GENERAL CON MIALGIAS Y CON OBSTRUCCION NASAL					
REVISION POR SISTEMAS.					
Generales:	Cabeza y Cuello:				
NO REFIERE	NO REFIERE				
Órganos de Sentidos:	Tórax:				
NO REFIERE	TOS				
Gastrointestinal:	Genitourinario:				
NO REFIERE	NO REFIERE				
Extremidades:	Neurológico:				
NO REFIERE	NO REFIERE				
Espera Mental:					
NO REFIERE					
ANTECEDENTES PERSONALES			TOXICOS / ALERGICOS		
Patológicos:			Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N		
sinusitis, rinitis			Descripción:		
HIPERTENSION ARTERIAL (2015)					
Transfusionales:					

Documento: Historia Clínica Fundación Médico Preventiva Para El Bienestar Social S.A.

Fecha: **08/10/2015**

Transcripción parte esencial: "Antecedentes Personales"

Hipertensión Arterial (2015) (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

A partir de este primer documento se demuestra fehacientemente que el señor Fabián Ricardo Tinoco fue diagnosticado con Hipertensión Arterial antes de los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, momento en el que suscribió sus formularios de asegurabilidad. En consecuencia, no puede ser más claro que haber negado la existencia de esta enfermedad constituye un hecho que sin lugar a dudas nos ubica en el estadio del artículo 1058 del C.Co y

en ese sentido, genera la nulidad de sus aseguramientos. Más aún, cuando estamos ante una patología que fue tenida en cuenta por el ente calificador para fijar un porcentaje de PCL en un 100% y 50,16% respectivamente.

Adicionalmente, no se puede pasar por alto que el diagnóstico de Hipertensión Arterial no es un evento aislado, todo lo contrario, en la historia clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco se evidencia una consistencia histórica de registros de esta enfermedad. En este sentido, basta con analizar su información médica del mes de septiembre del año 2019, en donde se observa claramente registro de Hipertensión Arterial. Lo que indiscutiblemente significa, que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió de esta patología por más de dos años previo al perfeccionamiento de sus aseguramientos y aun así, no la puso de presente en los cuestionarios de salud que firmó:

PERSONALES		ANTECEDENTES	
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Imprime			
			Fecha De Impresión 15/10/2019 17:03

Documento: Historia Clínica Fundación Médico Preventiva Para El Bienestar Social S.A.

Fecha: **11/09/2019**

Transcripción parte esencial: "Antecedentes"

HTA 2015 (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En otras palabras, resulta sumamente claro que el diagnóstico de Hipertensión Arterial es una enfermedad prolongada en el tiempo que cuenta con una multiplicidad de registros en los fragmentos de la historia clínica del Accionante. En consecuencia, teniendo en cuenta la envergadura y gravedad de esta enfermedad, es claro que los aseguramientos deben ser declarados nulos en los términos del artículo 1058 del C.Co, como resultado de la reticencia con la que el señor Fabián Ricardo Tinoco suscribió sus declaraciones de asegurabilidad.

En virtud de lo anterior, ruego al Despacho tener por cierto el hecho según el cual **(i)** El señor Fabián Ricardo Tinoco padecía Disfonía e Hipertensión Arterial, con anterioridad a los meses de septiembre de 2017 y marzo de 2018, fechas en la que se perfeccionaron los seguros, y **(ii)** estas patologías, terminaron siendo esenciales en la declaración de la pérdida de capacidad laboral del Accionante en un 100% y 50,16% respectivamente. Éste último requisito sin perjuicio de que la Corte Constitucional, en sentencia de constitucionalidad C-232 de 1997, ha sido clara en explicar que para la configuración de la reticencia no es necesario que las patologías que el asegurado omitió declarar sean la consecuencia directa o indirecta del acaecimiento del evento asegurado. En otras palabras, para la declaratoria de nulidad del contrato por reticencia basta con que el asegurado haya omitido información que, de haber sido conocida por la compañía aseguradora, hubiera generado que ésta última se abstuviera de celebrar el contrato, o que hubiera inducido a estipular condiciones más onerosas en el mismo.

Ahora bien, teniendo en cuenta todo lo expuesto previamente, debemos recapitular algunas de las preguntas de las declaraciones de asegurabilidad. Con el propósito de evidenciar que éstas claramente incluyen tanto las enfermedades de origen profesional y las incapacidades físicas, como también las patologías que padecía el señor Fabián Ricardo Tinoco y que por supuesto debió informar. Lo anterior, ya que de haber sido conocidas por mi representada con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos, la hubieren retraído de contratar, o por lo menos, la hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas ellos. Expresamente se le preguntó, lo siguiente:

(...)

¿**Sufre alguna incapacidad física** o mental?

(...)

¿**Ha sufrido o sufre alguna enfermedad profesional?**

(...)

¿Ha sufrido o sufre de alguna enfermedad o problema de salud de los siguientes, aparatos, sistemas u órganos?

(...)

Dolor en el pecho, **tensión arterial alta**, infarto o cualquier enfermedad del corazón.

(...)

Enfermedades en los ojos, oídos, nariz, garganta, ronquera o problemas en los órganos de los sentidos

(...)

¿Sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente?” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

De las preguntas expuestas se evidencia indefectiblemente **(i)** que a pesar de que el señor Fabián Ricardo Tinoco padecía de Disfonía, faltó a la verdad al contestar negativamente las preguntas que indagaban por enfermedades profesionales y por ronquera o problemas en los órganos de los sentidos, **(ii)** pese a que el señor Tinoco fue diagnosticado con hipertensión arterial, negó la existencia de esta enfermedad en la medida en que respondió negativamente la pregunta referida en la que se indagó por la tensión arterial alta y **(ii)** que aunque que padecía de sendas enfermedades, negó de sufrir de cualquier problema de salud no contemplado en el cuestionario.

En otras palabras, como ya ha sido plenamente acreditado, con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos, el señor Fabián Ricardo Tinoco padecía y conocía de la existencia de su Disfonía e Hipertensión Arterial. Sin embargo, a pesar de conocer de su existencia, omitió informar de éstas a la Compañía Aseguradora, aun cuando por medio de los cuestionarios sus patologías y antecedentes le fueron preguntados expresamente. En este punto es pertinente traer nuevamente a colación, que el señor Fabián Ricardo Tinoco no informó a mi procurada de la existencia de su Disfonía e Hipertensión Arterial, en el momento en que suscribió sus declaraciones de asegurabilidad. Esta situación indefectiblemente demuestra la existencia de un vicio del consentimiento que causa la nulidad de sus aseguramientos en los términos del artículo 1058 del C.Co. Lo anterior, por cuanto la Compañía Aseguradora aceptó que se le trasladara un riesgo mucho más grande del que realmente creía estar asegurando. Esto es, creyó asegurar la vida de una persona en óptimas condiciones de salud, cuando aseguró a una que había sido diagnosticada con sendas patologías.

En resumen, el señor Fabián Ricardo Tinoco fue reticente en virtud de que no declaró sinceramente el estado del riesgo con anterioridad a su inclusiones en los contratos de seguro. Como se explicó, la anterior omisión cobra fundamental relevancia, debido a que las enfermedades y antecedentes que el Accionante negó en el momento de sus inclusiones en dichos contratos, fueron la causa en mayor medida de su pérdida de capacidad laboral en un 100% y 50,16% respectivamente. En otras palabras, es claro que sí mi representada hubiera

conocido la Disfonía e Hipertensión Arterial, evidentemente se hubiere retraído de contratar, o por lo menos, hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en las pólizas. En este sentido, basta con evidenciar las consecuencias actuales de salud, esto es, la pérdida de capacidad laboral en tan alto porcentaje, para advertir que desde una valoración que se afine en la sana crítica, se concluye claramente que estas enfermedades y antecedentes cumplen de lejos los parámetros del artículo 1058 del Código de Comercio, para invocar y declarar la nulidad de las vinculaciones al contrato de seguro en virtud de la configuración del fenómeno jurídico de reticencia.

En conclusión, en el presente caso debe darse aplicación al artículo 1058 del Código de Comercio el cual consagra la nulidad del contrato de seguro como consecuencia de la reticencia del asegurado. Los aseguramientos del señor Fabián Ricardo Tinoco deben declararse nulos, debido a que él negó sus patologías y antecedentes previos durante la etapa precontractual al perfeccionamiento de sus seguros. Más aun, cuando sus patologías y antecedentes le fueron preguntados expresamente por medio de las declaraciones de asegurabilidad que suscribió.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

II. INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN A CARGO DE LA ASEGURADORA DE PRACTICAR Y/O EXIGIR EXÁMENES MÉDICOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL.

Es desacertado jurídicamente afirmar que, en materia específica de seguros de vida, existe una obligación legal en cabeza de las compañías aseguradoras de exigir y/o practicar exámenes médicos con anterioridad a la celebración de un contrato de seguro. Tal y como se expondrá a continuación, no sólo no existe una obligación legal de esta naturaleza, sino que por el contrario, existen normas imperativas de orden público que expresamente establecen que no es una obligación de las aseguradoras la práctica y/o exigencia de este tipo de exámenes. Es más, a continuación también se evidenciará, como los más altos tribunales de la Rama Judicial, y la doctrina más reconocida y actualizada en el tema, han deprecado la exigencia de éstos exámenes al argumentar que, en línea con el principio de la ubérrima buena fe, es deber de los asegurados atender a su obligación de lealtad, y así, informar a la compañía aseguradora acerca de las características y condiciones del riesgo que éstas últimas están asegurando, máxime cuando son los asegurados los que conocen en detalle de sus propias circunstancias, que son las que a la final determinan la magnitud del riesgo trasladado.

En este orden de ideas, se debe iniciar abordando lo que establece la norma principal que regula la materia en cuestión. El artículo 1158 del C.Co señala, sin lugar a una interpretación diferente, que el asegurado debe cumplir con la carga de ubérrima buena fe y lealtad, y así informar a la compañía aseguradora de todos los aspectos que conforman el riesgo trasladado, so pena que se dé aplicación a las consecuencias fijadas por el artículo 1058 del C.Co. Al respecto, el artículo 1158 del Código de Comercio indica lo siguiente:

“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”.

En otras palabras, la norma es muy clara al (i) deprecar la obligación en cabeza de las aseguradoras de la exigencia de examen médico y (ii) establecer que así no se practique un examen médico, de igual forma, estas compañías tienen la facultad de alegar la nulidad del contrato con base en el fenómeno de la reticencia regulado principalmente por el artículo 1058 del Código de Comercio. Es más, en una reciente providencia, la Corte Constitucional en Sentencia T-058 del 12 de febrero de 2016, Magistrado Ponente Luis Guillermo Guerrero Pérez, se refirió al tema que se viene tratando en esta contestación, de la siguiente manera:

*“Así, por ejemplo, en los seguros de vida, salvo pacto en contrario, **deberá atenderse a la disposición contenida en el artículo 1158 del Código de Comercio** que en su tenor literal dispone: “Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058 [obligación de veracidad en la declaración del tomador sobre el estado del riesgo], ni de las sanciones a que su infracción de lugar.*

*De acuerdo con el principio de autonomía de la voluntad privada, **obsérvese como la norma en cita permite disponer sobre la exigibilidad del examen médico para la celebración del contrato de seguro de vida.** Dicha autorización legal se explica si se tiene en cuenta que una de las características principales del contrato de seguro es la de ser un negocio fundado en el principio de la máxima buena fe (uberrimae bona fidei), según el cual las partes han de*

*obrar lealmente durante las fases precontractual, contractual y poscontractual para cumplir a cabalidad con el objeto perseguido mediante la celebración del negocio jurídico*⁷.

*Precisamente, entre otros momentos, dicha buena fe se manifiesta cuando el asegurado declara el estado del riesgo que sólo él conoce íntegramente, para que conforme a esa información la aseguradora determine si hay lugar a establecer condiciones más onerosas o, incluso, en casos extremos, para que decida no contratar, siempre que no se incurra en un abuso de la posición dominante que implique la violación de derechos fundamentales*⁸. De suerte que si se desdibuja la obligación de declarar sinceramente el estado del riesgo, exigiendo siempre –a pesar del mandato legal previamente transcrito– la carga de realizar un examen médico y, por ende, de asumir los siniestros por enfermedades no declaradas, se estaría desconociendo el citado principio que debe regir la actuación de los contratantes, dando lugar a una relación minada por la desconfianza y por la necesidad de descubrir aquello que la otra parte no está interesada en dar a conocer⁹". (Subrayado fuera del texto original)

De modo similar, la misma Corte Constitucional en otra sentencia expuso:

*Lo primero que advierte este Tribunal, al igual que lo hizo en un caso previo objeto de examen, es que no es de recibo el primer argumento del accionante referente a que su esposo no fue sometido a un examen médico con anterioridad al otorgamiento de la póliza. **En efecto, se recuerda que las aseguradoras no están obligadas a realizar un examen médico de ingreso, así como tampoco a solicitarlo, pues la obligación del tomador de declarar con exactitud su estado de salud, no puede vaciarse de contenido exigiendo a la aseguradora agotar todos los medios a su alcance para***

⁷ Desde sus inicios, siguiendo a la doctrina, esta Corporación ha considerado que dicho principio constitucional es un componente fundamental del citado negocio jurídico. Así lo concibió en la Sentencia C-232 de 1997, M.P. Jorge Arango Mejía, al sostener que: "aseverar que el contrato de seguro es uberrimae bonae fidei contractus, significa sostener que en él no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que estas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevadas al extremo. La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con esta buena fe calificada, vincula por igual al tomador y al asegurador."

⁸ Véanse, entre otras, las Sentencias T-073 de 2002 y T-763 de 2005.

⁹ Desde el punto de vista económico, la ausencia de confianza entre los contratantes llevaría a que ambas partes deban incurrir en costos adicionales a través de los cuales se intente, cuando menos, morigerar la asimetría en la información que cada parte conoce, lo cual además haría lento el proceso de negociación de esta modalidad de seguro.

***conocer el estado del riesgo**, por ejemplo, a través de exámenes médicos, pues, se reitera, tal situación corresponde a una mera posibilidad de la cual puede prescindir, según lo dispone el artículo 1158 del Código de Comercio, al ser el contrato de seguro un negocio jurídico sustentado en el principio de la máxima buena fe.” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)¹⁰*

Es decir, en los pronunciamientos más recientes del más alto tribunal constitucional colombiano, se reconoció expresamente que no es necesaria la exigencia y/o práctica de exámenes de salud para alegar la reticencia. La Corte Constitucional, utilizando el argumento más lógico y ajustado a los planteamientos establecidos en la Constitución Política de Colombia, determinó que es el asegurado el que debe informar a la compañía aseguradora de sus padecimientos, más aún, como ya se ha dicho, es el que tiene el real conocimiento del estado del riesgo que busca trasladar. En este mismo sentido, por su parte, la Corte Suprema de Justicia se ha referido sobre lo anterior y, particularmente, en Sentencia del 4 de marzo de 2016, Magistrado Ponente Fernando Giraldo Gutiérrez¹¹, en donde estableció lo siguiente:

*“De todas maneras, en lo que se refiere al «seguro de vida», **el artículo 1158 id previene que «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».***

*No puede, entonces, **endilgarse que el profesionalismo que requiere la actividad aseguradora, de entrada, exige el agotamiento previo de todos los medios a su alcance para constatar cual es el «estado del riesgo» al instante en que se asume, como si fuera de su exclusivo cargo, so pena de que la inactividad derive en una «renuncia» a la «nulidad relativa por reticencia».***

*Esto por cuanto, se reitera, **el tomador está compelido a «declarar sinceramente los hechos o circunstancias» que lo determinan y los efectos adversos por inexactitud se reducen si hay «error inculpable»** o se desvanecen por inadvertir el asegurador las serias señales de alerta sobre inconsistencias en lo que aquel reporta.*

¹⁰ Corte Constitucional, Sentencia T-660 del 30 de 2017, Magistrado Ponente Luis Guillermo Guerreo Pérez.

¹¹ Radicado: 05001-31-03-003-2008-00034-01

(...)

Ahora bien, no puede pasarse por alto que tratándose de seguros colectivos de vida, en los que se contrata por cuenta de un tercero determinado o determinable, la obligación de declarar el «estado del riesgo» la tiene el asegurado, de conformidad con el artículo 1039 del Código de Comercio, puesto que es él quien sabe sobre las afecciones o la inexistencia de ellas al momento de adquirirlo.” (Subrayado fuera del texto original)

Ahora bien, no sobra resaltar que la doctrina más reconocida en el tema se ha pronunciado en el mismo sentido que los fallos anteriormente expuestos, al establecer:

*“Ahora bien, debo recordar que las empresas aseguradoras no están obligadas a realizar inspecciones de los riesgos para determinar si es cierto o no lo que el tomador asevera. El contrato de seguro, como contrato de ubérrima buena fe no puede partir de la base errada de que es necesario verificar hasta la saciedad lo que el tomador afirma antes de contratar, porque jamás puede suponerse que él miente. Por ello, si en un caso como el del ejemplo la aseguradora no efectúa inspección y acepta lo dicho por el tomador, **sí se daría la reticencia sin que pueda alegarse que la aseguradora incumplió con la obligación de inspeccionar, pues- lo repito por la importancia del punto- ella no existe...**”¹² (subrayado fuera del texto original).*

Ahora, no puede dejarse de lado lo expuesto por la jurisprudencia de constitucionalidad de la Corte Constitucional (C-232 de 1997) en donde claramente, al analizar el artículo 1058 del C.Co., explicó que la necesidad de que el contrato de seguro se celebre con la ubérrima, vincula por igual al tomador y al asegurador. Sin embargo, la carga de información precontractual corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio. En otras palabras, es el tomador del contrato quien tiene la obligación de informar acerca del estado del riesgo y no la aseguradora quien tiene la obligación de verificarlo.

¹² LÓPEZ, Hernán Fabio. COMENTARIOS AL CONTRATO DE SEGURO. 5 ed. Colombia.: Dupre Editords Ltda., 2010. P, 164.

*Habiéndose establecido que la práctica aseguradora responsable, supone la multiplicidad de contratos como condición sine qua non para que, en los diferentes ramos, la siniestralidad real se aproxime a la esperada, es lógico que ese cúmulo de responsabilidades implique la consecuencia de que al asegurador no se le pueda exigir el examen detallado de los elementos constitutivos de todos los riesgos que está por asegurar. En este orden de ideas, el Código de Comercio, a pesar de no prohibirla, se abstuvo de consagrar la inspección del riesgo como una obligación a cargo del asegurador, puesto que a éste no se lo puede obligar a cumplir tareas físicamente imposibles, respetando el criterio de que no es propio del derecho el ir en contra de la realidad o hacer exigencias desproporcionadas en relación con los fines. Como al asegurador no se le puede exigir que inspeccione toda la masa de riesgos que contractualmente asume, debe reconocerse que él contrae sus obligaciones, en la mayoría de los casos, solamente con base en el dicho del tomador. Esta particular situación, consistente en quedar a la merced de la declaración de la contraparte y contratar, generalmente, en virtud de su sola palabra, es especial y distinta de la que se da en otros tipos contractuales, y origina una de las características clásicas del seguro: la de ser un contrato de ubérrima buena fe. Aseverar que el contrato de seguro es uberrimae bona fidei contractus, significa sostener que en él no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que estas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevadas al extremo. La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con esta buena fe calificada, vincula por igual al tomador y al asegurador. **Sin embargo, la Corporación centra su interés en la carga de información precontractual que corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio.** (Subrayado fuera del texto original)*

En resumen, para la Corte Constitucional, la Corte Suprema de Justicia y para la doctrina más reconocida, es claro que en materia de seguros de vida no existe una obligación legal en cabeza de las compañías aseguradoras de practicar exámenes médicos con anterioridad a la perfección del contrato de seguro, so pena, que éstas no puedan alegar la nulidad del contrato con base en

un evento de reticencia regulado por el artículo 1058 del Código de Comercio. Lo anterior, en vista de que en línea y aplicación de los principios de ubérrima buena fe y lealtad, es el asegurado el que debe informar del estado del riesgo que busca trasladar, más aún, cuando es éste el que conoce perfectamente las condiciones o circunstancias que rodean y caracterizan a dicho riesgo.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

III. LA ACREDITACIÓN DE LA MALA FE NO ES UN REQUISITO DE PRUEBA PARA QUIEN ALEGA LA RETICENCIA DEL CONTRATO DE SEGURO.

Resulta fundamental confirmarle al Honorable Juez que la prueba de la mala fe no es un requisito sine qua non para la configuración del fenómeno jurídico de la reticencia. Es decir, quien alegue la reticencia como causal de nulidad del contrato de seguro de ninguna manera tiene la carga de la prueba de la mala fe, únicamente deberá acreditar que **(i)** el asegurado no declaró los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, y **(ii)** que si esa información hubiera sido conocida con anterioridad a la celebración del contrato de seguro, la aseguradora se hubiere retraído de celebrar el mismo, o hubiere inducido a pactar condiciones más onerosas.

Al respecto, la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia ha sido muy clara al explicar lo siguiente:

“4.2. No importan, por tanto, los motivos que hayan movido al adquirente para comportarse sin fidelidad a la verdad, incurriendo con ello en grave deslealtad que a su vez propicia el desequilibrio económico en relación con la prestación que se pretende de la aseguradora, cuando se le ha inquirido para que dé informaciones objetivas y de suficiente entidad que le permitan a ésta medir el verdadero estado del riesgo; sea cual haya sido la razón de su proceder, con intención o con culpa; lo cierto es que la consecuencia de su actuar afecta la formación del contrato de seguro, por lo que la ley impone la posibilidad de invalidarlo desde su misma raíz (...)

4.3. Es palmario que el legislador quiso arropar la falta de sinceridad del contratante y su obrar contrario a la buena fe, bajo la sanción de la nulidad relativa, con lo cual, en ejercicio de una actividad que le es propia y para la cual se halla facultado, construyó un régimen particular que inclusive alcanza a

*superar en sus efectos el ordenamiento común de los vicios del consentimiento, frente al que, tal como fue instituido en el citado artículo 1058, no puede el intérprete hacer distinguos, observándose que el vicio se genera independientemente de que el siniestro finalmente no se produzca como consecuencia de los hechos significativos, negados u ocultados por quien tomó el seguro”. (negrilla y subrayas fuera del texto)”.*¹³

En efecto, los más altos tribunales de la jurisdicción colombiana han explicado, de igual forma, que para la prueba de la reticencia en un contrato de seguro basta con la acreditación de los dos elementos que fueron referenciados previamente. Al respecto, la Corte Suprema de Justicia, en Sentencia del 4 de marzo de 2016, Magistrado Ponente Fernando Giraldo Gutiérrez¹⁴, expuso con claridad que el principio de la ubérrima buena fe es una carga que se encuentra en cabeza del asegurado con mayor intensidad que frente a la aseguradora en cuanto a la declaratoria del estado del riesgo se refiere:

*“Y la falta de rúbrica en la declaración no quiere decir que se acoja el riesgo sin ella, aceptando «al "asegurado" sin ninguna restricción en cuanto a problemas en su salud», **ya que en virtud del principio de la buena fe contractual el «candidato a tomador» asume las consecuencias «adversas frente a las inexactitudes o reticencias en que haya incurrido al momento de hacer su declaración**, aun cuando se haya sujetado a un cuestionario respecto del cual ha faltado su firma».”* (Subrayas fuera del texto original).

En otras palabras, la buena fe es una carga que se predica del asegurado en el momento de declarar el estado del riesgo que se busca trasladar a la aseguradora. Desde ningún punto de vista puede llegarse a entender, que para la prueba de la reticencia en un contrato de seguro, debe la compañía de seguros probar un requisito que no es exigido legalmente, esto es, no deberá acreditar la mala fe del asegurado. Es más, la Corte Constitucional de Colombia, en sentencia C-232 de 1997, que es la providencia que se pronuncia acerca de la constitucionalidad del artículo 1058 del C.Co, ilustra en este sentido que la buena fe es una carga que recae principalmente en el asegurado durante la etapa precontractual.

¹³ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia SC2803-2016 del 04 de marzo de 2016, MP Fernando Giraldo Gutiérrez, radicación No 05001-31-03-003-2008-00034-01.

¹⁴ Radicado: 05001-31-03-003-2008-00034-01.

*“Habiéndose establecido que la práctica aseguradora responsable, supone la multiplicidad de contratos como condición sine qua non para que, en los diferentes ramos, la siniestralidad real se aproxime a la esperada, es lógico que ese cúmulo de responsabilidades implique la consecuencia de que al asegurador no se le pueda exigir el examen detallado de los elementos constitutivos de todos los riesgos que está por asegurar. En este orden de ideas, el Código de Comercio, a pesar de no prohibirla, se abstuvo de consagrar la inspección del riesgo como una obligación a cargo del asegurador, puesto que a éste no se lo puede obligar a cumplir tareas físicamente imposibles, respetando el criterio de que no es propio del derecho el ir en contra de la realidad o hacer exigencias desproporcionadas en relación con los fines. Como al asegurador no se le puede exigir que inspeccione toda la masa de riesgos que contractualmente asume, debe reconocerse que él contrae sus obligaciones, en la mayoría de los casos, solamente con base en el dicho del tomador. Esta particular situación, consistente en quedar a la merced de la declaración de la contraparte y contratar, generalmente, en virtud de su sola palabra, es especial y distinta de la que se da en otros tipos contractuales, y origina una de las características clásicas del seguro: la de ser un contrato de uberrima buena fe. Aseverar que el contrato de seguro es uberrimae bona fidei contractus, significa sostener que en él no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que estas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevadas al extremo. La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con esta buena fe calificada, vincula por igual al tomador y al asegurador. **Sin embargo, la Corporación centra su interés en la carga de información precontractual que corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio**”.* (Subrayado fuera del texto original)

Ahora, si bien se tiene conocimiento de pronunciamientos constitucionales frente a la carga de la prueba de la mala fe, debe entenderse que en estos se está cometiendo un yerro, en la medida que la buena fe es exigible del asegurado en el momento precontractual de la declaración del estado del riesgo, y no cuando la aseguradora se encuentra demostrando la reticencia del contrato de seguro.

En conclusión, no es un requisito legalmente exigido, para la declaratoria de nulidad del contrato de seguro como consecuencia de un evento de reticencia del asegurado, que la compañía aseguradora pruebe la mala fe de éste último. Tal y como lo han fijado las providencias más actuales en el tema y la providencia que estudió a fondo la constitucionalidad del artículo 1058 del C.Co., basta con que la compañía aseguradora acredite que **(i)** el asegurado no declaró los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, y **(ii)** que si esa información hubiera sido conocida con anterioridad a la celebración del contrato de seguro, la aseguradora se hubiere retraído de celebrar el mismo, o hubiere inducido a pactar condiciones más onerosas, para que dicho contrato sea declarado nulo por el juez competente.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

IV. BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. TIENE LA FACULTAD DE RETENER LA PRIMA A TÍTULO DE PENA COMO CONSECUENCIA DE LA DECLARATORIA DE LA NULIDAD DE LOS CONTRATOS DE SEGURO.

En concordancia con todo lo anteriormente expuesto en lo que a la reticencia se refiere, es esencial que el Despacho tenga en cuenta que en el presente caso hay lugar a dar aplicación al artículo 1059 del Código de Comercio. En otras palabras, la norma previamente señalada establece que en el evento que los contratos de seguro sean declarados nulos como consecuencia de un evento de reticencia, la aseguradora tiene la facultad de retener la totalidad de las primas a título de pena. La norma establece:

“ARTÍCULO 1059. <RETENCIÓN DE LA PRIMA A TÍTULO DE PENA>. Rescindido el contrato en los términos del artículo anterior, el asegurador tendrá derecho a retener la totalidad de la prima a título de pena”.

En conclusión, dado que el señor Fabián Ricardo Tinoco fue reticente debido a que en el momento del perfeccionamiento de sus seguros omitió declarar sinceramente el estado del riesgo. Esto es, faltó a la verdad al negar a la Compañía Aseguradora de sus padecimientos de salud, presentes y/o pasados, que definitivamente incidieron, alteraron y agravaron el riesgo asegurado y que de hecho, de haber sido conocidos por mi representada con anterioridad al perfeccionamiento de sus aseguramientos, la hubieren retraído de contratar, o la hubiere inducido a pactar condiciones

más onerosas en cada una de las pólizas. Es claro que BBVA Seguros de Vida Colombia S.A tiene todo el derecho de retener la totalidad de la prima a título de pena.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

V. FALTA ABSOLUTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR ACTIVA

La legitimación en la causa es el primer presupuesto que se debe revisar antes de realizar cualquier estudio sobre un caso concreto. En un sentido material, la legitimación en la causa implica la relación verdadera que tiene la parte convocada con los hechos que dieron lugar al litigio. Al respecto, el Consejo de Estado ha indicado que:

“(…) la legitimación material, en cambio, supone la conexión entre las partes y los hechos constitutivos del litigio, ora porque resultaron perjudicadas, ora porque dieron lugar a la producción del daño. En un sujeto procesal que se encuentra legitimado de hecho en la causa no necesariamente concurrirá, al mismo tiempo, legitimación material, pues ésta solamente es predicable de quienes participaron realmente en los hechos que han dado lugar a la instauración de la demanda o, en general, de los titulares de las correspondientes relaciones jurídicas sustanciales; por consiguiente, el análisis sobre la legitimación material en la causa se contrae a dilucidar si existe, o no, relación real de la parte demandada o de la demandante con la pretensión que ésta fórmula o la defensa que aquella realiza, pues la existencia de tal relación constituye condición anterior y necesaria para dictar sentencia de mérito favorable a una o a otra (...)”¹⁵. (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Ahora bien, la legitimación en la causa puede ser activa o pasiva, y ambas son un presupuesto procesal para que se dicte una sentencia de fondo favorable a las pretensiones. En palabras del Consejo de Estado:

¹⁵ Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, sección segunda, subsección A, sentencia del veinticinco (25) de marzo de dos mil diez (2010), Consejero Ponente Gustavo Eduardo Gómez Aranguren, radicado: 05001-23-31-000-2000-02571-01(1275-08).

*“Pues bien, la legitimación en la causa, corresponde a la calidad que tiene una persona para formular o contradecir las pretensiones de la demanda por cuanto es sujeto de la relación jurídica sustancial. En otros términos, **consiste en la posibilidad que tiene la parte demandante de reclamar el derecho invocado en la demanda -legitimación por activa- y de hacerlo frente a quien fue demandado -legitimación por pasiva-**, por haber sido parte de la relación material que dio lugar al litigio. **Corresponde a un presupuesto procesal de la sentencia de fondo favorable a las pretensiones,** toda vez que constituye una excepción de fondo, entendida ésta como un hecho nuevo alegado por la parte demandada para enervar la pretensión, puesto que tiende a destruir, total o parcialmente, el derecho alegado por el demandante (...)”¹⁶*
(subrayado y negrilla fuera del texto original)

En otra oportunidad, esa corporación afirmó que:

“(...) la legitimación material en la causa activa y pasiva, es una condición anterior y necesaria, entre otras, para dictar sentencia de mérito favorable, al demandante o al demandado (...)”¹⁷.

Es más, en el mismo sentido que el Consejo de Estado, la Corte Constitucional definió la falta de legitimación en la causa como una cualidad subjetiva de las partes, derivada de la relación de las mismas con el interés sustancial que se discute en el proceso. Al respecto, el tenor literal de la sentencia expuso:

*“2.1. La legitimación en la causa es un presupuesto de la sentencia de fondo porque otorga a las partes el derecho a que el juez se pronuncie sobre el mérito de las pretensiones del actor y las razones de la oposición por el demandado, mediante sentencia favorable o desfavorable. **En resumen, la legitimación en la causa es una calidad subjetiva de las partes en relación con el interés sustancial que se discute en el proceso.** Por tanto, cuando una de las partes carece de dicha calidad o atributo, no puede el juez adoptar una decisión de*

¹⁶ Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera. Sentencia del 22 de noviembre de 2001. Expediente No.13.356. M.P. María Elena Giraldo Gómez.

¹⁷ Sentencia proferida por la Sección Tercera del Consejo de Estado, el 20 de septiembre 2001 C.P Maria Elena Giraldo, Rad: 10973

mérito y debe entonces simplemente declararse inhibido para fallar el caso de fondo.” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)¹⁸

Con todo, se puede concluir que si no existe una relación de la parte demandante con los hechos de la demanda, no habrá legitimación en la causa y el juzgador no podrá proferir una sentencia que acceda a las pretensiones. Ahora bien, para demostrar la falta absoluta de legitimación en la causa por activa en el caso concreto, es indispensable que se tenga en cuenta que en los contratos de seguro figura como tomador y beneficiario de los mismos el Banco BBVA, tal y como se evidencia en la caratula de las pólizas que se aportan por medio de la contestación a la demanda.

Lo anterior quiere decir que, dado que el Demandante, esto es, el señor Fabian Ricardo Tinoco, no es beneficiario de las pólizas de seguro, no se encuentra legitimado en la causa para reclamar las prestaciones que de los contratos se derivan. En otras palabras, la única persona que se encuentra legitimada para exigir en un proceso judicial el cumplimiento del contrato de seguro previamente identificado, es aquella que ostente la calidad de beneficiario del mismo, lo que en el presente caso traduce que el cumplimiento de los contratos de seguro únicamente puede ser pretendido por la entidad Bancaria. La Corte Suprema de Justicia ha sido clara al pronunciarse en el mismo sentido, específicamente en casos análogos y coincidentes en materia de seguros de vida grupo deudores, en donde ha establecido que:

“A partir de dejar sentado, con vista en el contrato de seguro y sus anexos, que el causante era el asegurado, sin que figurara como “beneficiario de dicho contrato”, el sentenciador concluyó que los demandantes no tenían derecho a reclamar valor alguno por concepto de indemnización, porque el seguro de vida tenía como “especial destinación” cubrir el “saldo insoluto de la obligación” a la muerte del deudor asegurado.

*Por esto, al constatar que el tomador del seguro, esto es, el Banco Davivienda S. A., aparecía como el “exclusivo titular del crédito”, o lo que es lo mismo, del saldo de la obligación, el ad-quem señaló que dicho acreedor, en su calidad de beneficiario del seguro, como así constaba expresamente, era el **“único legitimado para efectuar la reclamación.”***

18 Corte Constitucional, Sentencia T 1001 de 2006. Mp. Jaime Araujo Rentería.

(...)

*En suma, como en la sentencia se reconoció que el “único” beneficiario del seguro de vida grupo deudores, era el citado banco, por las razones que adujo, claramente se advierte que **en ningún error de hecho**, con las características de manifiesto y trascendente, **pudo incurrir el Tribunal**, porque el adjetivo “único” necesariamente descartaba que otras personas, incluidos los demandantes, por las circunstancias que fueren, pudieran serlo, menos cuando expresamente se refirió, para confirmar la legitimación en causa de aquellos, a todos los hechos que en el cargo segundo se mencionan*

*Desde luego que nadie desconoce, como así se reconoce en el contexto de la acusación y se afirma desde la propia demanda, que en el contrato de seguros de que se trata, **la calidad de beneficiario la tenía el titular del crédito**. Distinto es que la condición de beneficiarios del seguro, los demandantes la hicieran derivar del hecho de que el banco acreedor no hubiere insistido ante la aseguradora en la reclamación y en su lugar haya acudido a demandar judicialmente el pago del saldo de la obligación contra uno de los codeudores solidarios.*

Por supuesto que la anterior conclusión no fue insular, sino que es el producto de haber dejado sentado que el beneficiario del seguro no podía ser persona distinta del “exclusivo titular del crédito”, porque se trataba de un “contrato de seguro destinado al pago de la deuda” que el asegurado había contraído con el banco beneficiario, y porque lo que se aseguró fue el pago del “saldo insoluto de la obligación” que existiera al momento de ocurrir la muerte del deudor.

*Para el Tribunal, entonces, fue intrascendente que los demandantes fueran la “cónyuge” e “hijos” del deudor fallecido, porque el destino de la suma asegurada, convertían al tomador del seguro, beneficiario a su vez del mismo, como el **“único” legitimado para reclamar la indemnización**, inclusive frente al hecho de que éste no haya insistido en el pago ante la aseguradora y en su lugar hubiere acudido a demandar judicialmente el cobro insoluto de la*

*obligación contra uno de los codeudores solidarios. Como se explicó en el precedente citado por el Tribunal (sentencia 025 de 27 de marzo de 2004, expediente 14576), al ocurrir el siniestro, el acreedor del crédito quedaba habilitado para hacer efectivo el valor del seguro de vida grupo deudores, sin menoscabo, claro está, del derecho **que también le asistía de solicitar o exigir el pago de la deuda** “contra los otros codeudores solidarios si los hay”*

(...)

*En síntesis, como la cónyuge del deudor fallecido, quien es la recurrente en casación, carecía de la condición de beneficiaria supletiva del seguro de vida grupo deudores, pues existía beneficiario directo a título oneroso, sin que de otra parte quedaran remanentes, surge claro que **el Tribunal no pudo violar directamente**, por falta de aplicación, las disposiciones que se citaron como violadas”.¹⁹ (Subrayado y negrilla fuera del texto original).*

Como se pudo constatar previamente, para la Corte Suprema de Justicia, especialmente en materia específica de seguros de vida grupo deudores, la legitimación en la causa por activa para reclamar el cumplimiento de las prestaciones que del contrato se derivan, recae únicamente sobre la persona, natural o jurídica, que ostente la calidad de beneficiaria en el seguro de vida. Teniendo en cuenta todo lo anterior, es claro que el tomador y beneficiario del contrato de seguro es únicamente el Banco BBVA. En este sentido, se entiende que la legitimación en la causa por activa para exigir el cumplimiento de las prestaciones que de los contratos de seguro se derivan la ostenta únicamente dicha entidad bancaria. De esta manera, es evidente que el señor Fabián Ricardo Tinoco no se encuentra legitimado en la causa por activa para exigir el cumplimiento de los contratos de seguro, en consecuencia, no puede pretender ni exigir que mi representada pague suma alguna derivada de dichos contratos.

En conclusión, ruego al Honorable Despacho tener por probada esta excepción debido a que la ley y la jurisprudencia reconocen expresamente que el único legitimado para solicitar el

¹⁹ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Mp Jaime Alberto Arrubla Paucar, sentencia del 29 de septiembre de 2005, expediente C-1100131030162000-22940-01)

cumplimiento de un contrato de seguro de vida grupo de deudores es el beneficiario del mismo, lo que en nuestro caso representa única y exclusivamente al Banco BBVA y no al Demandante.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

VI. PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DERIVADA DEL CONTRATO DE SEGURO.

Sin perjuicio de las excepciones formuladas anteriormente, es importante tener en cuenta que el artículo 1081 del Estatuto Comercial establece que las acciones derivadas del contrato de seguro prescriben en el término de dos años. Dicho precepto establece lo siguiente:

“ARTÍCULO 1081. <PRESCRIPCIÓN DE ACCIONES>. La prescripción de las acciones que se derivan del contrato de seguro o de las disposiciones que lo rigen podrá ser ordinaria o extraordinaria.

*La prescripción ordinaria **será de dos años y empezará a correr desde el momento en que el interesado haya tenido o debido tener conocimiento del hecho que da base a la acción.***

La prescripción extraordinaria será de cinco años, correrá contra toda clase de personas y empezará a contarse desde el momento en que nace el respectivo derecho.

Estos términos no pueden ser modificados por las partes.” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En el caso concreto, de acreditarse en el transcurso del proceso que la demanda se interpuso en un tiempo mayor a los dos años contados a partir de la ocurrencia del hecho que da base a la acción, no existiría duda alguna que ha operado el fenómeno de la prescripción de las acciones derivadas del contrato de seguro que se encuentran en cabeza de la parte actora en los términos del artículo 1081 del C.Co.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

VII. GENÉRICA O INNOMINADA Y OTRAS.

Solicito al Despacho declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso, derivada de la Ley, incluida la de prescripción de las acciones derivadas del contrato de seguro en cabeza del Accionante (1081 C.Co).

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

EXCEPCIONES DE MÉRITO SUBSIDIARIAS

I. EN CUALQUIER CASO, DE NINGUNA FORMA SE PODRÁ EXCEDER EL MÁXIMO DEL VALOR ASEGURADO.

Subsidiariamente a las excepciones principales, sin perjuicio de los fundamentos expuestos a lo largo de la contestación y sin que esta mención constituya aceptación de responsabilidad alguna por parte de mi representada, en el evento que honorable Despacho considere que la Aseguradora sí tiene la obligación de pagar la indemnización al beneficiario, esto es, a la entidad Bancaria, es indispensable que el reconocimiento de responsabilidad se ciña a los límites establecidos en las condiciones particulares de los aseguramientos.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

II. EN CUALQUIER CASO, LA OBLIGACIÓN DE LA COMPAÑÍA NO PUEDE EXCEDER EL SALDO INSOLUTO DE LA OBLIGACIÓN.

Subsidiariamente a las excepciones principales, sin perjuicio de los fundamentos expuestos a lo largo de la contestación y sin que esta mención constituya aceptación de responsabilidad alguna por parte de mi representada, en el evento que el honorable Despacho considere que la Aseguradora sí tiene la obligación de pagar la indemnización al beneficiario, esto es, a la entidad Bancaria, es indispensable que el reconocimiento de responsabilidad se circunscriba únicamente al saldo insoluto de las obligaciones a fecha del presunto siniestro.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

III. EL ÚNICO BENEFICIARIO DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES ES EL BANCO BBVA.

En este punto es preciso resaltarle al despacho que en el ámbito de aplicación de las pólizas de seguro de vida grupo deudores, los únicos beneficiarios son las entidades bancarias. Lo anterior, dado que el patrimonio de estas es el que se encuentra expuesto a las contingencias derivadas del estado de salud de la persona que toma un crédito y que consecuentemente, ostenta la naturaleza de asegurada en la póliza. Al respecto, la Honorable Superintendencia Financiera de Colombia ha dicho lo siguiente:

(...) Al respecto, es del caso destacar la necesidad de que las instituciones financieras cuenten con seguridades en sus operaciones de crédito, que a su vez, cubran el riesgo que representa la posible insolvencia de sus deudores y les permitan, en un momento dado, resolver las obligaciones a su favor y procurar el reembolso de los fondos colocados para el desarrollo de sus actividades. En efecto, atendiendo el carácter de interés público de su actividad, les corresponde a las instituciones evaluar los factores de exposición al riesgo inherentes a tales operaciones e implementar mecanismos para asegurar la restitución de los recursos colocados minimizando así el impacto que podría provocar el advenimiento de una situación de insolvencia del deudor.

En la práctica es ese el propósito que persiguen los establecimientos de crédito al condicionar el desembolso de los dineros solicitados en préstamo, a la constitución de garantías y seguros adicionales que les garanticen la recuperación de los recursos entregados en mutuo.²⁰ (...)

Como se observa, las pólizas de seguro de vida grupo deudores están estructuradas bajo la finalidad de asociarse con las operaciones activas de crédito. Es por esta razón, que el único beneficiario de cualquier tipo de indemnización únicamente puede ser la entidad bancaria que otorgó el crédito. Lo anterior se corrobora con lo dicho por la Corte Constitucional que expresó lo siguiente:

²⁰ Superintendencia Financiera, Concepto 2014105076-001 del 23 de diciembre de 2014

(...) El Contrato de Seguro de Vida Grupo Deudores es una modalidad por medio de la cual quien funge como tomador puede adquirir una póliza individual o de grupo, para que la aseguradora, a cambio de una prima que cubra el riesgo de muerte o incapacidad del deudor y, en caso de que se configure el siniestro, pague al acreedor hasta el valor del crédito. Cuando se trata de una, póliza colectiva o de grupo, bastará que el acreedor informe a la aseguradora sobre la inclusión del deudor, dentro de los asegurados autorizados, para que se expida a su favor el respectivo certificado de asegurabilidad. Si se trata de una póliza individual la relación estará gobernada por las condiciones particulares convenidas entre las partes, esto es, entre el acreedor y la aseguradora.²¹ (...)

Así las cosas, en todo tipo de pólizas de vida grupo deudores, en caso de que exista una obligación indemnizatoria en cabeza de la aseguradora, la misma solo podrá ser recibida por la entidad financiera a quien se le debe el crédito y funge como única beneficiaria en la póliza de seguro. Ahora bien, de cara al caso que nos ocupa, es preciso analizar los contratos de seguro que se asocian a las obligaciones crediticias No. ** 9611324607 y **9612585214. En tal virtud, se debe tener en cuenta que se pactó que el único beneficiario de las pólizas era el Banco BBVA. Razón por la cual, cualquier tipo de indemnización deberá ser en favor de la entidad financiera, dado que es la única legal y contractualmente asignada en calidad de beneficiaria.

Por todo lo anterior, el Despacho debe tener en cuenta que el único beneficiario de la indemnización es el Banco BBVA, dado que así se pactó en las pólizas de seguro y por lo tanto, es el único que cuenta con un interés legítimo para reclamar cualquier tipo de indemnización por parte de mí representada. Situación que debe ser tenida en consideración, por lo que consecuentemente, el Despacho no tendrá otra salida que ante una eventual condena en contra de mí procurada, la indemnización únicamente puede ser recibida por la entidad bancaria, en la medida que es esta quien figura como beneficiaria en la póliza de seguro.

²¹ Corte Constitucional, Sentencia T-251/17

IV. EL RIESGO ASEGURADO BAJO LAS PÓLIZAS VDG EXPEDIDAS POR MI PROCURADA ES LA CALIFICACIÓN MÁS NO LA ESTRUCTURACIÓN DE LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.

Subsidiariamente a las excepciones principales, sin perjuicio de los fundamentos expuestos a lo largo de la contestación y sin que esta mención constituya aceptación de responsabilidad alguna por parte de mi representada, es de suma importancia que el Despacho tome en consideración que el riesgo asegurado bajo los contratos de seguro VDG expedidos por mi procurada, en referencia al amparo de incapacidad total y permanente (ITP), es la calificación de dicha incapacidad y no la fecha de estructuración como erróneamente lo quiere hacer ver la Accionante.

Para demostrar lo anterior, se deben analizar las condiciones generales del contrato de seguro las cuales, en su amparo de ITP, expresan:

“Incapacidad Total y Permanente,

*Para efectos de este beneficio se entiende por incapacidad total y permanente, la sufrida por el asegurado como resultado de una lesión o enfermedad, que le impida total y permanentemente realizar su ocupación habitual u otra cualquiera compatible con su educación, formación o experiencia. Dicha incapacidad se considera siempre y cuando haya persistido por un periodo continuo no inferior a ciento veinte (120) días, **la calificación de invalidez determinada por la junta calificadora sea superior al 75%** y no haya sido provocada así mismo por el asegurado.*

(...)” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

A parir de la cláusula anterior, se puede concluir que el amparo de incapacidad total y permanente cobija única y exclusivamente el riesgo de la calificación de invalidez determinada por la Junta Calificadora, es decir, no tiene cobertura para para la fecha de estructuración de dicha incapacidad. En otras palabras, el riesgo asegurado bajo los contratos de seguro VDG, en referencia al amparo de incapacidad total y permanente (ITP), es la calificación de dicha incapacidad y no la fecha de su estructuración. Todo lo anterior quiere decir, sin perjuicio de los argumentos esgrimidos a lo largo de la presente contestación, que es inviable jurídicamente la

solicitud elevada por el extremo actor, que sustenta su dicho argumentando que el riesgo trasladado a la compañía Aseguradora es aquel que se cuenta a partir de la fecha de estructuración, y no de calificación como efectivamente lo dispone el clausulado general de la póliza.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRUEBAS DE LA PARTE DEMANDANTE

- ***Oposición al decreto en calidad de dictamen pericial, el documento suscrito por el señor Raúl Fernando Balaguera, como prueba pericial por no reunir los requisitos del artículo 226 del código general del proceso.***

Antes de proceder con el análisis pormenorizado del tema, se pone de presente al Despacho que si bien la parte actora relacionó el documento suscrito por el señor Raúl Fernando Balaguera como prueba documental en el escrito de demanda. Sin embargo, de las locuciones empleadas en su contenido y en el de subsanación, se advierte que el Demandante pretende darles el alcance propio de pruebas periciales. Lo anterior, sin que se encuentren acreditados los requisitos del artículo 226 del Código General del Proceso, por lo que resulta improcedente su decreto en tal sentido.

La procedencia de la prueba pericial se encuentra prevista en la disposición referida para aquellos casos en que para verificar los hechos que interesan al proceso se requieran especiales conocimientos científicos, técnicos o artísticos. Caso en el cual, se procederá con la elaboración de hasta un dictamen por materia de debate, presentado por cada parte procesal, rendido por un perito de forma escrita. De forma seguida, el artículo 226 del Código General del Proceso establece los requisitos que debe contener dictamen rendido, en los siguientes términos:

“ARTÍCULO 226. PROCEDENCIA. La prueba pericial es procedente para verificar hechos que interesen al proceso y requieran especiales conocimientos científicos, técnicos o artísticos.

Sobre un mismo hecho o materia cada sujeto procesal solo podrá presentar un dictamen pericial. Todo dictamen se rendirá por un perito.

No serán admisibles los dictámenes periciales que versen sobre puntos de derecho, sin perjuicio de lo dispuesto en los artículos 177 y 179 para la prueba de la ley y de la costumbre extranjera. Sin embargo, las partes podrán asesorarse de abogados, cuyos conceptos serán tenidos en cuenta por el juez como alegaciones de ellas.

El perito deberá manifestar bajo juramento que se entiende prestado por la firma del dictamen que su opinión es independiente y corresponde a su real convicción profesional. El dictamen deberá acompañarse de los documentos que le sirven de fundamento y de aquellos que acrediten la idoneidad y la experiencia del perito.

Todo dictamen debe ser claro, preciso, exhaustivo y detallado; en él se explicarán los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuadas, lo mismo que los fundamentos técnicos, científicos o artísticos de sus conclusiones.

El dictamen suscrito por el perito deberá contener, como mínimo, las siguientes declaraciones e informaciones:

- 1. La identidad de quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración.*
- 2. La dirección, el número de teléfono, número de identificación y los demás datos que faciliten la localización del perito.*
- 3. La profesión, oficio, arte o actividad especial ejercida por quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración. Deberán anexarse los documentos idóneos que lo habilitan para su ejercicio, los títulos académicos y los documentos que certifiquen la respectiva experiencia profesional, técnica o artística.*
- 4. La lista de publicaciones, relacionadas con la materia del peritaje, que el perito haya realizado en los últimos diez (10) años, si las tuviere.*

5. La lista de casos en los que haya sido designado como perito o en los que haya participado en la elaboración de un dictamen pericial en los últimos cuatro (4) años. Dicha lista deberá incluir el juzgado o despacho en donde se presentó, el nombre de las partes, de los apoderados de las partes y la materia sobre la cual versó el dictamen.

6. Si ha sido designado en procesos anteriores o en curso por la misma parte o por el mismo apoderado de la parte, indicando el objeto del dictamen.

7. Si se encuentra incurso en las causales contenidas en el artículo 50, en lo pertinente.

8. Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de los que ha utilizado en peritajes rendidos en anteriores procesos que versen sobre las mismas materias. En caso de que sea diferente, deberá explicar la justificación de la variación.

9. Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de aquellos que utiliza en el ejercicio regular de su profesión u oficio. En caso de que sea diferente, deberá explicar la justificación de la variación.

10. Relacionar y adjuntar los documentos e información utilizados para la elaboración del dictamen”.

Teniendo en cuenta la disposición antes referida, resulta procedente identificar si el documento suscrito por el señor Raúl Fernando Balaguera cumple la totalidad de los requisitos en mención. Revisado el contenido del documento se advierte que no se encuentran acreditados la mayoría de los requisitos enlistados en el artículo transcrito, como puede apreciarse en el siguiente recuadro:

	Requisito	Documento 1
1	Identidad de quien rinde el dictamen	SI

2	Datos que faciliten la localización del perito	NO
3	Profesión	SI
	Documentos idóneos habilitantes para el ejercicio de la profesión	NO
4	Lista de publicaciones relacionada con la materia del peritaje	NO
5	Lista de casos en los que haya sido designado como perito o participado en su elaboración en los últimos cuatro (4) años.	NO
6	Manifestación si ha sido designado en procesos anteriores o en curso por la misma parte o por el mismo apoderado, indicando el objeto del dictamen	NO
7	Si se encuentra incurso en las causales de exclusión de las listas de auxiliares de la justicia por el Consejo Superior de la Judicatura	NO
8	Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de los que ha utilizado en peritajes anteriores de las mismas materias	NO
9	Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de aquellos que utiliza en el ejercicio regular de su profesión.	NO
10	Relacionar y adjuntar los documentos e información utilizados para la elaboración del dictamen	NO

Señalado lo anterior, se advierte que el documento allegado NO reúne la totalidad de los requisitos mínimos con los que debe contar los dictámenes periciales, en los términos del artículo 226 del Código General del Proceso, lo cual imposibilita su decreto, como pasa a explicarse.

La actividad probatoria desarrollada al interior de los procesos judiciales comprende una serie de actuaciones concatenadas, que van desde la solicitud del medio de prueba hasta su valoración. Por lo que cada una de ellas tiene una finalidad específica que se distingue de manera independiente. Debido a ello, no resulta acertado hablar de forma indiscriminada de la admisibilidad y de la eficacia probatoria.

La doctrina procesal distingue entre los requisitos intrínsecos y extrínsecos de los medios de prueba, refiriéndose los primeros a aquellas circunstancias propias de cada uno de las pruebas analizadas en el caso concreto, o si se quiere, los requisitos habilitantes de los medios de prueba de forma sustancial. Mientras que los segundos, hacen alusión a la incidencia del procedimiento en los medios de prueba, es decir, los requisitos de naturaleza procesal requeridos para su decreto y/o práctica.

“Son requisitos intrínsecos: a) la conducencia del medio; b) la pertinencia o relevancia del hecho objeto de la prueba; c) la utilidad del medio; d) la ausencia de prohibición legal de investigar el hecho. Rigen para la fase de producción de la prueba y se revisa su cumplimiento en la valoración.

Son requisitos extrínsecos: a) la oportunidad procesal o ausencia de preclusión; b) las formalidades procesales; c) la legitimación y postulación para la prueba de quien la pide o la presenta y la legitimación del juez que la decreta oficiosamente; d) la competencia del juez o de su comisionado; e) la capacidad general del juez o de su comisionado; e) la capacidad general del juez o funcionario y de los órganos de la prueba (testigos, peritos, intérpretes, partes cuando confiesan) y la ausencia de impedimentos legales en aquellos y estos. Rigen para la fase de producción y parcialmente para la asunción y valoración, pero en esta debe revisarse su cumplimiento”²².

²² Devis Echandía, Hernando. Teoría General de la Prueba Judicial. Tomo I. Tercera reimpresión de la sexta edición. Editorial Temis S.A. 2019. Pág 318.

En este sentido, la jurisprudencia nacional ha advertido que la determinación de procedencia respecto del decreto de pruebas, comprende el análisis de los dos requisitos anteriores, así:

“(…) concluye esta Sala que la negativa a decretar pruebas, debe conllevar a un análisis serio de parte del juez, con relación al carácter demostrativo de la misma frente a los hechos de la demanda o frente al cumplimiento de los requisitos formales de la misma, siendo este el límite al derecho al debido proceso probatorio.

(…)

Como ya se advirtió, las pruebas, para ordenar su decreto y práctica, deben llenar los requisitos generales consagrados en el artículo 178 del C.P.C²³, y los especiales de cada medio de prueba²⁴.

Tratándose de la prueba pericial, el estudio de los requisitos formales estriba en los diez ítems enlistados en el artículo 226 del Código General del Proceso, los cuales deben acreditarse en la oportunidad procesal establecida para su aporte. Tal y como lo indicó el Tribunal Superior de Distrito Judicial de Bogotá D.C., en la cita que a continuación se presenta:

“Es del caso memorar que, conforme al artículo 226 ejusdem, quien pretenda hacer valer un dictamen en el proceso, debe acompañarlo de “los documentos que le sirven de fundamento y de aquello que acrediten la idoneidad y experticia del perito”, lo que significa que, la oportunidad para acreditar la aptitud es con el trabajo pericial²⁵.

En el mismo sentido, la corporación indicó en la resolución de un recurso de apelación contra el auto que denegó el decreto de la prueba pericial solicitada por no encontrarse reunidos los requisitos del artículo 226 del Código General del Proceso que, la incidencia directa del estudio

²³ Ver. En la actualidad, el artículo 168 del Código General del Proceso.

²⁴ Tribunal Administrativo de Sucre. Expediente 700013333002201200031-01. M.P. Luis Carlos Alzate Ríos. Marzo 21 de 2013.

²⁵ Tribunal Superior de Distrito Judicial de Bogotá D.C. Sala Civil. Expediente 110013103035201800348 01. M.P. Ruth Elena Galvis Vergara. Junio 30 de 2021

de los requisitos formales en el decreto de la prueba pericial encuentra su razón de ser en la concreción sustantiva de la idoneidad y experiencia del perito, en los siguientes términos:

7.5. Ciertamente, “al interpretar la ley procesal el juez deberá tener en cuenta que el objeto de los procedimientos es la efectividad de los derechos reconocidos por la ley sustancial (...) y abstendrá de exigir y de cumplir formalidades innecesarias”²⁶. Empero, en todo caso debe garantizarse el derecho al debido proceso, el derecho a la defensa y la igualdad de las partes. Es decir, resulta imperativa la aplicación del estatuto adjetivo procesal, sin excederse en un exceso ritual manifiesto.

(...)

7.7.- Ahora, en lo atinente a la prueba pericial, ha de decirse que el artículo 226 del C.G.P., en los numerales tercero, cuarto y quinto, exige la inclusión en el dictamen, de la siguiente información: “3. La profesión, oficio, arte o actividad especial ejercida por quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración. Deberán anexarse los documentos idóneos que lo habilitan para su ejercicio, los títulos académicos y los documentos que certifiquen la respectiva experiencia profesional, técnica o artística. 4. La lista de publicaciones, relacionadas con la materia del peritaje, que el perito haya realizado en los últimos diez (10) años, si las tuviere. 5. La lista de casos en los que haya sido designado como perito o en los que haya participado en la elaboración de un dictamen pericial en los últimos cuatro (4) años. Dicha lista deberá incluir el juzgado o despacho en donde se presentó, el nombre de las partes, de los apoderados de las partes y la materia sobre la cual versó el dictamen,” la cual no fue abarcada en la experticia rendida a instancia de parte, por el Ingeniero Patólogo Héctor Alfonso Corredor Valderrama.

7.8.- Entonces, siendo el dictamen pericial “la exteriorización del estudio y conclusiones que ha llegado el experto, plasmado en un documento escrito o en el acta (que también es escrita) donde se deja constancia de la opinión del

²⁶ Ver. Artículo 11 del Código General del Proceso.

*perito*²⁷ la cual resulta procedente para verificar hechos que interesen al proceso y requieran especiales conocimientos científicos, técnicos o artísticos, deviene imperativo, acreditar el conocimiento y la experiencia de quien rinde la experticia, esto a efectos de que el Juez pueda determinar la confiabilidad y credibilidad del conocimiento allí explicado, por tanto, las exigencias de los numerales 3, 4 y 5 de la norma en cita, no pueden considerarse como un simple formalismo, sino como la concreción sustantiva de los conocimientos del experto.

7.9.- Ante la omisión de la acreditación del perito contratado por la parte demandante, se colige la confirmación del auto cuestionado²⁸.

Así mismo, la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia, ha sostenido al respecto que:

“...En efecto, el artículo 226 del Código General del Proceso prescribe que todo dictamen, para asignársele mérito demostrativo, debe cumplir con unas exigencias, que por su importancia frente al caso se destacan las siguientes: (i) ser claro, preciso, exhaustivo y detallado; (ii) explicar los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuadas; (iii) exponer los fundamentos técnicos y científicos de las conclusiones; (iv) incluir los datos de contacto del perito; (v) explicitar la profesión, oficio, arte o actividad que es ejercida por el experto, anexando los títulos académicos y la prueba de su experiencia; (vi) señalar los casos en que el perito ha participado y, en caso de haber aplicado técnicas diferentes a la considerada para el caso, indicar las razones para ello; y (vii) manifestar que no se encuentra en una situación que le impida actuar como perito. Sobre el punto, la Corte ha sostenido que toda peritación debe observar los requerimientos especiales antes enunciados, so pena que la decisión de admisión del mecanismo extraordinario no pueda soportarse en ella, y, por tanto, deba declararse prematura la resolución que se emita en sentido contrario (AC5405, 23 ag. 2016, rad. n° 2008-00324-01; AC7246, 25 oct. 2016, rad. 2012-

²⁷ López Blanco Hernán Fabio, Procedimiento Civil Tomo 3 Pruebas. Dupré Editores. 2008 Pág. 241

²⁸ Tribunal Superior de Distrito Judicial de Bogotá. Sala Civil. Expediente 110013103038201900300-01. M.P. Adriana Saavedra Lozada. Diciembre 14 de 2020.

00116-01; AC1641, 2 ab. 2014, rad. 2009-01202-01)» (CSJ AC6081-2017, 15 sep.)²⁹

Así las cosas, resulta acertado indicar que el análisis de los requisitos establecidos en el artículo 226 del Código General del Proceso tiene por objeto establecer la admisibilidad de la prueba en razón a los requisitos formales previstos en la legislación, los cuales, en caso de reunirse llevan al decreto del medio de prueba. En este sentido, tras haberse concluido que la presunta experticia que se pretende hacer valer NO reúne la totalidad de los requisitos de que trata el artículo 226 del Código General del Proceso, resulta improcedente decretar como prueba pericial, la pretendida por el extremo actor.

En mérito de lo expuesto, se solicita al Despacho negar el decreto del documento suscrito por el señor Raúl Fernando Balaguera, como prueba pericial.

Ahora bien, de forma subsidiaria y únicamente en el improbable y remoto evento en el que se decrete como prueba pericial el Documento en mención, solicito al Despacho que el firmante del documento sea citado a la audiencia de instrucción y juzgamiento para ser interrogado. en la forma prevista en el artículo 228 del Código General del Proceso.

Solicito respetuosamente se decreten como pruebas las siguientes:

1. DOCUMENTALES

- 1.1.** Copia del certificado individual de seguro suscrito por el señor Fabián Ricardo Tinoco asociado con el crédito No. **9612585214.
- 1.2.** Copia del certificado individual de seguro suscrito por el señor Fabián Ricardo Tinoco asociado con el crédito No. ** 9611324607
- 1.3.** Condicionado General del Contrato de Seguro Vida Grupo Deudores.

²⁹ Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Auto AC4651-2019. Octubre 9 de 2019

- 1.4. Certificación de vigencia y estado actual de la póliza asociada con el crédito No. **
**9612585214.
- 1.5. Certificación de vigencia y estado actual de la póliza asociada con el crédito No. **
9611324607
- 1.6. Dos comunicaciones expedidas por mi procurada el día 5 de noviembre de 2019.
- 1.7. Certificación de movimiento de la póliza asociada con el crédito No. **9612585214.
- 1.8. Certificación de movimiento de la póliza asociada con el crédito No. ** 9611324607
- 1.9. Fragmentos de la Historia Clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco.
- 1.10. Derecho de petición de fecha 1 de septiembre de 2021, enviado a la Fundación Médico Preventiva para el Bienestar Social S.A.
- 1.11. Derecho de petición de fecha 1 de septiembre de 2021, enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena
- 1.12. Derecho de petición de fecha 1 de septiembre de 2021, enviado a la U.T. Red Integrada Foscal - CUB

La mayoría de los anteriores documentos se aportan en copia simple, siguiendo lo señalado por el artículo 246 del Código General del Proceso, disposición mediante la cual se les asigna a este tipo de copias el mismo valor probatorio que a los documentos aportados en original.

2. INTERROGATORIO DE PARTE

- 2.1. Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al señor **FABIÁN RICARDO TINOCO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.094.730, en su calidad de Demandante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio.

El señor **Fabián Ricardo Tinoco** podrá ser citado en la dirección de notificación que relaciona en su libelo.

3. DECLARACIÓN DE PARTE

- 3.1. Al tenor de lo preceptuado por el artículo 198 del C.G.P, comedidamente solicito al Despacho ordenar la citación del representante legal de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A** para que sea interrogado por el suscrito, sobre los hechos relacionados con el proceso y especialmente, para que evidencie cómo hubiera procedido la Compañía en caso de tener pleno conocimiento acerca del estado de salud real del Demandante.

4. TESTIMONIALES

- 4.1. Sírvase citar y hacer comparecer al Doctor **CESAR AUGUSTO CARRASCAL**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.19.143.319, profesional médico adscrito a la Compañía Aseguradora, para que teniendo en cuenta su experiencia clínica, evidencie cómo hubiera procedido la Compañía en caso de tener pleno conocimiento acerca del estado de salud real del señor Fabián Ricardo Tinoco.

Este testimonio es conducente, pertinente y útil, ya que puede ilustrar al Despacho, desde la óptica de un profesional en salud, cómo habría procedido mi procurada, en relación con la póliza que atañe a este caso, de haber tenido conocimiento acerca de las patologías clínicas del señor Fabián Ricardo Tinoco, así como de la relevancia o no de las preexistencias médicas no declaradas por el Asegurado, de cara a los contratos de seguro comentados en este litigio.

El testigo podrá ser ubicado en las instalaciones de mi representada, en la Carrera 7 No. 71-52 torre A piso 12 edificio los Venados, en Bogotá y en el correo electrónico defensoriaseguros.co@bbvaseguros.co.

- 4.2. Sírvase citar y hacer comparecer al Doctor **ALEXANDER SAAVEDRA VÁSQUEZ**, Gerente Técnico de Suscripción de Bancaseguros de la Compañía Aseguradora, para que teniendo en cuenta su experiencia, evidencie cómo hubiera procedido la Compañía en

caso de tener pleno conocimiento acerca del estado de salud real del señor Fabián Ricardo Tinoco. Este testimonio se solicita igualmente para que deponga sobre las condiciones particulares y generales de la póliza, el fenómeno de la reticencia, y en general, sobre las excepciones propuestas frente a la demanda.

Este testimonio es conducente, pertinente y útil, ya que puede ilustrar al Despacho cómo habría procedido mi procurada, en relación con la póliza que atañe a este caso, de haber tenido conocimiento acerca de las patologías del señor Fabián Ricardo Tinoco. Así como de la relevancia o no de las preexistencias médicas no declaradas por el Asegurado, de cara a los contratos de seguro comentados en este litigio.

El testigo podrá ser ubicado en las instalaciones de mi representada, en la Carrera 7 No. 71-52 torre A piso 12 edificio los Venados, en Bogotá y en el correo electrónico defensoriaseguros.co@bbvaseguros.co.

- 4.3. Sírvasse citar y hacer comparecer al Doctor **CAMILO ANDRÉS MENDOZA GAITÁN**, asesor externo de la Compañía Aseguradora, para que teniendo en cuenta su experiencia, le ilustre al despacho sobre las condiciones del seguro, la negativa del pago, la falta de legitimación en la causa por activa, y en general todos, los hechos relacionados en el presente escrito. Este testimonio se solicita igualmente para que deponga, en general, sobre los hechos y excepciones propuestas frente a la demanda.

Este testimonio es conducente, pertinente y útil, ya que puede ilustrar al Despacho cómo habría procedido mi procurada, en relación con la póliza que atañe a este caso, de haber tenido conocimiento acerca de las patologías del señor Fabián Ricardo Tinoco. Así como de la relevancia o no de las preexistencias médicas no declaradas por el Asegurado, de cara a los contratos de seguro comentados en este litigio.

El testigo podrá ser ubicado en la Calle 75ª No. 66-43 de la ciudad de Bogotá y al correo electrónico camiloanmega@gmail.com

- No obstante, comedidamente solicito al honorable Juez que, en aplicación de los artículos 103, 171 y siguientes del C.G.P., se autorice a los testigos en mención para comparecer ante su Despacho de forma remota en ejercicio del uso de las tecnologías de la

información, de las comunicaciones y/o medios electrónicos, con el objetivo de facilitar y agilizar el acceso a la administración de justicia, así como ampliar su cobertura. Lo anterior, como quiera que los testigos actualmente se encuentran domiciliados y además residen en la ciudad de Bogotá.

- En subsidio, siguiendo lo señalado por los artículos 37, 171 y siguientes del C.G.P., respetuosamente solicito que, en el evento en el que el Juzgado no cuente con la tecnología suficiente para recibir las declaraciones de manera virtual, se libre Despacho Comisorio a los Juzgados Civiles Municipales de Bogotá, para que reciban las declaraciones de los testigos solicitados a través del presente escrito de contestación.

5. EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS

- 5.1. Debido a que el Ministerio De Salud en Resolución Número 1995 de 1999 define a la Historia Clínica como “un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley. De esa manera, comedidamente solicito al Despacho que teniendo en cuenta los artículos 265 y ss. del CGP, se sirva ordenar **AL ACCIONANTE** para que exhiba copia íntegra de su Historia Clínica correspondiente al periodo que va desde el año 2000 hasta el año 2020, en la Audiencia respectiva.

El propósito de la exhibición de este documento, es evidenciar las patologías que el Accionante sufrió en años anteriores y al momento de suscribir sus certificados individuales de seguro y así mostrar la reticencia con la que él mismo declaró su estado de asegurabilidad.

- 5.2. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 265 y siguientes del C.G.P., comedidamente ruego se ordene a la **FUNDACIÓN MÉDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.S.**, exhibir en la oportunidad procesal pertinente, copia íntegra y auténtica de la Historia Clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco correspondiente al periodo que va desde el año 2000 hasta el año 2020. La Historia Clínica se encuentra en

poder de la mencionada entidad, como quiera que fue la encargada de la atención medico asistencial que recibió el señor Fabián Ricardo Tinoco.

El propósito de la exhibición de estos documentos, es evidenciar las patologías y antecedentes que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió en años anteriores y al momento de suscribir sus certificados individuales de seguro; y así mostrar la reticencia con que declaró su estado de asegurabilidad.

La **Fundación Médico Preventiva para el Bienestar Social S.A.S.** puede ser notificada en la Carrera 10 # 72 – 33 Torre B Piso 9 de la ciudad de Bogotá y al correo electrónico dimaljuridica@fundamep.com

- 5.3. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 265 y siguientes del C.G.P., comedidamente ruego se ordene a la **U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB**, exhibir en la oportunidad procesal pertinente, copia íntegra y auténtica del dictamen de pérdida de capacidad laboral, junto con la Historia Clínica que sustentó el dictamen de PCL del señor Fabián Ricardo Tinoco. Esta información se encuentra en poder de la mencionada entidad, como quiera que fue la encargada de la calificación de pérdida de capacidad laboral del señor Fabián Ricardo Tinoco.

El propósito de la exhibición de estos documentos, es evidenciar las patologías y antecedentes que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió en años anteriores y al momento de suscribir sus certificados individuales de seguro; y así mostrar la reticencia con que declaró su estado de asegurabilidad.

La **U.T. Red Integrada Foscal - Cub** puede ser notificada en la Carrera 27 No. 37-33 Edificio Green Gold Oficina 512 de la ciudad de Bucaramanga y al correo electrónico info@utredintegradafoscal-cub.com

- 5.4. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 265 y siguientes del C.G.P., comedidamente ruego se ordene a la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA**, exhibir en la oportunidad procesal pertinente, copia íntegra y auténtica del dictamen de pérdida de capacidad laboral, junto con la Historia Clínica que sustentó el dictamen de PCL del señor Fabián Ricardo Tinoco. Esta

información se encuentra en poder de la mencionada entidad, como quiera que fue la encargada de la calificación de pérdida de capacidad laboral del señor Fabián Ricardo Tinoco.

El propósito de la exhibición de estos documentos, es evidenciar las patologías y antecedentes que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió en años anteriores y al momento de suscribir sus certificados individuales de seguro; y así mostrar la reticencia con que declaró su estado de asegurabilidad.

La **Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena** puede ser notificada en la Carrera 16 NO 25-07 de la ciudad de Santa Marta y a los correos electrónicos administrativo@juntamagdalena.co y jureca@juntamagdalena.co

6. OFICIOS

- 6.1. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 265 y siguientes del C.G.P., comedidamente ruego se ordene a la **FUNDACIÓN MÉDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.S.**, exhibir en la oportunidad procesal pertinente, copia íntegra y auténtica de la Historia Clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco correspondiente al periodo que va desde el año 2000 hasta el año 2020. La Historia Clínica se encuentra en poder de la mencionada entidad, como quiera que fue la encargada de la atención medico asistencial que recibió el señor Fabián Ricardo Tinoco.

Esta solicitud se formula teniendo en cuenta que no fue posible obtener esta información por vía del Derecho de Petición que fue efectivamente radicado ante la mencionada entidad en cumplimiento de lo ordenado por el numeral 10 del artículo 78 del C.G.P.

El propósito de la exhibición de estos documentos, es evidenciar las patologías y antecedentes que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió en años anteriores y al momento de suscribir sus certificados individuales de seguro; y así mostrar la reticencia con que declaró su estado de asegurabilidad.

La **Fundación Médico Preventiva para el Bienestar Social S.A.S.** puede ser notificada en la Carrera 10 # 72 – 33 Torre B Piso 9 de la ciudad de Bogotá y al correo electrónico dinaljuridica@fundamep.com

- 6.2. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 265 y siguientes del C.G.P., comedidamente ruego se ordene a la **U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB**, exhibir en la oportunidad procesal pertinente, copia íntegra y auténtica del dictamen de pérdida de capacidad laboral, junto con la Historia Clínica que sustentó el dictamen de PCL del señor Fabián Ricardo Tinoco. Esta información se encuentra en poder de la mencionada entidad, como quiera que fue la encargada de la calificación de pérdida de capacidad laboral del señor Fabián Ricardo Tinoco.

Esta solicitud se formula teniendo en cuenta que no fue posible obtener esta información por vía del Derecho de Petición que fue efectivamente radicado ante la mencionada entidad en cumplimiento de lo ordenado por el numeral 10 del artículo 78 del C.G.P.

El propósito de la exhibición de estos documentos, es evidenciar las patologías y antecedentes que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió en años anteriores y al momento de suscribir sus certificados individuales de seguro; y así mostrar la reticencia con que declaró su estado de asegurabilidad.

La **U.T. Red Integrada Foscal - Cub** puede ser notificada en la Carrera 27 No. 37-33 Edificio Green Gold Oficina 512 de la ciudad de Bucaramanga y al correo electrónico info@utredintegradafoscal-cub.com

- 6.3. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 265 y siguientes del C.G.P., comedidamente ruego se ordene a la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA**, exhibir en la oportunidad procesal pertinente, copia íntegra y auténtica del dictamen de pérdida de capacidad laboral, junto con la Historia Clínica que sustentó el dictamen de PCL del señor Fabián Ricardo Tinoco. Esta información se encuentra en poder de la mencionada entidad, como quiera que fue la encargada de la calificación de pérdida de capacidad laboral del señor Fabián Ricardo Tinoco.

Esta solicitud se formula teniendo en cuenta que no fue posible obtener esta información por vía del Derecho de Petición que fue efectivamente radicado ante la mencionada entidad en cumplimiento de lo ordenado por el numeral 10 del artículo 78 del C.G.P.

El propósito de la exhibición de estos documentos, es evidenciar las patologías y antecedentes que el señor Fabián Ricardo Tinoco sufrió en años anteriores y al momento de suscribir sus certificados individuales de seguro; y así mostrar la reticencia con que declaró su estado de asegurabilidad.

La **Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena** puede ser notificada en la Carrera 16 NO 25-07 de la ciudad de Santa Marta y a los correos electrónicos administrativo@juntamagdalena.co y jureca@juntamagdalena.co

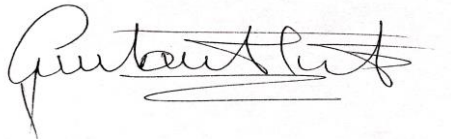
ANEXOS

1. Todas las pruebas documentales relacionadas en el acápite de pruebas.
2. Poder conferido al suscrito.
3. Certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.

NOTIFICACIONES

- El suscrito, en la Carrera 11A No. 94A-56, Oficina 402 de la ciudad de Bogotá, o en la dirección de correo electrónico notificaciones@gha.com.co
- Mi procurada, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., recibirá notificaciones en la Carrera 7 No. 71-52 torre A piso 12 edificio los Venados, en Bogotá y al correo electrónico defensoriaseguros.co@bbvaseguros.co.
- El Demandante recibirá notificaciones en las direcciones que relaciona en su libelo.

Del Señor Juez, Atentamente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No 19.395.114

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

Señores

JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

E. S. D.

REF. PROCESO VERBAL

DEMANDANTE: FABIÁN RICARDO TINOCO ATENCIA

DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. Y OTRO

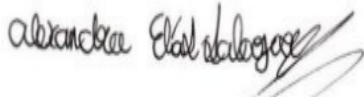
RADICACIÓN: 20001-40-03-002-**2021-00249**-00

ALEXANDRA ELIAS SALAZAR, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.139.838 de Bogotá, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, en calidad de Representante Legal Judicial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como se acredita en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta, comedidamente manifiesto que en esa calidad confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, mayor de edad, abogado en ejercicio, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía N° 19.395.114 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, con la siguiente dirección de correo electrónico inscrita en el Registro Nacional de Abogados [notificaciones@gha.com.co.](mailto:notificaciones@gha.com.co), para que actuando en nombre de dicha sociedad la represente en el proceso de la referencia, se notifique del auto admisorio de la demanda y/o del llamamiento en garantía, del mandamiento de pago, los conteste, interponga recursos, descorra el traslado de los que interponga la parte actora o los demás convocados, proponga excepciones, solicite la práctica de las pruebas que se pretendan hacer valer dentro del proceso, y en general, para realice todas las actuaciones inherentes a su calidad.

El apoderado queda facultado para notificarse, recibir, desistir, conciliar, transigir, reasumir, objetar el juramento estimatorio y en general para realizar todas las acciones necesarias e indispensables para el buen éxito del mandato a su cargo.

Ruego, señor juez, conferirle personería para actuar en los términos y para los fines del presente mandato.

Cordialmente,



ALEXANDRA ELIAS SALAZAR

Representante Legal Judicial

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A

Acepto

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA

C.C: 19.395.114

T.P: 39.116

gherrera@gha.com.co

notificaciones@gha.com.co

Solicitud
Seguro de Vida Gr

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO



M026300110236201589612585214

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

Fecha contabilización del crédito		Ciudad	
Tomador / beneficiario		NIT	
Vigencia desde		Vigencia hasta	
Nombres y Apellidos		Identificación	
Edad		Edad	
Dirección		Teléfono	
Fecha de nacimiento		Sexo	
Tasa		Ocupación/profesión	
Extra Prima		Anexo Itp	
Valor Asegurado		Vr. Prima Total	
Periodicidad		Prima Mensual	
Beneficiarios		Parentesco	
Nombre e identificación		% participación	

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

DECLARACION DE ASEGURABILIDAD (DATOS SENSIBLES)

Estatura	Peso	Forma	Cuántos cigarrillos diarios?	Si	No
Deportes que practica					
¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?					
¿SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?					
¿HA SIDO SOMETIDO A TRATAMIENTO ANTIALCOHÓLICO O POR DROGADICCIÓN?					
¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD PROFESIONAL?					
¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD DE LOS SIGUIENTES APARATOS, SISTEMAS U ÓRGANOS?					
TRASTORNOS MENTALES O PSIQUIÁTRICOS					
PARA: ISIS, EPILEPSIA, VERTIGOS, TEMBLOR, DOLORS DE CABEZA FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO					
BOCÍO, DIABETES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO					
REUMATISMO, ARTRITIS, GOTAS O ENFERMEDADES DE LOS HUESOS, MÚSCULOS O COLUMNA					
ENFERMEDADES DEL RAZO, ANEMIAS, INFLAMACIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLINFÁTICO O ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS					
DOLOR EN EL PECHO, TENSION ARTERIAL ALTA, INFARTO O CUALQUIER ENFERMEDAD DEL CORAZÓN					
ENFERMEDADES RENALES, CÁLCULOS, PRÓSTATA, TESTÍCULOS					
ASMA, TOS CRÓNICA, TUBERCULOSIS O CUALQUIER ENFERMEDAD DE LOS PULMONES O DEL SISTEMA RESPIRATORIO					
ÚLCERA DEL ESTÓMAGO O DUODENO, ENFERMEDADES DEL RECTO, ESÓFAGO, VESÍCULA, HIGADO, DIARREAS FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO					
ENFERMEDADES EN LOS OJOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, RONQUERA O PROBLEMAS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS					
CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE					
SI ES MUJER, ¿HA TENIDO ENFERMEDADES O TUMORES EN SENOS, MATRIZ, OVARIOS?					
¿HA SIDO SOMETIDO EN ALGUNA OCASIÓN O LE HAN SUGERIDO LA PRÁCTICA DE EXAMEN PARA DIAGNÓSTICO DEL SIDA? CASO POSITIVO (INDIQUE EL RESULTADO).					
¿SUFRE O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?					

SI CONTESTÓ AFIRMATIVAMENTE CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DETALLE LA ENFERMEDAD Y FECHAS DE OCURRENCIA:

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEER ESTE TEXTO

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 reportes 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, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia 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. 271116/12/1996. 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 2009 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 episódios 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 garantizarle 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 modificada 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, una 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 a cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida.

La clausulada 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 SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL PRESENTE SEGURO.

Como constancia se aprueba y firma en la ciudad de _____ el _____ de _____ de _____

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 15 No. 95 - 05. Teléfono 2191100

Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934070 y en Bogotá 3078080

Defensor del Consumidor Financiero: Carrera 8 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C., Teléfono 3438385, e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO



M026300110236201589611324607

BBVA Seguros

NIT. 800.228.098-4

BBVA

NIT. 800.003.020 - 1

Solicitud/ Certificado Individual
Seguro de Vida Grupo Deudores Póliza No. 0110043

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

Fecha contabilización del crédito		Oficina		Ciudad	
Tomador / beneficiario					
NIT					
Vigencia desde			Vigencia hasta		
DATOS DEL ASEGURADO					
Nombres y Apellidos		Identificación		Edad	
FERNAN ALVARO JIMENEZ		9 094 730		40 años	
Dirección		Teléfono		Ciudad	
Calle 15 # 15-15		304 395 123		VALENCIA	
Fecha de nacimiento		Sexo		Ocupación/profesión	
1957-07-20		X		Empleado	
Tasa		Extra Prima		Anexo Itp	
Valor Asegurado		Periodicidad			
Prima Mensual		Vr. Prima Total		Beneficiarios	
Nombre e identificación		Parentesco		Participación	

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

Estatura	7.30	Peso	70	Fuma	Caminal	Cuántos cigarrillos diarios?	Si	No
Deportes que practica								
HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?								
SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?								
HA SIDO SOMETIDO A TRATAMIENTO ANTIALCOHÓLICO O POR DROGADICCIÓN?								
HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD PROFESIONAL?								
HA SUFRIDO O SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD DE LOS SIGUIENTES APARATOS, SISTEMAS U ÓRGANOS?								
TRASTORNOS MENTALES O PSIQUIÁTRICOS								
PARALISIS, EPILEPSIA, VERTIGOS, TEMBLOR, DOLOR DE CABEZA FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO								
POLIO, DIABETES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO								
REUMATISMO, ARTRITIS, GOTA O ENFERMEDADES DE LOS HUESOS, MUSCULOS O COLUMNA								
ENFERMEDADES DEL BAZO, ANEMIAS, INFLAMACIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLINFÁTICO O ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS								
DOLOR EN EL PECHO, TENSION ARTERIAL ALTA, INFARTO O CUALQUIER ENFERMEDAD DEL CORAZÓN								
ENFERMEDADES RENALES, CÁLCULOS PROSTATA, TESTÍCULOS								
ASMA, TOS CRÓNICA, TUBERCULOSIS O CUALQUIER ENFERMEDAD DE LOS PULMONES O DEL SISTEMA RESPIRATORIO								
ULCERA DEL ESTÓMAGO O DUODENO, ENFERMEDADES DEL RECTO, ESÓFAGO, VESÍCULA, HIGADO, DIARREAS FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO								
ENFERMEDADES EN LOS OJOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, BOTQUERA O PROBLEMAS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS								
CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE								
SI ES MUJER, HA TENIDO ENFERMEDADES O TUMORES EN SEÑOS, MATRIZ, OVARIOS?								
HA SIDO SOMETIDO EN ALGUNA OCASIÓN O LE HAN SUGERIDO LA PRÁCTICA DE EXAMEN PARA DIAGNÓSTICO DEL SIDA? CASO POSITIVO INDIQUE EL RESULTADO								
SUFRE O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?								

SI CONTESTA AFIRMATIVAMENTE CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DETALLE LA ENFERMEDAD Y FECHAS DE OCURRENCIA:

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEER ESTE TEXTO

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 provenientes 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. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o retención de las mismas, serán tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1069 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. 2714 de 1996. Retenedores de ICA e IVA. No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1993.

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 1361 de 2012.

En desarrollo al artículo 74 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 episódios 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 llega a celebrarse.

CI ALUMNA DE BENEFICIARIO PRINCIPAL (ENCOSOS). 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 fin de recibir 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 modificarse 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 o 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 EN SU DEFECTO LOS DE LEY. La presente póliza permite ser cedida o enajenada en caso de titularización de cartera.

Corriente de Ahorros Tarjeta de Crédito u/o extracto del Crédito Ita. o cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida.

El asegurado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las oficinas de atención al cliente o en la página web www.bbva.com.co

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

Como constancia en prueba y firma ante la ley el 10 de 09 de 2017

VISTADO

VISTADO

Firma autorizada

FIRMA AUTORIZADA
BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 800.228.098-4

Corriente para nómina BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 15 No. 89, 88. Teléfono 2191199
Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000914070 y un 800 3074007
Oficina de Atención al Cliente: Carrera 9 No. 77-21 Piso 6 en Bogotá D.C. Teléfono 3438365 correo: atenciónalcliente@bbva.com.co

Forma 011-7998

**PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO
DEUDORES BANCASEGUROS****AMPARO BÁSICO**

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., EN ADELANTE DENOMINADA “LA COMPAÑÍA”, CUBRE A LOS MIEMBROS DEL GRUPO ASEGURADO CONTRA EL RIESGO DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, INCLUYENDO EL SUICIDIO Y HOMICIDIO DESDE EL PRIMER DÍA, HASTA POR LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTE AMPARO.

EXCLUSIONES

EL AMPARO BÁSICO NO CONTEMPLA EXCLUSIONES

CONDICIONES GENERALES**CLÁUSULA PRIMERA – EL TOMADOR**

Es la persona jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza para asegurar un número determinado de personas.

CLÁUSULA SEGUNDA – GRUPO ASEGURADO

Es el constituido por un conjunto de personas naturales vinculadas bajo una misma personería jurídica en virtud de una situación legal reglamentaria, o que tienen con una tercera persona (TOMADOR) relaciones estables de la misma naturaleza, cuyo vínculo no tenga relación con el único propósito de contratar el seguro de vida.

CLÁUSULA TERCERA – PAGO DE PRIMAS

El pago de la primera prima o cuota es condición indispensable para la iniciación de la vigencia del seguro.

Para el pago de las demás primas anuales o fraccionadas, “LA COMPAÑÍA” concede sin recargo de intereses un plazo de gracia de un mes a partir de la fecha de cada vencimiento. Durante dicho plazo se considerará el seguro en vigor y por consiguiente si ocurriere algún siniestro, “LA COMPAÑÍA” tendrá la obligación de pagar el valor asegurado correspondiente, previa deducción de las primas o fracciones causadas pendientes de pago por parte del tomador, hasta completar la anualidad respectiva.

Si las primas posteriores a la primera no fueran pagadas antes de vencerse el plazo de gracia, se producirá la terminación del contrato y “LA COMPAÑÍA” quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho plazo.

**CLÁUSULA CUARTA – FRACCIONAMIENTO
DE PRIMAS**

Las primas están calculadas con forma de pago anual, pero pueden ser pagadas en fracciones semestrales, trimestrales o mensuales, mediante aplicación de recargos.

En grupo deudores las primas dependen de la periodicidad pactada para la amortización de la deuda, por lo tanto estas primas no están sujetas a recargo por pago fraccionado.

**CLÁUSULA QUINTA – REVOCACIÓN DEL
CONTRATO**

Si el Tomador avisa por escrito a “LA COMPAÑÍA” para que esta póliza sea revocada, será responsable de pagar todas las primas causadas hasta la fecha de la revocación. El contrato quedará revocado en la fecha del recibo de tal comunicación por “LA COMPAÑÍA” o en la fecha especificada por el tomador, si esta es posterior a la fecha de recibido para tal terminación y el tomador será responsable de pagar a “LA COMPAÑÍA” todas las primas adeudadas en esa fecha.

“LA COMPAÑÍA” devolverá la parte proporcional de las primas pagadas y no devengadas desde la fecha de revocación. El valor de la prima devengada y de la devolución se calculará a prorrata.

**CLÁUSULA SEXTA – DECLARACIÓN
INEXACTA O RETICENTE**

El tomador y los asegurados individualmente considerados, están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por “LA COMPAÑÍA”.

La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por “LA COMPAÑÍA”, la hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del presente contrato. Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud produce igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculparable del tomador, el contrato no será nulo, pero “LA COMPAÑÍA” sólo estará obligada en caso de siniestro a pagar un porcentaje de la prestación asegurada equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

Si la reticencia o la inexactitud provienen del asegurado, se aplicará lo contenido en el artículo 1058 del código de comercio.

CLÁUSULA SÉPTIMA - IRREDUCTIBILIDAD

Transcurridos dos (2) años en vida del asegurado, desde la fecha en que se perfecciona el contrato, el valor del seguro no podrá ser reducido por causa de error en la declaración de asegurabilidad.

CLÁUSULA OCTAVA – TERMINACIÓN DEL AMPARO BÁSICO

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza y sus anexos, termina por las siguientes causas:

- a. Por falta de pago de prima.
- b. Cuando el tomador solicite por escrito la exclusión del seguro, excepto en el seguro de deudores.
- c. Un mes después de haber dejado de pertenecer al grupo asegurado.
- d. Al vencimiento de la póliza si ésta no se renueva.
- e. A la terminación o revocación del contrato por parte del tomador.
- f. En el aniversario de la póliza más próximo a la fecha en que el asegurado cumpla la edad definida en las condiciones generales y particulares de la póliza.
- g. Por la extinción total de la obligación en el caso de seguros de deudores.
- h. Al momento en que a un asegurado se le indemnice los porcentajes de la suma asegurada contemplados en el anexo de Incapacidad Total y Permanente, desmembración o inutilización, si han sido contratados por el tomador.
- i. En el momento de disolución del grupo asegurado.

Se entenderá disuelto, cuando el grupo quede integrado por un número inferior a 10 asegurados durante la vigencia de la póliza.

CLÁUSULA NOVENA – RENOVACIÓN

La presente póliza es renovable a voluntad de las partes contratantes.

Si las partes, con anticipación no menor de un mes a la fecha de su vencimiento no manifestare lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un período igual al pactado, sin perjuicio de lo estipulado en la cláusula quinta de la presente póliza.

CLÁUSULA DÉCIMA- CONVERTIBILIDAD

Los asegurados que se separen del grupo tendrán derecho a asegurarse sin nuevos requisitos médicos o de asegurabilidad, hasta por una suma igual a la que tengan bajo esta póliza, pero sin beneficios adicionales, en cualquiera de los planes de seguro individual de los que emite “LA COMPAÑÍA”, con excepción de los planes

temporales o crecientes, siempre y cuando lo solicite dentro de un mes contado a partir de su retiro del grupo asegurado. El seguro individual se emitirá de acuerdo con las condiciones del respectivo plan y conforme a la tarifa aplicable a la edad alcanzada por el asegurado y su ocupación en la fecha de solicitud. En caso de haberse aceptado bajo la póliza riesgos subnormales, se expedirán los certificados individuales con la clasificación impuesta bajo la póliza de grupo y la extra-prima que corresponda.

Si el asegurado fallece dentro del plazo para solicitar la póliza de vida individual, conforme a lo dispuesto en el párrafo anterior, sin que ella se hubiere expedido (medie solicitud o pago de prima) sus beneficiarios tendrán derecho a la prestación aseguradora bajo la póliza respectiva.

CLÁUSULA DÉCIMO PRIMERA- INEXACTITUD DE LA DECLARACIÓN DE LA EDAD

Si respecto a la edad del asegurado se comprobare inexactitud en la declaración de asegurabilidad, se aplicarán las siguientes normas:

- a. Si la edad verdadera está fuera de los límites autorizados de la tarifa de “LA COMPAÑÍA”, el contrato quedará sujeto a la sanción prevista en el artículo 1058 del Código de Comercio.
- b. Si es mayor que la declarada, el seguro se reducirá en la proporción necesaria para que su valor guarde relación matemática con la prima anual percibida por “LA COMPAÑÍA”.
- c. Si es menor, el valor del seguro se aumentará en la misma proporción establecida en el literal b.

CLÁUSULA DÉCIMO SEGUNDA- CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO

“LA COMPAÑÍA” o el Tomador cuando sea autorizado, expedirá para cada asegurado un certificado individual con aplicación a esta póliza. En caso de cambio de beneficiarios o de valor asegurado, se expedirá un nuevo certificado que reemplazara al anterior.

CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA- DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

El beneficiario puede ser a título oneroso y debe nombrarse expresamente al suscribirse el seguro.

Cuando el beneficiario sea título gratuito, el asegurado lo podrá cambiar en cualquier momento, pero tal cambio sólo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación escrita a “LA COMPAÑÍA”.

Cuando no se designen los beneficiarios o la designación se haga ineficaz o quede sin efecto por cualquier causa, tendrán la calidad de tales el cónyuge del asegurado en la mitad del seguro, y los herederos

legales de esté en la otra mitad. Igual solución se les dará si la designación del beneficiario ha sido a título gratuito y ocurre uno de los eventos siguientes: Si el asegurado y el beneficiario mueren simultáneamente o se ignora cuál de los dos ha muerto primero y si la designación ha sido a título oneroso y ocurre cualquiera de los dos últimos eventos mencionados, el seguro será provecho únicamente de los herederos del beneficiario.

CLÁUSULA DÉCIMO CUARTA – PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El asegurado o el beneficiario según el caso, quedará privado de todo derecho procedente de la presente póliza, cuando la reclamación presentada fuere de cualquier manera fraudulenta, o si en apoyo de ella se hicieran otros medios o documentos engañosos o dolosos.

CLÁUSULA DÉCIMO QUINTA – AVISO DE SINIESTRO

En caso de siniestro de cualquiera de los asegurados, el tomador o beneficiario deberá dar aviso a “LA COMPAÑÍA” dentro de los 60 días comunes siguientes a aquel en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

CLÁUSULA DÉCIMO SEXTA– PAGO DE INDEMNIZACIONES

“LA COMPAÑÍA” pagará el valor del seguro dentro del mes siguiente a la fecha en que el asegurado o el beneficiario acredite, aún extrajudicialmente, su derecho ante “LA COMPAÑÍA”. Vencido este plazo, “LA COMPAÑÍA” reconocerá y pagará al asegurado o beneficiario además del valor a indemnizar, lo estipulado en el artículo 1080 del código de comercio.

Para el pago de la indemnización, el tomador o beneficiarios, entregarán a “LA COMPAÑÍA” las pruebas legales necesarias y cualquier otro documento indispensable que “LA COMPAÑÍA” esté en derecho de exigir para acreditar la ocurrencia del siniestro.

El tomador o el beneficiario, a petición de “LA COMPAÑÍA”, deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle la investigación del siniestro. En caso de incumplimiento de esta obligación, “LA COMPAÑÍA” podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

“LA COMPAÑÍA” pagará por conducto del tomador a los beneficiarios, o directamente a estos la indemnización a que está obligada por la presente póliza y sus anexos, si los hubiere.

CLÁUSULA DÉCIMO SÉPTIMA– DERECHOS DE INSPECCIÓN

“LA COMPAÑÍA” se reserva el derecho de inspeccionar los libros y documentos del tomador que se refieran al manejo de esta póliza.

CLÁUSULA DÉCIMO OCTAVA– ADHESIÓN

Si durante la vigencia de este seguro se presentan modificaciones a las condiciones generales de la póliza, legalmente aprobados y que representen un beneficio a favor del asegurado, estas modificaciones se considerarán automáticamente incorporadas a la póliza, siempre que el cambio no implique un aumento a la prima originalmente pactada.

CLÁUSULA DÉCIMO NOVENA– NOTIFICACIONES

Para cualquier notificación que deban hacerse las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito (cuando la ley así lo exija) y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección registrada por las partes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA– PRESCRIPCIÓN

La prescripción de las acciones derivadas de las parte de la presente póliza, se regirá de acuerdo con la ley.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA– DISPOSICIONES LEGALES

Para los demás efectos contemplados en este contrato, la presente póliza se regirá por lo estipulado en el Código de Comercio y demás normas concordantes y complementarias.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA– OBLIGACIONES DEL TOMADOR / ASEGURADO

Con fundamento en normas legales el tomador o asegurado de la póliza mantendrá vigente la información que exige la Compañía como requisito para la vinculación de clientes según los formularios propuestos y, para efecto, la actualizará al momento de renovación o por lo menos anualmente. Cuando se trate de un beneficiario diferente al asegurado que reciba la indemnización del seguro, deberá suministrar la información como requisito previo para el respectivo pago.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA– DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá, D.C. en la República de Colombia.

ANEXO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Por convenio entre LA COMPAÑÍA y el tomador, el presente anexo hace parte de la póliza de vida grupo arriba indicada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones:

1. AMPAROS**1.1 INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE**

SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA A LA CUAL ACCEDE Y ANTES DE CUMPLIR EL ASEGURADO LA EDAD DEFINIDA EN LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA PÓLIZA, SI COMO ASEGURADO SUFRE UNA INCAPACIDAD QUE IMPIDA DE EN FORMA TOTAL Y PERMANENTE REALIZAR CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD U OCUPACIÓN SIEMPRE QUE NO HAYA SIDO PROVOCADA POR EL ASEGURADO LA COMPAÑÍA PAGARÁ EL 100% DEL VALOR ASEGURADO.

SÓLO SE CONSIDERARÁ COMO INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA EFECTOS DE ESTE SEGURO, CON INDEPENDENCIA DE SI PERTENECE O NO A UN RÉGIMEN ESPECIAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, CUANDO EXISTA UNA CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL, EN FIRME, REALIZADA POR LA EPS, LA ARL O LA AFP A LA CUAL SE ENCUENTRE AFILIADO O POR LA JUNTA REGIONAL O NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, SIEMPRE QUE LA MISMA ARROJE UNA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL IGUAL O SUPERIOR AL 50%.

LA FECHA DEL SINIESTRO SERÁ LA FECHA DE EMISIÓN DE LA CORRESPONDIENTE CALIFICACIÓN.

2. CONVERTIBILIDAD

El derecho de conversión previsto en la póliza no es aplicable a este anexo.

ANEXO PARA PÓLIZA DE DEUDORES

Por convenio entre “LA COMPAÑÍA” y el tomador, el presente anexo hace parte de la Póliza de Vida grupo arriba indicada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones:

AMPARO

AMPARA CONTRA EL RIESGO DE MUERTE A LOS DEUDORES DEL TOMADOR DE LA PRESENTE PÓLIZA

CAUSALES DE TERMINACIÓN

- A. Por extinción total de la obligación
- B. Por muerte o incapacidad total y permanente (si se ha contratado este amparo) del deudor.

CONDICIONES PARTICULARES

1. La edad mínima de ingreso a la póliza es de 18 años.
2. Para los efectos del presente anexo, la iniciación del seguro para cada uno de los asegurados individualmente considerados amparados por la presente póliza, queda condicionada a la entrega real del dinero, por lo tanto la cobertura individual se inicia en la fecha del desembolso del mismo.
3. Se considera como tomador al acreedor, quien tendrá carácter de beneficiario a título oneroso hasta por el saldo insoluto de la deuda. Entendiéndose por saldo insoluto el capital no pagado, más los intereses corrientes calculados hasta la fecha del fallecimiento del deudor.
En el evento de existir mora en las obligaciones se comprenderán, además, los intereses moratorios y

las primas del seguro de vida grupo deudores no pagadas por el deudor.

4. Cuando el valor de la deuda a la cual se vincula el seguro, se expresa en Unidades de Valor Real UVR, adeudadas será calculada con base en la cantidad de Unidades de Valor Real UVR adeudadas en la fecha del fallecimiento, liquidada a la cotización del día en que se efectúe el pago del siniestro o en la fecha en la cual “LA COMPAÑÍA” informe por escrito al tomador su aceptación de la declaratoria de Incapacidad Total y Permanente del deudor según el caso y si ha contratado este amparo.
5. La vigencia de la póliza depende de la periodicidad pactada para la amortización de la deuda, motivo por el cual no supone recargo en la prima correspondiente.

CLÁUSULA PARTICULAR PARA TODOS LOS AMPAROS – EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

Aplica para el amparo básico:

- Edad mínima de ingreso: 18 años
- Edad máxima de ingreso: 74 años más 364 días.
- Permanencia: Hasta el fin del crédito.

Aplica para el anexo de incapacidad total y permanente:

- Edad mínima de ingreso: 18 años
- Edad máxima de ingreso: 69 años más 364 días.
- Permanencia: 71 años más 364 días.

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
Nit. 800.240.882 - 0

C E R T I F I C A:

Que: El (la) Señor (a) **FABIÁN RICARDO TINOCO ATENCIA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **9.094.730**, adquirió la obligación No. **0013-0158-00-9612585214** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encuentra asegurada bajo la Póliza de Seguro **Vida Grupo Deudores** No. **02 227 0000020339**, certificado No. **0013-0158-61-4006381024**, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$30.000.000.00
Incapacidad total y permanente	\$30.000.000.00

La última prima cobrada fue por \$28.800, correspondiente al periodo del 27/06/2021 al 26/07/2021.

El beneficiario oneroso de la póliza es BBVA Colombia, 100%. La póliza fue formalizada el 27 de marzo del año 2018, actualmente se encuentra vigente.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los catorce (14) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,



Rafael Enrique Cabrera Guzmán
Gerencia Canales y Servicio
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Elaborado por: JEA.

Se adjunta copia del Clausulado con condiciones generales de la póliza.

-Artículo 1068 del Código de Comercio. -Terminación Automática del contrato de Seguros "La mora en el pago de la prima de la póliza 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 la ocasión de la expedición de contrato".

"En nombre de BBVA SEGUROS reiteramos nuestro interés en servirle cada día mejor, por lo cual quedamos atentos a atender sus solicitudes y a resolver sus inquietudes a través de nuestra línea de servicio al Cliente en Bogotá al 307 8080 y a nivel nacional al 01 800 09 34020. También podrá acudir a nuestro Defensor del Consumidor Financiero, cuya función es la de ser vocero de los clientes o usuarios ante BBVA SEGUROS, así como conocer y resolver de manera objetiva y gratuita las quejas relativas a la prestación del servicio. Para este efecto debe enviar una solicitud escrita al Dr. Guillermo Dajud Fernández, Defensor del Consumidor Financiero principal, o a su suplente, Dr. Ángela Lucía Bibiana Gómez de lunes a viernes a la Carrera 9 No. 72-21 Piso 2º, en Bogotá, D.C.; teléfono 343 8385, fax 343 8387, por correo electrónico al e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co o directamente en cualquiera de las oficinas de BBVA SEGUROS. Dicha solicitud debe contener los nombres y apellidos completos del reclamante, su documento de identidad, domicilio y dirección o e-mail para recepción de la correspondencia, número de teléfono y/o fax, y una descripción de los hechos y derechos que se consideren vulnerados."

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
Nit. 800.240.882 - 0

C E R T I F I C A :

Que: El (la) Señor (a) **FABIÁN RICARDO TINOCO ATENCIA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **9.094.730**, adquirió la obligación No. **0013-0158-00-9611324607** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encontraba asegurada bajo la Póliza de Seguro **Vida Grupo Deudores** No. **02 215 0000452604**, certificado No. **0013-0158-69-4005438585**, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$114.000.000.00
Incapacidad total y permanente	\$114.000.000.00

La última prima cobrada fue por \$55.100, correspondiente al periodo del 07/04/2021 al 06/05/2021.

La póliza fue formalizada con fecha 21/09/2017 y revocada por mora el día 06/05/2021. El beneficiario oneroso de la póliza fue BBVA Colombia, 100%.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los catorce (14) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,



Rafael Enrique Cabrera Guzmán
Gerencia Canales y Servicio
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Elaborado por: JEA.
Se adjunta copia del Clausulado con condiciones generales de la póliza.

- Artículo 1068 del Código de Comercio.-Terminación Automática del contrato de Seguros "La mora en el pago de la prima de la póliza 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 la ocasión de la expedición de contrato".

"En nombre de BBVA SEGUROS reiteramos nuestro interés en servirle cada día mejor, por lo cual quedamos atentos a atender sus solicitudes y a resolver sus inquietudes a través de nuestra línea de servicio al Cliente en Bogotá al 307 8080 y a nivel nacional al 01 800 09 34020. También podrá acudir a nuestro Defensor del Consumidor Financiero, cuya función es la de ser vocero de los clientes o usuarios ante BBVA SEGUROS, así como conocer y resolver de manera objetiva y gratuita las quejas relativas a la prestación del servicio. Para este efecto debe enviar una solicitud escrita al Dr. Guillermo Dajud Fernández, Defensor del Consumidor Financiero principal, o a su suplente, Dr. Ángela Lucía Bibiana Gómez de lunes a viernes a la Carrera 9 No. 72-21 Piso 2º, en Bogotá, D.C.; teléfono 343 8385, fax 343 8387, por correo electrónico al e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co o directamente en cualquiera de las oficinas de BBVA SEGUROS. Dicha solicitud debe contener los nombres y apellidos completos del reclamante, su documento de identidad, domicilio y dirección o e-mail para recepción de la correspondencia, número de teléfono y/o fax, y una descripción de los hechos y derechos que se consideren vulnerados."

Bogotá, 05 de Noviembre de 2019

Señores
BBVA COLOMBIA S.A.
Sucursal CENTRO COMERCIAL MAYALES
Gerente

REFERENCIA.	TOMADOR	BBVA COLOMBIA S.A.
	ASEGURADO	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA cc 9094730
	PÓLIZA	VGDB-0110043
	RECLAMO	VGDB-13883
	OBLIGACIÓN	00130158009611324607

Respetados Señores:

En atención a la documentación recibida en días anteriores, relativa al seguro de vida grupo, afectando el amparo de Incapacidad Total y Permanente según el concepto de Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) del 100% emitido el 19 de septiembre de 2019 por U.T Red Integrada FOSCAL-CUB, nos permitimos manifestar lo siguiente:

De acuerdo con la Historia clínica emitida por la Fundación Medico Preventiva, encontramos que el señor Fabián Tinoco tenía antecedentes de Hipertensión arterial de acuerdo con historia clínica emitida el 15 de abril de 2015 y Disfonía de 5 años de evolución de acuerdo con historia clínica descrita en el dictamen de invalidez. Hechos relevantes que no fueron declarados y que motivan la objeción al pago del respectivo seguro.

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 declararon las enfermedades arriba indicadas 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.

Adicionalmente, conviene resaltar que la objeción no se fundamenta en que las enfermedades o hechos causantes de la reclamación tengan alguna relación con la(s) enfermedad(es) padecida(s) y no declarada(s) por el asegurado al momento de tomar el seguro, sino porque de acuerdo con el Artículo 1058 del Código de Comercio el asegurado está obligado a declarar sinceramente todos los hechos o circunstancias relevantes que determinaban su estado del riesgo, según el cuestionario que le fue propuesto por el asegurador, hechos que no fueron atendidos correctamente al obviar mencionar las enfermedades citadas anteriormente; enfermedades que por su connotación tenían que ser de conocimiento para la aseguradora para determinar el real estado del riesgo en el momento de la suscripción.

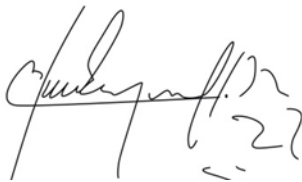
De otra parte, con independencia de que la causa de su Incapacidad haya sido por un hecho diferente a la enfermedad conocida y no declarada, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 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 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 el señor Fabián Tinoco, al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad del seguro de vida grupo deudores el día 10 de septiembre de 2017 omitió declarar dichas patologías relevantes, obligada 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.

Anexo:

-Fragmento de la Historia Clínica con base en el cual se aplica lo previsto en el Artículo 1058 del Cód. Cio.

cc: fabianricardotinoco@hotmail.com

Bogotá, 05 de Noviembre de 2019

Señores
BBVA COLOMBIA S.A.
Sucursal VALLEDUPAR
Gerente

REFERENCIA.	TOMADOR	BBVA COLOMBIA S.A.
	ASEGURADO	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA cc 9094730
	PÓLIZA	VGDB-0110043
	RECLAMO	VGDB-13884
	OBLIGACIÓN	00130158009612585214

Respetados Señores:

En atención a la documentación recibida en días anteriores, relativa al seguro de vida grupo, afectando el amparo de Incapacidad Total y Permanente según el concepto de Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) del 100% emitido el 19 de septiembre de 2019 por U.T Red Integrada FOSCAL-CUB, nos permitimos manifestar lo siguiente:

De acuerdo con la Historia clínica emitida por la Fundación Medico Preventiva, encontramos que el señor Fabián Tinoco tenía antecedentes de Hipertensión arterial de acuerdo con historia clínica emitida el 15 de abril de 2015 y Disfonía de 5 años de evolución de acuerdo con historia clínica descrita en el dictamen de invalidez. Hechos relevantes que no fueron declarados y que motivan la objeción al pago del respectivo seguro.

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 declararon las enfermedades arriba indicadas 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.

Adicionalmente, conviene resaltar que la objeción no se fundamenta en que las enfermedades o hechos causantes de la reclamación tengan alguna relación con la(s) enfermedad(es) padecida(s) y no declarada(s) por el asegurado al momento de tomar el seguro, sino porque de acuerdo con el Artículo 1058 del Código de Comercio el asegurado está obligado a declarar sinceramente todos los hechos o circunstancias relevantes que determinaban su estado del riesgo, según el cuestionario que le fue propuesto por el asegurador, hechos que no fueron atendidos correctamente al obviar mencionar las enfermedades citadas anteriormente; enfermedades que por su connotación tenían que ser de conocimiento para la aseguradora para determinar el real estado del riesgo en el momento de la suscripción.

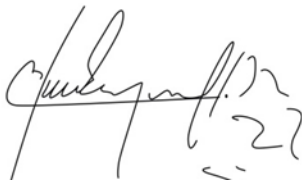
De otra parte, con independencia de que la causa de su Incapacidad haya sido por un hecho diferente a la enfermedad conocida y no declarada, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 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 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 el señor Fabián Tinoco, al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad del seguro de vida grupo deudores el día 27 de marzo de 2018 omitió declarar dichas patologías relevantes, obligada 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.

Anexo:

-Fragmento de la Historia Clínica con base en el cual se aplica lo previsto en el Artículo 1058 del Cód. Cio.

cc: fabianricardotinoco@hotmail.com

Fecha: 16/10/2019 17:29:13

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 23)

Página: 001

Usuario: 333

164

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1242549
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupación:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable: NULL. Parentesco responsable: AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Dirección responsable: NULL. Teléfono responsable: NULL.
Acompañante: ACUDE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Abril 15 de de 2015 Fecha de Atención: Abril 15 de de 2015

Motivo de Consulta:
" MUCHOS MAREOS"

ANAMNESIS.

Enfermedad Actual:

PACIENTE QUE DESDE HACE 3 DIAS VIENE PRESENTANDO CUADRO DE VERTIGOS, NAUSEAS CON ADINAMIA, POSTERIRO A LA INGESTA EXAGERADA DE GASEOSAS

REVISION POR SISTEMAS.

Generales:
NO REFIERE

Cabeza y Cuello:
NO REFIERE

Órganos de Sentidos:
NO REFIERE

Tórax:
NO REFIERE

Extremidades: SIMETRICAS

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Código:	Descripción:	Cantidad:
H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	DIAGNOSTICO SECUNDARIO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
C09CA01374735	LOSARTAN X 50 MG TABLETA	10
Oral	1 1 1 1 DIARIA - 8 AM	

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

-ADULTO MADURO
-HIPERTENSION ARTERIAL DE NOVO - VERTIGO

PLAN
- LOSARTAN 50 MG VIA ORAL
- INGRESO A CONTROL DE HIPERTENSO - PACIENE QUE EN CITA ANTERIRO, (SEPT/2014) SE ORDENA CONTROL DIARIO DE TENSION ARTERIAL PERO NO REALIZA CONSULTA CON MEDICO GENERAL- SE ENVIA DIRECTO AL PROGRAMA.

Médico: RODRIGUEZ NUÑEZ CLAUDIA INES

Registro: 2421 MEDICINA DE FAMILIA

EPICRISIS O HISTORIA CLINICA

DETALLE DE MOVIMIENTOS SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

NRO CERTIFICADO : 0013-0158-61-4006381024 EN MONEDA: PESO COLOMBIANO
 TIPO DE SEGURO : SEGURO VIDA DEUDOR VEH CONSUMER NVA COMISIÓN
 TITULAR : FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
 NRO DE PRESTAMO : 0013-0158-00-9612585214
 NRO POLIZA : 02 227 0000020339 FECHA DE APERTURA: 27/03/2018

PERIODO DE COBERTURA				Valor	Fecha de Pago
DEL	27/03/2018	AL	26/04/2018	\$ 28.800	26/04/2018
DEL	27/04/2018	AL	26/05/2018	\$ 28.800	28/05/2018
DEL	27/05/2018	AL	26/06/2018	\$ 28.800	26/06/2018
DEL	27/06/2018	AL	26/07/2018	\$ 28.800	26/07/2018
DEL	27/07/2018	AL	26/08/2018	\$ 28.800	27/08/2018
DEL	27/08/2018	AL	26/09/2018	\$ 28.800	26/09/2018
DEL	27/09/2018	AL	26/10/2018	\$ 28.800	26/10/2018
DEL	27/10/2018	AL	26/11/2018	\$ 28.800	26/11/2018
DEL	27/11/2018	AL	26/12/2018	\$ 28.800	26/12/2018
DEL	27/12/2018	AL	26/01/2019	\$ 28.800	28/01/2019
DEL	27/01/2019	AL	26/02/2019	\$ 28.800	26/02/2019
DEL	27/02/2019	AL	26/03/2019	\$ 28.800	26/03/2019
DEL	27/03/2019	AL	26/04/2019	\$ 28.800	26/04/2019
DEL	27/04/2019	AL	26/05/2019	\$ 28.800	27/05/2019
DEL	27/05/2019	AL	26/06/2019	\$ 28.800	26/06/2019
DEL	27/06/2019	AL	26/07/2019	\$ 28.800	26/07/2019
DEL	27/07/2019	AL	26/08/2019	\$ 28.800	26/08/2019
DEL	27/08/2019	AL	26/09/2019	\$ 28.800	26/09/2019
DEL	27/09/2019	AL	26/10/2019	\$ 28.800	28/10/2019
DEL	27/10/2019	AL	26/11/2019	\$ 28.800	26/11/2019
DEL	27/11/2019	AL	26/12/2019	\$ 28.800	26/12/2019
DEL	27/12/2019	AL	26/01/2020	\$ 28.800	27/01/2020
DEL	27/01/2020	AL	26/02/2020	\$ 28.800	26/02/2020
DEL	27/02/2020	AL	26/03/2020	\$ 28.800	26/03/2020
DEL	27/03/2020	AL	26/04/2020	\$ 28.800	27/04/2020
DEL	27/04/2020	AL	26/05/2020	\$ 28.800	26/05/2020
DEL	27/05/2020	AL	26/06/2020	\$ 28.800	26/06/2020
DEL	27/06/2020	AL	26/07/2020	\$ 28.800	27/07/2020
DEL	27/07/2020	AL	26/08/2020	\$ 28.800	26/08/2020
DEL	27/08/2020	AL	26/09/2020	\$ 28.800	28/09/2020
DEL	27/09/2020	AL	26/10/2020	\$ 28.800	26/10/2020

DEL	27/10/2020	AL	26/11/2020	\$	28.800	26/11/2020
DEL	27/11/2020	AL	26/12/2020	\$	28.800	28/12/2020
DEL	27/12/2020	AL	26/01/2021	\$	28.800	26/01/2021
DEL	27/01/2021	AL	26/02/2021	\$	28.800	26/02/2021
DEL	27/02/2021	AL	26/03/2021	\$	28.800	26/03/2021
DEL	27/03/2021	AL	26/04/2021	\$	28.800	26/04/2021
DEL	27/04/2021	AL	26/05/2021	\$	28.800	26/05/2021
DEL	27/05/2021	AL	26/06/2021	\$	28.800	28/06/2021
DEL	27/06/2021	AL	26/07/2021	\$	28.800	26/07/2021
IMPORTE COBRADO:				\$	1.152.000	

DETALLE DE MOVIMIENTOS SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

NRO CERTIFICADO : 0013-0158-69-4005438585 EN MONEDA: PESO COLOMBIANO
 TIPO DE SEGURO : SEGURO VIDA DEUDOR LIBRANZAS ESTÁNDAR
 TITULAR : FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
 NRO DE PRESTAMO : 0013-0158-00-9611324607
 NRO POLIZA : 02 215 0000452604 FECHA DE APERTURA: 21/09/2017

PERIODO DE COBERTURA				Valor	Fecha de Pago
DEL	21/09/2017	AL	30/09/2017	\$ 16.529,94	29/09/2017
DEL	01/10/2017	AL	31/10/2017	\$ 55.099,80	31/10/2017
DEL	01/11/2017	AL	08/11/2017	\$ 14.693,26	07/11/2017
DEL	07/11/2017	AL	06/12/2017	\$ 55.100	06/12/2017
DEL	07/12/2017	AL	06/01/2018	\$ 55.100	09/01/2018
DEL	07/01/2018	AL	06/02/2018	\$ 55.100	06/02/2018
DEL	07/02/2018	AL	06/03/2018	\$ 55.100	06/03/2018
DEL	07/03/2018	AL	06/04/2018	\$ 55.100	06/04/2018
DEL	07/04/2018	AL	06/05/2018	\$ 55.100	07/05/2018
DEL	07/05/2018	AL	06/06/2018	\$ 55.100	06/06/2018
DEL	07/06/2018	AL	06/07/2018	\$ 55.100	06/07/2018
DEL	07/07/2018	AL	06/08/2018	\$ 55.100	06/08/2018
DEL	07/08/2018	AL	06/09/2018	\$ 55.100	06/09/2018
DEL	07/09/2018	AL	06/10/2018	\$ 55.100	08/10/2018
DEL	07/10/2018	AL	06/11/2018	\$ 55.100	06/11/2018
DEL	07/11/2018	AL	06/12/2018	\$ 55.100	06/12/2018
DEL	07/12/2018	AL	06/01/2019	\$ 55.100	08/01/2019
DEL	07/01/2019	AL	06/02/2019	\$ 55.100	06/02/2019
DEL	07/02/2019	AL	06/03/2019	\$ 55.100	06/03/2019
DEL	07/03/2019	AL	06/04/2019	\$ 55.100	08/04/2019
DEL	07/04/2019	AL	06/05/2019	\$ 55.100	06/05/2019
DEL	07/05/2019	AL	06/06/2019	\$ 55.100	06/06/2019
DEL	07/06/2019	AL	06/07/2019	\$ 55.100	08/07/2019
DEL	07/07/2019	AL	06/08/2019	\$ 55.100	06/08/2019
DEL	07/08/2019	AL	06/09/2019	\$ 55.100	06/09/2019
DEL	07/09/2019	AL	06/10/2019	\$ 55.100	07/10/2019
DEL	07/10/2019	AL	06/11/2019	\$ 55.100	06/11/2019
DEL	07/11/2019	AL	06/12/2019	\$ 55.100	06/12/2019
DEL	07/12/2019	AL	06/01/2020	\$ 55.100	07/01/2020

DEL	07/01/2020	AL	06/02/2020	\$	55.100	06/02/2020
DEL	07/02/2020	AL	06/03/2020	\$	55.100	06/03/2020
DEL	07/03/2020	AL	06/04/2020	\$	55.100	06/04/2020
DEL	07/04/2020	AL	06/05/2020	\$	55.100	06/05/2020
DEL	07/05/2020	AL	06/06/2020	\$	55.100	08/06/2020
DEL	07/06/2020	AL	06/07/2020	\$	55.100	06/07/2020
DEL	07/07/2020	AL	06/08/2020	\$	55.100	06/08/2020
DEL	07/08/2020	AL	06/09/2020	\$	55.100	07/09/2020
DEL	07/09/2020	AL	06/10/2020	\$	55.100	06/10/2020
DEL	07/10/2020	AL	06/11/2020	\$	55.100	06/11/2020
DEL	07/11/2020	AL	06/12/2020	\$	55.100	07/12/2020
DEL	07/12/2020	AL	06/01/2021	\$	55.100	06/01/2021
DEL	07/01/2021	AL	06/02/2021	\$	55.100	08/02/2021
DEL	07/02/2021	AL	06/03/2021	\$	55.100	08/03/2021
DEL	07/03/2021	AL	06/04/2021	\$	55.100	06/04/2021
DEL	07/04/2021	AL	06/05/2021	\$	55.100	06/05/2021
IMPORTE COBRADO:				\$	2.400.523	

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	57	Fecha:	11/09/2019 02:05:40
Registrado por:	36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante	SOLO				
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	3043956451
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_Profesional	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

CONTROL CON MEDICINA LABORAL

Enfermedad actual

DOCENTE CON 100 DIAS DE INCAPACIDAD POR DISFONIA, YA TERMINO PROCESO DE REHABILITACION CON UN TOTAL DE 35 SESIONES DE TERAPIAS DE VOZ Y 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA; FUE A CONTROL CON ORL EL 28/08/2019 QUIEN DILIGENCIO EL CONCEPTO DE REHABILITACION INTEGRAL: "DX: MICRONODULOS EN AMBAS CUERDAS VOCALES, CIERRO GLOTICO INCOMPLETO; ETIOLOGIA DEMOSTRADA: NODULOS LARINGEOS, CIERRO GLOTICO INCOMPLETO; RESUMEN DE HISTORIA CLINICA: DISFONIA DE MAS O MENOS 5 AÑOS DE EVOLUCION, QUE EMPEORA CON EL REPOSO DE LA VOZ, NO HA RESPONDIDO A LAS TERAPIAS DEL LENGUAJE; ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE: MALO; DESCRIPCION DE SECUELAS ANATOMICAS Y FUNCIONALES: MICRONODULOS EN AMBAS CUERDAS VOCALES, INCOMPETENCIA GLOTICA; POSIBILIDAD DE RECUPERACION: NO; PRONOSTICO DEL PACIENTE A CORTO PLAZO (180 DIAS): DESFAVORABLE; EL DOCENTE PUEDE TRABAJAR CON LA LESION ACTUAL: NO; EN CASO QUE EL PACIENTE NO PUEDA TRABAJAR POR SU PATOLOGIA, REQUIERE INCAPACIDAD CONTINUA PARA REALIZAR SU PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL? NO". REFIERE QUE HA CONTINUADO CON RESEQUEZAD DE GARGANTA, FONASTENIA Y EPISODIOS DE DISFONIA A PESAR DEL REPOSO VOCAL.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	Refiere DISFONIA
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Imprime		Fecha De Impresion	16/10/2019 17:03

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.: 6489 Registro No.: 57 Fecha: 11/09/2019 02:05:40 Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Autoinmunes: [] Infección cervical: [] Obesidad Mórbida: [] Cáncer: [] Neurológicos: [] Ectopicos: [] Congenitos: [] Reumatológicos: [] ITS: [] Traumáticos: [] Cual: []

Otros Traumatismos: [] HTA Inducida Ultimo Embarazo: Si Preclampsia Ultimo Embarazo: Si Eclampsia Ultimo Embarazo: Si Sífilis Gestacional: [] Sin_datos: Sin_datos Hipotiroidismo: [] Sin_datos Farmacológicos: NEGATIVOS Cirujías Tracto Reproductivo: [] Transfusionales: NEGATIVOS Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS Otros: [] Cual: EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0 Masculino: Espermatozoa Femenino: G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 M: 0 E: 0 V: 0 SUR: [] FUP: [] FUP: [] Periodo Interginesico: No_Aplica Planifica: [] Metodo: No_Aplica Cuales: Complicación: Regular: [] Flujo Vaginal: [] Menarquia: Ciclos: 0 X S Fecha última Citología: Razones de no aplicación: Resultados: No_Aplica BETHESSA

EXAMEN FISICO

TA: 140 / 90 FC: 72 FR: 20 Temperatura: 37,00 Perimetro Cefálico: ,00 Peso: 66,00 Kg Talla: 1,70 m IMC: 22,84 Percentil Peso Edad: Percentil Talla Edad: Percentil Peso Talla: Circunferencia Cintura: ,00 Agudeza visual: O / O / O /

Impresión General: [] Cabeza/Cuello: [] ORO: [] SIN DISFONIA, OTOSCOPIA NORMAL Y OROFARINGE NORMAL Cardiopulmonar: [] RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES SIN SOBREAgregADOS Abdomen: [] BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS Genitourinario: [] Otorrinolaringológico: [] Piel y Anexos: [] Neurológico: [] Extremidades: [] Esfera mental: [] Tórax: [] Signos de maltrato: [] Hernias: [] Criptorquidia: [] Agenesia: [] Reflejo Rojo: NoAplica Convert Test: NoAplica Examen Testicular: [] Tacto Rectal: [] Tacto Vaginal: []

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal. [] Normal [X] Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal: Diagnostico: R490 - DISFONIA Tipo: Definitivo Imprime: Fecha De Impresion: 16/10/2019 17:03

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	57	Fecha:	11/09/2019 02:05:40
Registrado por:	36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				Definitivo
	J382 - NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES				Definitivo
	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)				Definitivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo
DOCNETE CON DISFONIA, CON 100 DIAS DE INCAPACIDAD, CON PROCESO DE REHABILITACION FALLIDO Y CON CONCEPTO DE PRONOSTICO DESFAVORABLE POR PARTE DE ORL, DEBIDO A LO ANTERIOR SE PROCEDE A CALIFICAR PCL POR PRIMERA VEZ AMPARADA EN EL DECRETO 1655/2015 ARTICULO 2.4.4.3.7.5. SE DA INCAPACIDAD POR 10 DIAS.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
 - ☐ 2. Evite el estrés.
 - ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
 - ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
 - ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
 - ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.
- Otras Recomendaciones

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS	Especialidad	Cantidad
Procedimiento		

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	Cantidad	Via de Administración	Posologia
Codigo, Nombre			

Médico: ARAUJO ARRIETA JACKLIN
T.P.: 7332



Fundación
Médico
Preventiva
para el bienestar social
LPS

EVOLUCIÓN MÉDICA

A. IDENTIFICACIÓN

Tino Co
Ter. APPELLIDO

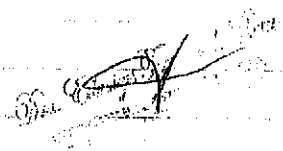
Atencid
2do. APELLIDO O DE CASADA

Fabian

NO HISTÓRIA CLÍNICA

9694730

B. EVALUACIÓN U ORDENES

DÍA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACIÓN Y ORDENES (Firma y código del responsable)
28	8	19		ORL.
				<p>Disfonia, reseguedad orofaríngea ardor en orofaríngea.</p> <p>tene Dx por fibromatosis de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. microquiste en ambas pliegues vocales 2. Cierre glótico incompleto 3. Polipos nasales 4. RIF. <p>Se llena formulario de medicación labial</p> <p>Control 6 meses.</p>
				

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MÉDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Sexo Masculino
Edad 62 Años \ 0 Meses \ 13 Días

El Señor (A) FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Identificado (A) con 9094730

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120001001201 - IE UPAR

Ciudad/Municipio 001 - VALLEDUPAR

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

(40) Días

Días de

Incapacidad

Prorroga

Prorroga: (40) Días

Diagnostico R490

Periodo Comprendido: Desde 01/08/2019

Causa Enfermedad Profesional

Hasta: 09/09/2019

Observaciones

A amiente, X

Firma *Jacklin Araujo A.*

Médico ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

Dra. Jacklin Araujo A.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Cédula N.º 7332/2013

Firma

Transcriptor

JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

9094.73x

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 55		Fecha: 02/08/2019 07:51:33	
Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA					
Documento: 9094730	Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días			
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento: 9094730	Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días			
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	Sexo: Masculino	Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil: Soltero		
Historia de Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta: General				
Acompañante SOLO	Parentesco:	Teléfono : 3043956451			
Grupo Poblacional: Vacío	Causa externa: Enfermedad_Profesional	Finalidad de la consulta: No_Aplica			
Nivel Educativo: 0	Fecha Ingreso al Programa:	Disoapacidad: <input type="checkbox"/>			
Pertenencia étnica: Otras Etnias					
pacien: 991	DOCENTES				

Motivo de consulta

CONTROL CON MEDICINA LABORAL

Enfermedad actual

DOCENTE CON 60 DIAS DE INCAPACIDAD POR DISFONIA, YA TERMINO PROCESO DE REHABILITACION CON UN TOTAL DE 35 SESIONES DE TERAPIAS DE VOZ Y 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA TRAE INFORME DE FONOAUDIOLOGIA EL 02/08/2019: "EN LOS ASPECTOS EVOLUTIVOS: SE DENOTAN LOGROS SIGNIFICATIVAS EN CUANTO A LA TOMA DE CONSCIENCIA DE LLEVAR UNA BUENA HIGIENE VOCAL Y BUEN MANEJO DEL PATRON RESPIRATORIO (COSTODIÁFRAGMATICO), EN CUANTO A LA FONACION PERSISTE LA VOZ FLUCTUANTE ACOMPAÑADA DE ASPEREZA Y VOZ APRETADA, EL TIEMPO MAXIMO DE FONACION AUN SE ENCUENTRA POR DEBAJO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD. DURANTE LA INTERVENCION TERAPEUTICA REFIERE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO PERDIDA DEL TIMBRE VOCAL, ODINOFLAGIA Y DISFAGIA A LO CUAL SE REALIZABA EXPLORACION DE OROFARINGE ENCONTRANDOSE ESTA HIPEREMICA, ASI MISMO MANIFESTABA FONASTENIA DESPUES DE PERIODOS CORTOS DE EJERCICIOS DE FONACION. SUGERENCIAS: SE RECOMIENDA REPOSO VOCAL ABSOLUTO, PUESTO QUE SU EVOLUCION NO HA SIDO SATISFACTORIA ASI MISMO SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO EN CUANTO A VALORACION MORFO-FUNCIONAL DE LA LARINGE Y DEL APARATO DIGESTIVO SE DAN RECOMENDACIONES A L USUARIO ENCAMINADO A REALIZAR RELAJACION DE MUSCULATURA A NIVEL DEL CUELLO, CONTINUAR AFIANZANDO LOS HABITOS DE HIGIENE VOCAL, EJERCICIOS DE RESISTENCIA BAJO EL AGUA". REFIERE QUE HA CONTINUADO CON PIROSIS, AGRIERAS ADEMAS FONASTENIA Y DISFONIA A PESAR DEL REOOSO DE VOZ.

Revisión por sistemas	
Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	Refiere FONASTENIA
ix:	No Refiere
Gastrointestinal	Refiere PIROSIS
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
Laboratorio	Nombre:	Resultados
Fecha:		

ANTECEDENTES		
PERSONALES		
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia <input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP <input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV <input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica <input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria <input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC <input type="checkbox"/>
		Epilepsia <input type="checkbox"/>
		Desnutrición <input type="checkbox"/>
		Tabaquismo <input type="checkbox"/>
		Alcoholismo <input type="checkbox"/>
		Asma <input type="checkbox"/>
		Nefropatia <input type="checkbox"/>

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 55 Fecha: 02/08/2019 07:51:33 Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Cardiopatas ERC Anticoagulados ICC Autoinmunes Infección cervical Cáncer Neurologicos Congenitos Reumatológicos Traumáticos Cual

Otros Traumáticos HTA Inducida Ultimo Embarazo Si Preeclampsia Ultimo Embarazo Si Eclampsia Ultimo Embarazo Si Sífilis Gestacional Sin_dato Hipotiroidismo Sin_dato Farmacológicos NEGATIVOS Cirugías Tracto reproductivo Transfusionales NEGATIVOS Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS Otros Qual EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0 Masculino Espermaquia Femenino G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0 FUR FPP FUP Periodo Interginesico No_Aplica Planifica Metodo No_Aplica Cycles 0 X Complicación Regular Flujo Vaginal

Fecha última Citología Razones de no aplicación Resultados BETHESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO TA 160 / 85 FC 72 FR 20 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00 Peso 67,00 Kg Talla 1,70 m IMC 23,18 Percentil Talla Percentil Talla Percentil Talla

Impresión General Cabeza/Cuello OBL DISFONIA LEVE TIPO ROJQUERA, TIMBRE DE VOZ GRAVE, OTOSCOPIA NORMAL Y OROFARINGE HIPEREMICA

Cardiopulmonar RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES SIN SOBREGREGADOS Abdomen BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS

Genitourinario Osteomuscular Piel y Faneras Neurológico Extremidades Esfera mental Taner Signos de maltrato Hemias Criptorquidia Agenesia

Reflejo Rojo NoAplica Coneri Test NoAplica Tacto Rectal Tacto Vaginal Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal. Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:04

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 55 Fecha: 02/08/2019 07:51:33
Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	R490 - DISFONIA	Definitivo
<input type="checkbox"/>	J382 - NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES	Definitivo
<input type="checkbox"/>	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Definitivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

DOCNETE CON DISFONIA, CON PROCESO DE REHABILITACION EL CUAL CONSIDERO FALLIDO PORPERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS A PESAR DE LAS TERAPIAS Y EL REPOSO DE VOZ, SE DA ORDEN DE CONTROL CON ORL PARA QUE VALORE Y DILIGENCIE EL CONCEPTO DE REHABILITACION INTEGRAL. SE DA INCAPACIDAD POR 40 DIAS.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890262 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	1
890282 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA (EXTERNA)	1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Médico: ARAUJO ARRIETA JACKLIN
T.P.: 7332

NOMBRE: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	IDENTIFICACION: 9094730
EDAD: 61 AÑOS	DIAGNOSTICO: DISFONIA + NODULOS PLIEGUES VOCALES
FECHA DE REALIZACION: 02 DE AGOSTO DE 2019*	

INFORME FONOAUDIOLOGICO

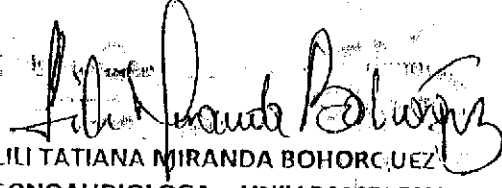
Mayor de 61 años de edad de sexo masculino, remitido por medicina laboral por presentar nódulos vocales, disfonía y reflujo laringofaríngeo; Entre los síntomas fonatorios refiere cervicalgia, odinofagia, fonalgia, fonastenia, carraspeo constante, sequedad laríngea, sensación de cuerpo extraño en garganta, disfagia.

A la valoración se evidenció: postura en posición bípeda con marcada tensión y hombros anteriorizados, en cuanto al estado de tensión muscular se observa hipertonia a nivel cervical y de cintura escapular; respiración tipo nasal-bucal, modo clavicular de ascenso; ritmo alterado, tiempo máximo de fonación de 6,32 seg, ritmo del habla con interrupciones y lento, velocidad de habla lento con falta de aire al hablar; a nivel intraoral mucosa hiperemica, voz aspera; dolor en ATM a la palpación.

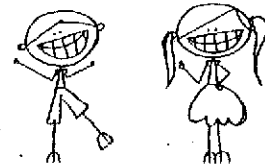
El tratamiento se encamino a relajar musculatura cervical y reeducar patrón respiratorio.

En los aspectos evolutivos: Se denotan logros significativos en cuanto a la toma de conciencia de llevar una buena higiene vocal y buen manejo del patrón respiratorio (costodiafragmático); en cuanto a la fonación persiste la voz fluctuante acompañada de aspereza y voz apretada, el tiempo máximo de fonación aún se encuentra por debajo de los límites de normalidad. Durante la intervención terapéutica refiere la mayor parte del tiempo perdida del timbre vocal, odinofagia y disfagia a lo cual se realizaba exploración de orofaringe encontrándose esta hiperemica, así mismo manifestaba fonastenia después de periodos cortos de ejercicios de fonación.

Sugerencias: Se recomienda reposo vocal absoluto, puesto que su evolución no ha sido satisfactoria así mismo se recomienda continuar seguimiento en cuanto a valoración morfofuncional de la laringe, y del aparato digestivo; Se dan recomendaciones al usuario encaminado a realizar relajación de musculatura a nivel de cuello, continuar afianzando los hábitos de higiene vocal, ejercicios de resistencia bajo el agua.


LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
FONOAUDIOLOGA - UNIV PAMPLONA

FONOAUDIOLOGIA



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Sexo Masculino

Identificado (A) con 9094730

Edad 61 Años \ 11 Meses \ 13 Días

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120001001201 - IE UPAR

Ciudad/Municipio 001 - VALLEDUPAR

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Días de Incapacidad (30) Dias

Prorroga Prorroga: (30) Dias

Diagnostico R490

Periodo Comprendido: Desde 02/07/2019

Causa Enfermedad Profesional

Hasta: 31/07/2019

Observaciones

Atentamente, X

Firma

Médico ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Firma

Transcriptor JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

registro Médico 7332

identificación 36724057

Dra. Jacklin Arrieta A.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Licencia S.O. 7332/2013

INCAPACIDADES

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 27

Fecha: 02/07/2019 09:06:02

Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Sexo: Masculino

Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM

Estado Civil: Soltero

Historia de Medicina General y/o Especializada

Origen de la consulta: General

Acompañante SOLO

Grupo Poblacional: Vacío

Nivel Educativo: 0

Parentesco:

Causa externa: Enfermedad_Profesional

Teléfono : 3043956450

Finalidad de la consulta: Deteccion_Enfermedad_Profesional

Discapacidad: ☐

Pertenencia étnica: Otras Etnias

Fecha Ingreso al Programa:

Discapacidad: ☐

pacien: 991

DOCENTES

Motivo de consulta

CONTROL CON MEDICINA LABORAL

Enfermedad actual

DOCENTE CON 30 DIAS DE INCAPACIDAD POR DISFONIA SECUNDARIA A NODULO LARINGEO, YA TERMINO PROCESO DE REHABILITACION CON 20 SESIONES DE TERAPIAS DE VOZ TRAE INFORME DE FONOAUDIOLOGIA DEL 02/07/2019: "EN LOS ASPECTOS EVOLUTIVOS: SE DENOTAN LOGROS SIGNIFICATIVAS EN CUANTO A LA TOMA DE CONSCIENCIA DE LLEVAR UNA BUENA HIGIENE VOCAL Y BUEN MANEJO DEL PATRON RESPIRATORIO, EN CUANTO A LA FONACION PERSISTE LA DISFONIA, PUESTO QUE EN LA EJECUCION DE LOS EJERCICIOS VOCALICOS SE EVIDENCIA VOZ FLUCTUANTE ACOMPAÑADA DE ASPEREZA Y VOZ APRETADA, EL TIEMPO MAXIMO DE FONACION AUN SE ENCUENTRA POR DEBAJO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD 8.76 SEG. SUGERENCIAS: SE RECOMIENDA CONTINUAR TRATAMIENTO FONOAUDIOLOGICO ACOMPAÑADAS DE REPOSO VOCAL, PARA MAYOR EFECTIVIDAD EN EL TRATAMIENTO, PUESTO QUE SU EVOLUCION NO HA SIDO SATISFACTORIA POR LA PRESENCIA DE LOS NODULOS VOCALES, ASI MISMO SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO EN CUANTO A VALORACION MORFO-FUNCIONAL DE LA LARINGE SE DAN RECOMENDACIONES A L USUARIO ENCAMINADA A REALIZAR RELAJACION DE MUSCULATURA A NIVEL DEL CUELLO, CONTINUAR AFIANZANDO LOS HABITOS DE HIGIENE VOCAL". PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DISFONIA A PESAR DEL REPOSO VOCAL ASOCIADA A RESEQUEZAD DE GARGANTA. TRAE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL EN EL QUE SE EVIDENCIA QUE HA ESTADO EN LA LABOR DOCENTE CON EL MAGISTERIO DESDE EL 25/10/1994 (24 AÑOS). TIENE ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo

Ninguno

Cabeza

No Refiere

Cuello

No Refiere

Órganos de los sentidos

Refiere

DISFONIA

Respiratorio

No Refiere

Gastrointestinal

No Refiere

Genitourinario

No Refiere

Osteomuscular

No Refiere

Extremidades

No Refiere

Neurológico y Mental

No Refiere

Cardiovascular

No Refiere

Esferamental

No Refiere

Piel y faneras

No Refiere

Otro

No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha:

Nombre:

Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA ☒ 2015

DM1 ☐

DM2 ☐

Diabetes Gestacional ☐

Tuberculosis ☐

Hepatopatías ☐

Dislipidemia ☐

EAP ☐

ECV ☐

Enf. Vascular Periférica ☐

Enf. Pélvica Inflamatoria ☐

ETOC ☐

Epilepsia ☐

Desnutrición ☐

Tabaquismo ☐

Alcoholismo ☐

Asma ☐

Nefropatía ☐

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 27

Fecha: 02/07/2019 09:06:02

Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Cardiopatías

Anticoagulados

Autoinmunes

Cáncer

Congénitas

Traumáticos

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo Embarazo

Sífilis Gestacional

Hipotiroidismo

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros

ERC

ICC

Infección cervical

Neurológicos

Reumatológicos

Psiquiátrico

Cx Pelvico Uterina

Obesidad Mórbida

Ectopicos

ITS

Cual

Si

Si

Si

Sin_data

Sin_data

NEGATIVOS

NEGATIVOS

DOCENTE - ERGONOMICOS

Cual

EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Femenino

G 0

P 0

A 0

C 0

M 0

E 0

V 0

FUR

FPP

FUP

Planifica

Metodo

No_Aplica

Periodo Interginesico

No_Aplica

Planifica

Metodo

No_Aplica

Complicación

Regulare

Flujo Vaginal

Fecha última Citología

Resultados

BETHESDA

No_Aplica

Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 140 / 90

FC 74

FR 20

Temperatura 37,00

Perimetro Cefálico .00

Peso 68,00 Kg

Talla 1,70 m

IMC 23,53

Percentil

Percentil Talla

Percentil

Circunferencia cintura .00

Agudeza visual

Edad

Edad

Percentil

Circunferencia cintura .00

Agudeza visual

Edad

Edad

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Faner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

DISFONIA INCIPIENTE TIPO RONQUERA, OTOSCOPIA NORMAL Y OROFARINGE LIGERAMENTE HIPEREMICA

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES SIN SOBREAgregados

BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agnesia

NoAplica

Examen Testicular

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 27 Fecha: 02/07/2019 09:06:02
Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	R490 - DISFONIA	Definitivo
<input type="checkbox"/>	J382 - NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES	Definitivo
<input type="checkbox"/>	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Definitivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

DOCENTE QUIEN PERSISTE CON DISFONIA INCIPIENTE, FONOAUDIOLOGA RECOMIENDA CONTINUAR CON TERAPIAS POR LO CUAL SE DECIDE ORDENAR 15 SESIONES MAS DE TERAPIAS DE VOZ Y 10 SESIONES DE TERAPIAS FISICAS SE RECOMIENDA COTINUAR CON REPOSO VOCAL, NO GRITAR, NO CARRASPEAR, TOMAR AGUA POR SORBOS FRECUENTEMENTE. SE DA INCAPACIDAD POR 30 DIAS. DOCENTE CON 24 AÑOS EN SU LABOR POR LO CUAL SE ESTABLECE RELACION CAUSAL DE SU LABOR Y LAS ACTIVIDADES IMPLICITAS EN LA MISMA CON LA PATOLOGIA, DETERMINANDO ASI QUE SU ENFERMEDAD ES DE ORIGEN LABORAL, SE ENTREGA CALIFICACION DE ORIGEN.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta: Ninguno Tipo De Control: Ninguno Referido: PYP_nutricion: Ninguno
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890262 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	1
937000 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		5
931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	CITA PARA TERAPIA FISICA	5

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Médico: ARAUJO ARRIETA JACKLIN
T.P.: 7332



U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

22
16

Valledupar, 02 de Julio de 2019

DOCENTE

FABIAN TINOCO ATENCIA

REFERENCIA: CALIFICACION DE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD

Adjunto entrego el concepto de CALIFICACION DE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD, realizado el día 02/07/2019 por nuestra médica especialista en salud ocupacional DRA. JACKLIN ARAUJO, quien determina que su patología es una ENFERMEDAD de origen LABORAL.

Si el paciente no está de acuerdo con la calificación puede manifestarlo durante los 10 días hábiles siguientes al recibo de esta notificación y acudir a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Cesar de acuerdo con lo establecido en el decreto 1655 de 2015.

De acuerdo a los términos de referencia, en los casos que el paciente decida acudir a la segunda y última instancia de las Juntas de Calificación, los costos que genera tal solicitud serán asumidos por la UT.

Atentamente,

Jacklin A
PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL
UT ORIENTE REGION 5

Anexo 2 FOLIOS.

Fabian Ricardo Tinoco A
CC. 9094.720
02/07/2019

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES

DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Sexo Masculino

Identificado (A) con 9094730

Edad 61 Años \ 10 Meses \ 3 Dias

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120001001201 - IE UPAR

Ciudad/Municipio 001 - VALLEDUPAR

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Dias de Incapacidad (30) Dias

Prorroga Prorroga: (0) Dias

Diagnostico R490

Periodo Comprendido: Desde 23/05/2019

Causa Enfermedad General

Hasta: 21/06/2019

Observaciones

Atentamente,

Fi

Médico ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

Firma

Transcriptor JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

Dra. Jacklin Araujo A.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Licencia S.O. 7332/2013

INCAPACIDADES

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.:	6489	Registro No.:	8	Fecha:	23/05/2019 09:09:08
Registrado por:	36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante	SOLO	Parentesco:		Teléfono :	3043956450
Grupo Poblacional:	Vacio	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	Deteccion_Enfermedad_Profesional
Nivel Educativo:	0	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Pertenencia étnica:	Otras Elnias				
upacion:	991	DOCENTES			

Motivo de consulta

VALORACION POR MEDICINA LABORAL - "LAS CUERDAS VOCALES NO LAS TENGO EN LAS MEJORES CONDICIONES"

Enfermedad actual

DOCENTE DE 61 AÑOS QUIEN VIENE REMITIDO DE ORL POR PRESENTAR CUADRO DE 5 AÑOS CONSISTENTE EN EPISODIOS DE DISFONIA ASOCIADO A DOLOR EN REGION CERVICAL Y CEFALEA, PERO DESDE HACE 1 AÑO SE LE INTENSIFICARON LOS SINTOMAS SIENDO MAS FRECUENTES LOS EPISODIOS DE DISFONIA, RONQUERA ASOCIADO A RESEQUEDAQ DE GARGANTA, CAMBIOS EN LAS CALIDADES DE LA VOZ Y QUEBRANTOS DE LA VOZ. LE REALIZARON FNL EL 22/03/2019: NODULO LARINGEO, POLIPOS NASALES, REFLUJO LARINGOFARINGEO FUE VALORADO POR ORL EL 07/05/2019 QUIEN ANOTA: " EL PACIENTE DEBE EVITAR EL ABUSO DE LA VOZ PARA EVITAR CA LARINGEO O AUMENTO DEL DESGASTE DE LAS CUERDAS VOCALES POR TIEMPO INDEFINIDO, PRONOSTICO MALO SI CONTINUA ABUSANDO DE LA VOZ". SE DESEMPEÑA COMO DOCENTE DE CIENCIAS SOCIALES EN LA IE TECNICO UPAR FIM: 18/10/1994.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	Refiere ULTIMO EPISODIO DE DISFONIA AYER
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Imprime			
			Epilepsia <input type="checkbox"/>
			Desnutrición <input type="checkbox"/>
			Tabaquismo <input type="checkbox"/>
			Alcoholismo <input type="checkbox"/>
			Asma <input type="checkbox"/>
			Nefropatía <input type="checkbox"/>
			Psiquiátrico <input type="checkbox"/>
			Cx Pelvico Uterina <input type="checkbox"/>
			Obesidad Mórbida <input type="checkbox"/>
			Ectopicos <input type="checkbox"/>
			ITS <input type="checkbox"/>
			Fecha De Impresion 16/10/2019 17:04

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.: 6489 Registro No.: 8 Fecha: 23/05/2019 09:09:08

Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Traumáticos: ☐ Cual

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo Embarazo: Si Preeclampsia Ultimo Embarazo: Si Eclampsia Ultimo Embarazo: Si

Sífilis Gestacional: ☐ Sin_dato

Hipotiroidismo: ☐ Sin_dato

Farmacológicos: NEGATIVOS

Cirugías Tracto Reproductivo: ☐

Transfusionales: NEGATIVOS

Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros: ☐ Cual EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino: Espermaquia

Femenino: G 0 F 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0

FUR: FUP FUP

Planifica: ☐ Metodo: No_Aplica

Tiempo De Uso: Ciclos: 0 X

Menarquia: Cuales Complicación: Regular: ☐ Flujo Vaginal: ☐

Fecha última Citología: Razones de no aplicación: No_Aplica

Resultados BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 160 / 90 FC 74 FR 20 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico 30,00

Peso 69,00 Kg Talla 1,70 m IMC 23,88 Percentil Peso Edad 100 Percentil Talla Edad 100

Percentil Peso Talla 100 Circunferencia cintura 100 Agudeza visual 100

Impresión General: ☐

Cabeza/Cuello: ☐

ORL: ☒ DISFONIA LEVE TIPO RONQUERA, OTOSCOPIA NORMAL Y OROFARINGE LIGERAMENTE HIPEREMICA

Cardiopulmonar: ☐ RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS; PULMONES SIN SOBREGREGADOS

Abdomen: ☐ BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS

Genitourinario: ☐

Osteomuscular: ☐

Piel y Uñas: ☐

Neurológico: ☐

Extremidades: ☐

Esforzamiento: ☐

Tumor: ☐

Signos de maltrato: ☐

Hernias: ☐ Criptorquidia: ☐ Agenesia: ☐

Reflejo Rojo: NoAplica Convert Test: NoAplica

Tacto Rectal: ☐ Tacto Vaginal: ☐ Examen Testicular: ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

☒ R490 - DISFONIA Definitivo

☐ J382 - NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES Definitivo

☐ I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:04

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 8

Fecha: 23/05/2019 09:09:08

Registrado por: 36724057 JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Plan De Manejo

DOCNETE CON CUADRO DE DISFONIA DE 5 AÑOS DE EVOLUCION, ORL CONSIDERA UE DEBE RETIRARSE DE LA LABOR DOCENTE PERO DESDE EL PUNTO DE VISTA DE MEDICINA LABORAL CONSIDERO QUE DEBE REALIZAR UN PROCESO DE REHABILITACION CON 20 SESIONES DE TERAPIAS DE VOZ POR LO CUAL SE ORDENAN. SE RECOMIENDA TENER REPOSO VOCAL, NO GRITAR, NO CARRASPEAR, TOMAR AGUA POR SORBOS FRECUENTEMENTE. SE DA INCAPACIDAD POR 30 DIAS PARA QUE REALICE LA REHABILITACION. SE ENTREGA SOLICITUD DE HISTORIA LABORAL PARA USARLA COMO SUSTENTO PARA CALIFICACION DE ORIGEN POR SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta: Ninguno

Tipo De Control: Ninguno

Referido

PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890262 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	1
937000 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		10

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: ARAUJO ARRIETA JACKLIN
T.P.: 7332



EVOLUCIÓN MÉDICA

A. - IDENTIFICACIÓN

Tinoco	Atencia	Fabian	No. HISTORIA CLINICA			
1er APELLIDO	2do. APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES	9	0	9	4
			7	3	0	

B. - EVALUACIÓN U ORDENES

MÉDICO

DÍA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACIÓN Y ORDENES (Firma y Código del Responsable)
7	5	19		<p>ORL</p> <p>Persiste disfonía, resaca de voz faringea Piroxis, RCF.</p> <p>Fibromas: Mucosa pedículo en ambos pliegues vocales Cierre glotis incompleto Polipos nasales RCF.</p> <p>Mediano Laboral.</p> <p>El paciente debe evitar el abuso de la voz para evitar CA laringeo o aumento del desgaste de las verdaderas cuerdas por tiempo indefinido</p> <p>Prognóstico malo si continuo abusando de la voz</p>

INFORME VIDEOFIBRONASOLARINGOSCOPIA

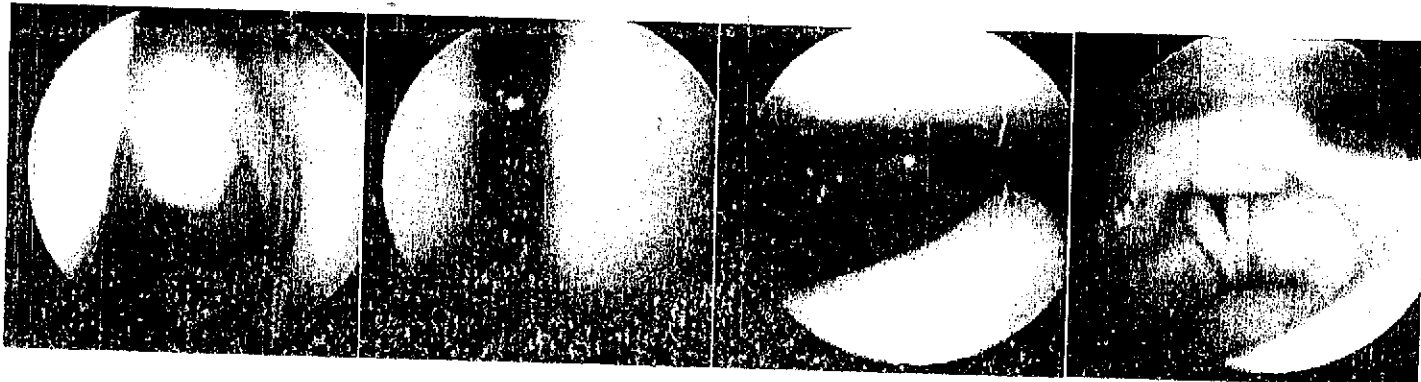
No. Historia : 9094730

Fecha: 22-mar.-19

Paciente : FABIAN TINOCO ATENCIA

Edad: 62 Años

Entidad : UT RED INTEGRADA FOSCAL CUB - MAGISTERIO



FOSAS NAALES: SE OESERVA POLIPOS EN AMBAS FOSAS NAALES.

Cornetas: HIPERTROFICOS

Septum Nasal: CENTRAL

Meatos: PERMEABLES

Coanas: PERMEABLES

FARINGE:

Nasofaringe: LIBRE

Orofaringe: HIPEREMICA.-

Hipofaringe: NORMAL

LARINGE:

Epiglotis: CENTRAL CON MOVILIDAD NORMAL

Aritenoides: ROSADOS, MOVILIDAD CONSERVADA

Senos Piriformes: LIBRES

Cuerdas Vocales: SE OBSERVA MINUSCULO NODULO EN AMBOS PLEGUES VOCALE, CIERRE GLOTICO INCOMPLETO A LA FONACION, HIPEREMIA INTERARITENOIDEA,

B. Ventriculares: NORMAL

DIAGNOSTICO

1)NODULO LARINGEO 2)POLIPOS NAALES 3)REFLUJO LARINGOFARINGEO

PLAN

TERAPIA DE VOZ, TTO MEDICO PARA SU PROCESO ALERGICO, TTO CON INHIBIDORES DE PROTONES. SE REMITE A MD TRATANTE.

Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGÓLOGO
Universidad de Cartagena
R.M. 7485176 - C.C. 9.065.276

Dr. Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGÓLOGO



Fundación
Médico
Preventiva
para el bienestar social
I.P.S.

EVOLUCIÓN MÉDICA

A. IDENTIFICACIÓN

TIMOCO
TEL. APPELLIDO

Atención

fabian
NOMBRES

NO. HISTORIA CLINICA

9094 730

B. EVALUACIÓN U ORDENES

DÍA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACIÓN Y ORDENES (Firma y código del responsable)
11	3	19		<p>ORL</p> <p>Disfonia de 15 años de evolución empeora con el abuso de la voz Ardor, enofonía - pirosis No ha respondido a las terapias del lenguaje</p> <p>EF Otorrrea purulenta</p> <p>AP Amigdalotomía</p> <p>ID Laringitis crónica ACE</p> <p>NO FIBROMA NO Hay que observar las verdaderas vocales</p>



U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB

CONCEPTO DE REHABILITACION INTEGRAL

ORL

ESTIMADO DOCTOR:

Este formato está diseñado de conformidad con lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo, los artículos 9 y 10 del Decreto 917 de 1999 y el artículo 23 del Decreto 2463 de 2001, Decreto 1507 de 2014, Decreto 1655 de 2017, Decreto 1333 del 27 de Julio de 2018 capítulo II artículo 2.2.3.2.1 y artículo 2.2.3.2.2 sobre concepto y requisitos mínimos de rehabilitación y pronóstico.

Con base en la historia clínica completa del docente, informamos que la calificación de la pérdida de capacidad laboral del individuo deberá realizarse una vez se conozca el diagnóstico definitivo de la patología, y debe existir un concepto médico desfavorable de recuperación o mejoría. Estos antecedentes los deben proporcionar los médicos tratantes conforme lo establece la normatividad Colombiana.

Este informe será utilizado únicamente por el médico laboral, para determinar la pérdida de la capacidad laboral y/o la posibilidad de reintegro que presenta el docente. Esta solicitud tiene como objeto que el profesional tratante determine exclusivamente y en la forma más precisa posible, la magnitud y el compromiso de la patología presentada por el paciente y el pronóstico de rehabilitación funcional integral.

Ante la presencia de situaciones de difícil evaluación, se debe informar al médico laboral sobre los exámenes o pruebas de ayuda de diagnóstico adicionales que se deben realizar para poder emitir un informe exacto.

Agradecemos su oportuna gestión; sabemos que su concepto y el diligenciamiento adecuado de este formato, permitirá a nuestros pacientes el direccionamiento adecuado y la definición de su proceso medico laboral.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Fabian Tindio Atencio
No. IDENTIFICACION: 9094730
MUNICIPIO DE DOMICILIO: Vipar
TELEFONO: _____

INFORMACION QUE DILIGENCIA EL MEDICO TRATANTE

1. DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO FINAL (CODIGO CIE10)	FECHA DE DIAGNOSTICO FINAL (día/mes/año)
1. <u>Microadenoma en ambas glándulas pituitarias</u>	<u>22-11-2019</u>
2. <u>Cierre glótico incompleto</u>	<u>22-11-2019</u>
3. _____	_____
4. _____	_____

2. ETIOLOGIA DEMOSTRADA: Nódulos laringeos
Cierre glótico incompleto

3. RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA:
Dispnea de 7 años de evolución que empeora con el
abuso de la voz. No ha respondido a las terapias del
laringólogo

4. ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE: BUENO: _____ REGULAR: _____ MALO: X

5. TERAPEUTICA POSIBLE A SEGUIR:

- a. MANEJO QUIRURGICO ()
b. TERAPIA FISICA ()
c. TERAPIA DE VOZ ()

- d. MANEJO FARMACOLOGICO ()
e. PSICOTERAPIA ()




Carrera 27 No. 37 - 33 Ofc. 512 - 513 - 514 Centro Empresarial Green Gold
B. Mejoras Públicas - Bucaramanga - Santander



www.utredintegradafoscal-cub.com
info@utredintegradafoscal-cub.com



PBX. 6430020 - Cel. 321 2018237 - Línea 018000 121666

 U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB		FORMATO PARA EL DICTAMEN MEDICO LABORAL DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL O DEL ESTADO DE INVALIDEZ PARA LOS EDUCADORES AFILIADOS AL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO			
FORMULARIO DE DICTAMEN SOV.092019020					
1. ASPECTOS GENERALES DEL DICTAMEN					
ENFERMEDAD GENERAL		DECRETO 1848 de 1968 o Laboral - Profesional	X	PROCEDIMIENTO A (ESTATUTO 2277 Y SOLO PARA EP ESTATUTO 1278)	X
ATEP	X	LEY 100/93		PROCEDIMIENTO B (ESTATUTO 1278 ORIGEN COMUN)	
FECHA DEL DICTAMEN	19/09/2019		MUNICIPIO DONDE ES CALIFICADO	VALLEDUPAR	
2.1 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE(S)	
TINOCO		ATENCIA		FABIAN RICARDO	
FECHA DE NACIMIENTO		N. IDENTIFICACION		NIVEL DE ESCOLARIDAD	
20/07/1957		9094730		ESPECIALISTA	
TITULO PRE-GRADO:		LICENCIADO EN LENGUA CASTELLANA			
EDAD	ESTADO CIVIL		DIRECCION DE RESIDENCIA DEL CALIFICADO		MUNICIPIO DE RESIDENCIA
62 AÑOS	SOLTERO		CRA 11 A # 15 - 82 BARRIO LOPERENA		VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA		ZONA RURAL O URBANA		GENERO	
CESAR		URBANA		F	M
					X
2.2 DATOS LABORALES					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE		ENTE TERRITORIAL DONDE LABORAL		MUNICIPIO DONDE LABORA	
IE TECNICO UPAR		SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL		VALLEDUPAR	
CARGO		GRADO DE ESCALAFON		FORMA DE VINCULACION	
DOCENTE DE AULA		14		PLANTA	

3. ANTECEDENTES CLINICOS (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL)	
EPICRISIS O HISTORIA CLINICA:	
PACIENTE CON CUADRO DE DISFONIA DE 5 AÑOS DE EVOLUCION ASOCIADO A A DOLOR EN REGION CERVICAL Y CEFALEA, DESDE HACE 1 AÑO SE LE INTENSIFICARON LOS SINTOMAS SIENDO MAS FRECUENTES LOS EPISODIOS DE DISFONIA, RONQUERA ASOCIADO A RESEQUEZAD DE GARGANTA, CAMBIOS EN LAS CALIDADES DE LA VOZ Y QUEBRANTOS DE LA VOZ. ACTUALMENTE PERSISTEN LOS EPISODIOS DE DISFONIA Y RESEQUEZAD DE GARGANTA A PESAR DEL REPOSO Y LA TERAPIA DE VOZ. FUE VALORADO POR OTORRINOLARINGOLOGIA QUIEN DESPUES DE EVALUAR EL PROCESO DE REHABILITACION Y LA PATOLOGIA QUE PRESENTA, CONSIDERO QUE DEBE EVITAR EL ABUSO DE LA VOZ Y NO CONTINUAR CON LA LABOR DOCENTE.	
DIAGNOSTICO(S) O MOTIVO DE CALIFICACION	CODIGO(S) CIE-10
1. DISFONIA	R490
2. NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES	J382
3. REFLUJO GASTROESOFAGICO	K219
4. HIPERTENSION ARTERIAL	I10X

CONDICION DE SALUD (SIGNOS Y SINTOMAS)
PERSISTENCIA DE DISFONIA LEVE A PESAR DEL REPOSO VOCAL ASOCIADA A RESEQUEZAD DE GARGANTA Y FONASTENIA.


INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR				
ESPECIALIDAD	FECHA			CONCEPTO / RESULTADO / PRONOSTICO
	AÑO	MES	DIA	
OTORRINOLARINGOLOGIA	2019	5	7	HISTORIA CLINICA: " EL PACIENTE DEBE EVITAR EL ABUSO DE LA VOZ PARA EVITAR CA LARINGEO O AUMENTO DEL DESGASTE DE LAS CUERDAS VOCALES POR TIEMPO INDEFINIDO, PRONOSTICO MALO SI CONTINUA ABUSANDO DE LA VOZ".

UTILIZACION DEL TRANSPORTE COMO PASAJERO			
CONDUCCION			
LAVARSE			
CUIDADO DE PARTES DEL CUERPO			
VESTIRSE			
COMER			
BEBER			
ADQUISICION DE LO NECESARIO PARA VIVIR			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			
PREPARAR COMIDAS			
REALIZAR LOS QUEHACERES DE LA CASA			
AYUDARIA A LOS DEMAS			
SUMATORIA			

TITULO II CAPITULO 2			
CLASE	CRITERIO 1	PROCEDIMIENTO	
	LIMITACIONES EN EL PERFIL LABORAL	A	B
	No hay dificultad o dificultad leve		
	Dificultad moderada		
	Dificultad severa		
	Dificultad completa		
	VALOR TOTAL DEL CAPITULO 2	X	
		25	0

TITULO III		
TITULO III: HERRAMIENTA PARA LA EVALUACION DEL PUESTO DE TRABAJO, PERFIL DE DISCAPACIDAD, COMPETENCIA Y RESTRICCIONES PARA LA ACTIVIDAD COMO EDUCADOR	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
	APLICA	NA

ANALISIS OCUPACIONAL DEL USUARIO		GRAVEDAD				
CRITERIOS	FACTORES	0	I	II	III	IV
DESCRIPCION DE FACTORES PSICOLOGICOS	ATENCION					
	MEMORIA					
	COMPRESION Y RESOLUCION DE PROBLEMAS					
	INICIATIVA Y AUTONOMIA					
	OBSERVACION					
	CAPACIDAD DE ANALISIS Y SINTESIS					
	COMPRESION ESPACIAL					
	ADAPTACION					
DESCRIPCION DE RESPONSABILIDADES	RELACIONES					
	TOMA DE DECISIONES					
	RESPONSABILIDAD POR HERRAMIENTAS Y EQUIPOS					
	RESPONSABILIDAD POR MATERIALES Y PRODUCTOS					
	RESPONSABILIDAD POR INFORMACION O CUIDADOS DE VALORES					
	RESPONSABILIDAD POR TRABAJO DEL OTRO					
	RESPONSABILIDAD POR LA SEGURIDAD DE OTROS					
DESCRIPCION DE COMUNICACIÓN	ORAL					
	GESTUAL					
DESCRIPCION DE CONOCIMIENTOS ACADEMICOS	LECTURA					
	ESCRITURA					
	MATEMATICAS					
	VISION					
	PERCEPCION DE COLORES					
	PERCEPCION DE LA FORMA					
	PERCEPCION DEL TAMAÑO					
	PERCEPCION TEMPORAL					
	ORIENTACION ESPACIAL					
	AUDICION					

 U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB		FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA DETERMINACIÓN DEL ORIGEN DE ACCIDENTE O LA ENFERMEDAD			
DICTAMEN NÚMERO		1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN			
FECHA DE RECEPCIÓN SOLICITUD		SO 072019-01			
FECHA DEL DICTAMEN		02/07/2019			
		02/07/2019			
2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA					
NOMBRE CONTRATISTA		UT ORIENTE REGIÓN 5		DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN		CALLE 16 # 17 - 261		TELÉFONO	5841339
ZONIFICACION DEL CALIFICADO				MUNICIPIO	VALLEDUPAR
3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
TINOCO		ATENCIA		FABIAN	RICARDO
FECHA DE NACIMIENTO (D,MA)		TIPO DE IDENTIFICACION		NUMERO	AFILIACION
20/07/1957		CC <input checked="" type="checkbox"/> X CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>		9094730	COT <input checked="" type="checkbox"/> X BEN <input type="checkbox"/>
FECHA DE VINCULACION		GENERO		ESTADO CIVIL:	
25/10/1994		M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> U.L. <input checked="" type="checkbox"/> X	
		SEPARADO <input type="checkbox"/>		ESCOLARIDAD:	
				SECUNDARIA <input type="checkbox"/> UNIV <input type="checkbox"/> ESPEC <input checked="" type="checkbox"/> X TÉCNICO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO					
4.1. DESCRIPCIÓN DEL CARGO ACTUAL					
ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA		EDUCACION FORMAL		DENOMINACIÓN CARGO ACTUAL	DOCENTE
ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA (EN MESES)		288		ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	24
ACTIVIDADES EXTRALABORALES		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X			
DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS DEL CARGO		Docente de basica primaria con un promedio de 30 alumnos por salon. Funciones propia del área, entre ellas planear, organizar programar, orientar y evaluar las clases de los estudiantes. Desarrollar las actividades respectivas al hilo conducto programo por periodo. Tiene una Intensidad de 25 horas semanales.			
4.2. HISTORIA OCUPACIONAL					
ITEM	ENTIDAD (EMPRESA)	CARGO/OFCIO	RIESGOS	JORNADA LABORAL	TIEMPO DE EXPOSICION EN AÑOS
1	IE TECNICO UPAR	DOCENTE	ERGONOMICOS DE VOZ POR USO Y ABUSO DE VOZ; ERGONOMICOS.	TARDE	17
2	IE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	DOCENTE	ERGONOMICOS DE VOZ POR USO Y ABUSO DE VOZ; ERGONOMICOS.	TARDE	11
5. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE					
FECHA DE OCURRENCIA		HORA (0 - 24 H)		DIA DE LA SEMANA	
NA		NA		NA	
				JORNADA	
				Extra <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/>	
6. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN					
6.1 RELACIÓN DE DOCUMENTOS					
DOCUMENTO	FECHA	SE TUVO EN CUENTA			
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO		N.A.			
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OCURRIDO		N.A.			
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA		PACIENTE QUIEN COMENZO A PRESENTAR HACE 5 AÑOS DISFONIA ASOCIADA A DOLOR EN REGION CERVICAL, SINTMAS QUE SE HAN EXACERBADO EN EL ULTIMO AÑO, EL ORL ENCONTRO NODULO LARINGEO, SE ORDENA PROCESO DE REHABILITACION CON TERAPIAS DE VOZ Y TERAPIA FISICA.			
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN		N.A.			

A. IDENTIFICACIÓN

Tinoco	Atencia	Fabian	No. HISTORIA CLINICA
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES	9094730

B. EVALUACIÓN U ORDENES

DÍA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACIÓN Y ORDENES (Firma y código del responsable)
28	8	19		<p>ORTL.</p> <p>Disfonia, resequeado orofaríngeo ardor en orofaríngeo</p> <p>tiene DX por fibronasos de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. microadenoma en ambos pliegues vocales 2. Cierre glótico incompleto 3. Polipos nasales 4. RIF. <p>Se llena formulario de Medicina Laboral</p> <p>Control 6 meses</p>

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO					
Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	56	Fecha:	02/08/2019 04:01:22
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA			Estado Civil:	Soltero
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:			
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General		
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:	Teléfono : Finalidad de la consulta: Discapacidad:		
Ocupacion:	991 DOCENTES				

INTERVENCION TERAPEUTICA

DISFONIA

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	Nombre:	Resultados
Fecha:		

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumaticos			
HTA Inducida Ultimo Embarazo		Preeclampsia Ultimo Embarazo	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>		
Imprime			

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 56 Fecha: 02/08/2019 04:01:22
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS
Otros Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino Espermaquia
Femenino
G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V
FUR nifica FPP FUP Periodo Interginesico
Monarquia Ciclos 0 X Cuales Complicación Regulars Flujo Vaginal
Fecha última Citología Razones de no aplicación
Resultados BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico ,00
Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad
Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Impresion General
Cabeza/Cuello
ORL
Cardiopulmonar
Abdomen
Genitourinario
Esquelético y Tejidos blandos
Neurológico
Extremidades
Esfera mental
Tórax
Signos de maltrato
Hernias
Reflejo Rojo
Tacto Rectal
Criptorquidia
Convert Test
Tacto Vaginal
Agnesia
Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo
R490 - DISFONIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo
SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO. CULMINA PROCESO DE REHABILITACIONN 35 SESIONES EN TOTAL EN LAS CUALES SE DENOTAN LOGROS SIGNIFICATIVOS EN CUANTO A LA TOMA DE CONCIENCIA DE LLEVAR UNA BUENA HIGIENE VOCAL Y BUEN MANEJO DEL PATRÓN RESPIRATORIO (COSTODIAFRAGMTICO) EN CUANTO A LA FONACIÓN PERSISTE LA VOZ FLUCTUANTE ACOMPAÑADA DE ASPEREZA Y VOZ APRETADA, EL TIEMPO MÁXIMO DE FONACIÓN AÚN SE ENCUENTRA POR DEBAJO DE LOS LÍMITES DE NORMALIDAD. DURANTE LA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA REFIRIERE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO PERDIDA DEL TIMBRE VOCAL, ODINOFAGIA Y DISFAGIA A LO CUAL SE RELIZABA EXPLORACIÓN DE OROFARINGE ENCONTRÁNDOSE ESTA HIPIREMICA, ASÍ MISMO MANIFESTABA FONASTENIA DESPUÉS DE PERIODO CORTOS DE EJERCICIOS DE FONACIÓN. SE RECOMIENDA: REPOSO VOCAL ABSOLUTO,
Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:05

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.: 6489 Registro No.: 56 Fecha: 02/08/2019 04:01:22
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
PUESTO QUE SU EVOLUCIÓN NO HA SIDO SATISFACTORIA ASÍ MISMO SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO EN CUANTO A VALORACIÓN MORFO-FUNCIONAL DE LA LARINGE, Y DEL APARATO DIGESTIVO SE DAN RECOMENDACIONES AL USUARIO ENCAMINADO A REALIZAR RELAJACIÓN DE MUSCULATURA A NIVEL DE CUELLO, CONTINUAR AFIANZANDO LOS HÁBITOS DE HIGIENE VOCAL, EJERCICIOS DE RESISTENCIA BAJO EL AGUA

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS	Especialidad	Cantidad
----------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	Cantidad	Via de Administración	Posologia
--------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 54		Fecha: 01/08/2019 05:20:23	
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias	
Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Sexo: Masculino		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Historia de Medicina General y/o Especializada		Origen de la consulta: General			
Acompañante		Parentesco:		Teléfono :	
Grupo Poblacional: Vacio		Causa externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
Nivel Educativo: 0		Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	
Pertenencia étnica: Otras Etnias					
Ocupacion: 991 DOCTORES					

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
O	No Refiere

Laboratorio		Actividades Preventivas	
Fecha:	Nombre:	Resultados	
PERSONALES		ANTECEDENTES	
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>		
Imprime			

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489Registro No.: 54Fecha: 01/08/2019 05:20:23

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730Tipo de Identificación: Cédula_CiudadaníaEdad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros: Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FPP FUPPeriodo Interginesico

Planifica

Tempo De Uso

Menarquia Ciclos 0 X

Regulare

Flujo Vaginal

Fecha última Citología Resultados BETHESDA

Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1Temperatura 1,00Perimetro Celálico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00Percentil Peso EdadPercentil Talla

Percentil Peso TallaCircunferencia cintura,00Agudeza visual

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Urológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agenesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

NormalAnormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

R490 - D.SFONIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.

2. Evite el estrés.

3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:06

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	54	Fecha:	01/08/2019 05:20:23
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
<input type="checkbox"/> 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.					
<input type="checkbox"/> 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.					
<input type="checkbox"/> 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.					
Otras Recomendaciones					

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

PROCEDIMIENTOS		
Procedimiento	Especialidad	Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS		
Código Nombre	Cantidad Via de Administración	Posología

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 53		Fecha: 31/07/2019 03:36:01	
Registrado por: 1065578533 LILY TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ					
Documento: 9094730	Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días			
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento: 9094730	Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días			
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	Sexo: Masculino	Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil: Soltero		
Historia de Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta: General				
Acompañante	Grupo Poblacional: Vacío	Parentesco:	Teléfono :		
Nivel Educativo: 0	Causa externa: Enfermedad_General	Finalidad de la consulta: No_Aplica			
Pertenencia étnica: Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:	Discapacidad:		<input type="checkbox"/>	
Identificación: 991	DOCENTES				

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACT. VIDAS PREVENTIVAS

Laboratorio	Nombre:	Resultados
Fecha:		

PERSONALES		ANTECEDENTES	
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumáticos			
HTA Inducida Ultimo Embarazo		Preeclampsia Ultimo Embarazo	Eclampsia Ultimo Embarazo
Sifilis Gestacional	<input type="checkbox"/>		
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>		
Imprime			

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.: 6489 Registro No.: 53 Fecha: 31/07/2019 03:36:01 Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugias Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros

DOCENTE - ERGONOMICOS

Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual:

0

Num. Compañeros sexuales:

0

Masculino

Espermaquia

Femenino

GUR

0

P

0

A

0

C

0

M

0

E

0

V

FUR

FPP

FUP

Periodo Interginesico

Planifica

Metodo

Cuales

Complicación

Menarquia

Ciclos

0

X

Regulare

Flujo Vaginal

Fecha última

Citología

Resultados

BETHESDA

Razones de no

aplicación

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1

FC

1

FR

1

Temperatura 1,00

Permetro Cefálico ,00

Peso 1,00 Kg

Talla

1,00

m

IMC

1,00

Percentil

Percentil Talla

Percentil

Circunferencia

Peso Talla

la cintura

Peso Edad

Edad

Agudeza

OI

visual

O

D

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Toner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

NoAplica

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agenesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico

R490 - DISFONIA

Tipo

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

- 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- 2. Evite el estrés.
- 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:06

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	53	Fecha:	31/07/2019 03:36:01
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
<input type="checkbox"/> 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.					
<input type="checkbox"/> 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.					
<input type="checkbox"/> 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.					
Otras Recomendaciones					

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS	Especialidad	Cantidad
Procedimiento		

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	Cantidad	Via de Administración	Posología
Codigo Nombre			

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 47		Fecha: 25/07/2019 04:12:05	
Registrado por:	1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN	Tipo de Identificación:		Cédula_Ciudadanía	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:		Cédula_Ciudadanía	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
Documento: 9094730					
Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía					
Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días					
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
Sexo: Masculino		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Historia de Medicina General y/o Especializada		Origen de la consulta: General			
Acompañante					
Grupo Poblacional: Vacío		Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo: 0		Causa externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
Pertenencia étnica: Otras Etnias		Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	
Idioma: 991 DOCENTES					

Motivo de consulta
paciente que visita el servicio de fisioterapia por motivos de una cervicalgia.
Enfermedad actual
cervicalgia.

Revisión por sistemas	
Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
Laboratorio	Nombre:	Resultados
Fecha:		

PERSONALES		ANTECEDENTES	
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>		
Imprime		Fecha De Impresion 16/10/2019 17:06	

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 47 Fecha: 25/07/2019 04:12:05
Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.
Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS
Especialidad Cantidad

MEDICAMENTOS
Codigo | Nombre

ORDEN DE MEDICAMENTOS
Cantidad Via de Administración Posología

Médico: DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA
T.P.: nt

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489Registro No.: 46Fecha: 19/07/2019 06:32:35

Registrado por: 49762085 CLAUDIA INES RODRIGUEZ NUÑEZ

Documento: 9094730Tipo de Identificación: Cédula_CiudadaníaEdad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIAINFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 9094730Tipo de Identificación: Cédula_CiudadaníaEdad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Sexo: MasculinoEmail: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COMEstado Civil: Soltero

Historia de Medicina General y/o EspecializadaOrigen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Poblacion_generalParentesco:

Nivel Educativo: 0Causa externa: Enfermedad_GeneralTeléfono:

Pertenencia étnica: Otras EtniasFecha Ingreso al Programa:Discapacidad:

upacion: 991DOCENTES

Motivo de consulta

CE- POR LA GARGANTA

Enfermedad actual

PACIENTE QUE VIENE PRESENTANDO CUADRO DE ODINOFAGIA PERMANENTE- TIENE ANTECEDENTE DE REFLUJO GASTROESOFAGICO

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno

Cabeza No Refiere

Cuello No Refiere

Órganos de los sentidos No Refiere

Tórax No Refiere

Gastrointestinal Refiere ODINOFAGIA - ESOFAGITIS

Genitourinario No Refiere

Osteomuscular No Refiere

Extremidades No Refiere

Neurológico y Mental No Refiere

Cardiovascular No Refiere

Esferamental No Refiere

Piel y faneras No Refiere

ro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA ☒ 2015

DM1 ☐

DM2 ☐

Diabetes Gestacional ☐

Tuberculosis ☐

Hepatopatías ☐

Cardiopatías ☐

Anticuagulados ☐

Autoinmunes ☐

Cáncer ☐

Congenitas ☐

Traumáticos ☐

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo Embarazo Si

Sifilis Gestacional ☐

Imprime

Dislipidemia ☐

EAP ☐

ECV ☐

Enf. Vascular Periférica ☐

Enf. Pélvica Inflamatoria ☐

EPOC ☐

ERC ☐

ICC ☐

Infección cervical ☐

Neurológicos ☐

Reumatológicos ☐

Cual

Preeclampsia Ultimo Embarazo Si

Eclampsia Ultimo Embarazo Si

Epilepsia ☐

Desnutrición ☐

Tabaquismo ☐

Alcoholismo ☐

Asma ☐

Nefropatia ☐

Psiquiatrico ☐

Cx Pélvico Uterina ☐

Obesidad Mórvida ☐

Ectopicos ☐

ITS ☐

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:07

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 46 Fecha: 19/07/2019 06:32:35 Registrado por: 49762085 CLAUDIA INES RODRIGUEZ NUÑEZ Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Hipotiroidismo Sin_dato Farmacológicos NEGATIVOS Cirugías Tracto Reproductivo Transfuncionales NEGATIVOS Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS Otros Cual EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0 Masculino Espermaquia Femenino G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V 0 FUR FPP EUP Periodo Interginesico No_Aplica nifica Tiempo De Uso Menarquia Ciclos 0 X Regulare Flujo Vaginal Fecha última Citología Razones de no aplicación Resultados No_Aplica BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 120 / 80 FC 79 FR 18 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00 Peso 67,00 Kg Talla 1,70 m IMC 23,18 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad Percentil Peso Talla Circunferencia ,00 Agudeza visual

Impresion General EN REGULARES CONDICIONES GENERALES Cabeza/Cuello ORL OROFARINGE HIPEREMICA Cardiopulmonar PULMONES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS Abdomen BLANDO, SIN SOBREGREGADOS Genitourinario DOLOR EN FLANCO DERECHO CON PUÑOPERCUSION POSITIVA Teomuscular Piel y Faneras INTEGRAS Neurológico SIN DEFECIT NEUROLOGICO Extremidades Esfera mental Taner Signos de maltrato Hernias Criptorquidia Agenesia Reflejo Rojo NoAplica Convert Test NoAplica Examen Testicular Tacto Rectal Tacto Vaginal

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo Presuntivo K210 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo * ADULTO MADURO *FAMILIA EN CONSOLIDACION * REFLUJO GASTROESOFAGICO * REISGO CARIODVASCUALR RECOMENDACIONES - REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA POR 30 MINUTOS - CAMINATAS - DIETA BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS , CON ABUNDANTE INGESTA DE AGUA CON BAJA INGESTA DE GRASA Y - CARBOHIDRATOS - EVITAR EXPOSICION AL SOL POR LARGOS PERIODOS DE TIEMPO - USAR BLOQUEADOR SOLAR - REPOSO ADECUADO CON SUEÑO NOCTURNO MINIMO DE 6 - 8 HORAS - LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABON - CEPILLADO DE DIENTES 3 VECES AL DIA , USO DE SEDA DENTAL Y CONSULTAR A ODONTOLOGO 1 VEZ AL AÑO - -DORMIR EN COLCHON ADECUADO Y EVITAR USO DE ALMOHADAS MUY ALTAS -- MANTENER PESO ADECUADO PARA TALLA - EVITAR SOBREPESO Y OBESIDAD - -DESPARASITAR CADA 6 MESES - LAVAR FRUTAS Y Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:07

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 46 Fecha: 19/07/2019 06:32:35
Registrado por: 49762085 CLAUDIA INES RODRIGUEZ NUÑEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
VERDURAS ANTES DE SU CONSUMO - NO AUTOFORMULARSE --EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURAS PLAN *
ESOMEPRAZOL TABLETAS * SUCRALFATO TABLETAS * HIDROXIDO DE ALUMINO + MAGNESIO

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
A02BC05040011 - ESOMEPRAZOL X 40 MG TABLETA	30	Oral	1 TABLETA POR LA NOCHE
A02AB100231 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA X 200+200+20 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 360 ML	1	Oral	10 CC VIA ORAL CAD 8 HORAS
A02BX020011 - SUCRALFATO X 1 G TABLETA	60	Oral	1 TABLETA CAD A12 HORAS

Médico: RODRIGUEZ NUNEZ CLAUDIA INES
T.P.: 2421

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	45	Fecha:	19/07/2019 04:57:32	
Registrado por:	1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN	Tipo de Documento:	9094730	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN					
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIÓN					
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero	
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General			
Acompañante						
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :		
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica	
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>	
Ocupacion:	991 DOCENTES					

Motivo de consulta

paciente que visita el servicio de fisioterapia por motivos de una cervicalgia.

Enfermedad actual

cervicalgia.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015
DM1	<input type="checkbox"/>	
DM2	<input type="checkbox"/>	
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	
Cáncer	<input type="checkbox"/>	
Congénitas	<input type="checkbox"/>	
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	
Otros Traumáticos	<input type="checkbox"/>	
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>	
Imprime		

Cual

Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
EAP	<input type="checkbox"/>
ECV	<input type="checkbox"/>
Ent. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Ent. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
EPOC	<input type="checkbox"/>
ERC	<input type="checkbox"/>
ICC	<input type="checkbox"/>
Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Reumatológicos	<input type="checkbox"/>

Preeclampsia Ultimo Embarazo

Epilepsia	<input type="checkbox"/>
Desnutrición	<input type="checkbox"/>
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>
Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Gx Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Ectopicos	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>

Eclampsia Ultimo Embarazo

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:07

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 45 Fecha: 19/07/2019 04:57:32

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales
Otros: DOCENTE - ERGONOMICOS

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia
Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FPP FUP Periodo Interginesico

Significa
Tiempo De Uso
Menarquia Ciclos 0 X

Regulame
Complicación
Flujo Vaginal

Fecha última Citología
Resultados BETHE-SDA

Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cetálico 1,00
Peso 6,00 Kg Talla 1,60 m IMC 2,34 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad
Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Impresion General
Cabeza/Cuello
ORI
Cardiopulmonar
Abdomen
Genitourinario
Osteomuscular
Piel y Faneras
Neurológico
Extremidades
Esfera mental
Tener
Signos de maltrato
Hemias
Reflejo Rojo
Tacto Rectal

NoAplica

Criptorquidia
Conver Test
Tacto Vaginal

Agnesia
Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo
M542 - CERVICALGIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo
recibo paciente masculino de 61 años de edad que presenta una cervicalgia se le realiza terapia fisica con medios fisicos tens y compresas humedo caliente, estiramientos de cabeza cuello , masajes sedativos, ultrasonido. termina seccion de terapia tranquila sin complicaciones.

Recomendaciones y asesorías educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
2. Evite el estrés.
3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su medico tratante y una dieta balanceada.

Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:07

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 45 Fecha: 19/07/2019 04:57:32

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse

☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento

Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS
Codigo | Nombre

Cantidad Via de Administración Posologia

Médico: DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA
T.P.: nt

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	42	Fecha:	18/07/2019 04:22:16
Registrado por:	1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

paciente que visita el servicio de fisioterapia por motivos de una cervicalgia.

Enfermedad actual

cervicalgia.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiatría	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopícos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumáticos						
HTA Inducida Ultimo Embarazo			Preeclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 42

Fecha: 18/07/2019 04:22:16

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros: Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino: Espermaquia

Femenino

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 M: 0 E: 0 V: 0

FUR: 0 FPP: 0 FUP: 0

Periodo Interginesico

Clanifica: 0

Metodo

Cuales

Complicación: 0

Regulera: 0

Flujo Vaginal: 0

Menarquia: Ciclos 0 X

Fecha última Citología

Razones de no aplicación

Resultados: BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico 1,00

Peso 6,00 Kg Talla 1,60 m IMC 2,34 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo NoAplica

Tacto Rectal

Criptorquidia

Conver Test NoAplica

Tacto Vaginal

Agnesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

Principal Diagnostico Tipo

☒ M542 - CERVICALGIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

recibo paciente masculino de 71 años de edad que presenta una cervicalgia . se le realiza terapia fisica con medios fisicos tens y compresas humedo caliente, estiramientos de cabeza cuello , masajes sedativos, ultrasonido. termina seccion de terapia tranquila sin complicaciones.

Recomendaciones y asesorías educativas

- 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- 2. Evite el estrés.
- 3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:

6489

Registro No.:

42

Fecha:

18/07/2019
04:22:16

Registrado por:

1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN

Edad:

62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Documento:

9094730

Tipo de Identificación:

Cédula_Ciudadanía

Nombres:

FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐

4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.

☒

5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐

6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta

Ninguno

Tipo De Control

Ninguno

Referido

PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS	Especialidad	Cantidad
Procedimiento		

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	Cantidad	Via de Administración	Posología
Código Nombre			

Médico:

DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA

T.P.:

nt

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	52	Fecha:	30/07/2019 02:45:20
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Distipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatia	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticuaagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumaticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumaticos						
HTA Inducida Ultimo Embarazo			Preeclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	52	Fecha:	30/07/2019 02:45:20
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadania	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Farmacológicos					
Cirugías Tracto Reproductivo	<input type="checkbox"/>				
Transfusionales					
Ocupacionales	DOCENTE - ERGONOMICOS				
Otros	<input type="checkbox"/> Cual				
GINECOOBSTETRICOS					
Edad inicio vida sexual:	0	Num. Compañeros sexuales:	0		
Masculino	Espermaquia				
Femenino					
G	0	P	0	A	0
C	0	M	0	E	0
V					
FUR	FPP FUP				
Planifica	<input type="checkbox"/> Metodo				
Tiempo De Uso					
Menarquia	Ciclos	0	X		
Fecha última Citología	Razones de no aplicación				
Resultados BETHESDA					

EXAMEN FISICO

TA	1	/	1	FC	1	FR	1	Temperatura	1,00	Perimetro Cefálico	,00
Peso	1,00	Kg	Talla	1,00	m	IMC	1,00	Percentil Peso Edad		Percentil Talla Edad	
Percentil Peso Talla					Circunferencia cintura	,00	Agudeza visual		O	/	D
Impresion General	<input type="checkbox"/>										
Cabeza/Cuello	<input type="checkbox"/>										
ORL	<input type="checkbox"/>										
Cardiopulmonar	<input type="checkbox"/>										
Abdomen	<input type="checkbox"/>										
Genitourinario	<input type="checkbox"/>										
Osteomuscular	<input type="checkbox"/>										
Piel y Faneras	<input type="checkbox"/>										
Neurológico	<input type="checkbox"/>										
Extremidades	<input type="checkbox"/>										
Esfera mental	<input type="checkbox"/>										
Toner	<input type="checkbox"/>										
Signos de maltrato	<input type="checkbox"/>										
Hernias	<input type="checkbox"/>										
Reflejo Rojo	NoAplica										
Tacto Rectal	<input type="checkbox"/>										
Criptorquidia	<input type="checkbox"/>										
Conver Test	NoAplica										
Tacto Vaginal	<input type="checkbox"/>										
Agnesia	<input type="checkbox"/>										
Examen Testicular	<input type="checkbox"/>										

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	R490 - DISFONIA	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:14

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	52	Fecha:	30/07/2019 02:45:20
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.

☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.:	6489	Registro No.:	51	Fecha:	29/07/2019 03:32:34
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumaticos			
HTA Inducida Ultimo Embarazo	Si	Preeclampsia Ultimo Embarazo	Si
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/> Sin_dato	Eclampsia Ultimo Embarazo	Si
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/> Sin_dato		
Imprime			

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:14

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 51

Fecha: 29/07/2019 03:32:34

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos: NEGATIVOS

Cirugías Tracto Reproductivo: ☐

Transfusionales: NEGATIVOS

Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros: ☐ Cual EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino: Espermaquia

Femenino:

C 0

P 0

A 0

C 0

M 0

E 0

V 0

FUR: ☐

FPP: ☐

FUP: ☐

Periodo Interginesico: No_Aplica

Metodo: No_Aplica

Cuales: ☐

Complicación: ☐

Regulare: ☐

Flujo Vaginal: ☐

Menarquia: Ciclos 0 X

Fecha última Citología: Razones de no aplicación

Resultados: No_Aplica

BETHESDA: ☐

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1

FC 1

FR 1

Temperatura 1,00

Permetro Cefálico ,00

Peso 1,00 Kg

Talla 1,00 m

IMC 1,00

Percentil Peso Edad

Percentil Talla Edad

Percentil Peso Talla

Circunferencia cintura ,00

Agudeza visual

Ol /

O /

D

Impresion General: ☐

Cabeza/Cuello: ☐

ORT: ☐

Cardiopulmonal: ☐

Abdomen: ☐

Genitourinario: ☐

Osteomuscular: ☐

el y Faneras: ☐

Neurológico: ☐

Extremidades: ☐

Esfera mental: ☐

Taner: ☐

Signos de maltrato: ☐

Hernias: ☐

Reflejo Rojo: NoAplica

Criptorquidia: ☐

Convert Test: NoAplica

Tacto Vaginal: ☐

Agenesia: ☐

Examen Testicular: ☐

Tacto Rectal: ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal: ☒

Diagnostico: R490 - DISFONIA

Tipo: Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

RECIBO DOCENTE, INGRESA DISFONICO Y REFIRIENDO ODINOFAGIA. SE REVISA OROFARINGE LA CUAL SE OBSERVA SEVERAMENTE HIPIREMICA, SE REALIZA TERAPIA DE RESISTENCIA BAJO EL AGUA. ENCAMINADA A REALIZAR MASAJE TERAPEUTICO INTRALARINGEO

Recomendaciones y asesorías educativas

☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.

☐ 2. Evite el estrés.

☐ 3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 51 Fecha: 29/07/2019 03:32:34

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS:

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	49	Fecha:	26/07/2019 07:52:35
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadania	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadania	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA			Estado Civil:	Soltero
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:			
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General		
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:			
Discapacidad:	<input type="checkbox"/>				
ocupacion:	991	DOCENTES			

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Qtro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx. Pélvico Uterino	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopícos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumaticos						
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>		Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 49

Fecha: 26/07/2019 07:52:35

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros

DOCENTE - ERGONOMICOS

Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR

FPI

FUP

Periodo Interginesico

Menifica

Tempo De Uso

Menarquia

Ciclos 0 X

Cuales Complicación

Regulare

Flujo Vaginal

Fecha última Citología

Resultados

BETHESDA

Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1

Peso 1,00 Kg

FC 1

Talla 1,00 m

FR 1

IMC 1,00

Temperatura 1,00

Permetro Cefálico ,00

Percentil

Peso Edad

Agudeza visual

Percentil

Peso Talla

Circunferencia cintura ,00

Impresión General

Cabeza/Cuello

ORI

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

Criptorquidia

Convent Test

Tacto Vaginal

Agnesia

Examen Testicular

NoAplica

NoAplica

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

Principal Diagnostico

☒ R490 - DISFONIA

Tipo Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA ENCAMINADA A FAVORECER PATRÓN RESPIRATORIO, DURANTE LA SESIÓN EL DOCENTE REFIERE FONALGIA SE PROCEDE A APLICAR MASAJE A NIVEL DE MUSCULATURA DE CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.

☐ 2. Evite el estrés.

☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:15

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 49 Fecha: 26/07/2019 07:52:35

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.

☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS		
PROCEDIMIENTOS	Especialidad	Cantidad
Procedimiento		

ORDEN DE MEDICAMENTOS		
MEDICAMENTOS	Cantidad	Via de Administración
Código Nombre		Posología

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA

T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	44	Fecha:	19/07/2019 03:16:49
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumaticos			
HTA inducida Ultimo Embarazo		Preeclampsia Ultimo Embarazo	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>		
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>		
Imprime			

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:16

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 44 Fecha: 19/07/2019 03:16:49 Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto

Reproductivo

Transfuncionales

Ocupacionales

Otros

DOCENTE - ERGONOMICOS

Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FPP FUP Periodo Interginesico

Planifica

Metodo

Tiempo De Uso

Cuales

Complicación

Menarquia

Ciclos 0 X

Regulare

Flujo Vaginal

Fecha última

Razones de no

Citología

aplicación

Resultados

BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cetálico ,00
Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Percentil Talla
Peso Edad Percentil Edad
Circunferencia Cintura ,00 Agudeza visual
OI
OD

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Toner

Signos de maltrato

Hemias

Reflejo Rojo

NoAplica

Tacto Rectal

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agenesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo Presuntivo R490 - DISFONIA

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo SE LLEVA A CABO EJERCICIOS VOACLICOS DE REPETICION DE DISTINTOS FONEMAS ENCAMINADOS ACONSEGUIR UNA MEJOR CALIDAD ARTICULATORIA.

Recomendaciones y asesorías educativas

- 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- 2. Evite el estrés.
- 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:16

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 44 Fecha: 19/07/2019 03:16:49

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.

☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Medicamento Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
----------------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA

T.P.: NT

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:18

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 42 Fecha: 18/07/2019 04:22:16

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS
Otros: Cual

GINECOOBSTETRICOS
Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino Espermaquia
Femenino
G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V
FUR FPP FUP Periodo Intergrinesico
Planifica [] Metodo
Tempo De Uso
Menarquia Ciclos 0 X Cuales Complicación Regular [] Flujo Vaginal []
Fecha última Citología Resultados RAZONES DE NO aplicacion
BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico 1,00
Peso 6,00 Kg Talla 1,60 m IMC 2,34 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad
Percentil Circunferencia Cintura Agudeza visual Ol /
Peso Talla la cintura visual O /
D

Impresion General []
Cabeza/Cuello []
ORL []
Cardiopulmonar []
Abdomen []
Genitourinario []
Osteomuscular []
Piel y Faneras []
Neurológico []
Extremidades []
Esfera mental []
Tener []
Signos de maltrato []
Hernias []
Reflejo Rojo NoAplica []
Tacto Rectal []
Criptorquidia []
Convent Test NoAplica []
Tacto Vaginal []
Agnesia []
Examen Testicular []

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.
[] Normal [X] Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo
[X] M542 - CERVICALGIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo
recibo paciente masculino de 71 años de edad que presenta una cervicalgia . se le realiza terapia física con medios fisicos tens y compresas humedo caliente, estiramientos de cabeza cuello , masajes sedativos, ultrasonido. termina seccion de terapia tranquila sin complicaciones.
Recomendaciones y asesorías educativas
[] 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas
[] 2. Evite el estrés.
[] 3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 42 Fecha: 18/07/2019 04:22:16

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS
Codigo | Nombre

Cantidad Via de Administración Posología

Médico: DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA
T.P.: nt

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:18

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 41 Fecha: 17/07/2019 02:57:23

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS
Otros Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia
Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FUP Periodo Interginesico

Planifica
Tiempo De Uso
Menarquia Ciclos 0 X

Fecha última Citología Resultados BETHESDA

Razones de no aplicación

Cuales Complicación Regular Flujo Vaginal

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico 1,00

Peso 6,00 Kg Talla 1,60 m IMC 2,34 Percentil Peso Edad

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Impresion General
Cabeza/Cuello
ORL
Cardiopulmonar
Abdomen
Genitourinario
Osteomuscular
Piel y Faneras
Neurológico
Extremidades
Esfera mental
Taner
Signos de maltrato
Hernias
Reflejo Rojo
Tacto Rectal

NoAplica

Criptorquidia
Convert Test
Tacto Vaginal

Agenesia
Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

M542 - CERVICALGIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

recibo paciente masculino mayor de edad que presenta una cervicalgia . se le realiza terapia física con medios fisicos tens y compresas humedo caliente, estiramientos de cabeza cuello , masajes sedativos, ultrasonido. termina seccion de terapia tranquila sin complicaciones.

Recomendaciones y asesorías educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.

2. Evite el estrés.

3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 41 Fecha: 17/07/2019 02:57:23

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Código Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA
T.P.: nt

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	40	Fecha:	17/07/2019 03:01:48	
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ					
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
INFORMACION DEL PACIENTE						
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Sexo:	Masculino		Origen de la consulta:	General		
Historia de	Medicina General y/o Especializada		Parentesco:			
Acompañante			Causa externa:	Enfermedad_General		
Grupo Poblacional:	Vacio		Fecha Ingreso al Programa:			
Nivel Educativo:	0		Teléfono :			
Pertenencia étnica:	Otras Etnias		Finalidad de la consulta:	No_Aplica		
Ocupacion:	991 DOCENTES		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>		

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	Nombre:	Resultados
Fecha:		

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx.Pelvico Uterino	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>					
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>		Preedampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:18

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 40

Fecha: 17/07/2019 03:01:48

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros: Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino: Espermaquia

Femenino

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 M: 0 E: 0 V: 0

FUR: FPP: FUP: Periodo Interginesico

Planifica: tiempo De Uso

Metodo

Cuales Complicación

Regulare: Flujo Vaginal

Menarquia: Ciclos: 0 X

Fecha última Citología

Razones de no aplicación

Resultados BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00

Temperatura 1,00

Perimetro Cefálico ,00

Percentil

Percentil Talla

Peso Edad

Agudeza visual

Circunferencia cintura ,00

Perimetro Cefálico

Percentil Talla

Edad

Agudeza visual

Impresión General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agenezia

Examen Testicular

Roflejo Rojo: NoAplica

Tacto Rectal

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

Tipo

✓

R490 - DISFONIA

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

- 1. Evire las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- 2. Evite el estrés.
- 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:18

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 40 Fecha: 17/07/2019 03:01:48

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones:

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

Especialidad Cantidad

MEDICAMENTOS
Codigo | Nombre

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Cantidad Via de Administración Posología

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	39	Fecha:	15/07/2019 03:52:42
Registrado por:	1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

paciente que visita el servicio de fisioterapia por motivos de una cervicalgia.

Enfermedad actual

cervicalgia.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pelvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>					
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>		Preclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489Registro No.: 39Fecha: 15/07/2019 03:52:42

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARANDocumento: 9094730Tipo de Identificación: Cédula_CiudadaniaEdad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros

DOCENTE - ERGONOMICOS

Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR

anifica

Tiempo De Uso

Menarquia

Ciclos 0 X

Periodo Interginesico

Cuales

Complicación

Regular

Flujo Vaginal

5

Fecha última

Citología

Resultados

BETHESDA

Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1Temperatura 1,00Permetro Cefálico 1,00

Peso 6,00 Kg Talla 1,60 m IMC 2,34Percentil Peso EdadPercentil Talla

Percentil

Peso Talla

Circunferencia cintura

Agudeza visual

0

0

Impresión General

Cabeza/Cuello

ORI

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

osteomuscular

piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Toner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

NoAplica

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agnesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

M542 - CERVICALGIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

recibo paciente masculino de 61 años de edad que presenta una cervicalgia se le realiza terapia fisica con medios fisicos tens y compresas humedo caliente, estiramientos de cabeza cuello , masajes sedativos, ultrasonido. termina seccion de terapia tranquila sin complicaciones.

Recomendaciones y asesorías educativas

- Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licoi y psicoactivas
- Evite el estrés.
- Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su medico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 39 Fecha: 15/07/2019 03:52:42

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS
Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Médico: DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA
T.P.: nt

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	38	Fecha:	12/07/2019 08:51:07
Registrado por:	1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

paciente que visita el servicio de fisioterapia por motivos de una cervicalgia.

Enfermedad actual

cervicalgia.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
ro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sifilis Gestacional	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>		
Imprime			

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	38	Fecha:	12/07/2019 08:51:07
Registrado por:	1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Farmacológicos					
Cirugías Tracto Reproductivo	<input type="checkbox"/>				
Transfusionales					
Ocupacionales	DOCENTE - ERGONOMICOS				
Otros	<input type="checkbox"/> Cual				
GINECOOBSTETRICOS					
Edad inicio vida sexual:	0	Num. Compañeros sexuales:	0		
Masculino	Espermaquia				
Femenino					
G	0	P	0	A	0
C	0	M	0	E	0
V					
FUR	FPP	FUP	Periodo Interginesico		
Planifica	Metodo	Cuales			
Tempo De Uso	Complicación				
Menarquia	Ciclos	0	X	Regulare	<input type="checkbox"/>
				Flujo Vaginal	<input type="checkbox"/>
Fecha última Citología	Razones de no aplicación				
Resultados BETHESDA					

EXAMEN FISICO

TA 1	/ 1	FC	1	FR	1	Temperatura	1,00	Perimetro Cefálico	1,00
Peso	6,00	Kg	Talla	1,60	m	IMC	2,34	Percentil Talla	
Percentil			Circunferencia	0,00		Peso Edad		Percentil Edad	
Peso Talla			la cintura			Agudeza visual		Ol	
Impresion General	<input type="checkbox"/>								
Cabeza/Cuello	<input type="checkbox"/>								
ORI	<input type="checkbox"/>								
Cardiopulmonar	<input type="checkbox"/>								
Abdomen	<input type="checkbox"/>								
Genitourinario	<input type="checkbox"/>								
Osteomuscular	<input type="checkbox"/>								
Piel y Faneras	<input type="checkbox"/>								
Neurológico	<input type="checkbox"/>								
Extremidades	<input type="checkbox"/>								
Esfera mental	<input type="checkbox"/>								
Toner	<input type="checkbox"/>								
Signos de maltrato	<input type="checkbox"/>								
Hernias	<input type="checkbox"/>	Criptorquidia	<input type="checkbox"/>	Agenesia	<input type="checkbox"/>				
Reflejo Rojo	NoAplica	Conver Test	NoAplica						
Tacto Rectal	<input type="checkbox"/>	Tacto Vaginal	<input type="checkbox"/>	Examen Testicular	<input type="checkbox"/>				

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	Tipo
<input checked="" type="checkbox"/>	M542 - CERVICALGIA	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

recibo paciente masculino de 61 años de edad que presenta una cervicalgia . se le realiza terapia fisica con medios fisicos tens y compresas humedo caliente, estiramientos de cabeza cuello , masajes sedativos, ultrasonido. termina seccion de terapia tranquila sin complicaciones.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:19

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 38

Fecha: 12/07/2019 08:51:07

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.

☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno

Tipo De Control Ninguno

Referido

PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS			
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS		Especialidad	Cantidad
Procedimiento			

MEDICAMENTOS			
ORDEN DE MEDICAMENTOS		Cantidad	Posología
Código Nombre	Via de Administración		

Médico: DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA
T.P.: nt

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	37	Fecha:	11/07/2019 08:05:32
Registrado por:	1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA			Estado Civil:	Soltero
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:			
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General		
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:	Discapacidad: <input type="checkbox"/>		
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

paciente que visita el servicio de fisioterapia por motivos de una cervicalgia.

Enfermedad actual

cervicalgia.

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pelvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticuagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx. Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopico	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>					
Otros Traumáticos	<input type="checkbox"/>					
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>		Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 37 Fecha: 11/07/2019 08:05:32

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales
Otros

DOCENTE - ERGONOMICOS

GINECOObSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia
Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FPP FUP Periodo Interginesico

Planifica
Tiempo De Uso
Menarquia Ciclos 0 X

Regulare
Complicación
Flujo Vaginal

Fecha última Citología Resultados BETHESDA Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Permetro Celático 1,00

Peso 6,00 Kg Talla 1,60 m IMC 2,34 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Impresión General
Cabeza/Cuello
ORL
Cardiopulmonar
Abdomen
Genitourinario
Osteomuscular
Piel y Anexos
Neurólogo
Extremidades
Esfera mental
Taner
Signos de maltrato
Hernias
Reflejo Rojo
Tacto Rectal

NoAplica

Criptorquidia
Convert Test
Tacto Vaginal

Agénésia
Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

M542 - CERVICALGIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

recibo paciente masculino de 61 años de edad que presenta una cervicalgia . se le realiza terapia fisica con medios fisicos lens y compresas humedo caliente, estiramientos de cabeza cuello , masajes sedativos, ultrasonido. termina seccion de terapia tranquila sin complicaciones.

Recomendaciones y asesorías educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas

2. Evite el estrés.

3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su medico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 37 Fecha: 11/07/2019 08:05:32

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN

Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.

☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA
T.P.: nt

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	36	Fecha:	10/07/2019 09:16:25
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

laboratorio	
Fecha:	Nombre:

Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumaticos						
HTA Inducida Ultimo Embarazo			Preeclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:20

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 36 Fecha: 10/07/2019 09:16:25
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS
Otros: Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino Espermaquia
Femenino
G 0 P 0 A 0 C 0 - M 0 E 0 V
FUR FPP FUP Periodo Interginesico
Planifica Cual
Tiempo De Uso Complicación
marquía Ciclos 0 X Regulare Flujo Vaginal
Fecha última Razones de no
Citología aplicación
Resultados
BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico ,00
Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Percentil Talla
Peso Edad
Percentil Circunferencia ,00 Agudeza
Peso Talla la cintura visual

Impresión General
Cabeza/Cuello
ORI
Cardiopulmonar
Abdomen
Genitourinario
Osteomuscular
Piel y Faneras
Urológico
Extremidades
Esfera mental
Toner
Signos de maltrato
Hernias
Reflejo Rojo
Tacto Rectal
Criptorquidia
Convert Test
Tacto Vaginal
Agénésia
Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.
☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo
☒ R490 - DISFONIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo
SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

- 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas
- 2. Evite el estrés.
- 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada

Imprime Fecha De Impresión 16/10/2019 17:20

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 35		Fecha: 09/07/2019 09:49:07	
Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Sexo: Masculino		Origen de la consulta: General		Teléfono :	
Historia de Medicina General y/o Especializada		Parentesco:		Finalidad de la consulta: No Aplica	
Acompañante		Causa externa: Enfermedad_General		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	
Grupo Poblacional: Vacio		Fecha Ingreso al Programa:			
Nivel Educativo: 0					
Pertenencia étnica: Otras Etnias					
Compacion: 991 DOCENTES					

Motivo de consulta
paciente que visita el servicio de fisioterapia por motivos de una cervicalgia.
Enfermedad actual
cervicalgia.

Revisión por sistemas	
Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

Actividades Preventivas	
Laboratorio	Nombre:
Fecha:	Resultados

ANTECEDENTES	
PERSONALES	
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015
DM1	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>
Otros Traumáticos	<input type="checkbox"/>
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>
Imprime	
Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
EAP	<input type="checkbox"/>
ECV	<input type="checkbox"/>
Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
EPOC	<input type="checkbox"/>
ERC	<input type="checkbox"/>
ICC	<input type="checkbox"/>
Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>
Desnutrición	<input type="checkbox"/>
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>
Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Cx Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Ectopicos	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 35 Fecha: 09/07/2019 09:49:07

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS
Otros Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0
Masculino Espermaquia
Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V
FUR 0 FPP FUP Periodo Interginesico
Planifica tiempo De Uso
Menarquia Ciclos 0 X Cuales Complicación Regulars Flujo Vaginal
Fecha última Citología Resultados RAZONES de no aplicación
BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico 1,00
Peso 6,00 Kg Talla 1,60 m IMC 2,34 Percentil Peso Edad Agudeza visual
Percentil Peso Talla Circunferencia cintura

Impresion General
Cabeza/Cuello
ORL
Cardiopulmonar
Abdomen
Genitourinario
Osteomuscular
Piel y Anexos
Neurológico
Extremidades
Esfera mental
Taner
Signos de maltrato
Hernias
Reflejo Rojo NoAplica
Tacto Rectal

Criptorquidia
Convent Test
Tacto Vaginal

Agnesia
Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.
☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo
☒ M542 - CERVICALGIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo
recibo paciente masculino de 61 años de edad que presenta una cervicalgia . se le realiza terapia fisica con medios fisicos tens y compresas humedo caliente, estiramientos de cabeza cuello , masajes sedativos, ultrasonido. termina seccion de terapia tranquila sin complicaciones.

Recomendaciones y asesorias educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas
2. Evite el estrés.
3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 35 Fecha: 09/07/2019 09:49:07

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN

Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.

☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

MEDICAMENTOS

Código Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posologia
-----------------	----------	-----------------------	-----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Médico: DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA

T.P.: nt

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	34	Fecha:	09/07/2019 07:56:04
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
H1A	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumáticos						
HTA Inducida Ultimo Embarazo			Preeclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 34

Fecha: 09/07/2019 07:56:04

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cinugas Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros

DOCENTE - ERGONOMICOS

GINECO Obstetricos

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR

Planifica

Periodo De Uso

Menarquia

Ciclos 0 X

Regulare

Flujo Vaginal

Fecha última Citología

Resultados BETHESDA

Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1

Peso 2.00 Kg

FC 1

Talla 1.00 m

FR 1

IMC 2.00

Temperatura 1.00

Perimetro Cefálico .00

Percentil

Peso Edad

Agudeza visual

Percentil

Peso Talla

Circunferencia cintura .00

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

el y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agenesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal

Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

R490 - DISFONIA

Tipo

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.

2. Evite el estrés.

3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 34 Fecha: 09/07/2019 07:56:04

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	33	Fecha:	08/07/2019 04:35:41
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
cupacion:	991	DOCENTES			

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Morbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumaticos						
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>		Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 33 Fecha: 08/07/2019 04:35:41
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros

DOCENTE - ERGONOMICOS

Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual:

0

Num. Compañeros sexuales:

0

Masculino

Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR

FPP

FUP

Periodo Interginesico

Metodo

Metodo De Uso

Menarquia

Ciclos 0 X

Cuales

Complicación

Regulare

Flujo Vaginal

Fecha ultima

Citología

Resultados

BETHESDA

Razones de no

aplicación

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1

FC 1

FR 1

Temperatura 1,00

Permetro Cefálico .00

Peso 1,00 Kg

Talla

1,00 m

IMC 1,00

Percentil

Percentil Talla

Percentil

Circunferencia

Peso Edad

Edad

Peso Talla

la cintura

Agudeza visual

OI

OD

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Toner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

Criptorquidia

Convent Test

Tacto Vaginal

Agenesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

Tipo

Presuntivo

R490 - DISFONIA

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

RECIBO MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SE LLEVA A CABO EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN DE BASE ENCAMINADA A FAVORECER PATRÓN RESPIRATORIO. DURANTE LA SESIÓN SE MUESTRA ACTIVA.

Recomendaciones y asesorías educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
2. Evite el estrés.
3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:23

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 33 Fecha: 08/07/2019 04:35:41

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse

☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS	Especialidad	Cantidad
Procedimiento		

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	Cantidad	Via de Administración	Posología
Código Nombre			

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 32 Fecha: 08/07/2019 11:40:35

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS
Otros: Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino: Espermaquia
Femenino: G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FPP FUP Período Interginesico

Planifica: [] Tiempo De Uso: Menarquia Ciclos: 0 X Cuales Complicación: Regular: [] Flujo Vaginal: []

Fecha última Citología: Resultados: BETHESDA Razones de no aplicación:

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perímetro Celático 1,00

Peso 6,00 Kg Talla 1,60 m IMC 2,34 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Impresión General [] Cabeza/Cuello [] ORL [] Cardiopulmonar [] Abdomen [] Genitourinario [] Osteomuscular [] Piel y Faneras [] Neurológico [] Extremidades [] Esfera mental [] Tórax [] Signos de maltrato [] Hernias [] Criptorquidia [] Agenesia []

Reflejo Rojo NoAplica Convert Test NoAplica Examen Testicular []

Tacto Rectal [] Tacto Vaginal []

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

[] Normal [X] Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

[X] M542 - CERVICALGIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

recibo paciente masculino de 61 años de edad que presenta una cervicalgia . se le realiza terapia fisica con medios fisicos tens y compresas humedo caliente, estiramientos de cabeza cuello , masajes sedativos, ultrasonido. termina seccion de terapia tranquila sin complicaciones.

Recomendaciones y asesorías educativas

[] 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.

[] 2. Evite el estrés.

[] 3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 32 Fecha: 08/07/2019 11:40:35

Registrado por: 1121044324 LUISA ANA DE LUQUE IGUARAN
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Refendo PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: DE LUQUE IGUARAN LUISA ANA
T.P.: nt

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 31 Fecha: 05/07/2019 04:50:38

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS
Otros Cuat

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia
Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FPP TUP Periodo Interquinosico

Planifica
Tiempo De Uso
Menarquia Ciclos 0 X

Fecha última Citología Resultados BETHESDA Razones de no aplicacion

Cuales Complicación Regular Flujo Vaginal

EXAMEN FISICO

TA 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso Edad Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura

Impresion General
Cabeza/Cuello
ORL
Cardiopulmonar
Abdomen
Genitourinario
Osteomuscular
Piel y Faneras
Neurológico
Extremidades
Esfera mental
Toner
Signos de maltrato
Hernias
Reflejo Rojo
Tacto Rectal

NoAplica

Criptorquidia
Convert Test
Tacto Vaginal

Agnesia
Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

R490 - DISFONIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.

2. Evite el estrés.

3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.: 6489 Registro No.: 31 Fecha: 05/07/2019 04:50:38
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.
Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

Especialidad Cantidad

MEDICAMENTOS
Codigo | Nombre

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Cantidad Via de Administración Posología

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO-CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	30	Fecha:	04/07/2019 02:29:33
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticuaagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>		
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>		
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>		
Imprime			

Fecha De Impresión 16/10/2019 17:25

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 30 Fecha: 04/07/2019 02:29:33

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales
Otros

DOCENTE - ERGONOMICOS

GINECO Obstetricos

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia
Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FPP FUP Periodo Intergrinesico

Planifica
Tempo De Uso
Menarquia Ciclos 0 X

Fecha última Citología Razones de no aplicación

Resultados BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico ,00
Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Percentil Talla
Peso Edad
Percentil Circunferencia cintura Agudeza visual

Impresión General
Cabeza/Cuello
ORL
Cardiopulmonar
Abdomen
Genitourinario
Osteomuscular
Piel y Faneras
Neurológico
Extremidades
Esfera mental
Tórax
Signos de maltrato
Hernias
Reflejo Rojo
Tacto Rectal

NoAplica

Criptorquidia
Convert Test
Tacto Vaginal

Agnesia
Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo Presuntivo

R490 - DISFONIA

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo
RECIBO MAYOR DE EDAD, INGRESA REFIRIENDO TENSION MUSCULAR A NIVEL DE CUELLO, SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

- 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- 2. Evite el estrés.
- 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta

Imprime Fecha De Impresión 16/10/2019 17:25

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	30	Fecha:	04/07/2019 02:29:33
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
<input type="checkbox"/> 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse					
<input type="checkbox"/> 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.					
<input type="checkbox"/> 6. Consulte en caso de Signo de Alarma					
Otras Recomendaciones					

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	28	Fecha:	02/07/2019 02:50:24
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
ocupacion:	991	DOCENTES			

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumaticos						
HTA Inducida Ultimo Embarazo			Preeclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:26

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 28 Fecha: 02/07/2019 02:50:24
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros: DOCENTE - ERGONOMICOS

Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FUP FUP Periodo interginesico

Planifica

Tempo De Uso

Menarquia

Ciclos 0 X

Fecha última

Citología

Resultados

BETHESDA

Razones de no aplicación

Cuales

Complicación

Regulare

s

Flujo Vaginal

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico 1,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Percentil Talla

Percentil Peso Edad

Percentil Agudeza visual

Percentil Talla

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

Percentil

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	28	Fecha:	02/07/2019 02:50:24
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	-Cédula_Ciudadania	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias
Nombres:	FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Otras Recomendaciones:	<input type="checkbox"/> 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse. <input type="checkbox"/> 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud. <input type="checkbox"/> 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.				

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.:	6489	Registro No.:	25	Fecha:	27/06/2019 09:03:26
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA				
Sexo:	Masculino	Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Historia de	Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta:	General		
Acompañante					
Grupo Poblacional:	Vacio	Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo:	0	Causa externa:	Enfermedad_General	Finalidad de la consulta:	No_Aplica
Pertenencia étnica:	Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Ocupacion:	991 DOCENTES				

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pelvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatia	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiatrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterino	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurologicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatologicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>					
Otros Traumaticos		Cual				
HTA Inducida Ultimo Embarazo			Preeclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	
Siflis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:27

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 25

Fecha: 27/06/2019 09:03:26

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros: Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino: Espermaquia

Femenino

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 M: 0 E: 0 V: 0

FUR: FPP: FUP: Periodo interquinesio

Planifica: tiempo De Uso

Metodo

Cuales Complicación

Regulare: Flujo Vaginal

s

Menarquia: Ciclos: 0 X

Fecha última Citología

Razones de no aplicación

Resultados BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 HR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

O D

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

NoAplica

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agenesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

R490 - DISFONIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

RECIBO MAYOR DE EDAD. SE LLEVA A CABO INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA ENCÁMINADA A FAVORECER PATRÓN RESPIRATORIO, DURANTE LA SESIÓN LA DOCENTE REFIERE FONALGIA SE PROCEDE A APLICAR MASAJE A NIVEL DE MUSCULATURA DE CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas

2. Evite el estrés.

3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:27

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 25 Fecha: 27/06/2019 09:03:26

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posologia
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 24		Fecha: 21/06/2019 11:19:17	
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Sexo: Masculino		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Historia de Medicina General y/o Especializada		Origen de la consulta: General			
Acompañante		Parentesco:		Teléfono :	
Grupo Poblacional: Vacío		Causa externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
Nivel Educativo: 0		Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	
Pertenencia étnica: Otras Etnias					
Ocupacion: 991 DOCENTES					

INTERVENCION TERAPEUTICA

DISFONIA

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

Motivo de consulta

Enfermedad actual

Revisión por sistemas :

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio
Fecha:

Nombre:

Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015
DM1	<input type="checkbox"/>	
DM2	<input type="checkbox"/>	
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	
Cáncer	<input type="checkbox"/>	
Congénitas	<input type="checkbox"/>	
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	
Otros Traumáticos	<input type="checkbox"/>	
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Si
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>	Sin_datos
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>	Sin_datos
Imprime		

Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
EAP	<input type="checkbox"/>
ECV	<input type="checkbox"/>
Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Enf. Pelvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
EPOC	<input type="checkbox"/>
ERC	<input type="checkbox"/>
ICC	<input type="checkbox"/>
Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>

Epilepsia	<input type="checkbox"/>
Desnutrición	<input type="checkbox"/>
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>
Nefropatia	<input type="checkbox"/>
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Éctopicos	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>
Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:27

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 24

Fecha: 21/06/2019 11:19:17

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos: NEGATIVOS

Cirugías Tracto Reproductivo: ☐

Transfusionales: NEGATIVOS

Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros: ☐ Cual EXERESIS LIPOMA EN REGION FRONTAL - NIEGA ALERGIA

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino: Espermaquia

Femenino: ☐

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 M: 0 E: 0 V: 0

FUR: ☐ FPP: ☐ ELP: ☐

Metodo: No_Aplica

Periodo Interginesico: No_Aplica

Planifica: ☐

Complicación: ☐

Regulare: ☐

Flujo Vaginal: ☐

Menarquia: Ciclos 0 X

Fecha última Citología: Razones de no aplicación

Resultados BETHESDA: No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1

FC 1

FR 1

Temperatura: 1,00

Permetro Cefálico: ,00

Peso 1,00 Kg

Talla 1,00 m

IMC 1,00

Percentil Peso Edad: /

Percentil Talla: /

Agudeza visual: /

Circunferencia cintura: ,00

Impresion General: ☐

Cabeza/Cuello: ☐

ORI: ☐

Cardiopulmonar: ☐

Abdomen: ☐

Genitourinario: ☐

Osteomuscular: ☐

Piel y Faneras: ☐

Neurológico: ☐

Extremidades: ☐

Esfera mental: ☐

Toner: ☐

Signos de maltrato: ☐

Hernias: ☐

Reflejo Rojo: NoAplica

Criptorquidia: ☐

Agenesia: ☐

Tacto Rectal: ☐

Convert Test: NoAplica

Examen Testicular: ☐

Tacto Vaginal: ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal: ☒ R490 - DISFONIA

Diagnostico:

Tipo: Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN DE BASE ENCAMINADA A FAVORECER PATRÓN RESPIRATORIO. DURANTE LA SESIÓN SE MUESTRA ACTIVO

Recomendaciones y asesorías educativas

☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.

☐ 2. Evite el estrés.

☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	24	Fecha:	21/06/2019 11:19:17
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ				
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula Ciudadanía	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
<input type="checkbox"/> 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.					
<input type="checkbox"/> 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.					
<input type="checkbox"/> 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.					
Otras Recomendaciones					

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Código Nombre	Cantidad	Vía de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 23

Fecha: 20/06/2019 05:19:25

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Sexo: Masculino

Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM

Estado Civil: Soltero

Historia de Medicina General y/o Especializada

Origen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Vacio

Parentesco:

Nivel Educativo: 0

Causa externa: Enfermedad General

Teléfono :

Pertenencia étnica: Otras Etnias

Fecha Ingreso al Programa:

Ocupacion: 991 DOCENTES

Finalidad de la consulta: No Aplica

Discapacidad: ☐

Motivo de consulta

Enfermedad actual

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno

Cabeza No Refiere

Cuello No Refiere

Órganos de los sentidos No Refiere

Tórax No Refiere

Gastrointestinal No Refiere

Genitourinario No Refiere

Osteomuscular No Refiere

Extremidades No Refiere

Neurológico y Mental No Refiere

Cardiovascular No Refiere

Esferamental No Refiere

Piel y faneras No Refiere

Otro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha:

Nombre:

Resultados

PERSONALES

HTA ☒ 2015

DM1 ☐

DM2 ☐

Diabetes Gestacional ☐

Tuberculosis ☐

Hepatopatías ☐

Cardiopatías ☐

Anticoagulados ☐

Autoinmunes ☐

Cáncer ☐

Congénitas ☐

Traumáticos ☐ Cual

Otros Traumaticos

HTA Inducida Ultimo Embarazo ☐

Sífilis Gestacional ☐

Hipotiroidismo ☐

Imprime

ANTECEDENTES

Dislipidemia ☐

EAP ☐

ECV ☐

Enf. Vascular Periférica ☐

Enf. Pelvica Inflamatoria ☐

EPOC ☐

ERC ☐

ICC ☐

Infección cervical ☐

Neurológicos ☐

Reumatológicos ☐

Preeclampsia Ultimo Embarazo

Epilepsia ☐

Desnutrición ☐

Tabaquismo ☐

Alcoholismo ☐

Asma ☐

Nefropatia ☐

Psiquiatrico ☐

Cx Pelvica Uterina ☐

Obesidad Mórbita ☐

Ectopicos ☐

ITS ☐

Eclampsia Ultimo Embarazo

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:27

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 23 Fecha: 20/06/2019 05:19:25 Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacologicos

Cirugias Tracto

Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros

DOCENTE - ERGONOMICOS

Quai

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual:

0

Num. Compañeros sexuales:

0

Masculino

Espermaquia

Femenino

G 0

P 0

A 0

C 0

M 0

E 0

V

FUR EPP EUP Periodo Interginesico

Planifica

Tempo De Uso

Menarquia

Ciclos 0 X

Cuales

Complicación

Regulare

Flujo Vaginal

Fecha Última

Citología

Resultados

BETHESDA

Razones de no

aplicación

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Permetro Celálico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Percentil Talla

Percentil Peso Edad Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura

OI /

O /

D

Impresión General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

NoAplica

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agnesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal; cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo R490 - DISFONIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

RECIBO MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINNO, SE LLEVA A CABO EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN DE BASE ENCAMINADA A FAVORECER PATRÓN RESPIRATORIO. DURANTE LA SESIÓN SE MUESTRA ACTIVO.

Recomendaciones y asesorías educativas

- 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarillo, licor y psicoactivas.
- 2. Evite el estrés.
- 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:27

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 23		Fecha: 20/06/2019 05:19:25	
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730					
Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
<input type="checkbox"/> 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.					
<input type="checkbox"/> 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.					
<input type="checkbox"/> 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.					
Otras Recomendaciones					

Proxima Consulta	Ninguno	Tipo De Control	Ninguno	Referido	PYP_nutricion
------------------	---------	-----------------	---------	----------	---------------

PROCEDIMIENTOS		
Procedimiento	Especialidad	Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS		
Código Nombre	Cantidad Via de Administración	Posología

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 22		Fecha: 19/06/2019 03:52:36	
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Sexo: Masculino		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Historia de Medicina General y/o Especializada		Origen de la consulta: General			
Acompañante		Parentesco:		Teléfono :	
Grupo Poblacional: Vacio		Causa externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
Nivel Educativo: 0		Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	
Pertenencia étnica: Otras Etnias					
Ocupacion: 991 DOCENTES					

INTERVENCION TERAPEUTICA

DSIFONIA

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

Laboratorio

Fecha: Nombre:

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015
DM1	<input type="checkbox"/>	
DM2	<input type="checkbox"/>	
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	
Cáncer	<input type="checkbox"/>	
Congenitas	<input type="checkbox"/>	
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>	
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>	
Imprime		

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Resultados

ANTECEDENTES

Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
ICC	<input type="checkbox"/>	Cx-Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Preclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:28

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 22

Fecha: 19/06/2019 03:52:36

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales: DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros: Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Femenino

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 M: 0 E: 0 V: 0

FUR: 0 FPP: 0 FUP: 0

Planifica:

Metodo:

Periodo Interginesico:

Cuales Complicación:

Regulare:

Flujo Vaginal:

Menarquia: Ciclos: 0 X

Fecha última Citología:

Razones de no aplicación:

Resultados BETHESDA:

EXAMEN FISICO

TA: 1 / 1 FC: 1 FR: 1 Temperatura: 1,00 Permetro Cefálico: 1,00

Peso: 1,00 Kg Talla: 1,00 m IMC: 1,00 Percentil Peso Edad: Percentil Talla Edad:

Percentil Peso Talla: Circunferencia cintura: ,00 Agudeza visual: O: / D: /

Impresión General:

Cabeza/Cuello:

ORL:

Cardiopulmonar:

Abdomen:

Genitourinario:

Osteomuscular:

Ojos y Oídos:

Neurológico:

Extremidades:

Esfera mental:

Tórax:

Signos de maltrato:

Hernias:

Reflejo Rojo: NoAplica

Criptorquidia:

Convent Test: NoAplica

Tacto Vaginal:

Ageneisia:

Examen Testicular:

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal: R490 - DISFONIA

Diagnostico:

Tipo: Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.

2. Evite el estrés.

3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 22 Fecha: 19/06/2019 03:52:36
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.
Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento Especialidad Cantidad

MEDICAMENTOS

Orden de Medicamentos
Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.:	6489	Registro No.:	20	Fecha:	14/06/2019 10:34:08	
Registrado por:	1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ					
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadania	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias	
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
INFORMACION DEL PACIENTE						
Documento:	9094730	Tipo de Identificación:	Cédula_Ciudadania	Edad:	62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias	
Nombres:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email:	FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil:	Soltero
Sexo:	Masculino		Origen de la consulta:	General		
Historia de	Medicina General y/o Especializada		Fecha Ingreso al Programa:			
Acompañante			Parentesco:			
Grupo Poblacional:	Vacio		Causa externa:	Enfermedad_General		
Nivel Educativo:	0		Teléfono :			
Pertenencia étnica:	Otras Etnias		Finalidad de la consulta:	No_Aplica		
Ocupacion:	991 DOCENTES		Discapacidad:	<input type="checkbox"/>		

Motivo de consulta

INTERVENCION TERAPEUTICA

Enfermedad actual

DISFONIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumáticos						
HTA Inducida Ultimo Embarazo			Preeclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 20 Fecha: 14/06/2019 10:34:08 Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros DOCENTE - ERGONOMICOS

Otros Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

EUR EUP Periodo Interginesico

Planifica EUP Cuales

tiempo De Uso Complicación

Menarquia Ciclos 0 X Regulars Flujo Vaginal

Fecha última Citología Razones de no aplicación

Resultados

BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefálico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Percentil Talla

Percentil Peso Edad

Percentil Agudeza visual

Peso Talla

Circunferencia cintura

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Toner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agnesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

R490 - DISFONIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

RECIBO MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO SE LLEVA A CABO INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA ENCAMINADA A FAVORECER PATRÓN RESPIRATORIO.

Recomendaciones y asesorías educativas

- 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- 2. Evite el estrés.
- 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:28

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 20

Fecha: 14/06/2019 10:34:08

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.

☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta

Ninguno

Tipo De Control

Ninguno

Referido

PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS		
Procedimiento	Especialidad	Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS		
Código Nombre	Cantidad Via de Administración	Posología

Médico:

T.P.:

MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 19 Fecha: 13/06/2019 05:05:14
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días
Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos
Cirugías Tracto Reproductivo
Transfusionales
Ocupacionales DOCENTE - ERGONOMICOS
Otras Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia
Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FPP FUP Periodo Interginesico

Planifica Cual
Tipo De Uso Complicación

Menarquia Ciclos 0 X Regulars Flujo Vaginal

Fecha última Razones de no aplicación

Citología Resultados BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Perimetro Cefalico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Percentil Talla

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Principal Diagnostico Tipo
R490 - DISFONIA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

MASCULINO, QUE CONTINUA INTERVENCION TERAPEUTICA ENCAMINADA A TRABAJAR COORDINACION FONORESPIRATORIA CON LA PRESENTACION DE DIADOCOSINESIAS VERBALES, DURANTE LA SESION PRSENTO VOZ FLUCTUANTE

Recomendaciones y asesorías educativas

- 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- 2. Evite el estrés
- 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:28

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 19 Fecha: 13/06/2019 05:05:14
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.
Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento Especialidad Cantidad

MEDICAMENTOS
ORDEN DE MEDICAMENTOS

Código | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA
T.P.: NT

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 18		Fecha: 10/06/2019 03:08:34	
Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ					
Documento: 9094730	Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias			
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento: 9094730	Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Dias			
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero		
Sexo: Masculino	Origen de la consulta: General				
Historia de Medicina General y/o Especializada	Parentesco:		Teléfono :		
Acompañante	Causa externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica		
Grupo Poblacional: Vacio	Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad: <input type="checkbox"/>		
Nivel Educativo: 0					
Pertenencia étnica: Otras Etnias					
Supcion: 991 DOCENTES					

INTERVENCION TERAPEUTICA

DISFONIA

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

Laboratorio	
Fecha:	Nombre:

PERSONALES

HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015
DM1	<input type="checkbox"/>	
DM2	<input type="checkbox"/>	
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	
Anticuaagulados	<input type="checkbox"/>	
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	
Cáncer	<input type="checkbox"/>	
Congenitas	<input type="checkbox"/>	
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>	
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	
Sifilis Gestacional	<input type="checkbox"/>	
Hipotiroidismo	<input type="checkbox"/>	
Imprime		

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Resultados

ANTECEDENTES

Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Ent. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Ent. Pelvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatia	<input type="checkbox"/>
ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiatrico	<input type="checkbox"/>
ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Móbida	<input type="checkbox"/>
Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Preeclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:29

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.:

6489

Registro No.:

18

Fecha:

10/06/2019 03:08:34

Registrado por:

1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento:

9094730

Tipo de Identificación:

Cédula_Ciudadania

Edad:

62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Farmacológicos

Cirugias Tracto

Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino Espermaquia

Femenino

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V

FUR FPP FUP Periodo Interginesico

Planifica

Tempo De Uso

Menarquia

Ciclos 0 X

Fecha última

Citología Razones de no aplicación

Resultados

BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 1 / 1 FC 1 FR 1 Temperatura 1,00 Permetro Cefálico ,00

Peso 1,00 Kg Talla 1,00 m IMC 1,00 Percentil Percentil Talla

Percentil Peso Edad Agudeza visual

Percentil Peso Talla Circunferencia cintura

Impresion General

Cabeza/Cuello

ORI

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agnesia

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico

R490 - DISFONIA

Tipo

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

SE LLEVA A CABO ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER CONTROL POSTURAL Y RESPIRATORIO CON EJERCICIOS DE ALINEACIÓN POSTURAL DE CABEZA Y CUELLO.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐
1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☐
2. Evite el estrés.
- ☐
3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:29

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 18

Fecha: 10/06/2019 03:08:34

Registrado por: 1065578533 LILI TATIANA MIRANDA BOHORQUEZ

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.

☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.

☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno

Tipo De Control Ninguno

Referido PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

Especialidad Cantidad

MEDICAMENTOS
Codigo | Nombre

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Cantidad Via de Administración Posología

Médico: MIRANDA BOHORQUEZ LILI TATIANA

T.P.: NT

EVOLUCIÓN MÉDICA

A. - IDENTIFICACIÓN

<p>Tinoco</p> <p>1er. APELLIDO</p>		<p>Atencia</p> <p>2do. APELLIDO O DE CASADA</p>		<p>Fabian</p> <p>NOMBRES</p>		<p>No. HISTORIA CLÍNICA</p> <p>9094730</p>	
------------------------------------	--	---	--	------------------------------	--	--	--

B. - EVALUACIÓN U ORDENES

MÉDICO

DÍA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACIÓN Y ORDENES (Firma y Código del Responsable)
7	5	19		<p>ORL</p> <p>Persiste disfonía, resaca de voz faringea Pirofisi, RGE.</p> <p>Fibronasos; Mucosa nodulo en ambos pliegues vocales Cierre glótico incompleto Polipos nasales RGE.</p> <p>Mediano Laboral.</p> <p>El paciente debe evitar el abuso de la voz para evitar ca laringeo o aumento del desgaste de las verdaderas cuerdas vocales por tiempo indefinido</p> <p>Pronóstico malo si continuo abusando de la voz</p>

EVOLUCIÓN MÉDICA

A. IDENTIFICACIÓN

Tinoco <small>1er. APELLIDO</small>	Atencia <small>2do. APELLIDO O DE CASADA</small>	fabian <small>NOMBRES</small>	No. HISTORIA CLÍNICA 9094730
--	---	----------------------------------	---------------------------------

B. EVALUACIÓN U ORDENES

DÍA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACIÓN Y ORDENES (Firma y código del responsable)
11	3	19		<p>OEL</p> <p>Disfonia de 15 años de evolución empeora con el abuso de la voz Aron enofofona - piroxis No ha respondido a las terapias del lenguaje</p> <p>EF Otofona pautada</p> <p>AP Amigdalectomia</p> <p>ID Laringitis crónica RCE</p> <p>NO FIBROMA NO Hay que observar los verdos vocales</p> <p><i>Dr. Esteban Parada de Neri</i> OTORRINOLARINGOLOGÍA ALFAROS RESPIRATORIO</p>

INFORME VIDEOFIBRONASOLARINGOSCOPIA

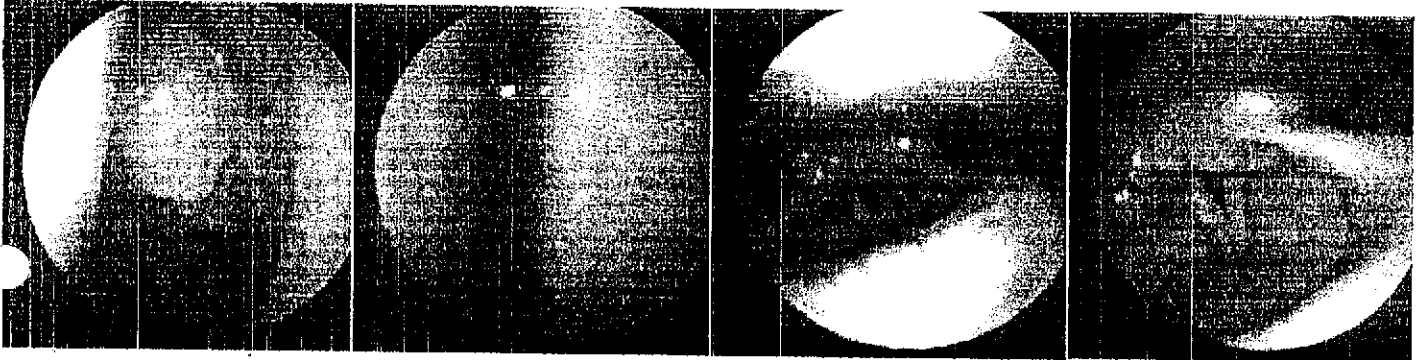
No. Historia : 9094730

Fecha: 22-mar.-19

Paciente : FABIAN TINOCO ATENCIA

Edad: 62 Años

Entidad : UT RED INTEGRADA FOSCAL CUB - MAGISTERIO



FOSAS NASALES: SE OBSERVA POLIPOS EN AMBAS FOSAS NASALES.

Cornetes: HIPERTROFICOS

Septum Nasal: CENTRAL

Meatos: PERMEABLES

Coanas: PERMEABLES

FARINGE:

Nasofaringe: LIBRE

Orofaringe: HIPEREMICA.-

Hipofaringe: NORMAL

LARINGE:

Epiglotis: CENTRAL CON MOVILIDAD NORMAL

Aritenoides: ROSADOS, MOVILIDAD CONSERVADA

Senos Piriformes: LIBRES

Cuerdas Vocales: SE OBSERVA MINUSCULO NODULO EN AMBOS PLIEGUES VOCAL, CIERRE GLOTICO INCOMPLETO A LA FONACION, HIPEREMIA INTERARITENOIDEA,

B. Ventriculares: NORMAL

DIAGNOSTICO

1)NODULO LARINGEO 2)POLIPOS NASALES 3)REFLUJO LARINGOFARINGEO

PLAN

TERAPIA DE VOZ, TTO MEDICO PARA SU PROCESO ALERGICO, TTO CON INHIBIDORES DE PROTONES, SE REMITE A MD TRATANTE.

Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGÓLOGO
Universidad de Cartagena
R.M. 7485/76 - C.C 9.065.776

Rafael Porto Antequera
Dr. Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGOLOGO

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 7		Fecha: 03/05/2019 08:32:39	
Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONTRATO ESCORCIA		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Sexo: Masculino		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Historia de Medicina General y/o Especializada		Origen de la consulta: General			
Acompañante		Parentesco:		Teléfono :	
Grupo Poblacional: Poblacion_general		Causa externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
Nivel Educativo: Profesional		Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	
Pertenencia étnica: Otras Etnias					
Ocupacion: 991 DOCENTES					

Motivo de consulta

"SIGO CON RONQUERA"

Enfermedad actual

PACIENTE CON CUADRO DE LARGA DATA, CARACTERIZADO POR DISFONIA FRECUENTE, ACOMPAÑADA DE SENSACION DE CARRASPEO Y SECRECIONES EN GARGANTA, HA RECIBIDO MULTIPLES MANEJOS (VER HISTORIAS ANTERIORES), CON POBRE RESPUESTA, POR LO CUAL CONSULTA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Al y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

REFIERE EPISODIOS DE PIOSIS DE VARIOS MESES

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	Nombre:	Resultados
Fecha:		

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticuaagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>					
Otros Traumáticos						
HTA Inducida Ultimo Embarazo			Preeclampsia Ultimo Embarazo		Eclampsia Ultimo Embarazo	

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 7

Fecha: 03/05/2019 08:32:39

Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONTRATO ESCORCIA

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Sífilis Gestacional

Hipotiroidismo

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales: ERGONOMICOS

Otros: Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Femenino

UR

Planifica

Tiempo De Uso

Menarquia

Ciclos

0

X

Fecha última Citología

Resultados

BETHESDA

Espermaqui

Metodo

Período Interquiesico

Complicacion

Regularo

Flujo Vaginal

Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 120 / 80

FC 78

FR 20

Temperatura 37,00

Peso 68,00 Kg

Talla 1,70 m

IMC 23,53

Percentil Peso Edad

Agudeza visual

Perímetro Cefálico ,00

Percentil Talla

Edad

OI

Q

D

Percentil Peso Talla

Circunferencia cintura

Impresión General

Cabeza/Cuello

ORL

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

SE OBSERVA FARINGE CONGESTIVA

PRESENTA DOLOR LEVE A LA PALPACION EN EPIGASTRIO

Criptorquidia

Conver Test

Tacto Vaginal

Agnesia

Examen Testicular

NoAplica

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

J382 - NODULOS DE LAS CUERDAS VOCALES

K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS

J312 - FARINGITIS CRONICA

Tipo

Presuntivo

Presuntivo

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

I. ADULTO MAYOR II. ETAPA DE APERTURA - PLATAFORMA DE LANZAMIENTO III. PACIENTE CON CUADRO DE SOSPECHA DE NODULOS EN CUERDAS VOCALES + FARINGITIS CRONICA + TRASTORNO EN CUERDAS VOCALES + REFLUJO GASTROESOFAGICO, SE INDICA MANEJO FARMACOLOGICO, TIENE CITA PROGRAMADA CON OTRL. SE INCAPACITA X 1 DIA IV. FR - AFONIA

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:08

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 7 Fecha: 03/05/2019 08:32:39
Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

SE RECOMIENDA REPOSO DE LA VOZ

Proxima Consulta: Ninguno Tipo De Control: Ninguno Referido: PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS	Especialidad	Cantidad
Procedimiento		

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
R06AD000011 - DESLORATADINA X 5 MG TABLETA	30	Oral	1 TAB DIARIA EN LAS NOCHES
A02BC05040102 - ESOMEPRAZOL X 20 MG TABLETA	30	Oral	1 CPS EN AYUNAS Y OTRA AL ACOSTARSE
A02BX020011 - SUCRALFATO X 1 G TABLETA	60	Oral	1 TAB ANTES DE CADA COMIDA
A02AF02362624 - HIDROXIDO ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO+SIMETICONA X 200+200+20 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 150 ML	2	Oral	10 CC DESPUES DE CADA COMIDA

Médico: LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA
T.P.: 8310

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 6		Fecha: 11/12/2018 08:28:03	
Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Sexo: Masculino		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Historia de Medicina General y/o Especializada		Origen de la consulta: General			
Acompañante		Parentesco:		Teléfono :	
Grupo Poblacional: Poblacion_general		Causa externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
Nivel Educativo: Profesional		Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	
Sentencia étnica: Otras Etnias					
Ocupacion: 991 DOCENTES					

Motivo de consulta

"ME SIGO COLOCANDO RONCO"

Enfermedad actual

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA, CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE DISFONIA FRECUENTE, QUE HA AUMENTADO EN INTENSIDAD, HA RECIBIDO MANEJOS (VER HISTORIAS ANTERIORES), SIN MEJORIA, POR LO CUAL CONSULTA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Ojos y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	Nombre:	Resultados
Fecha:		

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		EAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Ent. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Ent. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitos	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>					
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>		Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>	Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>					
Imprime						

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clinica No.: 6489 Registro No.: 6 Fecha: 11/12/2018 08:28:03 Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Hipotiroidismo Farmacológicos Cirugías Tracto Reproductivo Transfusionales Ocupacionales ERGONOMICOS Otros Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0 Masculino Espermaquia Femenino G R 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V Planifica 1 Metodo Cual Complicación Regular 1 Flujo Vaginal 1 Menarquia Ciclos 0 X Fecha última Citología Razones de no aplicación Resultados BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 120 / 70 FC 78 HR 20 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico 30,00 Peso 66,00 Kg Talla 1,70 m IMC 22,84 Percentil Peso Edad Percentil Talla Edad Percentil Peso Talla Circunferencia cintura Agudeza visual

Impresión General Paciente en buen estado general aparente, afebril al tacto Cabeza/Cuello Cráneo normocefalo, cuello simétrico, sin anomalías, pupilas isocóricas ORL Se observa faringe congestiva Cardiopulmonar Ruidos cardíacos rítmicos, bien timbrados, no soplos, pulmones claros, bien ventilados, sin ruidos sobre agregados Abdomen Abdomen depresible, blando, no dolor a la palpación, no visceromegalias, peristalsis + Genitourinario No se explora en esta instancia Osteomuscular Clínicamente normal Piel y Anexos De apariencia y textura normal Neurológico Estado de conciencia alerta, sin déficit motor, reflejos osteotendinosos presentes y normales Extremidades Sin edemas Esfera mental Orientado en las 3 esferas Tórax Signos de maltrato Hernias Criptorquidia Agenesia Reflejo Rojo No aplica Convert Test No aplica Examen Testicular Tacto Rectal

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal. Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo J312 - FARINGITIS CRONICA Presuntivo J383 - OTRAS ENFERMEDADES DE LAS CUERDAS VOCALES Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo I. ADULTO MAYOR II. ETAPA DE APERTURA - PLATAFORMA DE LANZAMIENTO III. PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON FARINGITIS CRONICA + TRASTORNO EN CUERDAS VOCALES, NO RESPONDE A MANEJOS FARMACOLOGICOS HECHOS, POR LO Imprime Fecha De Impresion 16/10/2019 17:08

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 6 Fecha: 11/12/2018 08:28:03
Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA ANTERIOR SE DIRECCIONA A EVALUACION DEL CASO CON OTORRINOLARINGOLOGIA IV. ER - AFONIA

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias toxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad fisica conforme a su condición de Salud en indicaciones especificas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

CONTROL MEDICO POSTERIOR

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890282 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA (EXTERNA)	1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
-----------------	----------	-----------------------	-----------

Médico: LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA
T.P.: 8110

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:09

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 4 Fecha: 02/10/2018 11:34:15 Registrado por: 1047372773 CARLOS JULIO ROSADO FRAGOZO Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Embarazo Embarazo

Sifilis Gestacional Hipotiroidismo Farmacológicos Cirugías Tracto Reproductivo Transfusionales Ocupacionales Otros

ERGONOMICOS Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Compañeros sexuales: 0 Masculino Espermaquia Femenino 0 P 0 A 0 C 0 M 0 E 0 V EUP FPP FUP Periodo Interginesico Planifica 1 Cual Complicación Tiempo De Uso Regulars 1 Flujo Vaginal 1 Menarquia Ciclos 0 X s Fecha última Citología Resultados BETHESDA Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 120 / 70 FC 74 FR 20 Temperatura 37,00 Perimetro Cefálico ,00 Peso 74,00 Kg Talla 1,68 m IMC 26,22 Percentil Percentil Talla Edad Edad Percentil Circunferencia ,00 Agudeza visual O D

Impresión General Cabeza/Cuello ORI Cardiopulmonar Abdomen Genitourinario Osteomuscular Piel y Faneras Neurológico Extremidades Esfera mental Taner Signos de maltrato Hernias Reflejo Rojo Tacto Rectal NoAplica

Criptorquidia Agonasia Convert Test NoAplica Examen Testicular Tacto Vaginal

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal. Normal Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS Tipo Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo PACIENTE QUIEN AISTE A COSULTA GENERAL, POR ENCONTRARSE EN SEGUIMIENTO. PCIENTE CON HIPOACUSIA, QUIEN TEIENE RELIZACION DE EXAMENES CON AUDIOLOGIA. PACIENTEA QUIEN YA SE LE REALIZAAUDIOMETRIA. REFIEREQUEDESDE CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA, NOLE REALIZAN EXAMEN DEBIDOOA QUE FALTA UNA ORDEN. AL REVISAR HISTORIA PACIENTE CUENTA CON AUDIOMETRIA YA REALIZADA. SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMENES PENDIENTE. CONTROL CON RESULTADOS. SE DAN

Imprime Fecha De Impresión 16/10/2019 17:09

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 4 Fecha: 02/10/2018 11:34:15
Registrado por: 1047372773 CARLOS JULIO ROSADO FRAGOZO
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

NO INTRODUCIR OBJETOS EXTRAÑOS EN CONDUCTO AUDITIVO

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS
Procedimiento Especialidad Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS
Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Médico: ROSADO FRAGOZO CARLOS JULIO
T.P.: 1324158/2013

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 3		Fecha: 14/08/2018 10:04:41	
Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA			
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Sexo: Masculino		Origen de la consulta: General			
Historia de Medicina General y/o Especializada		Acompañante			
Grupo Poblacional: Poblacion_general		Parentesco:		Teléfono :	
Nivel Educativo: Profesional		Causa externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
Pertenencia étnica: Otras Etnias		Fecha Ingreso al Programa:		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	
Ocupacion: 991 DOCENTES					

Motivo de consulta

"VENGO A TRAER EXAMEN"

Enfermedad actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PARA TRAER REPORTE DE AUDIOMETRIA, LA CUAL SE REVISA Y SE ANOTA EN LA HISTORIA CLINICA. ACTUALMENTE REFIERE APARENTE DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA. REPORTE DE AUDIOMETRIA (3-08-18): INTERPRETACION: OD: Dx SUJETO A SEGUNDA EVALUACION OI: Dx SUJETO A SEGUNDA EVALUACION SS: LOGOAUDIOMETRIA E IMPEDANCIOMETRIA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Psiquiátrico	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
Otro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	
Fecha:	Nombre: Resultados

ANTECEDENTES

PERSONALES			
HTA	<input checked="" type="checkbox"/> 2015	Dislipidemia	<input checked="" type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>	EAP	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>	ECV	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>	Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>	EPOC	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>	ERC	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>	ICC	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>	Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>	Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>		
Otros Traumaticos			
HTA Inducida Ultimo		Preeclampsia Ultimo	
		Eclampsia Ultimo	

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 3

Fecha: 14/08/2018 10:04:41

Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Sifilis Gestacional

Hipotiroidismo

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros

ERGONOMICOS

Qual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Espermaquia

Menstruación

0

P

0

A

0

C

0

M

0

F

0

V

FUR

Planifica

Metodo

Periodo Interginesico

Quales

Complicación

Regularen

Flujo Vaginal

Fecha última Citología

Razones de no aplicación

Resultados BETHESDA

EXAMEN FISICO

TA 120 / 70

FC 78

FR 20

Temperatura 37,00

Peso 66,00 Kg

Talla 1,70 m

IMC 22,84

Percentil Peso Edad

Percentil Talla Edad

Percentil Peso Talla

Circunferencia cintura

Agudeza visual

O

D

Impresión General

Cabeza/Cuello

ORL

diopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Taner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

CRÁNEO NORMOCEFALO, CUELLO SIMÉTRICO, SIN ANORMALIDADES, PUPILAS ISOCORICAS NORMORECTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y FARINGE DE APARIENCIA NORMAL, OÍDOS DE APARIENCIA EXTERNA NORMAL

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, NO SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS

ABDOMEN DEPRESIBLE, BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS +

NO SE EXPLORA EN ESTA INSTANCIA

CLÍNICAMENTE NORMAL

CLÍNICAMENTE NORMAL

ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DÉFICIT MOTOR, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

SIN EDEMAS

ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

Criptorquidia

Convert Test

Tacto Vaginal

Agnesia

NoAplica

Examen Testicular

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.
☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Tipo

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

I. ADULTO MAYOR II. ETAPA DE APERTURA - PLATAFORMA DE LANZAMIENTO III. PACIENTE CON CUADRO DE HIPOACUSIA EN

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:10

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 3 Fecha: 14/08/2018 10:04:41
Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
ESTUDIO, SEGUN AUDIOLOGIA REQUIERE LOGOaudiometria e impedanciometria complementarias, se indican ordenes
IV. FR - SORDERA

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

CONTROL CON REPORTE DE EXAMENES

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
954301 - LOGOaudiometria		1
954302 - IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]		1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre Cantidad Via de Administración Posología

Médico: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
T.P.: 8110

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 2		Fecha: 19/07/2018 08:02:15	
Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA					
Documento: 9094730	Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días			
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA					
INFORMACION DEL PACIENTE					
Documento: 9094730	Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania	Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días			
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	Sexo: Masculino	Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM	Estado Civil: Soltero		
Historia de Medicina General y/o Especializada	Origen de la consulta: General				
Acompañante	Grupo Poblacional: Poblacion_general	Parentesco:	Teléfono :		
Nivel Educativo: Profesional	Causa externa: Enfermedad_General	Finalidad de la consulta: No_Aplica			
Pertenencia étnica: Otras Etnias	Fecha Ingreso al Programa:	Discapacidad:		<input type="checkbox"/>	
Supcion: 991	DOCENTES				

Motivo de consulta

"ME PONGO RONCO"

Enfermedad actual

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR EPISODIOS FRECUENTES DE DISFONIA, ACOMPAÑADO DE APARENTE DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA, NO RECIBE MANEJO FARMACOLOGICO, POR LO CUAL CONSULTA

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	No Refiere
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
I y faneras	No Refiere
Utro	No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio	Nombre:	Resultados
Fecha:		

ANTECEDENTES

PERSONALES						
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>	2015	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Epilepsia	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>		FAP	<input type="checkbox"/>	Desnutrición	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>		ECV	<input type="checkbox"/>	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>		Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>		Enf. Pélvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>		EPOC	<input type="checkbox"/>	Nefropatía	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>		ERC	<input type="checkbox"/>	Psiquiátrico	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>		ICC	<input type="checkbox"/>	Cx Pélvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>		Infección cervical	<input type="checkbox"/>	Obesidad Mórbida	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>		Neurológicos	<input type="checkbox"/>	Ectopicos	<input type="checkbox"/>
Congénitas	<input type="checkbox"/>		Reumatológicos	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>					
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>	Cual				
HTA Inducida Ultimo Embarazo	Si		Preeclampsia Ultimo Embarazo	Si	Eclampsia Ultimo Embarazo	Si
Imprime					Fecha De Impresion	16/10/2019 17:11

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 2 Fecha: 19/07/2018 08:02:15
Registrado por: 77026311 LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
I. ADULTO MAYOR II. ETAPA DE APERTURA - PLATAFORMA DE LANZAMIENTO III. PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON FARINGITIS CRONICA + DISFONIA FUNCIONAL + HIPOACUSIA, SE ORDENA MANEJO FARMACOLOGICO Y SE ORDENA AUDIOMETRIA IV. FR - AFONIA

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas.
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
- ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

SE RECOMIENDA REPOSO DE LA VOZ

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
954100 - AUDIOMETRIA SOD		1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
R06AB040011 - CLORFENIRAMINA X 4 MG TABLETA	30	Oral	1 TAB DIARIA EN LAS NOCHES
H02AB020701 - DEXAMETASONA X 4 MG SOLUCION INYECTABLE	1	Intramuscular	1 AMP IM DOSIS UNICA

Médico: LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA
T.P.: 8110

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489		Registro No.: 1		Fecha: 05/04/2018 05:01:07	
Registrado por: 1065653394 FARY JHULIANNY MANOSALVA ARIAS		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Documento: 9094730		Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía		Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días	
Nombres: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA		Email: FABIANRICARDOTINOCO@HOTMAIL.COM		Estado Civil: Soltero	
Sexo: Masculino		Origen de la consulta: General		Teléfono :	
Historia de Medicina General y/o Especializada		Parentesco:		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
Acompañante		Causa externa: Enfermedad_General		Discapacidad: <input type="checkbox"/>	
Grupo Poblacional: Vacio		Fecha Ingreso al Programa:			
Nivel Educativo: 0					
Pertenencia étnica: Otras Etnias					
Ocupacion: 991 DOCENTES					

Motivo de consulta
me arde, me duele la garganta, tengo disfonia, se me va la voz, carraspeo
Enfermedad actual
paciente ocn cuadro clinico hace 1 año aproximadamente caracterizado por disfonia, dolor de garganta, ardor, reflujo, cambios ne los habitos de la voz, motivop or el cual consulta

Revisión por sistemas	
Identificación del Riesgo	Ninguno
Cabeza	No Refiere
Cuello	No Refiere
Órganos de los sentidos	Refiere disfonia, dolor de garganta
Tórax	No Refiere
Gastrointestinal	No Refiere
Genitourinario	No Refiere
Osteomuscular	No Refiere
Extremidades	No Refiere
Neurológico y Mental	No Refiere
Cardiovascular	No Refiere
Esferamental	No Refiere
Piel y faneras	No Refiere
uro	No Refiere

Actividades Preventivas	
Laboratorio	Resultados
Fecha:	Nombre:
ANTECEDENTES:	
PERSONALES	
HTA	<input type="checkbox"/>
DM1	<input type="checkbox"/>
DM2	<input type="checkbox"/>
Diabetes Gestacional	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis	<input type="checkbox"/>
Hepatopatías	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>
Anticoagulados	<input type="checkbox"/>
Autoinmunes	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>
Congenitas	<input type="checkbox"/>
Traumáticos	<input type="checkbox"/>
Otros Traumaticos	<input type="checkbox"/>
HTA Inducida Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Sífilis Gestacional	<input type="checkbox"/>
Imprime	
Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
EAP	<input type="checkbox"/>
ECV	<input type="checkbox"/>
Enf. Vascular Periférica	<input type="checkbox"/>
Enf. Pelvica Inflamatoria	<input type="checkbox"/>
EPOC	<input type="checkbox"/>
ERC	<input type="checkbox"/>
ICC	<input type="checkbox"/>
Infección cervical	<input type="checkbox"/>
Neurológicos	<input type="checkbox"/>
Reumatológicos	<input type="checkbox"/>
Preeclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Eclampsia Ultimo Embarazo	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>
Desnutrición	<input type="checkbox"/>
Tabaquismo	<input type="checkbox"/>
Alcoholismo	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>
Nefropatia	<input type="checkbox"/>
Psiquiatrico	<input type="checkbox"/>
Cx Pelvico Uterina	<input type="checkbox"/>
Obesidad Morbida	<input type="checkbox"/>
Ectopicos	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>
Fecha De Impresion	16/10/2019 17:12

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

Historia clínica No.: 6489

Registro No.: 1

Fecha: 05/04/2018 05:01:07

Registrado por: 1065653394 FARY JHULIANNY MANOSALVA ARIAS

Documento: 9094730

Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Hipotiroidismo ☐

Farmacológicos

Cirugías Tracto Reproductivo ☐

Transfusionales

Ocupacionales

Otros ☒ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: Num. Compañeros sexuales:

Masculino

Femenino

G P A C M E V

ELIR

Significa ☐

Tiempo De Uso

Menarquia

Ciclos

X

Quales Complicación

Regulero ☐

Flujo Vaginal ☐

s

Fecha última Citología

Resultados BETHESDA

Razones de no aplicación

EXAMEN FISICO

TA 120 / 70

Peso 67,00 Kg

FC 74

Talla 1,70 m

FR 16

IMC 23,18

Temperatura 37,00

Perimetro Cefálico ,00

Percentil

Peso Talla

Circunferencia ,00

la cintura

Percentil

Peso Edad

Agudeza visual

Perimetro Talla

Edad

QI

/

O

/

D

Impresión General ☒

Cabeza/Cuello ☒

ORL ☒

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Esquelético

Piel y Faneras

Neurológico

Extremidades

Esfera mental ☒

Toner

Signos de maltrato

Hernias

Reflejo Rojo

Tacto Rectal

paciente en buen estado general

normocefalo ,mucosa oral humeda, congestión nasal

oofaringe hiperemica

alerta, consciente, orientado

Criptorquidia ☐

Conver Test

Tacto vaginal ☐

Agnesia ☐

Examen Testicular ☐

NoAplica

NoAplica

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal Diagnostico Tipo

☐ K210 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS Presuntivo

☒ R490 - DISFONIA Presuntivo

☐ T784 - ALERGIA NO ESPECIFICADA Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

1. adulto maduro 2. diagnostico: reflujo gastroesofgico + alergia + disfonia + dolor de garganta 3. hidroxido de aluminio + magnesio suspension oral tomar cada 12 horas 4. loratadina tab 10 mg vo dia 5. terpias de fonocardiologia en cantidad de 5 6. cita control en 1 mes

Recomendaciones y asesorías educativas

☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarillo, licor y psicoactivas.

Imprime

Fecha De Impresion 16/10/2019 17:12

MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA
REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 6489 Registro No.: 1 Fecha: 05/04/2018 05:01:07
Registrado por: 1065653394 FARY JHULIANNY MANOSALVA ARIAS
Documento: 9094730 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 62 Años \ 2 Meses \ 27 Días

Nombres: FARIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

- ☒ 2. Evite el estrés.
 - ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y una dieta balanceada.
 - ☒ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
 - ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
 - ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.
- Otras Recomendaciones

Proxima Consulta Ninguno Tipo De Control Ninguno Referido PYP_nutricion
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
937101 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	CITA PARA TERAPIA DEL LENGUAJE (EXTERNA)	5

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
A02AB100231 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA X 200+200+20 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 360 ML	1	Oral	tomar 1 cuaharada cada 12 horas
R06AX130011 - LORATADINA X 10 MG TABLETA	5	Oral	tomar 1 tab diaria

Médico: MANOSALVA ARIAS FARY JHULIANNY
T.P.: nt

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1561255
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion::COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: ACUDE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Octubre 05 de de 2016 Fecha de Atención: Octubre 05 de de 2016

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
CONSULTA PARA EXAMEN DE PESQUISA PARA TUMOR DE LA PROSTATA

Enfermedad Actual:
PACIENTE REMITIDO POR EL PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION PARA TAMIZAJE DE PSA Y EXAMEN DE PROSTATA, PARA SUPERVSION DE TUMOR O CANCER. REFIERE DOLOR EN REGION PELVICA DERECHA Y LUMBAR QUE SE PRESENTA EN OCASIONES DURNTE EL COITO
NIEGA SINTOMATOLOGIA PROSTATICA AGUDA COMO RETENCION, DISURIA, HEMATOSPERMIA. EL PADRE CON HIPERPLASIA PROSTATICA EN TRATAMIENTO

REVISION POR SISTEMAS.

Generales: Cabeza y Cuello: NO REFIERE
NO REFIERE
Órganos de Sentidos: Tórax: NO REFIERE
NO REFIERE
Gastrointestinal: Genitourinario: NO REFIERE
NO REFIERE
Extremidades: Neurológico: NO REFIERE
NO REFIERE
Espera Mental: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos:
sinusitis,rinitis
HIPERTENSION ARTERIAL /2015)
Transfucionales:
0
Quirurgicos:
exeresis lipoma en frente
Ocupaciones:
0
Farmacologicos:
Toxicos:
0
Traumaticos:

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Descripción:
Frecuencia:
Alérgicos: Rinitis alergica
Sulfas: NO Aines: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO

Alérgicos Medicamentos:

ITS:
Otros:
0

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento: CC 9094730

DIAGONAL 19 NO.

Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00

Ingreso: 1561255

Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

Tipo Régimen:CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación:COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO

Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO

Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO

Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica
PADRE HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

EXAMEN FISICO.

TA: FC: FR: Sat. de O2: Perim. Abdominal: IMC:

140 90 80 20 Temperatura: Glucometría: 0.00 % Peso: Kg Talla: Mts 0.00 23.9

Impresión General:

BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
NORMOCEFALO, CUELLO SIN MASAS

ORL:
CLINICAMENTE NORMAL

Cardiopulmonar:
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS. PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS

Abdomen:
BLANDO, DEPRESIBLE. SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS PALPABLES, NO DISTENDIDO NI TIMPANICO, NO DOLOR A LA PALPACION, PERISTALSIS PRESENTE.

Genitourinario:
NO SE EXPLORO

Osteomuscular:
CLINICAMENTE NORMAL

Piel y Franeras:
SANA

Neurológico:
SIN DEFICIT

Autoexamen de Seno:

Tacto Rectal: NO SE HIZO, SE TOMARA PRUEBA DE PSA

Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMA

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:
Z125	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROST	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
906610-1	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] (PYP EVENTO)	

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

ADULTO MADURO, FAMILIA EN
EXAMEN PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA
RIESGO DE CA DE PROSTATA A DETERMINAR
SE ORDENA PSA
RECOMENDACIONES- HABITOS SALUDABLES, EVITAR INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO, HIGIEN SEXUAL, NO RETENER LA ORINA,
TOMAR LIQUIDOS, EVITAR DESHIDRATACION, CONTROL BIENAL.IDENTIFICAR SIGNOS DE ALARMA COMO RETENCION URINARIA,
HEMATURIA, HEMATOSPERMIA, URGENCIA URINARIA, NICTURIA, DISMINUCION DEL CÁLIBRE DEL CHORRO URINARIO

Médico: ALCALA MORALES MARGARITA

Registro: 507

MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1560475
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion::COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: ACUDE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Octubre 04 de de 2016 Fecha de Atención: Octubre 04 de de 2016

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
" TENGO UN DOLOR "

Enfermedad Actual:
REFIERE CUADRO D E DOLOR TIPO PUNZADA EN R EGION LUMBAR QUE SE IRADIA A REGION INGUINAL DE MODERADA A LEVE INTENSIDAD DE SDE HA CE 3 SEMANAS EN TTO CON BUSCAPINA

REVISION POR SISTEMAS.

Generales: Cabeza y Cuello:
NO REFIER E NO R EFIER E
Órganos de Sentidos: Tórax:
NO REFIER E NO R EFIER E
Gastrointestinal: Genitourinario:
NOREFIERE NOREFIER E
Extremidades: Neurológico:
NO REFIER E NOREFIER E
Espera Mental:
NOREFIER E

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos:
sinusitis,rinitis
HIPERTENSION ARTERIAL /2015)
Transfucionales:
0
Quirurgicos:
exeresis lipoma en frente
Ocupaciones:
0
Farmacologicos:
Toxicos:
0
Traumaticos:
ITS:
Otros:
0

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcqhol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Descripcion: .
Frecuencia: .
Alérgicos: Rinitis alergica
Sulfas: NO Aines: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO
Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento: CC 9094730

DIAGONAL 19 NO.

Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00

Ingreso: 1560475

Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliacion::COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO

Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO

Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO

Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometria:	Sat. de O2:	Peso: Kg	Talla: Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
120 80	70	18	36	0	0.00 %	69.00	1.70	0.00	0.00

Impresión General:
CONCIENTE ORIENTADO

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
NORMOCEFALO CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

ORL:
MUCOS AORAL HUMEDA OROFARINGE

Cardiopulmonar:
RSCSRS SIN SOPLOS PULMONE SCLAROS VENTILADOS

Abdomen:
BLANDO DEPRESIBLE NOMASAS NI MEGALIAS

Genitourinario:
PUÑO PERCUSION DERECHA +

Osteomuscular:
CON BUEN TON O

Piel y Franeras:
SIN LESIONES

Neurotológico:
SIN DEFICIT

Autoexamen de Seno:

Tacto Rectal:

Extremidades:
EUTROFICA SIN EDEMA

Otros:

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:	
N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO		DIAGNOSTICO PRINCIPAL
A03BB01321	HIOSCINA BUTILBROMURO X 10 MG TABLETA	30	
Oral	1 TBA CADA 8 HO R AS		
J01MA020021	CIPROFLOXACINA X 500 MG TABLETA	14	
Oral	1 TBA CAD A 12 HO RAS		
M01AE02374859	NAPROXENO X 250 MG TABLETA	30	
Oral	1 TBA CADA 8 HO R AS		

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

I. PACIENTE ADULTO MADURO

II. FAMILIA NUCLEAR

III. COLIO RENAL NO ESPECIFICADO - IVU??

IV RIESGO A SOCIADOS

V ANALISIS Y PLAN

REFIERE CUADRO D E DOLOR TIPO PUNZADA EN R EGION LUMBAR QUE SE IRADIA A REGION INGUINAL DE MODERADA A LEVE INTENSIDAD DE SDE HA CE 3 SEMANAS EN TTO CON BUSCAPINA

SE ORDENA CIPROFLOXACIAN T AB 500MG C ADA 12 HO RAS

HIOSCINA TAB 10MG C ADA 8 HO RA S

NAPROXENO TAB 250MG CADA 12 HOR AS

ABUNDANTE LIQUIDOS ORALES SE DIRECCIONAL CONTROL DE PSA NO RETENER MICION

Médico: NAVARRO DELGADO SANDRA MILENA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	Documento:	CC 9094730	DIAGONAL 19 NO.	
Fecha de Nacimiento:	20/07/1957 00:00:00	Ingreso:	1347832		
Medico Familiar:	LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA	Tipo Régimen:	CONTRIBUTIVO	Tipo Afiliación:	COTIZANTE

Edad:	62 Años	Sexo:	MASCULINO	Raza:		Estado Civil:	SOLTERO(A)	Ocupación:	
Dirección:	DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES				Teléfono:	5840390-3005653435			
Email:					Municipio:	VALLEDUPAR - CESAR			
Entidad:	UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR				Nivel o Estrato:	06 - REGIMEN ESPECIAL			
Nombre responsable	.NULL.				Parentesco responsable	AFILIADO - TITULAR COTIZANTE			
Dirección responsable	.NULL.				Teléfono responsable	.NULL.			
Acompañante:	ACUDE SOLO				Teléfono Acompañante:	5846144			
Fecha de Ingreso:	Octubre 08 de de 2015.				Fecha de Atención:	Octubre 08 de de 2015			

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
" TENGO GRIPE"

Enfermedad Actual:
PACIENTE QUE DESDE HACE 1 SEMASN VIENE PRESENTANDO CAURO DE MALESTAR GENERAL CON MIALGIAS Y CON OBSTRUCCION NASAL

REVISION POR SISTEMAS.

Generales:	Cabeza y Cuello:
NO REFIERE	NO REFIERE
Órganos de Sentidos:	Tórax:
NO REFIERE	TOS
Gastrointestinal:	Genitourinario:
NO REFIERE	NO REFIERE
Extremidades:	Neurológico:
NO REFIERE	NO REFIERE
Espera Mental:	
NO REFIERE	

ANTECEDENTES PERSONALES

TOXICOS / ALERGICOS

Patológicos:	Toxicos: NO	Alcohol: NO	Cigarrillo: NO	Estimulantes: NO	Otros: N
sinusitis, rinitis	Descripción:				
HIPERTENSION ARTERIAL /2015)	Frecuencia:				
Transfucionales:	Alérgicos:				
0	Rinitis alérgica				
Quirúrgicos:	Sulfas: NO				
exeresis lipoma en frente	Aines: NO				
Ocupaciones:	Pennicilina: NO				
0	Tetraciclinas: NO				
Farmacológicos:	Alérgicos Medicamentos:				
Toxicos:					
0					
Traumáticos:					
ITS:					
Otros:					
0					

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento: CC 9094730

DIAGONAL 19 NO.

Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00

Ingreso: 1347832

Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación::COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO

Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO

Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO

Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA: FC: FR: Temperatura: Glucometría: Sat. de O2: Peso: Kg Talla: Mts Perim. Abdominal: IMC:

120 70 79 20 36 0 98.00 69.00 1.70 0.00 23.9

Impresión General:
EN REGULARES CONDICIONES GENERALES

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
NORMOCEFALO

ORL:
MUCOSA ORAL HUMEDA

Cardiopulmonar:
PULMONES VENTILADOS , SIN SOBREGREGADOS

Abdomen:
BLANDO, SIN ORGANOMEGALIAS

Genitourinario:
DIURESIS POSITIVA

Osteomuscular:
NORMAL

Piel y Franeras:
INTEGRAS

Neurológico:
SIN DEFECIT NEUROLOGICO

Autoexamen de Seno:

Tacto Rectal:

Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMAS

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:	
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)		DIAGNOSTICO PRINCIPAL
M01AB050701	DICLOFENACO X 75 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1	
Oral	0 0 0		
MQX100010	JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UND	1	
Intramuscular	1 1 1		
N02BE01374011	ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA	15	
Oral	0 0 0	1 TABLETA CADA 6 HORAS	
R06AB040011	CLORFENIRAMINA X 4 MG TABLETA	10	
Oral	0 0 0	1.TABLETA CADA 12 HORAS	

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

- ADULTO MADURO
- FAMILIA EN CONSOLIDACION
- RESFRIADO COMUN
- RIESGO CARDIOVASCAULAR BAJO

RECOMENDACIONES " Recuerde que el tratamiento está dirigido a mejorar los síntomas que produce la infección viral, como fiebre, dolor en los huesos, músculos y en la garganta, además no olvide que la evolución de la enfermedad en promedio es de 3 a 5 días (dependiendo de las condiciones puntuales de cada paciente), con una disminución de los síntomas a medida que pasa el tiempo.

" Si presenta fiebre tome un baño con agua tibia por 20 minutos, tome los medicamentos ordenados por su médico tratante y evite automedicarse.

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	Documento:	CC 9094730	DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento:	20/07/1957 00:00:00	Ingreso:	1347832	
Medico Familiar:	LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA	Tipo Régimen:	CONTRIBUTIVO	Tipo Afiliacion:COTIZANTE

- " Brotes en piel, boca y garganta.
- " Dolor abdominal (en especial en la boca del estómago).
- " Aumento de tamaño de alguna parte del cuello.
- " Hinchazón de las articulaciones.

PLAN

- CLORFENIRAMINA TABLETA
- ACETAMINOFEN TABLETA
- DICLOFENACO IM

Médico: RODRIGUEZ NUÑEZ CLAUDIA INES
Registro: 2421 MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento: CC 9094730

DIAGONAL 19 NO

Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00

Ingreso: 1257796

Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliacion::COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:

Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435

Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR

Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL

Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE

Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.

Acompañante: ACUDE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144

Fecha de Ingreso: Mayo 08 de de 2015 Fecha de Atención: Mayo 08 de de 2015

Motivo de Consulta:

ANAMNESIS.

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL PARA LECTURADE LABORATORIOS

Enfermedad Actual:

PACIENTE CON DX DE HIPRETENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE ASINTOMATICO, SE ORDENÇO LOSARTAN 50 MG, NO ES ADHERENTE. INICIÓ DIETA CON ALGUNAS RESTRICCIONES, NO MUY ESTRÍCTA, EJERCICIOS DE 60 MINUTOS DE DURACIÓN. SE SOLICITO AFINAMIENTO, NO LO TRAE, DICE QUE FUE NORMAL

TRAE LABORATORIOS (28/04/2015):-COLESTEROL TOTAL=183 MG/DL, COLESTEROL HDL= 26 MG/DL, TRIGLICERIDOS= 179 MG/DL , LDL CALCULADO= 121 MG/DL, GLUCOSA=86 MG/DL, CREATININA= 1.45 MG/DL, TFG= 55.6 ML/MIN, POTASIO=4.21 MMOL/L, HEMOGLOBINA= 14.6 GR/DL, HEMATOCRITO= 43.6%, UROANALISIS= D 1020, PH 6.0, BACTERIAS ESCASAS, EXAMEN QUIMICO NORMAL , ELECTROCARDIOGRAMA (28/04/2015)= NORMAL, RITMO DEL SINO

REVISION POR SISTEMAS.

Generales:

NO REFIERE

Cabeza y Cuello:

NO REFIERE

Órganos de Sentidos:

NO REFIERE

Tórax:

NO REFIERE

Gastrointestinal:

NO REFIERE

Genitourinario:

NO REFIERE

Extremidades:

NO REFIERE

Neurológica:

NO REFIERE

Espera Mental:

NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos:

sinusitis,rinitis

HIPERTENSION ARTERIAL /2015)

Transfucionales:

0

Quirurgicos:

exeresis lipoma en frente

Ocupaciones:

0

Farmacologicos:

Toxicos:

0

Traumaticos:

ITS:

Otros:

0

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: A

Descripcion:

Frecuencia:

Alérgicos:

Rinitis alergica

Sulfas: NO Aínes: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO

Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento: CC 9094730

DIAGONAL 19 NO.

Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00

Ingreso: 1257796

Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliacion::COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxación congénita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO

Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO

Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO

Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA: FC: FR: Temperatura: Glucometría: Sat. de O2: Peso: Kg Talla: Mts Perim. Abdominal: IMC:

150 100 68 20 36 0 0.00 % 70.00 1.70 0.00 24.2

Impresión General: BUENA

Cabeza-Cuello-Examen Visual: ORMOCEFALO, CUELLO SIN MASAS NI SOPLOS

ORL: NORMAL

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS. PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS

Genitourinario: NO SE EXPLORÓ

Osteomuscular:

Piel y Franeras: SANA

Neurológico: SIN DÉFICIT

Autoexamen de Seno:

Tacto Rectal: NO

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripción:	Cantidad:	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		DIAGNOSTICO PRINCIPAL
C03AA030011	HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG TABLETA	30.	
Oral	1TAB DIARIA	1MES	TOMAR 1 TN DIARIA, EN LA MAÑANA
C09CA01374736	LOSARTAN X 50 MG TABLETA	30.	
Oral	1TB DIARIA	1MES	TOMAR 1 TB DIARIA
N02BA01011	ACETIL SALICILICO ACIDO X 100 MG TABLETA	30	
Oral	1TB DIARIA	1MES	TOMAR 1 TB DIARIA
N05BA13	ALPRAZOLAM X 0.25 MG TABLETA	10	
Oral	1TB DIARIA	10DIAS	TOMAR 1TB EN LA NOCHE

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

- 1.- ADULTO.- MADFURO
- 2.- FAMILIA.- EN CONSOLIDACION
- 3.- DIAGNOSTICO.- HIPERTENSION ARTERIAL
- 4.- RIESGO.- CARDIOVASCULAR A 10 AÑOS ALTO, HDL BAJO < 50, TGC ALTOS >150, CIFRAS TENSIONALES ALTAS SOSTENIDAS
- 5.- PLAN.-TRATAMIENTO
- 6.- RECOMENDACIONES.- SE LE BRINDA AL PACIENTE EDUCACION PERTINENTE AL PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION. SE INFORMA SOBRE LOS DIFERENTES FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCUALR, SE LE COMENTA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CAMBIAR DE ESTILO DE VIDA Y HABITOS, COMO REALIZAR EJERCICIO (POR LO MENOS 30 MINÚTOS AL DIA) MEJORANDO SU ESTADO FISICO Y CARDIOVASCULAR.
- MANTENER UN PESO IDEAL CON IMC DE 20 -25 KG/M2

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	Documento:	CC 9094730	DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento:	20/07/1957 00:00:00	Ingreso:	1257796	
Medico Familiar:	LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA	Tipo Régimen:	CONTRIBUTIVO	Tipo Afiliación:COTIZANTE

EVITAR EL CIGARILLO Y EL ALCOHOL
ACUDIR A LOS CONTROLES.Y SE CONCIENTIZA SOBRE SU PATOLOGIA DE BASE
SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MEDICAMENTOS Y EFECTOS ADVERSOS

Médico: ALCALA MORALES MARGARITA
Registro: 507 MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1248314
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen:CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion:COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: ACUDE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Abril 23 de de 2015 Fecha de Atención: Abril 23 de de 2015

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL

Enfermedad Actual:
PACIENTE QUE REINICIA CONSULTA EN PROGRAMA DE CRONICOS POR - QUIEN VIENE A CONTROL PARA ENTREGA DE
MEDICAMENTOS Y - DE LABORTORIOS. REFIERE ESTAR ASINTOMATICO, NO HA PRESENTADO EVENTOS ADVERSOS, NO HA TENIDO
HOSPITALIZACIONES. ES ADHERENTE AL TRATAMIENTO (), SIGUE DIETA SUGERIDA, CON RESTRICCIONES Y PLAN DE EJERCICIOS
(CAMINATAS -- DE - MINUTOS)

REVISION POR SISTEMAS.

Generales: Cabeza y Cuello:
NO REFIERE NO REFIERE
Órganos de Sentidos: Tórax:
NO REFIERE NO REFIERE
Gastrointestinal: Genitourinario:
NO REFIERE NO REFIERE
Extremidades: Neurológico:
NO REFIERE NO REFIERE

Espera Mental:
MANEJA BASTANTE ESTRES

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos:
sinusitis,rinitis
Transfucionales:
0
Quirurgicos:
exeresis lipoma en frente
Ocupaciones:
0
Farmacologicos:

Toxicos:
0
Traumaticos:

ITS:

Otros:
0

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N

Descripción:

Frecuencia:

Alérgicos: Rinitis alergica

Sulfas: NO Aines: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO

Alérgicos Medicamentos:

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO

Luxacion congenita de cadera: NO

Hipertensión Arterial: NQ

Enfermedad Coronaria: NO

Diabetes Melitos: NO

Dislipidemia: NO

Cancer de: Seno: NO

Colon: NO

Prostata: NO

Gástrico: NO

Melanoma: NO

Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA: 145 95

FC: 76

FR: 20

Temperatura: 36

Glucometría: 0

Sat. de O2: 0.00 %

Peso: Kg 71.00

Talla: Mts 1.70

Perim. Abdominal: 0.00

IMC: 24.6

Impresión General: BUENA

Cabeza-Cuello-Examen Visual: ORMOCEFALO, CUELLO SIN MASAS NI SOPLOS

ORL: NORMAL

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS. PULMONES CLAROS, V BIEN VENTILADOS

Abdomen: BLANDO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS

Genitourinario: PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA

Osteomuscular: NORMAL

Piel y Franeras: SANA

Neurológico: SIN DÉFICIT

Autoexamen de Seno:

Acto Rectal: NO

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES			
Codigo:	Descripcion:	Cantidad:	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		DIAGNOSTICO PRINCIPAL
895100-1	EKG (PYP EVENTO)	1	
902211-1	HEMATOCRITO (PYP EVENTO)	1	
902213-1	EXAMEN DE HEMOGLOBINA (PYP EVENTO)	1	
903815-1	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] (PYP EVENTO)	1	
903818-1	COLESTEROL TOTAL (PYP EVENTO)	1	
903825-1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (PYP EVENTO)	1	
903841-1	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	
903859-1	POTASIO (PYP EVENTO)	1	
903868-1	TRIGLICERIDOS (PYP EVENTO)	1	
907106-1	UROANÁLISIS O PARCIAL DE ORINA (PYP EVENTO)	1	
Plan de Manejo o Análisis del Paciente:			
1.- ADULTO.- MADURO			
2.- FAMILIA.- EN CONSOLIDACION			
3.- DIAGNOSTICO.- HIPERTENSION ARTERIAL			
4.- RIESGO.- CARDIOVASCULAR A DETERMINAR			
5.- PLAN.- LABORATORIOS DE INGRESOM AL PROGRAMA			
6.- RECOMENDACIONES.- SEGUIR INDICIONES DE CAMBIO EN HABITOS PARA OBTENER UNESTILO DE VIDA SALUDABLE			

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1242549
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen:CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion.:COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Dirección responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: ACUDE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Abril 15 de de 2015 Fecha de Atención: Abril 15 de de 2015

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
" MUCHOS MAREOS"

Enfermedad Actual:
PACIENTE QUE DESDE HACE 3 DIAS VIENE PRESENTANDO CUADRO DE VERTIGOS, NAUSEAS CON ADINAMIA , POSTERIRO A LA INGESTA EXAGERADA DE GASEOSAS

Generales: REVISION POR SISTEMAS.
NO REFIERE Cabeza y Cuello:
NO REFIERE
Órganos de Sentidos: Tórax:
NO REFIERE
Gastrointestinal: Genitourinario:
NO REFIERE
Extremidades: Neurológico:
NO REFIERE
Espera Mental:
NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

atologicos:
sinusitis,rinitis
Transfucionales:
0
Quirurgicos:
exeresis lipoma en frente
Ocupaciones:
0
Farmacologicos:
Toxicos:
0
Traumaticos:
ITS:
Otros:
0

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Descripción:
Frecuencia:
Alérgicos: Rinitis alergica
Sulfas: NO Aines: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO
Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1242549
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen:CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion:COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO
Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO
Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO.
Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometría:	Sat. de O2:	Peso:	Kg	Talla:	Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
150	100	84	20	37	105	73.00		1.70		0.00	25.3
					98.00						

Impresión General:
EN REGULARES CONDICIONES GENERALES

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
ORMOCEFALO

ORL:
MUCOSA ORAL HUMEDA

Cardiopulmonar:
PULMONES VENTILDOS , SIN SOBREGREGADOS

Abdomen:
BLANDO , SIN ORGANOMEGALIAS

Genitourinario:
DIURESIS POSITIVA

Osteomuscular:
NORMAL

Piel y Franeras:
INTEGRAS

Neurológico:
SIN DEFECIT NEUROLOGICO

Autoexamen de Seno:

Acto Rectal:

Extremidades: SIMETRICAS

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:	
H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO		DIAGNOSTICO SECUNDARIO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		DIAGNOSTICO PRINCIPAL
C09CA01374736	LOSARTAN X 50 MG TABLETA	10	
Oral	1	1	1 DIARIA - 8 AM

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

-ADULTO MADURO
-HIPERTENSION ARTERIAL DE NOVO - VERTIGO

PLAN

- LOSARTAN 50 MG VIA ORAL
- INGRESO A CONTROL DE HIPERTENSO - PACIENE QUE EN CITA ANTERIRO. (SEPT/2014) SE ORDENA CONTROL DIARIO DE TENSION ARTERIAL PERO NO REALIZA CONSULTA CON MEDICO GENERAL- SE ENVIA DIRECTO AL PROGRAMA .

Médico: RODRIGUEZ NUÑEZ CLAUDIA INES

Registro: 2421 MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1094469
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen:CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion:COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: ACUDE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Septiembre 01 de de 2014 Fecha de Atención: Septiembre 01 de de 2014

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
" DOLOR EN CUELLO Y PARTE BAJA DE CABEZA"

Enfermedad Actual:
PACIENTE QUE DESDE HACE 3 DIAS VIENE PRESENTANDO CAUDRO DE DOLRO EN REGION CERVICAL CON SENSACION DE RIGIDEZ MUSCULAR , DOLOR IRRADIADO A REGION OCCIPITAL

REVISION POR SISTEMAS.

Generales: Cabeza y Cuello:
NO REFIERE NO REFIERE
Órganos de Sentidos: Tórax:
NO REFIERE NO REFIERE
Gastrointestinal: Genitourinario:
NO REFIERE NO REFIERE
Extremidades: Neurológico:
NO REFIERE NO REFIERE
Espera Mental:
NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

TOXICOS / ALERGICOS

atologicos:
sinusitis,rinitis Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Transfucionales: 0 Descripción:
Quirurgicos:
exeresis lipoma en frente Frecuencia:
Ocupaciones: 0
Farmacologicos:
Toxicos: 0 Alérgicos: Rinitis alergica
Traumaticos:
ITS: Sulfas: NO Aries: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO
Otros: 0 Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1094469
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion: COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO
Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO
Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO
Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometría:	Sat. de O2:	Peso:	Kg	Talla:	Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
160	120	72	20	37	0	72.00		1.70		0.00	24.9
					98.00						

Impresión General:
EN REGULARES CONDICIONES

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
ORMOCEFALO, CUELLO CON CONTRACTURA MUSCULAR

ORL:
MUCOSA ORAL HUMEDA

Cardiopulmonar:
PULMONES VENTILAODS , SIN SOBREGREGADOS

Abdomen:
BLANDO , DEPRESIBLE, SIN ORGANOMEGALIAS

Genitourinario:
DIURESIS POSITIVA

Osteomuscular:
CONTRACTURA MUSCULAR CERVICAL

Piel y Franeras:
INTEGRAS

Neurológico:
SIN DEFECIT NEUROLOGICO

Autoexamen de Seno:

acto Rectal:

Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMAS

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:	
M542	CERVICALGIA		DIAGNOSTICO SECUNDARIO
M624	CONTRACTURA MUSCULAR		DIAGNOSTICO SECUNDARIO
R030	LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA. SIN DIAGN		DIAGNOSTICO PRINCIPAL
C09CA01374736	LOSARTAN X 50 MG TABLETA	1	
Oral	1	1	TOMAR AHORA
M01AB050701	DICLOFENACO X 75 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	
Intramuscular	1	1	APLICAR 1 AMPOLLA IM DIA
M03BA03374789	METOCARBAMOL X 750 MG TABLETA	10	
Oral	0	0	1 TABLETA CADA 8 HORAS
MQX100010	JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UND	1	
Intramuscular	1	1	

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

- ADULTO MADURO
- CRISIS HIPERTENSIVA - CERVICALGIA - CONTRACTURA MUSCULAR

PLAN

- DICLOFENACO IM
- METOCARBAMOL TABLETA
- LOSARTAN 50 MG ORAL HAORA
- NIJEVA TOMA DE TENSION ARTERIAL EN 1 HORA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	Documento:	CC 9094730	DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento:	20/07/1957 00:00:00	Ingreso:	1094469	
Medico Familiar:	LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA	Tipo Régimen:	CONTRIBUTIVO	Tipo Afiliación::COTIZANTE

Médico:	RODRIGUEZ NUÑEZ CLAUDIA INES
Registro:	2421 MEDICINA DE FAMILIA

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:

Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435

Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR

Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL

Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE

Dirección responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.

Acompañante: SOLO Teléfono Acompañante: 5846144

Fecha de Ingreso: Mayo 09 de de 2014 Fecha de Atención: Mayo 09 de de 2014

Motivo de Consulta:

TENGO DIARREA

ANAMNESIS.

Enfermedad Actual:

REFIERE PCTE CLINICA DE 15 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIOS DIARREICO EENN UEMRO DE 2 -3 POR DIA AMARILLENTAS, NO MUCOSIDAD, NI SANGRADO, LEVE FETIDEZ, NIEGA DOLOR TIPO COLICO Y FIEBRE, TRATADA CON SUERO ORAL Y METRONIDAZOL TAB.

Generales:

NO REFIERE

Órganos de Sentidos:

NO REFIERE

Gastrointestinal:

NO REFIERE

Extremidades:

NO REFIERE

Espera Mental:

NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS.

Cabeza y Cuello:

NO REFIERE

Tórax:

NO REFIERE

Genitourinario:

NO REFIERE

Neurológico:

NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos:

sinusitis, rinitis

Transfucionales:

0

Quirúrgicos:

exeresis lipoma en frente

Ocupaciones:

0

Farmacológicos:

Toxicos:

0

Traumáticos:

ITS:

Otros:

0

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N

Descripción:

Frecuencia:

Rinitis alérgica

Alérgicos:

Sulfas: NO Aines: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO

Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 1022340
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA Tipo Régimen:CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion:COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO
Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO
Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO
Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometria:	Sat. de O2:	Peso:	Kg	Talla:	Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
140 90	82	20	37	0	%	74.00		1.70		0.00	25.6
					98.00						

Impresión General:
BUEN ESTADO GNEERAL

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS

ORL:
MUCOSA ORAL SECA

Cardiopulmonar:
RSCSRS NO SOPLOS
PULMONES CLAROS NO AGREGADOS

Abdomen:
BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR

Genitourinario:
SIN ALTERACIONES

Osteomuscular:
SIN ALTERACIONES

Piel y Franeras:
NORMOCROMICA

Neurológico:
SIN DEFICIT,

Autoexamen de Seno:

Tacto Rectal:

Extremidades: SE OMITE

Otros:

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECC	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	DIAGNOSTICO SECUNDARIO

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

- I. Adulto Madur
- II. Ciclo Familiar: Formacion
- III. EDA

Plan:

Sales de rehidrtacion oral sobre : Preparar y tomar 1 vaso cda 4 horas y por cad ad eposicion en el dia de hoy y luego 1 vaso por cda deposicion
Tinidazol tab 1gr /cda 12 horas
Trimebutina tab 200 mg tomar 1 tab 20 miutos antes de cda comida

Médico: VILLERO RODRIGUEZ ZEYDA PAÓLA
Registro: NT MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente:	FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA	Documento:	CC 9094730	DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento:	20/07/1957 00:00:00	Ingreso:	859880	
Medico Familiar:	LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA	Tipo Régimen:	CONTRIBUTIVO	Tipo Afiliacion:COTIZANTE

Edad:	62 Años	Sexo:	MASCULINO	Raza:		Estado Civil:	SOLTERO(A)	Ocupacion:	
Dirección:	DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES				Teléfono:	5840390-3005653435			
Email:					Municipio:	VALLEDUPAR - CESAR			
Entidad:	UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR				Nivel o Estrato:	06 - REGIMEN ESPECIAL			
Nombre responsable	.NULL.				Parentesco responsable	AFILIADO - TITULAR COTIZANTE			
Direccion responsable	.NULL.				Telefono responsable	.NULL.			
Acompañante:	SOLO				Teléfono Acompañante:	5846144			
Fecha de Ingreso:	Abril 15 de de 2013				Fecha de Atención:	Abril 15 de de 2013			

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
TENGO 9 DIAS CON DIARREA, Y SE ME SALEN LAS HEMORROIDES

Enfermedad Actual:
REFIERE PRESENTAR DIARREA DESDE HACE 9 DIAS, NIEGA DOLOR ABDOMINAL Y NÁUSEAS

Generales:	REVISION POR SISTEMAS.
N	Cabeza y Cuello:
	N
Órganos de Sentidos:	Tórax:
N	N
Gastrointestinal:	Genitourinario:
DIARREA	N
Extremidades:	Neurológico:
N	N
Espera Mental:	
N	

ANTECEDENTES PERSONALES	TOXICOS / ALERGICOS
atológicos:	
sinusitis,rinitis	Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Transfucionales:	Descripcion:
0	
Quirurgicos:	Frecuencia:
exeresis lipoma en frente	
Ocupaciones:	
0	
Farmacologicos:	
Toxicos:	Rinitis alergica
0	Alérgicos:
Traumaticos:	
	Sulfas: NO Aines: NO Penhicilina: NO Tetraciclinas: NO
ITS:	
Otros:	Alérgicos Medicamentos:
0	

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 859880
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion::COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO
Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO
Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO
Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometría:	Sat. de O2:	Peso:	Kg	Talla:	Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
130 80	70	16	36	0	0.00 %	71.00		1.70		0.00	24.6

Impresión General:
BUENA

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
NORMOCEFALO, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS

ORL:
NORMAL

Cardiopulmonar:
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS

Abdomen:
BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS AUMENTADA, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN

Genitourinario:
PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA

Osteomuscular:
NORMAL

Piel y Franeras:
SANA, HIDRATADA

Neurológico:
SIN DÉFICIT

Autoexamen de Seno:

Tacto Rectal: NO

Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMA

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:
A060	DISENTERIA AMEBIANA AGUDA	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	DIAGNOSTICO SECUNDARIO

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

- 1- ADULTO MADURO
 - 2- FAM. EN CONSOLIDACION
 - 3- DISENTERIA AMEBIANA, SII
 - 4- RIESGO- GI, GU, OA
 - 5- PLAN- TTO
 - 6- CONSEJERIA- HABITOS SALUDABLES, DIETA RESTRICTIVA EN LÁCTEOS, GRANOS, GRASAS
- PLAN DE EJERCICIOS

Médico: ALCALA MORALES MARGARITA
Registro: 507 MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 723322
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion::COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Noviembre 30 de de 2011 Fecha de Atención: Noviembre 30 de de 2011

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
"DOLOR E HIPOCONDRIO"

Enfermedad Actual:
REFIERE CUADRO DE DOLOR EN HIPOGASTRIOPOR COLELITIASIS

Generales: REVISION POR SISTEMAS.
NORMAL Cabeza y Cuello:
NORMAL
Órganos de Sentidos: Tórax:
NORMAL
Gastrointestinal: Genitourinario:
NORMAL
Extremidades: Neurológico:
NORMAL
Espera Mental:
NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES TOXICOS / ALERGICOS
atológicos: Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
sinusitis,rinitis Descripción:
Transfucionales: Frecuencia:
0
Quirurgicos: Rinitis alergica
exeresis lipoma en frente Alérgicos:
Ocupaciones: 0
Farmacologicos: Sulfas: NO Alnes: NO Penicilina: NO Tetraciclinas: NO
Toxicos: 0
Traumaticos: Alérgicos Medicamentos:
ITS: 0
Otros: 0

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 723322
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO
Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO
Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO
Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometria:	Sat. de O2:	Peso: Kg	Talla: Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
110 70	80	18	36	0	0.00 %	66.00	1.70	0.00	22.8

Impresión General:
CONIUEUTE OREINTADO

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
NORMCOEFALO CUELLO MOVIL SIN ADENAOPTIAS

ORL:
PINRAL ESCLREAS LIGERMENTE ICTERICAS

Cardiopulmonar:
RUIDOS CARDCIOS RITMICOS SIN SPLOS PULOMENSC ALROS VENTILADOS

Abdomen:
BLANDO DPRESIBEL

Genitourinario:
NO

Osteomuscular:
NORMAL

Piel y Franeras:
NORMAL SIN DEFICTI

Neurológico:
NORMAL

Autoexamen de Seno:

Tacto Rectal:

Extremidades:

Otros:

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:
K819	COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA	DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:
SEORDEAN TRATEMINTO CON BUTUL BROMURO DEHIOSCINTAB CADA 6 HORAS PAR EL DOLOR Y RANITIDIN TAB DARIO

Médico: NAVARRO DELGADO SANDRA MILENA
Registro: 1073 MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 718256
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion::COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SÓLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Noviembre 09 de de 2011 Fecha de Atención: Noviembre 09 de de 2011

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
VIENE DISGUSTADO POR EL MEJO QUE SE LA VEIDO DANDO A SU PROBLEMA
TNE TAC DE ABDOMEN QUE MUEST CALCULOS EN LA VESICULANO LO TRAE) FUE VORADO POR GASTROENTEROLOA QUIEN ORDENO
EXANES QUE NO LE HAN ENTREGA EL RESULTADO Y MANIFIESTA HABER PSENTADO UN EPISODIO AGUDO DE DOLOR,AUNQUE
RESENTA DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE

Enfermedad Actual:
REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL QUE LO LLEVO A CONSULTAR A URGENCIAS DE CLINICA MEDICOS LTDA

REVISION POR SISTEMAS.

Generales: N Cabeza y Cuello: N
Órganos de Sentidos: N Tórax: N
Gastrointestinal: DOLOR ABDOMINAL Genitourinario: N
Extremidades: N Neurológico: N
Espera Mental: N

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos:
sinusitis,rinitis
Transfucionales:
0
Quirurgicos:
exeresis lipoma en frente
Ocupaciones:
0
Farmacologicos:

Toxicos:
0
Traumaticos:

ITS:

Otros:
0

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N

Descripcion:

Frecuencia:

Alérgicos: Rinitis alergica

Sulfas: NO Aines: NO Penicilina: NO Tetraciclinas: NO

Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 718256
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO
Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO
Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO
Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometría:	Sat. de O2:	Peso: Kg	Talla: Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
130 80	72	16	36	0	0.00 %	69.00	1.70	0.00	23.9

Impresión General:
BUENA

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
JORMOCEFALO, MSIN MASAS EN CUELLO

ORL:
NORMAL

Cardiopulmonar:
RUIDOS CARDISCOS RITMICOS, PULMONES CLAROS

Abdomen:
BLANDO, DEPRESIBLE, LÑIGERAMENTE TIMPANICO, DOLOR A LA PLAPACIÑON EN MESOGASTRIO, NO MASAS PALPABLERS NI VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE

Genitourinario:
NO SE EXPLORÓ

Osteomuscular:
NORMAL

Piel y Franeras:
SANA

Neurológico:
SIN DEFICIT

Autoexamen de Seno:

Acto Rectal: NO

Extremidades: SIMÉTRICAS

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:
K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

- I- ADULTO MAYOR
 - II- FAM. EN CONSOLIDACION
 - III- RIESGOS, GI
 - IV- COLELITIASIS
 - V- VALORACION POR CIRUGIA
- CONSERIA-SE EXPLICA AL PAENTEEL PROCEDIMEINTO COECTO Y SE CALMA UN POCO CON LAS EXPLICIONES PERTINENTES

Médico: ALCALA MORALES MARGARITA
Registro: 507 MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 704551
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion::COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Septiembre 13 de de 2011 Fecha de Atención: Septiembre 13 de de 2011

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
" REPORTE DE TAC DE ABDOMEN"

Enfermedad Actual:
REFIRE PRESNTAR TAC D ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE QUE MUESTRA INTEROGANDO HEMANGIOMA CARCINOMA
HEPATOCELULAR O QUISTE SIMPLE POR LOQUE SE SUBGIERE RESONANCIA MAGNETICA

Generales: REVISION POR SISTEMAS.
NORMAL Cabeza y Cuello:
NORMAL
Órganos de Sentidos: Tórax:
NORMAL
Gastrointestinal: Genitourinario:
NORMAL
Extremidades: Neurológico:
NORMAL
Espera Mental:
NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

atologicos:
sinusitis,rinitis
Transfucionales:
0
Quirurgicos:
exeresis lipoma en frente
Ocupaciones:
0
Farmacologicos:
Toxicos:
0
Traumaticos:

ITS:

Otros:
0

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Descripcion:
Frecuencia:
Alérgicos: Rinitis alergica
Sulfas: NO Aines: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO
Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente:

FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento:

CC 9094730

DIAGONAL 19 NO.

Fecha de Nacimiento:

20/07/1957 00:00:00

Ingreso:

704551

Medico Familiar:

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

Tipo Régimen:

CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación:

COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO

Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO

Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO

Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometría:	Sat. de O2:	Peso: Kg	Talla: Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
120 80	70	18	36	0	0.00 %	68.00	1.70	0.00	23.5

Impresión General:
CONIENTE

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
NORMOCEFALO CEULLO MOVIL SIAN DENOAPTAS

ORL:
NORMAL

Cardiopulmonar:
NORMAL

Abdomen:
BALNDO DEPRESIBLE NOMASS

Genitourinario:
NORMAL

Osteomuscular:
NORMAL

Piel y Franeras:
NORMAL

Neurológico:
SIN DEFICIT

Autoexamen de Seno:

acto Rectal:

Extremidades:

Otros:

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:
C220	CARCINOMA DE CELULAS HEPATICAS	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

SERODEAN REMSION A GSTROENTEROLOGO PAR NUEVA VALORACION PAR A DETERMINAR SI ORDEAN RESONANCIA MAGENTICA

Médico: NAVARRO DELGADO SANDRA MILENA

Registro: 1073 MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 699983
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen:CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion:COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Agosto 25 de de 2011 Fecha de Atención: Agosto 25 de de 2011

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
TRAE RESULTADO DE LABORATORIOS DENTRO DE LÍMITES NORMALES (PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA Y AMILASA

Enfermedad Actual:
REFIERE ESTAR ASINTOMÁTICO
PENDIENTE DE TAC ABDOMINAL AUTORIZADO POR GASTROENTEROLOGO

REVISION POR SISTEMAS.

Generales: Cabeza y Cuello:
NO NO
Órganos de Sentidos: Tórax:
NO NO
Gastrointestinal: Genitourinario:
NO NO
Extremidades: Neurológico:
NO NO
Espera Mental:
NO

ANTECEDENTES PERSONALES

TOXICOS / ALERGICOS

Patológicos:
sinusitis,rinitis
Transfucionales:
0
Quirurgicos:
exeresis lipoma en frente
Ocupaciones:
0
Farmacologicos:
Toxicos:
0
Traumaticos:
ITS:
Otros:
0
Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Descripcion:
Frecuencia:
Alérgicos: Rinitis alergica
Sulfas: NO Aines: NO Penicilina: NO Tetraciclinas: NO
Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 699983
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion: COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO
Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO
Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO
Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometría:	Sat. de O2:	Peso:	Kg	Talla:	Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
120 70	64	16	36	0	0.00 %	67.00		1.70		0.00	0.00

Impresión General:
BUENA

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
NORMOCEFALO, SIN MASAS EN CUELLO

ORL:
NORMAL

Cardiopulmonar:
RUIDOS CADIACOS RTIMICOS, PULMONES CLAROS

Abdomen:
BLANDO, SIN MASAS NI VISCDEROMEGALIAS

Genitourinario:
NO SE EXPLOTPO

Osteomuscular:
NORMAL

Piel y Franeras:
SANA

Neurológico:
SIN DÉFICIT

Autoexamen de Seno:

acto Rectal: NO

Extremidades: SIMÉTRICAS

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:
Recomendaciones

Médico: ALCALA MORALES MARGARITA
Registro: 507 MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 688998
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen::CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion::COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Julio 12 de de 2011 Fecha de Atención: Julio 12 de de 2011

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
TRAE RESULTADO DE ECOGRAFIA HEPATOBILIAR QUE MUESTRA 1-HEMANGIOMA EN EL LÓBULO DERECHO HEPÁTICO Y 2- VESICULA ESCLEROATROFICA DE ETIOLOGIA LITISICA (EL RADIOLOGO SUGIERE TAC)

Enfermedad Actual:
REFIERE PRESENTAR OCASIONALMENTE DOLOR EN HEMIABDOMEN DERECHO E INTOLERANCIA A CIERTOS ALIMENTOS

REVISION POR SISTEMAS.

Generales: NO Cabeza y Cuello: NO
Órganos de Sentidos: NO Tórax: NO
Gastrointestinal: DOLOR ABDOMINAL Genitourinario: NO
Extremidades: NO Neurológico: NO
Espera Mental: NO

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos:
sinusitis,rinitis
Transfucionales:
0
Quirurgicos:
exeresis lipoma en frente
Ocupaciones:
0
Farmacologicos:
Toxicos:
0
Traumaticos:
ITS:
Otros:
0

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
Descripción:
Frecuencia:
Alérgicos: Rinitis alergica
Sulfas: NO Aines: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO
Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Documento: CC 9094730

DIAGONAL 19 NO.

Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00

Ingreso: 688998

Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliacion: COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO

Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO

Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO

Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometria:	Sat. de O2:	Peso:	Kg.	Talla:	Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
120	80	70	16	36	0	0.00	%	67.00	1.70	0.00	23.2

Impresión General:
BUENA

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
NORMOCEFALO, SIN MASAS EN CUELLO

ORL:
NORMAL

Cardiopulmonar:
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CLAROS

Abdomen:
BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS. NI VISCEROMEGALIAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN PUNTO CÍSTICO, LIGERO TIMPANISMO

Genitourinario:
NO SE EXPLORÓ

Osteomuscular:
NORMAL

Piel y Franeras:
SANA

Neurológico:
SIN DÉFICIT

Autoexamen de Seno:

Recto Rectal: NO

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA

Otros: NO

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:	
D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO		DIAGNOSTICO SECUNDARIO
K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS		DIAGNOSTICO PRINCIPAL
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:

Adulto maduro

Familia en consolidación

Presenta litiasis vesicular, hemangioma lobulo derecho hepático

Se remite a Gastroenterología

Médico: ALCALA MORALES MARGARITA

Registro: 507 MEDICINA DE FAMILIA

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 659319
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion: COTIZANTE

Edad: 62 Años Sexo: MASCULINO Raza: Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupacion:
Dirección: DIAGONAL 19 NO. 24-49 BARRIO LOS FUNDADORES Teléfono: 5840390-3005653435
Email: Municipio: VALLEDUPAR - CESAR
Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL
Nombre responsable .NULL. Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE
Direccion responsable .NULL. Telefono responsable .NULL.
Acompañante: ASISTE SOLO Teléfono Acompañante: 5846144
Fecha de Ingreso: Enero 27 de de 2011 Fecha de Atención: Enero 27 de de 2011

Motivo de Consulta: ANAMNESIS.
"ME COLOCARON LENTES "

Enfermedad Actual:
REFIERE QUE TIENE VISION BORROSA USA LENTES AHCE 2 AÑOS

Generales: REVISION POR SISTEMAS.
BUENE SATDO GENRAL Cabeza y Cuello:
CABELLOS BIEN IMPLANTADOS
Órganos de Sentidos: Tórax:
NO EXPLORADOS SIMETRICO
Gastrointestinal: Genitourinario:
NO EXPLORADOS NO EXPLORADOS
Extremidades: Neurológico:
SIMETRICOS GALSGUN 1 5
Espera Mental:
COCNEINTE

ANTECEDENTES PERSONALES TOXICOS / ALERGICOS
Patologicos: Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N
sinusitis, rinitis
Transfucionales: Descripcion:
0
Quirurgicos: Frecuencia:
exeresis lipoma en frente
Ocupaciones: 0
Farmacologicos:
Toxicos: 0 Alérgicos: Rinitis alergica
Traumaticos: Sulfas: NO Aines: NO Pennicilina: NO Tetraciclinas: NO
ITS: Alérgicos Medicamentos:
Otros: 0

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Documento: CC 9094730 DIAGONAL 19 NO.
Fecha de Nacimiento: 20/07/1957 00:00:00 Ingreso: 659319
Medico Familiar: LUCAS ENRIQUE CONTRADO ESCORCIA Tipo Régimen:CONTRIBUTIVO Tipo Afiliacion:COTIZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO
Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO
Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO
Otros Antecedentes Familiares: padre y hermanos rinitis alergica

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometría:	Sat. de O2:	Peso: Kg	Talla: Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
120 80	82	20	36	0	0.00 %	66.00	1.70	0.00	22.8

Impresión General:
BUEN ESATDO GENERAL

Cabeza-Cuello-Examen Visual:
CABELLOS BIEN IMPLANTADOS

ORL:
MUCOSA SHUMEDAS AFRINGUES ROSADAS

Cardiopulmonar:
RUIDOS ACRDIACOS RITMICOS SIN SOPLO

Abdomen:
BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS

Genitourinario:
NO EXPLORADOS

Osteomuscular:
NO MASAS

Piel y Franeras:
SANA

Neurológico:
GLASGUN 15

Autoexamen de Seno:

cto Rectal: NO SE REALIZA

Extremidades: SIMETRICA S

Otros: +

DIAGNOSTICOS- PROCEDIMIENTOS - PLAN DE MANEJO- INDICACIONES

Codigo:	Descripcion:	Cantidad:
H521	MIOPIA	
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA	1

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Plan de Manejo o Análisis del Paciente:
s e remite a optometria

Médico: NAVARRO CAMACHO ALBERTO
Registro: 1496 MEDICINA DE FAMILIA



A tu lado desde 1988

Paciente : FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Orden No : 01048354
Identificación : 9094730
Entidad : FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
Sede : FUNDACION MEDICO PREVENTIVA

Fecha Recepción: 2015-04-28-08:07:35
Fecha Impresión : 2015-04-28 14:48:23
Médico : ALCALÁ MORALES MARGARITA
Edad/Sexo : 57 / M

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	-----------------------

QUIMICA

CREATININA

TECNICA: COLORIMETRIA

RESULTADO	1.45	mg/dL
-----------	------	-------

Valores de referencia:

Adultos: 0.7-1.4 mg/dL
Mujeres: 0.5-1.1 mg/dL
Neonato: 0.3-0.9 mg/dL
Niños: 0.3-0.7 mg/dL
Adolescentes: 0.5-0.9 mg/dL

MARGARITA ALCALÁ MORALES
Médico

A tu lado desde 1988

Paciente : FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Orden No : 01048354
Identificación: 9094730
Entidad : FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
Sede : FUNDACION MEDICO PREVENTIVA

Fecha Recepción: 2015-04-28-08:07:35
Fecha Impresión: 2015-04-28 14:48:23
Médico : ALCALÁ MORALES MARGARITA
Edad/Sexo : 57 / M

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	-----------------------

HEMATOLOGIA

HEMOGLOBINA

RESULTADO: 14.6 g/dl

Valores de referencia:
Hombres: 13-17 g/dl
Mujeres: 11-16 g/dl

HEMATOCRITO

RESULTADO: 43.6 %

Valores de referencia:
Hombres: 39-54 %
Mujeres: 33-48 %

LUISA D AZ MITES
Bacteriologa

Calle 16 Nº 17 – 261 PBX 5841339 – Línea de atención al usuario: 018000918884 – Valledupar Cesar

Porque tu... Haces parte!!

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
LABORATORIO CLINICO

A. titulado desde 1988

Paciente : FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Orden No : 01048354
Identificación : 9094730
Entidad : FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
Sede : FUNDACION MEDICO PREVENTIVA

Fecha Recepción: 2015-04-28-08:07:35
Fecha Impresión : 2015-04-28 14:48:23
Médico : ALCALÁ MORALES MARGARITA
Edad/Sexo : 57 / M

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	-----------------------

URDANALISIS

PARCIAL DE ORINA

TECNICA: MICROSCOPIA

EXAMEN FISICO

COLOR	AMARILLO
ASPECTO	LIG TURBIO

EXAMEN QUIMICO

DENSIDAD	1020
PH	6.0
LEUCOCITOS (UI)	NEGATIVO
PROTEINAS (mg/dL)	NEGATIVO
GLUCOSA (mg/dL)	NEGATIVO
C CETONICOS (mg/dL)	NEGATIVO
UROBILINOGENO (mg/dL)	NORMAL
BILIRUBINAS	NEGATIVO
HEMOGLOBINA	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO


EXAMEN MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES (x campo)	1-3
LEUCOCITOS (x campo)	0-5
TERIAS	ESCASAS


LUIZA DIAZ MIFILES
Bacterióloga

Calle 16 N° 17 - 261 PBX 5841339 - Línea de atención al usuario: 018000918884 - Valledupar Cesar

Porque tu... Haces parte!!


MARGARITA ALCALÁ MORALES
Médico General



A tu lado desde 1968

Paciente : FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Orden No : 01048354
Identificación: 9094730
Entidad : FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
Sede : FUNDACION MEDICO PREVENTIVA

Fecha Recepción: 2015-04-28-08:07:35
Fecha Impresión: 2015-04-28 14:48:23.
Médico : ALCALÁ MORALES MARGARITA
Edad/Sexo : 57 / M

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
QUÍMICA		
COLESTEROL TOTAL		
Técnica: COLORIMETRÍA		
RESULTADO	183	mg/dL
Valores de referencia:		
Hasta 200 mg/dL		
Niños: Hasta 170 mg/dL		
COLESTEROL ALTA DENSIDAD (HDL)		
Técnica: COLORIMETRÍA		
RESULTADO	26	mg/dL 40 - 60
Valores de referencia: 40-60 mg/dL		
GLUCEMIA		
Técnica: COLORIMETRÍA		
RESULTADO	86	mg/dL 60 - 110 mg/dL
TRIGLICÉRIDOS		
Técnica: COLORIMETRÍA		
RESULTADO	179	mg/dL
Valores de referencia:		
Hombres: 0-160 mg/dL		
Mujeres: 0-135 mg/dL		
Niños hasta 14 años: <125 mg/dL		

MARGARITA ALCALÁ MORALES



Nombre : TINOCO ATENCIA FABIAN RICARDO
Documento : 9094730
Medico : MARGARITA ALCALA
Entidad : FUND. MED. PREV. - MAGISTERIO-LABORATORIO

Codigo Paciente : 01128889
Edad/Sexo : 57 / M
Fecha Ingreso : 2015-04-28 12:00:09
Fecha Impresión : 2015-04-28 17:00:56.
Toma de Muestra: 2015-04-28 12:15:16

ANALISIS	RESULTADOS	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA
QUIMICA		
POTASIO EN SANGRE		
TÉCNICA: ION SELECTIVO DIRECTO		
Tipo de Muestra: Suero		
RESULTADO.....:	4.21	mmol/L 3.5 4.5 mmol/L

Validado por:

Elsa Gonzalez Villarreal
Microbiología RP: 6261

Revisado por:

Yadira Acosta Quintero
Microbiología RP: 10800

Todos los resultados emitidos en el laboratorio Nancy Florez García SAS son reportados en unidades convencionales y trazables a unidades del SI

Telefono: 571 2567 - 571 1061 Telefax: 570 4262 - Celular : 312 621 07 09 E-mail: gerencia@labsnancyflorez.com
Carrera 15 No. 14 - 75 Unidad Santa Rita Tercer piso Valledupar - Cesar

Iván Zuleta Oñate, M.D., S.C.C.
CIRUGIA ONCOLOGICA
Mastología - Cirugía General
Registro 7207 - Minsalud

~~CONSULTA~~

4074730

Cirugía Oncológica
Dr. Iván Zuleta

die 9 / 2011

MALE. 54 años, 4 hijos, Diente,
Vaino de Valtacipar.

Manifesta disconfort y dolor leve en hipocóndrio derecho.
No vomita, no fiebre.

✓ Ecografía Abdominal - 6 Julio/2011 = Reporta hemangioma en
tobillo derecho del hígado/ vesícula esleerostomía litiasis.

✓ TAC Abdominal (1° Sept/2011) : imagen de lesión ocupante de
espacio en tobillo hepático derecho, que puede corresponder a
hemangioma. VS. adenoma hepatocelular ??? + colelitiasis.

✓ Típicos Exámenes con p. Función hepática completamente normales.
Bilirrubinas, Transaminasas, Fosfatasa alcalina, GGT normales

✓ Miega pérdida de peso, buen apetito.
No hay ictericia.

Se confirma la presencia de hemangioma hepático,
para proceder a cirugía de colestectomía

* Nivel de tumor alfa-fetoproteína (31-octubre/2011) = 3.62 IU/ml
Normal ✓

→ Solución: Gamagrafía hepática con eritrosider
marcados.

Iván Zuleta

Iván Zuleta Oñate, M.D., S.C.C.
CIRUGIA ONCOLOGICA
Mastología - Cirugía General
Registro 7207 - Minsalud

Cirugía Oncológica/ Dr. Zuleta

Iván Zuleta Oñate, M.D., S.C.C.
CIRUGIA ONCOLOGICA
Mastología - Cirugía General
Registro 7207 - Minsalud

7
marzo
2012

Acude con resultado de
gamagrafía hepática - con eritrosider marcados -
que muestra captación del radiotrazador en el
segmento VI del tobillo hepático derecho.
Compatible con Hemangioma
Plan: Control Periódico -

Iván Zuleta

Iván Zuleta Oñate, M.D., S.C.C.
CIRUGIA ONCOLOGICA
Mastología - Cirugía General
Registro 7207 - Minsalud

EVOLUCION MEDICA

A. - IDENTIFICACION

1er. APELLIDO <i>FINO</i> 2do. APELLIDO O DE CASADA <i>HERALCIA</i> NOMBRES <i>FIABOAR</i>			No. HISTORIA CLINICA <i>9084 730</i>	
--	--	--	---	--

B. - EVALUACION U ORDENES

DIA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACION Y ORDENES (Firma y Código del Responsable)
28	07	11		<p>guy's</p> <p>Extracción de Coléctos</p> <p>Hernando López De la Cruz</p> <p>Ordenes</p> <p>SS TAO Home Open Control</p> <p>Dr. José S. López S. GASTROENTERÓLOGO R.M.C. 07577</p>



FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 02)

Nit: 000000800050068

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

Incapacidad No. 0000013488

Fecha Expedicion: 07/02/2011 00:00:00

Fecha Impresion: 07/02/2011 15:51:18

HACE CONSTAR QUE:

Señor (A): FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Identificado (A) con: CC No 000000009094730

Expedida en VALLEDUPAR

Sexo: Masculino

Institución Educativa: 120001000590

CONC. JOSE ANTONIO GALAN

Edad: 53 Años

Área de especialidad: PRIMARIA

Jornada: Tarde

Días de Incapacidad: (4) CUATRO DIAS

Periodo Compreendido Desde: 07/02/2011

Diagnóstico: Z000

Hasta: 10/02/2011

Causa: Licencia de Paternidad

Entitadamente

Firma:

Co: CLINICA MEDICOS LTDA (HOSPITALIZACION)

Registro Médico: 5

Identificación: 1

Firma:

Transcriptor: ELISABETH CASTRO

LINEA DE ATENCION AL USUARIO 018000111080

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Número de Historia Clínica: 9094730
Fecha de Nacimiento: JULIO 20 de 1957
Sexo: Masculino

Identificación:
Edad: 48 Años
Peso: 63 KG

Teléfono: 3156645899

00025

Localización: CRA 8 2B-53
Municipio: VALLEDUPAR [CESAR]
Ciudad: 02 FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - REGION 1 AFILIADOS MAG
Tipo Régimen: Contributivo Nivel o Estrato: 06 MAGISTERIO
Ocupación:
Empresa donde labora: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO EMPRESA

Fecha de Ingreso: ENERO 24 de 2006 08:14:19 Fecha de Atención: ENERO 24 de 2006 08:18:30
Número de Ingreso: 0000230121

EVALUACION DEL CONTROL: "Sigo igual con mi problema de alergia a pesar del tratamiento"
EVALUACION DE LOS SINTOMAS VIGILADOS:
Refiere persistencia de obstrucción y secreción nasal, al igual que estornudos
constantes, principalmente al cambio de temperatura y al percibir olores
fuertes
EVALUACION DE CONDUCTA PREVIA: Se hizo tratamiento pertinente sin resultados positivos
PLAN DE SEGUIMIENTO: Terapia respiratoria con corticoides y antihistaminicos

DIAGNÓSTICO

304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
Tipo: Impresión Diagnóstica Principal: SI Clase: N/C

PLAN DE MANEJO

RO6AL016011 LORATADINA X 10 MG TAB LA SANTE
Cantidad ordenada: 30
Observaciones: Tomar 1 tb diario, en la noche

Médico: *Margarita Alcala Morales*
Médico: MARGARITA ALCALA MORALES

Registro Médico: T.P. 507

Fabian Ricardo Truoco Afencio

194

47 años

Mosulino

Titular

ce #9054730

0021

HP = Nervosamente ansioso por parentos por ser
persistente y mudo. - Dificultad frecuente -
En los últimos días parento sigue persistente.

Examen = TA = 120/80 B = 80x1 T = 36°C

O.R.C. - Hipertensión de control normal. - Hipertensión
- young, normal.

2 C.R. - Pulso normal, buen ventriculo

Bilomen - Normal

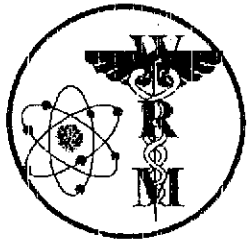
Shu - No se expresa

NC - Ansioso

I.O. = Fonges
Runt

Stor Val x O.R.C.

R. Alisole



195

00017

IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA LTDA.

Nit. 824006480-9.

**WENCESLAO ROPAIN MIRANDA
MEDICO RADIOLOGO**

FECHA: 1 DE JULIO DEL 2004.

NOMBRE : TINOCO ATENCIO FABIAN RICARDO.

ESTUDIO : RX DE TORAX.

MEDICO : MARGARITA ALCALA.

F.M.P.

Traquea en posición habitual.

Pulmones con radio transparencia normal, sin evidencia de infiltrados, masas o derrames.

Hemidiafragmas de altura habitual.

Silüeta cardiaca en los límites máximos de la normalidad.

Tejidos blandos y estructuras óseas visibles sin evidencia de alteraciones.

CONCLUSION: Rx de tórax básicamente normal.

Atentamente,

**DR. DEMETRIO LOPEZ GIRADO.
MEDICO RADIOLOGO.**

o.

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Numero de Historia Clínica: 9094730
Fecha de Nacimiento: JULIO 20 de 1957
Sexo: Masculino
Dirección: LA JAGUA
Municipio: VALLEDUPAR [CESAR]

Identificación: 000000009094730
Edad: 45 Años
Peso: 63 KG
Teléfono:

Folio: 1

00015

Entidad: MAG00 FIDUCIARIA LA PREVISORA CONTRIBUTIVO
Tipo Régimen: Contributivo Nivel o Estrato: 00 ESTRATO MAGISTERIO
Ocupación: PROFESORES Y EDUCADORES
Empresa donde labora: OTRAS EMPRESAS
Fecha de Ingreso: JULIO 7 de 2003 10:26:05

Fecha de Atención: JULIO 9 de 2003 11:28:48

OTIVO DE LA CONSULTA: se me tapa la nariz
ENFERMEDA ACTUAL: cuadro de obstruccion nasal de vieja data y que no cede con facilidad
EVISION POR SISTEMA: orina normal, deposicion normal

XAMEN FISICO

64
20
120/80
37
A. CABEZA Y ORL: normocefalo
B. CUELLO: movil
C. TORAX: expasnible
CORAZON: ritmico, no soplos
PULMONES: ventilados no ruidos patologicos
D. ABDOMEN: blando depresible
E. GENITALES: no se explora
F. SISTEMA NERVIOSO: normal
CONDUCTA: loratadina tab
ketotifeno
ascorbico
JUSTIFICACION: rinitis alergica cronica, signos difusos sinusitis?
PIEL: no alteraciones
EXTREMIDADES: no alteraciones
DORSO: no alteraciones

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NO
QUIRÚRGICOS: exeresis lipoma en frente
FARMACOLÓGICOS: NO
TOXICOLÓGICOS: NO
ALÉRGICOS: Rinitis alergica
ALÉRGICO A MEDICAMENTOS: NO
ETS: NO
TRAUMÁTICOS: NO
FAMILIARES: padre y hermanos de rinitis alergica

DIAGNÓSTICO

J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 02)
REGISTRO DE HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: EABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Número de Historia Clínica: 9094730
Fecha de Nacimiento: JULIO 20 de 1957
Sexo: Masculino

Identificación: 000000009094730
Edad: 45 Años
Peso: 63 KG

Folio: 1

Municipio: LA JAGUA

Municipio: VALLEDUPAR [CESAR]

Ciudad: MAGOO FIDUCIARIA LA PREVISORA CONTRIBUTIVO

Modalidad Régimen: Contributivo

Nivel o Estrato: 00 ESTRATO MAGISTERIO

Ocupación: PROFESORES Y EDUCADORES

Lugar de trabajo: OTRAS EMPRESAS

Fecha de Ingreso: JULIO 7 de 2003 10:26:06

Fecha de Atención: JULIO 9 de 2003 11:28:48

00014

Tipo: Impresión Diagnóstica
Observaciones:

Principal: SI

Clase: N/C

PLAN DE MANEJO

7020574005 LORATADINA 10 MG TAB (MK)

Cantidad ordenada: 10

Observaciones: tomar una tab por las mañanas

702057076528 ASCORBICO ACIDO TAB. X 500MG. (VITAMINA C)-MK-

Cantidad ordenada: 10

Observaciones: tomar una tab por las tardes

70205101603 KETOTIFENO TAB

Cantidad ordenada: 15

Observaciones: tomar una tab por las noches

Medicamentos:

Médico: 2 PASTOR ALDANA

Registro Médico: T.P. 2813

Dr. Pastor Aldana
Médico Generalista
Universidad de Antioquia



**FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
PARA EL BIENESTAR SOCIAL LTDA.**

Nit. 800.050.068 - 6
Valledupar: Calle 16B No. 9-83 - Teléfonos: 5749470 - 5749979 - 5749484
5707151 - 5707495 - Fax: (955) 5707148 URGENCIAS: 5743449

INTERCONSULTA

SERVICIO SOLICITADO: _____

DE DOCTOR: _____ PARA DOCTOR: _____

FECHA

DATOS CLINICOS

22- NOV-01.
NO asistio a cita
Neurocirugia
Dr. Jorge Roed.

Industrias Gráficas Libartad Tel. 5749254 Valledupar / Preventivo 654192

FAVOR CONTESTAR AL RESPALDO

CPC

CENTRAL DE PATOLOGÍA DEL CESAR LTDA.

Calle 16 No. 16- 51 Tel. 5704721
Centro Médico Santana Cons 105
cpccesarpat@yupimail.com



NOMBRE: FABIAN TINOCO EDAD: 43 A SEXO: M No. CPC-2773-01
ESPECIMEN REMITIDO: FRAGMENTOS DE OSTEOMA FRONTAL
DIAGNOSTICO CLINICO: --
MEDICO REMITENTE: DR. ROCA
FECHA DE RECIBO: 20-06-01 ENTIDAD: F.M.P.

DESCRIPCIÓN MACROSCOPICA: Se recibe fragmento en forma de cuña que mide 2.5 x 1.5 x 1 cm, constituido por hueso esponjoso delineado por cortical lisa y blanca. Se incluye representativos en previa descalcificación. Sobrante: 1

DESCRIPCION MICROSCOPICA: Se observan trabéculas óseas maduras que albergan vasos sanguíneos cavernosos y delineados por paredes delgadas con endotelio plano.

DIAGNÓSTICO:

-HEMANGIOMA OSEO.

HERBERG EASTMAN ARANGO
MEDICO PATOLOGO



**FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
PARA EL BIENESTAR SOCIAL LTDA.**
UNIDAD BASICA CESAR

DESCRIPCION QUIRURGICA

NOMBRE PACIENTE: Fabian Tinoco No. H.C. 19/ JUNIO/01
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ No. CARNET: _____ M/PIO. _____
PROCEDIMIENTO: Craniectomia frontal por osteoma frontal
CIRUJANO: Dr. Jorge Noca
AYUDANTE: Dr. Cesar Rodriguez
ANESTESIOLOGO: Dr. Jaime Barros

Procedimiento: Craniectomia frontal de
pelea con exeresis de osteo
ma que compromete
seao frontal.



LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO
Servicio y Confiabilidad a toda Prueba

Nancy Flórez García
U. CATOLICA - MANIZALES

CARRERA 15 No. 14-75
UNIDAD SANTA RITA
TELEFONOS: 5712567 - 5711061
FAX: 5704262
VALLEDUPAR - CESAR

FECHA

No.

000009

201

FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

RESULTADO DE EXAMENES

RESULTADOS

FECHA: 25/05/2001

ID: 2579

NUM. SEC.: 27

ENCENDIDO SATISFACTORIO

T: 28.7 Deg C

HORA: 11:21

Al. mas PLT:

LEU:	4.5	B	$10^3/\text{mm}^3$	(5.0 - 10.0)	VCM:	100	H	μm^3	(90 - 97)
ERI:	4.32		$10^4/\text{mm}^3$	(3.80 - 5.80)	HCM:	31.7	pg		(26.5 - 33.5)
HB:	13.7		g/dl	(11.0 - 16.5)	CCMH:	31.8	g/dl		(11.5 - 38.0)
HTC:	43.0		%	(35.0 - 50.0)	IDE:	13.5	%		(10.0 - 15.0)
PLT:	393		$10^3/\text{mm}^3$	(150 - 450)	VPM:	6.0	B	μm^3	(6.5 - 11.0)
PTC:	234		%	(100 - 500)	IDF:	15.4	%		(10.0 - 18.0)

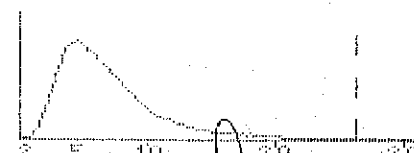
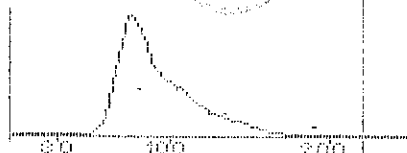
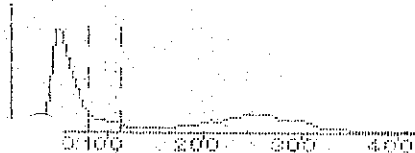
Alarmas LEU:

DIFF:					#LIN:	2.2	$10^3/\text{mm}^3$	(1.2 - 3.2)	
%LIN:	49.4	H	%	(17.0 - 48.0)	#MON:	0.3	B	$10^3/\text{mm}^3$	(0.3 - 0.8)
%MON:	7.4		%	(4.0 - 10.0)	#GRA:	2.0	$10^3/\text{mm}^3$	(1.2 - 6.8)	
%GRA:	43.2		%	(41.0 - 76.0)					

LEU

ERI

PLT



Laboratorio Clínico Especializado
CARRERA 15 No. 14-75
UNIDAD SANTA RITA
VALLEDUPAR - CESAR

TERIOLOGA

Cástulo Ropain Lobo

RADIOLOGO

UNIVERSIDAD NACIONAL

MAMOGRAFIA - ULTRASONIDO - DOPPLER COLOR - TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA

NOMBRE DEL PACIENTE: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIAESTUDIO No. 484 FECHA: 14/05/01DOCTOR: JOSE ACUÑA

CRANEO: Las diversas estructuras de la bóveda craneana, incluida la silla turca se aprecian dentro de lo normal.

Atentamente,



CASTULO ROPAIN LOBO



**FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
PARA EL BIENESTAR SOCIAL LTDA.**

NIT. No. 800.050.068-6

Valledupar: Calle 16B No. 9 - 83 - Teléfonos: 5749470 - 5749979 - 5749484
5707151 - 5707495 - Fax: (955) 5707148 URGENCIAS: 5743449

000007

203

I N T E R C O N S U L T A

SERVICIO SOLICITADO: _____

DE DOCTOR: _____

PARA DOCTOR: _____

FECHA

DATOS CLINICOS

28-02/01 C. General

Paciente con hemorragia de
la (oreja) en region super-
ciliar derecha No de-
lorada.

Solicita valoración por Neuro-
cirugía

Algoritmo

14/II/01

Neurocirugía

Dr. Roca

43 años

Profesor

• Osteoma frontal.

Un año de evolución Supraciliar
dolorosa

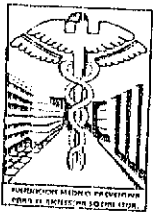
Examen Neurológico: protrusión nodular
frontal supra orbita circular

CONDUCTA: OSF FRODOS CANGIA

(2) PAB - P+

(3) Control con PRE QX

FAVOR CONTESTAR AL RESPALDO



FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
PARA EL BIENESTAR SOCIAL LTDA.

000006 204

12-118

NIT. No. 800.050.068-6
VALLEDUPAR: Calle 16B No. 9-83 - Teléfonos: 5749470 - 5749979 - 5749484
5707151 - 5707495 - Fax: (955) 707148 - URGENCIAS: 5743449

REMISION

17 - Buen - cor

MUNICIPIO:	Jaya Ibirico	FECHA:	Nov 30	2000
NOMBRE:	Fabian tinoco Atencia			
DTO. IDENTIDAD:	9094130			B
EDAD:			66	53
MEDICO REMITENTE:	Rocio Solano	SEXO:	X	F
REMITIDO A:	Cirugia			

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES: refiere masa frontal hace varios años con crecimiento progresivo y dolor a la palpación. po. lo que ocurre

EXAMEN FISICO:

CC: Consciente alerta hidratado
cuello: sin adenopatías
hay prominencia de 3cm frontal de 3cm de 3cm
de 3cm dolorosa a la palpación - no
movil -
Reto con

ITO. INSTAURADO:

EXAMENES PARACLINICOS

MOTIVO DE REMISION:

Valoración para manejo definitivo

FIRMA MEDICO

RODOLFO SOLANO JARAMA
MEDICO Y CIRUJANO
ENFERMERA, C.C.

Vo. Bo. COORD. MEDICO

000005

205

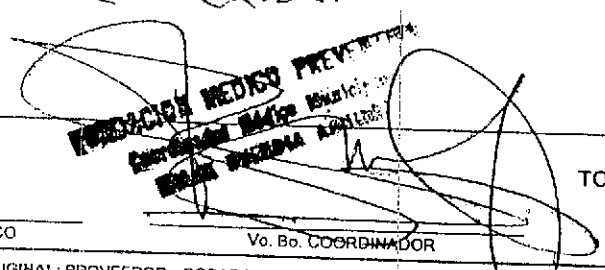


**FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
PARA EL BIENESTAR SOCIAL LTDA.**

NIT. No. 800.050.068-6
CARRERA 9ª No. 13C - 60 - TEL. 730470 - 731984 * CARRERA 9A No. 14 - 32 - TEL. 730449
VALLEDUPAR - CESAR

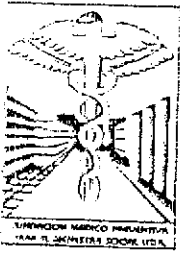
ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO

SERIE DNº 6949

DIRIGIDO A: <i>Nancy Amaya</i>	FECHA: <i>011-26-91</i>
NOMBRE DEL TITULAR: <i>Fabian Pinco Arancibia</i>	C.C. No. <i>4-094.73</i>
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	CARNE: <i>6653</i>
TIPO DE EXAMEN: <i>Monitoreo Segun Convenio</i>	No. HC: <i>12-118</i>
RESUMEN: <i>Fibra de Carbon</i>	VALOR
 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CARRERA 9ª No. 13C - 60 - VALLEDUPAR - CESAR	TOTAL \$
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO	
Vo. Bo. COORDINADOR	

ORIGINAL: PROVEEDOR - ROSADA: AUDITORIA Y SISTEMA - AMARILLA: ARCHIVO

INDUSTRIAS GRAFICAS LIBERTAD TEL 5749254 VALLEDUPAR



FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL LTDA.

NIT. 800.050.068-8

VALLEDUPAR: Calle 168 No. 9-83 - Teléfonos: 5749470 - 5749973 - 5749484
5707151 - 5707406 - Fax: (955) 707148 - URGENCIAS: 5743449

INTERCONSULTA

SERVICIO SOLICITADO: _____

DE DOCTOR: _____

PARA DOCTOR: _____

FECHA

DATOS CLINICOS

Junio 25/99 - Dr. Alejandro.

A.D. Ddi. 26/20.

D.E. 20/20.

Ref: Crónicas A.D. - A.D. + A.V.O.

Ref: Hipertensión Arterial A.D.

A.D. Ddi. 16/1

D.E. 16/1

F.D.D. Retorno de Aspecto Normal A.D.

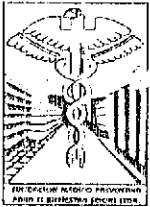
ante

Presión

26-07-99

Se Cloroxa Monitor, Segun Comenzo en lista de Carbon

FAVOR CONTESTAR AL RESPALDO



FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL LTDA.

NIT. No. 800.050.068-6

VALLEDUPAR: Calle 16B No. 9-83 - Teléfonos: 749470 - 749979 - 749484
707151 - 707495 - Fax: (955) 707148 - URGENCIAS: 743449

21-05-99

@ Mon.

He 12-1-18

REMISION C No 0191

MUNICIPIO:	Jagua Ibírico	FECHA:	Abril 19/99
NOMBRE:	Tobian tinoco A		X B
DTO. IDENTIDAD:	9094730	CARNET No.	6653
EDAD:	41 años	SEXO:	X M F
MEDICO REMITENTE:	Rocio Solano J.		
REMITIDO A:	Optalmólogo.		

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino hace
+3 año cursa con visión borrosa a diario se
incrementa al leer y en el trabajo por lo
que acude

ANTECEDENTES:

S.D.I.

EXAMEN FISICO:

Ta: 110/70 Fe: 72 Fr: 18 consciente
alete hidratado buen estado general
visión borrosa al leer con dificultad - P.N.R.A.D.
Recto en A

L.T.O. INSTAURADO:

EXAMENES PARACLINICOS

MOTIVO DE REMISION:

Referencia por especialista

 FIRMA MEDICO Y CIRUJANO Rocio Solano J. Garza MEDICO Y CIRUJANO UNIV. LIBRE	 Vo. B. COORD. MEDICO
--	--------------------------



FUNDACION MEDICO PREVENTIVA
PARA EL BIENESTAR SOCIAL LTDA.

Carrera 12 No 15-60 Tel. 7300701 - Carrera 9a. 14-32 Tel. 730449

VALLEDUPAR - CESAR

HISTORIA CLINICA No.

Nombre *Fabian Ricardo Tenorio Atencio* H. C. T B
edad *36 años* Sexo M F
Estado Civil *Unión libre* Ocupacion

D M A
9/IX/94
M de C = E. premenstrual
E.A. = No refiere quejido
A.P. = S.D.T. A.F. = S.D.T. A.D.X. = Anzós
defecación
E.F. = llc = an
S.R. = Cloroformo 1/5
M.R. = S.R. =
R.R. =
S.D.X. = jete sosa -
D.R.B.



FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL LTDA.

NIT. 800.050.068-6
CRA. 9 No. 14-32 - CRA. 12 No. 15-60 - TEL.: 730449
VALLEDUPAR - CESAR

000001

209

EXAMENES DE LABORATORIO

PACIENTE: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIO

FECHA: _____

HISTORIA CLINICA: PARA AFILIAR

CARNET: _____

DOCT. IDENTIDAD: AGOSTO 12 DE 1994

HEMOGRAMA

Hematocrito: 41 %
Hemoglobina: 13,6 gr%
Leucocitos: 9,000 xmm³
% Neófilos: 60 %
Linfocitos: 40 %
Eosinófilos: _____ %
Monocitos: _____ %
Linfocitos Atípicos: _____ %
V. S. G. 1 hora: 42 mm
Hipocromía: _____
Anisocitosis: _____
Poikilocitosis: _____
Policromatofilia: _____
Rto. Plaquetas: _____ xmm³
Reticulocitos: _____
Observaciones: _____

PARCIAL DE ORINA

Color: AMARILLO
Aspecto: TURBIO
Reacción: _____
pH: 6,0
Densidad: 1.010
Nitritos: _____
Urobilinógeno: _____
Pigmentos Biliares: _____
Bilirrubinas: _____
Proteínas: _____
Hemoglobina: +++
Cuerpos cetónicos: _____
Glucosa: _____
Células Epiteliales: 3-5 XC
Leucocitos: 0-2 XC
Hematíes: 2-4 XC
Bacterias: +
Moco: +
Cristales: OXALATO DE CALCIO +
Cilindros: _____
Observaciones: _____

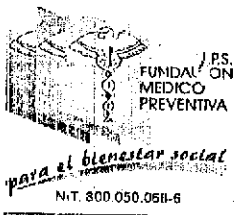
COPROSCOPICO

Aspecto: _____
Color: _____
pH: _____
Hemoglobina: _____
Azúcares Reductoras: _____
Lactosa: _____
Sacarosa: _____
Glucosa: _____

PARASITOLOGICO

MICROSCOPICO:

Bacterias: _____
Grasas Neutras: _____
Fibras Vegetales: _____
Almidones: _____
C. Charcolayde: _____
Micelios de Hongo: _____
Levaduras: _____
Hematíes: 0 xC.
Leucocitos: 0 xC.



FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

FROO-CE. 2.1.
00018

AREA	CONSULTA EXTERNA	PROCESO	ATENCION AMBULATORIA
------	------------------	---------	----------------------

REFERENCIA DE PACIENTES

1. DATOS DE LA IPS QUE REFIERE			
NOMBRE IPS	CIUDAD Y DPTO.	FECHA	HORA
	Uka - Cesar	19/07/06	9:20am

2. CARACTERISTICAS DEL SERVICIO SOLICITADO					
TIPO DE REFERENCIA	NIVEL			ESPECIALIDAD SOLICITADA	
INTERCONSULTA <input type="checkbox"/> REMISION <input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4	Optometria

3. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE					
TIPO DE AFILIADO		ENTIDAD ASEGURADORA	TIPO DE DOCUMENTO		No. DOCUMENTO
SUBS. <input type="checkbox"/> VINC. <input type="checkbox"/> PART. <input type="checkbox"/> SOAT <input type="checkbox"/> ECAT <input type="checkbox"/>			CO <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>		9.054.730
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		EDAD	VR. EDAD
Tinoco		Atencia		46	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	
Favian		Ricardo		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	

4. DATOS CLINICOS	
DIAGNOSTICOS	
DX PRINCIPAL	Treintismo visual, no esquistoso.
DX RELACIONADO 1	
DX RELACIONADO 2	

PRINCIPALES HALLAZGOS CLINICOS	
Minimización de agudeza visual ligera - las lentillas correctoras para ver de cerca, lejos y lejos, -	

RESULTADO DE PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO RELEVANTES	
1	
2	
3	

TRATAMIENTO INSTAURADO	
1	
2	
3	

MOTIVOS ESPECIFICOS DE LA REFERENCIA	
1	Medicina agudeza visual
2	
3	

NOMBRE DEL MEDICO	Firma	ESPECIALIDAD Y.R.M.
Hernán Cereza	Hernán Cereza	OC - OJ

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 02)
REGISTRO DE HISTORIA CLINICA

00016

Nombre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA
Número de Historia Clínica: 9094730
Fecha de Nacimiento: JULIO 20 de 1957
Sexo: Masculino
Dirección: CLL 25 N25-13
Municipio: VALLEDUPAR [CESAR]
Entidad: MAG00 FIDUCIARIA LA PREVISORA CONTRIBUTIVO
Tipo Régimen: Contributivo
Ocupación:
Empresa donde labora: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO EMPRESA
Fecha de Ingreso: MARZO 3 de 2004 09:26:14
Identificación: 000000009094730
Edad: 46 Años
Peso: 63 KG
Ingreso: 0000077150
Folio: 2
Teléfono: NT
Fecha de Atención: MARZO 4 de 2004 08:39:09

OBJETIVO DE LA CONSULTA: nariz tapada,
ENFERMEDAD ACTUAL: refiere que tiene rinoreya obstrucción nasal dolor en region frontal fiebre desde
hace varios dias de evolucion,
EVOLUCION POR SISTEMA: dolor de garganta,

ANTECEDENTES

ATOLOGICOS: sinusitis,
QUIRURGICOS: exeresis lipoma en frente
FARMACOLOGICOS: NO
TOXICOLOGICOS: NO
ALERGICOS: Rinitis alergica
ALERGICO A MEDICAMENTOS: NO
TRAUMATICOS: NO
FAMILIARES: padre y hermanos de rinitis alergica
EXAMEN FISICO
Edad: 78
Sexo: 18
Peso: 130/80
Temperatura: 36
CABEZA Y ORL: rinoreya nasal moderada , mucosa nasal congestiva,
CUELLO: sin adenopatias,
ORAX: c normal
RAZON: c normal
LMONES: limpios no cepitos,
ABDOMEN: c normal
GENITALES: c normal
SISTEMA NERVIOSO: c normal
INDUCTA: tto medico
ESTIMULACION: clinica,
EL: c normal
TREMIDADES: c normal
RSO: c normal

DIAGNOSTICO

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

AREA	CONSULTA EXTERNA	PROCESO	ATENCION AMBULATORIA
------	------------------	---------	----------------------

REFERENCIA DE PACIENTES

1. DATOS DE LA IPS QUE REFIERE

1. DATOS DE LA IPS QUE REFIERE			
NOMBRE IPS	CIUDAD Y DPTO.	FECHA	HORA
	Ucl - Cesar	14/10/04	

2. CARACTERISTICAS DEL SERVICIO SOLICITADO

2. CARACTERISTICAS DEL SERVICIO SOLICITADO									
TIPO DE REFERENCIA			NIVEL				ESPECIALIDAD SOLICITADA		
INTERCONSULTA	<input checked="" type="checkbox"/>	REMISION	1	2	3	4	O.R.C.		

3. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

TIPO DE AFILIADO					ENTIDAD ASEGURADORA					TIPO DE DOCUMENTO								No. DOCUMENTO		
SUBS.	VINC.	PART.	SOAT	ECAT						CC	CE	PA	RC	TI	AS	MS	NU			
																		9094730		
PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO					EDAD			VR. EDAD							
Tinoco					Alecio					47			D M A							
PRIMER NOMBRE					SEGUNDO NOMBRE					SEXO										
Folivia					Picocho					M F										

4. DATOS CLINICOS

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS	
DX PRINCIPAL	Falsete crónico
DX RELACIONADO 1	Rinitis alérgica
DX RELACIONADO 2	

PRINCIPALES HALLAZGOS CLINICOS

PRINCIPALES HALLAZGOS CLINICOS

Disfonia persistente —
Disfonia nasal pirromite y los secos
de pulgares no pulgares — y los secos
El examen ingratos de conat nores

RESULTADO DE PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO RELEVANTES

RESULTADO DE PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO RELEVANTES	
1	
2	
3	

TRATAMIENTO INSTAURADO

TRATAMIENTO INSTAURADO	
1	
2	
3	

MOTIVOS ESPECIFICOS DE LA REFERENCIA

VALORES ESTADÍSTICOS DE LA REFERENCIA	
1	Valores
2	
3	

NOMBRE EL MEDICO	<i>Heriberto Alvarado</i>	FIRMA	<i>Heriberto Alvarado</i>	ESPECIALIDAD Y.R.M.	<i>Orl - PA</i>
---------------------	---------------------------	-------	---------------------------	------------------------	-----------------

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

AREA	CONSULTA EXTERNA	PROCESO	ATENCION AMBULATORIA
------	------------------	---------	----------------------

REFERENCIA DE PACIENTES

1. DATOS DE LA IPS QUE REFIERE			
NOMBRE IPS	CIUDAD Y DPTO	FECHA	HORA
	Med - Cacer	7/02/05	

2. CARACTERISTICAS DEL SERVICIO SOLICITADO

TIPO DE REFERENCIA		NIVEL				ESPECIALIDAD SOLICITADA
INTERCONSULTA	REMISION	1	2	3	4	O.P.C

3. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

TIPO DE AFILIADO						ENTIDAD ASEGURADORA	TIPO DE DOCUMENTO								No. DOCUMENTO			
CONT.	SUBS.	VINC.	PART.	SOAT	ECAT		CC	CE	PA	RC	TI	AS	MS	NU				
															9.054.730			
PRIMER APELLIDO						SEGUNDO APELLIDO									EDAD	VR. EDAD		
Tiraco						Aterces									47	D M A		
PRIMER NOMBRE						SEGUNDO NOMBRE									SEXO			
Falcon						Rico									M F			

4. DATOS CLINICOS

DIAGNOSTICOS

DX PRINCIPAL	Diabetes mellitus
DX RELACIONADO 1	Hipertensión arterial
DX RELACIONADO 2	

PRINCIPALES HALLAZGOS CLINICOS

Principales hallazgos clínicos: Hipertensión arterial - Insuficiencia renal crónica.

RESULTADO DE PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO RELEVANTES

1		
2		
3		

TRATAMIENTO INSTAURADO

1	Tegris Dupont
2	Reflexo - Lateral
3	

MOTIVOS ESPECIFICOS DE LA REFERENCIA

1	Revalorum post. a tto —
2	
3	

NOMBRE DEL MEDICO		FIRMA	<i>[Signature]</i>	ESPECIALIDAD Y.R.M.	
-------------------	--	-------	--------------------	---------------------	--

FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 02)
REGISTRO DE HISTORIA CLINICA

bre del Paciente: FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA Ingreso: 0000217030
ero de Historia Clínica: 9094730 Identificación: 000000009094730 Folio: 12 24
ba de Nacimiento: JULIO 20 de 1957 Edad: 48 Años
o: Masculino Peso: 63 KG
ección: CRA 8 2B-53 Teléfono: 3156645899
icipio: VALLEDUPAR [CESAR]
icipio: VALLEDUPAR [CESAR]
idad: 02 FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - REGION 1 AFILIADOS MAG
o Régimen: Contributivo Nivel o Estrato: 06 MAGISTERIO
pación:
resa donde labora: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO EMPRESA
ha de Ingreso: NOVIEMBRE 28 de 2005 15:22:28 Fecha de Atención: NOVIEMBRE 28 de 2005 07:46:17
bre Acudiente:
ección Acudiente:
éfono Acudiente:
tescco Acudiente:

LA CONSULTA: "Vengo por mi problema cronico"
EALADA ACTUAL: Refiere presentar exacerbacion de rinitis alergica ,ademas en los ultimos dias
ha presentado sensacion de disnea y cefalea frontal
ISION POR SISTEMA: Rinitis
MEN FISICO
80
16
120/80
36
CABEZA Y ORL: hipertrofia de cornetes nasales,dolor a l aplpacion de SPN frontales
CUELLO: sin masas
TORAX: simetrico,expansible,sin tirajes
AZON: ritmico,bien timbrado
MONES: claros,bien ventilados,sin estertores
ABDOMEN: blando,sin masas
GENITALES: no se exploran
SISTEMA NERVIOSO: conciente
Sana
REF ADES: Simetricas
Normal
DUCTA: Tratamiento
IFICACION: Clinica
BRE DEL ACOMPAÑANTE: ***
EFONO ACOMPAÑANTE: ***

T E C E D E N T E S

OLÓGICOS: sinusitis,rinitis
RÚRGICOS: exeresis lipoma en frente
MACOLÓGICOS: NO
ICOLÓGICOS: NO
RGICOS: Rinitis alergica
RGICO A MEDICAMENTOS: NO
NO
MÁTICOS: NO
ELIARES: padre y hermanos de rinitis alergica

Fabian Tino co Atencio

24

9994730

20042015



FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 22)
NIT: 000000000050060

216

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

Incapacidad No. 0000041304

Fecha Expedición: 15/02/2018 00:00:00

Fecha Impresión: 15/02/2018 09:47:57

HACE CONSTAR QUE:

El Señor (A): FABIAN RICARDO TINOCO ATENCIA

Identificado (A) con: CC No 9094730

Institución Educativa: 120001000590

Area de especialidad: CIENCIAS SOCIALES

Días de Incapacidad: (3) TRES DIAS

Periodo Comprendido Desde: 15/02/2018

Hasta: 17/02/2018

Expedida en VALLEDUPAR
CONC. JOSE ANTONIO GALAN

Jornada: Tarde

Sexo: Masculino

Edad: 60 Años

Diagnóstico: J040

Causa: Enfermedad General

Atenimiento

Firma:
Médico: MONTES ROCA MARIA JOSE

Registro Médico: 1069492751
Identificación: 1069492751

Firma:
Transcriptor: MARIA JOSE MONTES ROCA

SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS A PARTIR DE HOY

LINEA DE ATENCION AL USUARIO 018000111080

Dirección Calle 16B N 9-83 - VALLEDUPAR
Teléfono

Fecha: 21/07/2004

20

Afiliado Contributivo

DATOS DEL AFILIADO		MEDICO: RUBY GALEANO	
Nombre: FABIAN RICARDO TIMOCO ATENCIA	Ident.: 000000009094730	Edad: 47	Sexo: Masculino
Dirección: CLL 25 N25-13	Teléfono: NT	Municipio: VALLEDUPAR	

DIAGNOSTICOS	
H476-TRASTORNOS DE LA CORTEZA VISUAL	H543-DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN
Ips Solicitante FUNDACION MEDICO PREVENTIVA REGIONAL Ips Remitida CENTRO VISUAL **RUBY GALEANO**	
Dirección: CLL 16B # 9-38 VALLEDUPAR	Dirección: CALLE 16 B N 10 - 06 VALLEDUPAR
Teléfono: 5707151	Teléfono: 5709215

PROCEDIMIENTOS Y MEDICAMENTOS	Cantidad	Respuesta	%Carencia	Fec. Expiració
3370051 - SUMINISTROS DE MONTURAS Y/O LENTES	1	ACEPTADO	0.00	21/07/2004

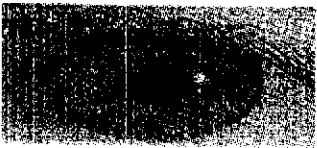
Observaciones:

Cuota moderadora: 0.00 Copago: 0.0

Médico: 123-JOHANNA DAZA DE MEDINA

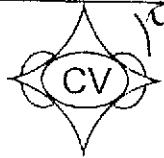
FIRMA USUARIO

F: 2.4



CENTRO VISUAL

Optometría - Oftalmología, Reeducción y Terapia Visual - Baja Visión
Prótesis - Lentes de Contacto - Óptica
Calle 16B No. 10 - 06 • Tel. 5709215 :: Valledupar - Cesar



Paciente:

fabian Ricardo Tinoco

Fecha:

Jul 21/04

S.S. Autorización

~~Entrega~~

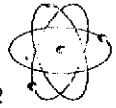
~~Montura~~

~~Oftalmólogo~~

Ruby Esquivel Calles R.
OPTOMETRA
I.P. N° 711
CALLE 16B NO. 10-06

~~Entrega~~

E-2.3



LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO

Servicio y Confabilidad a toda Prueba

Nancy Flórez García
U. CATOLICA - MANIZALES

CARRERA 15 No. 14-75 UNIDAD SANTA RITA TELEFONOS: 5712567
571061 FAX: 570262 VALLEDUPAR - CESAR

FECHA: 2001/05/25

No. 5379

000010

PACIENTE : FARIAN RICARDO TINOCA ATENCIA
ENTIDAD : FUND. MEDICO PREVENTIVA MAGISTERIO
HISTORIA : 42-118
MEDICO : DR. ROCA
EDAD : 42A
TELEFONO:
IMPRESO: 2001/05/25
DIRECCION: AREA DE LABOR. CLIN.

RESULTADO DE EXAMENES

*** QUIMICA SANGUINEA - RA1000 **

ICEMIA

RESULTADO..... 81 mg/dl 60 - 110

CREATININA EN SANGRE

RESULTADO..... 1.0 mg/dl

VALORES DE REFERENCIA:

MUJERES : 0.8 - 1.4
HOMBRES : 0.8 - 1.4
NEONATO : 0.3 - 1.0
NIÑO : 0.3 - 0.7
ADOLESCENTES : 0.5 - 1.0

*** HEMATOLOGIA - COAGULACION ***


TIEMPO DE PROTROMBINA
(PT)

RESULTADO..... 13.2 seg.
CONTROL DIARIO..... 13
I.M.R..... 1.01

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA
(PTT)

RESULTADO..... 40 Seg.
CONTROL DIARIO..... 40 Seg.

Régimen Común, Grandes Contribuyentes Res. 01124515111 de diciembre 24 de 2018, Retenedores de IVA y Autorretenedores de Renta Res. 007074 de 17 Sep. 2012. Resolución Facturación DIAN Sistema POS: 18764016988153 25/08/2021 Pref 3985 desde 3001 hasta 500000 con 12 meses de vigencia. Licencia MINTIC 001189.
INTER RAPIDISIMO S.A No. 700060398809
NIT: 800251569-7 Guía de Transporte
Servicio: Notificaciones
Fecha y Hora de Admisión: 01/09/2021 13:18
Tiempo estimado de entrega: 02/09/2021 18:00
NO VÁLIDO COMO FACTURA

DESTINO Cod. postal: 470004369		ZONA URBANA	
SANTA MARTA\MAGD\COL		DOCUMENTO A11	CARGA X1
DESTINATARIO CC JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ I KR 16 # 25 - 07 31111111111		REMITENTE NI 9007015337 G.HERRERA Y ASOCIADOS ABOGADOS SAS ... KR 11 A # 94 A - 56 OF 402 31111111111 BOGOTA\CUND\COL	
NÚMERO DE GUÍA PARA SEGUIMIENTO 700060398809		 700060398809	
DESPACHOS Casilleros → BOG 57 Puertas → 1-F BQA 10 4-1		Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar \$ 0	
DATOS DEL ENVÍO Empaque: SOBRE MANILA Tipo Servicio: Notificaciones Vlr Comercial: \$ 15.000,00 Piezas: 1 No. Bolsa: Peso x Vol: Peso en Kilos: 1 Dice Contener: DOCUMENTOS Observaciones: PRODUCTO SIN VERIFICAR		LIQUIDACIÓN Valor Flete: \$ 12.700,00 Valor sobre flete: Valor otros conceptos: Vlr Imp. otros conceptos: \$ 0,00 Valor total: \$ 13.000,00 Forma de pago: CONTADO	

No.700060398809

DESTINATARIO

PRUEBA DE ENTREGA
INTER RAPIDISIMO S.A
NIT: 800251569-7
No.700060398809
Fecha y Hora de Admisión: 01/09/2021 13:18
Tiempo estimado de entrega: 02/09/2021 18:00
Guía de Transporte Servicio: Notificaciones

DESTINO Cod. postal: 470004369		ZONA URBANA	
SANTA MARTA\MAGD\COL		DOCUMENTO A11	CARGA X1
NÚMERO DE GUÍA PARA SEGUIMIENTO 700060398809		Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar \$ 0	
Remite: G.HERRERA Y ASOCIADOS ABOGADOS SAS NI 9007015337 / Tel: 3111111111 BOGOTA\CUND\COL		Como remitente conozco el contrato, guía, remesa en www.interrapidissimo.com, autorizo Tratamiento de datos personales. X FIRMA	
Piezas: 1 Peso Kilos: 1 Vlr Comercial: \$ 15.000,00 Dice Contener: DOCUMENTOS		Valor Flete: \$ 12.700,00 Valor sobre flete: \$ 300,00 Valor otros conceptos: \$ 0,00 Valor total: \$ 13.000,00 Forma de pago: CONTADO	
PARA: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MA KR 16 # 25 - 07 31111111111/ RECIBIDO POR: Nombre del destinatario			
GESTIÓN DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN: 1-Entrega Exitosa 3-Dirección errada 5-Rehusado 5-otros 2-Desconocido 4-No Reclamo 6-No Reside No. Gestión Fecha 1er Intento de Entrega: DÍA MES AÑO HORA No. Gestión Fecha 2do Intento de Entrega: DÍA MES AÑO HORA			
Observaciones: PRODUCTO SIN VERIFICAR			

No.700060398809

Bogotá, D.C., 1 de septiembre de 2021

Señores

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA

Carrera 16 NO 25-07 de la ciudad de Santa Marta.

E. S. D.

REF.: DERECHO DE PETICIÓN

DEMANDANTE: FABIÁN RICARDO TINOCO ATENCIA

DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. Y OTRO

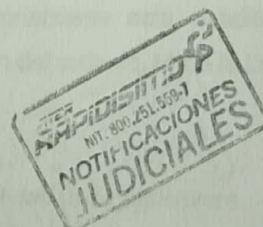
RADICACIÓN: 20001-40-03-002-**2021-00249-00**

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como consta en el poder que obra en el expediente, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT 800.240.882-0, representada legalmente por la doctora Alexandra Elías Salazar, en ejercicio del **DERECHO DE PETICIÓN** consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política y en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015 en sustitución de los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, y de conformidad con lo normado en el numeral 10 del artículo 78 y en los artículos 96 y 245 del Código General del Proceso, muy respetuosamente me dirijo a usted con el fin de presentar la siguiente:

A. PETICIÓN

1. Comedidamente solicito se remitan al JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR con destino al proceso judicial de la referencia copia íntegra y auténtica del dictamen de pérdida de capacidad laboral, junto con la Historia Clínica que sustentó el dictamen de PCL del señor Fabián Ricardo Tinoco, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.094.730.

La anterior solicitud se presenta con base en los siguientes:



B. FUNDAMENTOS DE DERECHO

1. En primera medida, sobre la procedencia constitucional y legal de la presente solicitud, invoco como sustento jurídico:

- El artículo 23 de la Constitución Política de 1991,
- Los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, sustituidos por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, y

C. NOTIFICACIONES

- Los artículos 78 numeral 10, 96 y 245 del Código General del Proceso.

2. En segunda medida, sobre las razones y motivación que sustentan la presente solicitud, es necesario comenzar aludiendo a los elementos que deben componer toda contestación de demanda ante la jurisdicción ordinaria, materia regulada por el artículo 96 del Código General del Proceso de esta manera:

"Artículo 96. Contestación de la Demanda. La contestación de la demanda contendrá:

(...)

4. La petición de las pruebas que el demandado pretenda hacer valer, si no obraren en el expediente."

Esta norma debe ser interpretada en concordancia con el artículo 78 de la misma normativa, que en su numeral 10 establece como uno de los deberes de los apoderados en procesos judiciales el de *"abstenerse de solicitarle al juez la consecución de documentos que directamente o por medio del ejercicio del derecho de petición hubiere podido conseguir"*. Es con base en los anteriores mandatos legales que se explica y fundamenta la presente solicitud de los documentos originales arriba aludidos.

De otra parte, en cuanto a los términos con que cuenta la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA para resolver satisfactoriamente esta petición, sea de recordar que el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, en sustitución del artículo 14 de la Ley 1437 de 2011, establece:

"Artículo 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones.

(...)

1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado

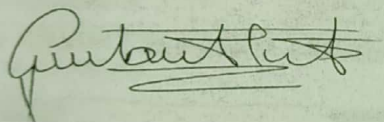
respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes."

De acuerdo con lo anterior, la respuesta al derecho de petición que mediante el presente documento se fórmula, debe ser remitido al suscrito o en su defecto al **JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**, en un término máximo de diez (10) días hábiles, en donde se incluyan todos los documentos solicitados; solicitud que se presenta en consideración de todos los fundamentos jurídicos que se vienen de mencionar.

C. NOTIFICACIONES

Cualquier notificación la recibiré en la Carrera 11A No. 94A – 56, oficina 402 de la ciudad de Bogotá D.C o en la secretaría del **JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**

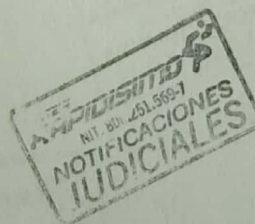
Cordialmente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No 19.395.114

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



Régimen Común, Grandes Contribuyentes Res. 01124515111 de diciembre 24 de 2018, Retenedores de IVA y Autorretenedores de Renta Res. 007074 de 17 Sep. 2012. Resolución Facturación DIAN Sistema POS: 1876401698153 25/08/2021 Pref 3985 desde 3001 hasta 500000 con 12 meses de vigencia. Licencia MINTIC 001189.

INTER RAPIDISIMO S.A No. 700060399282


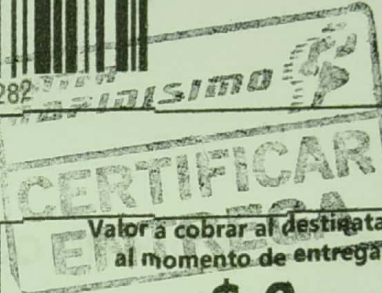
NIT: 800251569-7 Guía de Transporte

Servicio: Notificaciones



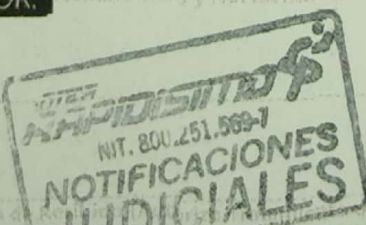
Fecha y Hora de Admisión: 01/09/2021 13:26

Tiempo estimado de entrega: 02/09/2021 18:00

NO VÁLIDO COMO FACTURA

DESTINO Cod. postal: 110221207		ZONA URBANA	
BOGOTA\CUND\COL		DOCUMENTO C83	CARGA X21
DESTINATARIO CC FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENES KR 10 # 72 - 33 TO B PI 9		REMITENTE NI 9007015337 G.HERRERA Y ASOCIADOS ABOGADOS SAS ... KR 11 A # 94 A - 56 OF 402	
3111111111		3111111111 BOGOTA\CUND\COL	
NÚMERO DE GUÍA PARA SEGUIMIENTO 700060399282		 700060399282	
DESPACHOS Casilleros → BOG 300 Puertas → 20			
DATOS DEL ENVÍO Empaque: SOBRE MANILA Tipo Servicio: Notificaciones Vlr Comercial: \$ 15.000,00 Piezas: 1 No. Bolsa: Peso x Vol: Peso en Kilos: 1 Dice Contener: DOCUMENTOS		LIQUIDACIÓN Valor Flete: \$ 12.200,00 Valor sobre flete: Valor otros conceptos: Vlr Imp. otros concep: \$ 0,00 Valor total: \$ 12.500,00 Forma de pago: CONTADO	
Observaciones: PRODUCTO SIN VERIFICAR		Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar \$ 0	

DESTINATARIO

		PRUEBA DE ENTREGA		Fecha y Hora de Admisión: 01/09/2021 13:26	
INTER RAPIDISIMO S.A		No. 700060399282		Tiempo estimado de entrega: 02/09/2021 18:00	
NIT: 800251569-7		Guía de Transporte		Servicio: Notificaciones	
DESTINO Cod. postal: 110221207		ZONA URBANA			
BOGOTA\CUND\COL		DOCUMENTO C83		CARGA X21	
NÚMERO DE GUÍA PARA SEGUIMIENTO 700060399282		 700060399282		Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar \$ 0	
Remite: G.HERRERA Y ASOCIADOS ABOGADOS SAS NI 9007015337 / Tel: 3111111111 BOGOTA\CUND\COL		Como remitente Conozco el contrato, guía, remesa en www.interrapidisimo.com, autorizo Tratamiento de datos personales.		X FIRMA	
Piezas: 1 Peso Kilos: 1 Vlr Comercial: \$ 15.000,00		Valor Flete: \$ 12.200,00 Valor sobre flete: \$ 300,00 Valor otros conceptos: \$ 0,00		Valor total: \$ 12.500,00	
Dice Contener: DOCUMENTOS		Forma de pago: CONTADO			
PARA: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SC					
KR 10 # 72 - 33 TO B PI 9					
3111111111/					
RECIBIDO POR: (Nombre claro, y No. identificación)					
		GESTIÓN DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN:			
X		1-Entrega Exitosa 3-Dirección errada 5-Rehusado 5-otros 2-Desconocido 4-No Reclamo 6-No Reside			
No. Gestión		Fecha 1er Intento de Entrega:			
		DÍA	MES	AÑO	HORA
No. Gestión		Fecha 2do Intento de Entrega:			
		DÍA	MES	AÑO	HORA
Observaciones: PRODUCTO SIN VERIFICAR					
Mensajero:					

No. 700060399282

Bogotá, D.C., 1 de septiembre de 2021

Señores

Fundación Médico Preventiva para el Bienestar Social S.A.S.

Carrera 10 # 72 – 33 Torre B Piso 9 de la ciudad de Bogotá.

E. S. D.

REF.: DERECHO DE PETICIÓN

DEMANDANTE: FABIÁN RICARDO TINOCO ATENCIA

DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. Y OTRO

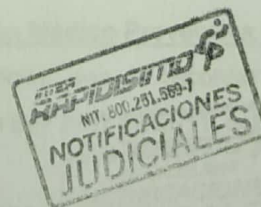
RADICACIÓN: 20001-40-03-002-2021-00249-00

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como consta en el poder que obra en el expediente, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT 800.240.882-0, representada legalmente por la doctora Alexandra Elías Salazar, en ejercicio del **DERECHO DE PETICIÓN** consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política y en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015 en sustitución de los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, y de conformidad con lo normado en el numeral 10 del artículo 78 y en los artículos 96 y 245 del Código General del Proceso, muy respetuosamente me dirijo a usted con el fin de presentar la siguiente:

A. PETICIÓN

1. Comedidamente solicito se remitan al JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR con destino al proceso judicial de la referencia copia íntegra de la Historia Clínica del señor Fabián Ricardo Tinoco, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.094.730, correspondiente al periodo que va desde el año 2000 hasta el año 2020.

La anterior solicitud se presenta con base en los siguientes:



B. FUNDAMENTOS DE DERECHO

1. En primera medida, sobre la procedencia constitucional y legal de la presente solicitud, invoco como sustento jurídico:

- El artículo 23 de la Constitución Política de 1991,
- Los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, sustituidos por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, y

- Los artículos 78 numeral 10, 96 y 245 del Código General del Proceso.

2. En segunda medida, sobre las razones y motivación que sustentan la presente solicitud, es necesario comenzar aludiendo a los elementos que deben componer toda contestación de demanda ante la jurisdicción ordinaria, materia regulada por el artículo 96 del Código General del Proceso de esta manera:

"Artículo 96. Contestación de la Demanda. La contestación de la demanda contendrá:

(...)

4. La petición de las pruebas que el demandado pretenda hacer valer, si no obraren en el expediente."

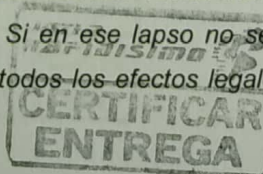
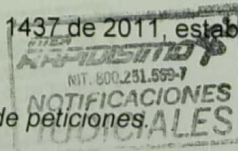
Esta norma debe ser interpretada en concordancia con el artículo 78 de la misma normativa, que en su numeral 10 establece como uno de los deberes de los apoderados en procesos judiciales el de *"abstenerse de solicitarle al juez la consecución de documentos que directamente o por medio del ejercicio del derecho de petición hubiere podido conseguir"*. Es con base en los anteriores mandatos legales que se explica y fundamenta la presente solicitud de los documentos originales arriba aludidos.

De otra parte, en cuanto a los términos con que cuenta la **Fundación Médico Preventiva para el Bienestar Social S.A.S.** para resolver satisfactoriamente esta petición, sea de recordar que el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, en sustitución del artículo 14 de la Ley 1437 de 2011, establece:

"Artículo 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones.

(...)

1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la



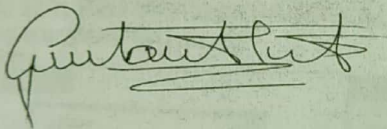
respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes."

De acuerdo con lo anterior, la respuesta al derecho de petición que mediante el presente documento se fórmula, debe ser remitido al suscrito o en su defecto al **JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**, en un término máximo de diez (10) días hábiles, en donde se incluyan todos los documentos solicitados; solicitud que se presenta en consideración de todos los fundamentos jurídicos que se vienen de mencionar.

C. NOTIFICACIONES

Cualquier notificación la recibiré en la Carrera 11A No. 94A – 56, oficina 402 de la ciudad de Bogotá D.C o en la secretaría del **JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**

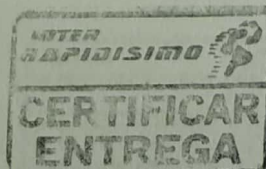
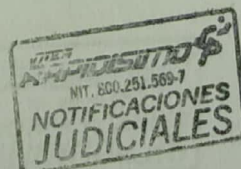
Cordialmente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No 19.395.114

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



www.interrapidisimo.com - PQR'S: servicioalcliente@interrapidisimo.com Casa Matriz Bogotá D.C. Carrera 30 # 7 - 45 / Centro Logístico Bogotá D.C. Calle 18 # 65a - 03 - PBX 5605000 Cel. 323 2554455 c07a9445-67b8-48d8-a3d0-e41a949aa527 GLO-GLO-R-03 No.700060399573 3985/pax3985 bogota



Regimen Común, Grandes Contribuyentes Res. 01124515111 de diciembre 24 de 2018, Retenedores de IVA y Autorretenedores de Renta Res. 007074 de 17 Sep. 2012. Resolución Facturación DIAN Sistema POS: 18764016988153 25/08/2021 Pref 3985 desde 3001 hasta 500000 con 12 meses de vigencia. Licencia MINTIC 001189.
Fecha y Hora de Admisión: 01/09/2021 13:31
Tiempo estimado de entrega: 02/09/2021 18:00
NO VÁLIDO COMO FACTURA

DESTINO Cod. postal: 680003196		ZONA URBANA	
BUCARAMANGA\SANT\COL		DOCUMENTO A26	CARGA X8
DESTINATARIO CC U.T. RED INTEGRADA FOSCAL CUB ... AV GONZALEZ VALENCIA # 54 - 59 0376430020		REMITENTE NI 9007015337 G.HERRERA Y ASOCIADOS ABOGADOS SAS ... KR 11 A # 94 A - 56 OF 402 3111111111 BOGOTA\CUND\COL	
NÚMERO DE GUÍA PARA SEGUIMIENTO 700060399573			
DESPACHOS Casilleros → BOG 73/11 Puertas → BMG 30/14		CERTIFICAR ENTREGA	
DATOS DEL ENVÍO Empaque: SOBRE MANILA Tipo Servicio: Notificaciones Vlr Comercial: \$ 15.000,00 Piezas: 1 No. Bolsa: Peso x Vol: Peso en Kilos: 1 Dice Contener: DOCUMENTOS		LIQUIDACIÓN Valor Flete: \$ 12.700,00 Valor sobre flete: Valor otros conceptos: Vlr Imp. otros concep: \$ 0,00 Valor total: \$ 13.000,00 Forma de pago: CONTADO	
Observaciones: PRODUCTO SIN VERIFICAR		Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar \$ 0	



PRUEBA DE ENTREGA
INTER RAPIDISIMO S.A.
NIT: 800251569-7
No. 700060399573

Fecha y Hora de Admisión: 01/09/2021 13:31
Tiempo estimado de entrega: 02/09/2021 18:00
Guía de Transporte Servicio:
Notificaciones

DESTINO Cod. postal: 680003196		ZONA URBANA	
BUCARAMANGA\SANT\COL		DOCUMENTO A26	CARGA X8
NÚMERO DE GUÍA PARA SEGUIMIENTO 700060399573		Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar \$ 0	
Remite: G.HERRERA Y ASOCIADOS ABOGADOS SAS NI 9007015337 / Tel: 3111111111 BOGOTA\CUND\COL		Como remitente Conozco el contrato, guía, remesa en www.interrapidisimo.com, autorizo Tratamiento de datos personales. X FIRMA	
Piezas: 1 Peso Kilos: 1 Vlr Comercial: \$ 15.000,00 Dice Contener: DOCUMENTOS		Valor Flete: \$ 12.700,00 Valor sobre flete: \$ 300,00 Valor otros conceptos: \$ 0,00 Valor total: \$ 13.000,00	
PARA: U.T. RED INTEGRADA FOSCAL CUB ... AV GONZALEZ VALENCIA # 54 - 59 0376430020/			
RECIBIDO POR: Nombre claro y No. Identificación		GESTIÓN DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN:	
		1-Entrega Exitosa 3-Dirección errada 5-Rehusado 5-otros 2-Desconocido 4-No Reclamo 6-No Reside	
X		No. Gestión Fecha 1er Intento de Entrega: DÍA MES AÑO HORA	
		No. Gestión Fecha 2do Intento de Entrega: DÍA MES AÑO HORA	
Observaciones: PRODUCTO SIN VERIFICAR		Mensajero:	

Bogotá, D.C., 1 de septiembre de 2021

Señores

U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB

Avenida González Valencia No 54 - 59 de la ciudad de Bucaramanga.

E. S. D.

REF.: DERECHO DE PETICIÓN

DEMANDANTE: FABIÁN RICARDO TINOCO ATENCIA

DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. Y OTRO

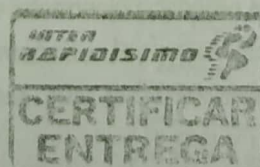
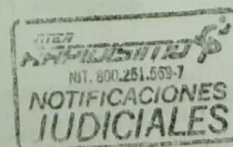
RADICACIÓN: 20001-40-03-002-**2021-00249-00**

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como consta en el poder que obra en el expediente, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT 800.240.882-0, representada legalmente por la doctora Alexandra Elías Salazar, en ejercicio del **DERECHO DE PETICIÓN** consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política y en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015 en sustitución de los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, y de conformidad con lo normado en el numeral 10 del artículo 78 y en los artículos 96 y 245 del Código General del Proceso, muy respetuosamente me dirijo a usted con el fin de presentar la siguiente:

A. PETICIÓN

1. Comedidamente solicito se remitan al JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR con destino al proceso judicial de la referencia copia íntegra de la Historia Clínica que sustentó el dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral del señor Fabián Ricardo Tinoco, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.094.730.

La anterior solicitud se presenta con base en los siguientes:



B. FUNDAMENTOS DE DERECHO

1. En primera medida, sobre la procedencia constitucional y legal de la presente solicitud, invoco como sustento jurídico:

- El artículo 23 de la Constitución Política de 1991,
- Los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, sustituidos por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, y
- Los artículos 78 numeral 10, 96 y 245 del Código General del Proceso.

2. En segunda medida, sobre las razones y motivación que sustentan la presente solicitud, es necesario comenzar aludiendo a los elementos que deben componer toda contestación de demanda ante la jurisdicción ordinaria, materia regulada por el artículo 96 del Código General del Proceso de esta manera:

"Artículo 96. Contestación de la Demanda. La contestación de la demanda contendrá:

(...)

4. La petición de las pruebas que el demandado pretenda hacer valer, si no obraren en el expediente."

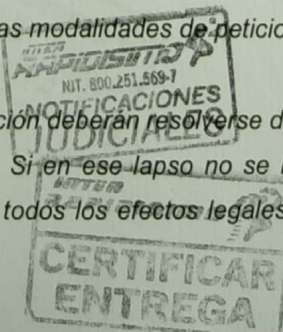
Esta norma debe ser interpretada en concordancia con el artículo 78 de la misma normativa, que en su numeral 10 establece como uno de los deberes de los apoderados en procesos judiciales el de *"abstenerse de solicitarle al juez la consecución de documentos que directamente o por medio del ejercicio del derecho de petición hubiere podido conseguir"*. Es con base en los anteriores mandatos legales que se explica y fundamenta la presente solicitud de los documentos originales arriba aludidos.

De otra parte, en cuanto a los términos con que cuenta la **U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB** para resolver satisfactoriamente esta petición, sea de recordar que el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, en sustitución del artículo 14 de la Ley 1437 de 2011, establece:

"Artículo 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones.

(...)

1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la



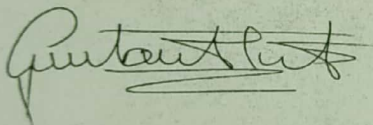
respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes."

De acuerdo con lo anterior, la respuesta al derecho de petición que mediante el presente documento se fórmula, debe ser remitido al suscrito o en su defecto al **JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**, en un término máximo de diez (10) días hábiles, en donde se incluyan todos los documentos solicitados; solicitud que se presenta en consideración de todos los fundamentos jurídicos que se vienen de mencionar.

C. NOTIFICACIONES

Cualquier notificación la recibiré en la Carrera 11A No. 94A – 56, oficina 402 de la ciudad de Bogotá D.C o en la secretaría del **JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**

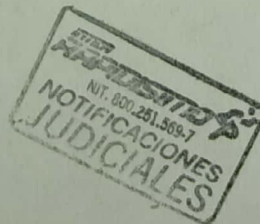
Cordialmente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No 19.395.114

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



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1542483676456986

Generado el 14 de julio de 2021 a las 17:31:21

**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 artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 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: 1542483676456986

Generado el 14 de julio de 2021 a las 17:31:21

**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 Notaría 32 de Bogotá)

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Manuel Ignacio Trujillo Sánchez Fecha de inicio del cargo: 11/02/2021	CC - 80854106	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
Maribel Sandoval Varon Fecha de inicio del cargo: 18/03/2021	CC - 52087519	Representante Legal Judicial
Alba Clemencia Garcia Pinto Fecha de inicio del cargo: 18/03/2021	CC - 52267690	Representante Legal Judicial
Manuel José Castrillón Pinzón Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019	CC - 1061733649	Representante Legal Judicial
Maria Camila Araque Pérez Fecha de inicio del cargo: 23/08/2018	CC - 52992863	Representante Legal Judicial
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
Maria Carolina Vanegas Pineda Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 52416119	Representante Legal en Calidad de Director de Riesgos



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1542483676456986

Generado el 14 de julio de 2021 a las 17:31:21

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

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

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).

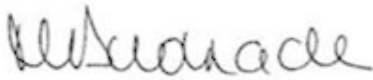
Resolución S.B. No 44 del 20 de enero de 1997 pensiones de jubilación. Circular externa 052 del 20 de diciembre de 2002, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias.

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."



GHA ANDRES FELIPE SALAZAR ARENAS <asalazar@gha.com.co>

PODER FABIÁN TINOCO

NOTIFICACIONES JUDICIALES <defensoriasseguros.co@bbvaseguros.co>

1 de septiembre de 2021, 14:34

Para: GHA NOTIFICACIONES ABOGADOS <notificaciones@gha.com.co>, GHA ANDRES FELIPE SALAZAR ARENAS <asalazar@gha.com.co>

Señores

JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

E. S. D.

REF. PROCESO VERBAL**DEMANDANTE:** FABIÁN RICARDO TINOCO ATENCIA**DEMANDADOS:** BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. Y OTRO**RADICACIÓN:** 20001-40-03-002-**2021-00249-00**

ALEXANDRA ELIAS SALAZAR, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.139.838 de Bogotá, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, en calidad de Representante Legal Judicial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como se acredita en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta, comedidamente manifiesto que en esa calidad confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, mayor de edad, abogado en ejercicio, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía N° 19.395.114 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, con la siguiente dirección de correo electrónico inscrita en el Registro Nacional de Abogados notificaciones@gha.com.co, para que actuando en nombre de dicha sociedad la represente en el proceso de la referencia, se notifique del auto admisorio de la demanda y/o del llamamiento en garantía, del mandamiento de pago, los conteste, interponga recursos, descorra el traslado de los que interponga la parte actora o los demás convocados, proponga excepciones, solicite la práctica de las pruebas que se pretendan hacer valer dentro del proceso, y en general, para realice todas las actuaciones inherentes a su calidad.

El apoderado queda facultado para notificarse, recibir, desistir, conciliar, transigir, reasumir, objetar el juramento estimatorio y en general para realizar todas las acciones necesarias e indispensables para el buen éxito del mandato a su cargo.

Ruego, señor juez, conferirle personería para actuar en los términos y para los fines del presente mandato.

**Poder Fabián Tinoco.docx.pdf**

157K