NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de David Murcia,
identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 1151948896 con el fin de demostrar parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 744, Folio 19751286
Valido para: tramite
Expedida en Santiago de Cali el 20 JUN 2019

La Notaria Encargada,

SANDRA PATRICIA TOBAR PÉREZ
Notaria Cuarta del Círculo de Cali (E)

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES							
	ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04			
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08			
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV 11	DIC 12			

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

19751286

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 93, 04, 26 — (2) Parte compl.:

OFICINA REGISTRO CIVIL
(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA CUARTA
(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: CALI VALLE
(5) Código: 6304

SECCION GENERICA

INSCRITO
(6) Primer apellido: MURCIA
(7) Segundo apellido: MORALES
(8) Nombres: DAVID DANIEL

SEXO
(9) Masculino o Femenino: MASCULINO
(10) Masculino [X] Femenino [ ]

FECHA DE NACIMIENTO
(11) Día: 26
(12) Mes: ABRIL
(13) Año: 1993

LUGAR DE NACIMIENTO
(14) País: COLOMBIA
(15) Departamento, Int. o Com.: VALLE DEL CAUCA
(16) Municipio: CALI

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO
(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: BARRIO CASA MANUELA BELTRAN DE CALI
(18) Hora: 1 am
(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): INS CON CERTIFICADO ENFERMERA
(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: ROSALBA MOLINA
(21) No. licencia:

PADRE
(22) Apellidos (de soltera): MORALES CARDENAS
(23) Nombres: LUZ AMPARO
(24) Edad actual: 33
(25) Identificación (clase y número): CC# 40 726 236 EL DONCELLO
(26) Nacionalidad: COLOMBIANA
(27) Profesión u oficio: HOGAR

MADRE
(28) Apellidos: MURCIA SOTTO
(29) Nombres: ELVER
(30) Edad actual: 24
(31) Identificación (clase y número): CC# 96.350.701 EL DONCELLO
(32) Nacionalidad: COLOMBIANO
(33) Profesión u oficio: EMPLEADO

DENUNCIANTE
(34) Identificación (clase y número): CC# 96 350 701 EL DONCELLO CAQUETA
(35) Firma (autógrafa): [signature]
(36) Dirección postal y municipio: BARRIO CASA MANUELA BELTRAN
(37) Nombre: ELVER MURCIA SOTTO

TESTIGO
(38) Identificación (clase y número):
(39) Firma (autógrafa):
(40) Domicilio (Municipio):

TESTIGO
(41) Nombre:
(42) Identificación (clase y número):
(43) Firma (autógrafa):
(44) Domicilio (Municipio):

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
(46) Día: 9
(47) Mes: JUNIO
(48) Año: 1993
(45) Nombre:
(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA CUARTA CALI
Sandra Patricia Tovar P.
Notaria Cuarta (E)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CALI - V.

EN BLANCO

NOTARIA CUARTA DEL CIRCUL
DE SANTIAGO DE CALI

OFIC REGIS CIVI

INSCR

SEX

LUGA DE NA MIEN

DATC DEL NACI MIENT

MADR

ADRI

DENUN CIANTE

TESTIGC

TESTIGC

FECHA DE INSCRIP CION

extramatrimonial

el reconocimiento

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. 31

21925100

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
94 09 12	

(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.): NOTARIA CATORCE. . . . . (4) Municipio y Departamento: .. CALI(VALLE DEL CAUCA. . . . (5) Código: 9695

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: QUINTERO . . . . (7) Segundo apellido: . VILLADA. . . . (8) Nombres: ... DANIELA. . . . . .

(9) Masculino o Femenino: FEMENINO . . . (10) Masculino ☐ Femenino ☒X — FECHA DE NACIMIENTO (11) Día: 12. (12) Mes: .. SEPTIEMBRE... (13) Año: 1.994

(14) País: COLOMBIA. .. (15) Departamento, Int., o Com.: .. VALLE DEL CAUCA (16) Municipio: . . . CALI..... . . .

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CENTRO CLINICA DE UROLOGIA DE CALI . . . . . (18) Hora: 8:55

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO MEDICO . . . . . (20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: . FDO.? ILEGIBLE.. . . . . (21) No. licencia:

(22) Apellidos (de soltera): VILLADA LLANOS. . . . . (23) Nombres: .. CLAUDIA MILENA.: . . . . (24) Edad al momento del parto: .17

(25) Identificación (clase y número): T.I. NO. 770925-30313. Cali(V). . (26) Nacionalidad: .. COLOMBIANA. (27) Profesión u oficio: . .. HOGAR.. . .

(28) Apellidos: QUINTERO AGUIRRE. . . . . (29) Nombres: ...CESAR AUGUSTO . . . . . (30) Edad al momento del nacimiento: 23

(31) Identificación (clase y número): C.CNo.15. 988.542. Manzanares(Cds). (32) Nacionalidad: . COLOMBIANO.. (33) Profesión u oficio: .. MOTORISTA

(34) Identificación (clase y número): C.CNo.15. 988.542 Manzanares (Cds). (35) Firma (autógrafa): .. Cesar Augusto

(36) Dirección postal: Diag 17 No 72A-57 siete de agosto. (37) Nombre: .. CESAR AUGUSTO QUINTERO AGUIRRE.

(38) Identificación (clase y número): C.CNo.16. 588. 375. Cali(V). . . . . (39) Firma (autógrafa):

(40) Domicilio (Municipio): CALLE 9 No 28D4-15 mojica.. . . .. (41) Nombre: EVELIO DE JESUS BENITEZ CASTAÑEDA

(42) Identificación (clase y número): C.C No. 31.276.197. Cali(V). .. .. (43) Firma (autógrafa):

(44) Domicilio (Municipio): Calle 9 NO. 28D4-15 mojica. . . . (45) Nombre: . GLADIS ARIAS LOPEZ. . . . .

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día: 12. (47) Mes: .. ENERO. . . . . (48) Año: 1.995.

Firma del funcionario ante quien se hace el registro: MARIA SOL ... SINISTERRA

(49) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE 4P10 ...

NOTARIA CATORCE

LA NOTARIA CATORCE DE CALI

CERTIFICA:

Que el presente registro civil es fiel y autentica copia del original que reposa en el protocolo de esta notaria; se expide a solicitud de: ☐ interesado ☑ o su representante y se expide para: TRAMITE Legal

Decrto.1260/1970 Art.115; Decreto 1873/1971 Art.1; Decreto ley 278/1972 Art.1; ley 962/2005

"Valido para establecer parentesco"

28 JUN 2019

Fecha

REPUBLICA DE COLOMBIA — MARIA VICTORIA GUTIERREZ RUBIANO — NOTARIA ENCARGADA

MARIA VICTORIA GUTIERREZ RUBIANO

Notaria Catorce de Circulo de Cali - Encargada-Colombia

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los 12 días del mes de ENERO . . . 1995

Firma del Padre: Cesar Augusto Q

Nro. Documento de Identidad: 75958542

CESAR AUGUSTO QUINTERO AGUIRRE

Nombre Completo del Padre

diag 17 No 72A-57 sietede agosto . .LA MISMA

Dirección Residencia

MARIA SOL SINISTERRA ALVAREZ

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma de la Madre: Claudia Milena

Nro. Documento de Identidad: 1 70 925 303

CLAUDIA MILENA VILLADA LLANOS

Nombre Completo de la Madre

LA MISMA

Dirección Residencia

(60) Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS

ENERO . 0
MAYO 05
SEPT. 09

REPUBLI
REG

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

21

(9) Clase (Notaría, Co
NOTARIA CAT

(6) Primer apellido
MEDINA. . .

(9) Masculino o Femer
MASCULINO .

(14) País
COLOMBIA. .

(17) Clínica, hospital, di
CENTRO HOSPI

(19) Documento presenta
CERTIFICADO

(22) Apellidos (de soltera
TORRES DAVID

(25) Identificación (clase
C.CNo. 66.77

(28) Apellidos
MEDINA RAMIRI

(31) Identificación (clase y
C.CNo.93. 60

(34) Identificación (clase y
C.CNo. 93. 36

(36) Dirección postal
Cra 8B No. 7

(38) Identificación (clase y

(40) Domicilio (Municipio)

(42) Identificación (clase y

(44) Domicilio (Municipio)

(FECHA EN QUE
(46) Día 12.
(47) Mes . . EN

GINAL PARA LA OF

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1105380017

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50483756

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 2 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MURCIA**********	QUINTERO**********

Nombre(s)

MARIANA**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes ABR Día 22	FEMENINO********	O*******	+*******

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO**********	10646301 3********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO VILLADA DANIELA**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD 94091216536**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MURCIA MORALES DAVID DANIEL**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1151948896**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MURCIA MORALES DAVID DANIEL**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 1151948896**********	David Daniel Murcia Morales.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 0 1 1 Mes M A Y Día 1	JOSE ALBERTO NARANJO BUITRAGO****
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
David Daniel Murcia Morales.	
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

VARIOS 124 TOMO 85 DEL 2011

ASSENDA S.A. NIT. 890.321.151-0 100242251

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

03 MAY 2019

NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN
4444

02 MAY 2018

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI, CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES.

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA NOVENA
CALI
CIRCULO DEL VALLE DEL CAUCA

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
NOTARIA NOVENA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.232.793.151

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55569196

55569196

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 2 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MURCIA	QUINTERO

Nombre(s): SAMUEL DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes JUN Día 29	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	53365751-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: QUINTERO VILLADA DANIELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.151.955.384	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MURCIA MORALES DAVID DANIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.151.948.896	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MURCIA MORALES DAVID DANIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.151.948.896	David Daniel Murcia

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2015 Mes JUL Día 06	MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
David Daniel Murcia 1151948896 Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS: 06.JUL.2015 - LIBRO DE VARIOS TOMO 134 TOMO 123/2015.

NOTARIA NOVENA DE CALI

Miryam Patricia Barona

NOTARIA NOVENA DE CALI

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

- PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

28 JUN 2019

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI, CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES.

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA NOVENA CALI DEPTO. DEL VALLE DEL CAUCA

NOTARIA ENCARGADA FIRMA BAJO RESOLUCIÓN #7031/2019

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
NOTARIA NOVENA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI

1892541

DANE

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. 34

Parte básica	Parte complemen.
601124	08234

Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregiduría, etc.	Municipio	Código
Notaría	Purificación	6205

SECCION GENERICA

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
MORALES	CARDENAS	LUZ AMPARO

Masculino o femenino	Masculino	Femenino	Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año
Femenino	☐	X		24	Noviembre	1.960

País	Departamento	Municipio
Colombia	Tolima	Purificación

SECCION ESPECIFICA

Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento	Hora
Casa de habitación, Barrio Modelo de Purificación	8. A. M.

Clase de certificación presentada(médica, acta parroquial, etc.)	Nombre del profesional que certificó el nacimiento	No. de licencia
ACTA PARROQUIAL	- -	

Apellidos	Nombres	Edad(años cump.)
CARDENAS	MAGDALENA	21

Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
C.C.# 28.886.044 de Purificación	Colombiana	Hogar

Apellidos	Nombres	Edad (años cump.)
MORALES	NOEL ARTURO	22

Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
C.C.#2.365.558 de Purificación	Colombiana	Comerciante

Identificación	Firma
C.C.#5.806.776 de Ibagué	
Dirección postal	**Nombre**
Barrio el Puerto de Purificación	HECTOR ARDILA CABEZAS.

Identificación	Firma
- - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - -
Domicilio (Municipio)	**Nombre:**
- - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - -

Identificación	Firma
- - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - -
Domicilio (Municipio)	**Nombre:**
- - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - -

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
23722155-8

FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO

Día	Mes	Año
11	Septiembre	1.978.

Firma del funcionario

Forma DANE IP 10-0 IX/75

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936. Reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS:

ES FIEL FOTOCOPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA OFICINA
SE EXPIDE A LOS 10 ENE 2019
LEONOR SANCHEZ DIAZ
REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL
PURIFICACIÓN - TOLIMA

35

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES							
ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV.	11	DIC.	12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

3268376

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
6,6,0,3,0,1	06947

OFICINA REGISTRO CIVIL

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA UNICA

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: BELEN DE LOS ANDAQUIES

(5) Código: 7060

SECCION GENERICA

INSCRITO

(6) Primer apellido: MURCIA

(7) Segundo apellido: SOTTO

(8) Nombres: ELVER.

SEXO

(9) Masculino o Femenino: MASCULINO

(10) Masculino [X] Femenino [ ]

FECHA DE NACIMIENTO

(11) Día: 1

(12) Mes: MARZO

(13) Año: 1.966

LUGAR DE NACIMIENTO

(14) País: COLOMBIA

(15) Departamento, Int., o Com.: CAQUETA

(16) Municipio: BELEN

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: ZONA RURAL VEREDA LA MAZAYA DE BELEN

(18) Hora: 2.a.m.

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): ACTA ECLESIASTICA

(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento:

(21) No. licencia:

MADRE

(22) Apellidos (de soltera): SOTTO DE MURCIA

(23) Nombres: ALIDA FLOR

(24) Edad (años): 33

(25) Identificación (clase y número): NO TIENE

(26) Nacionalidad: COLOMBIANA

(27) Profesión u oficio: HOGAR.

PADRE

(28) Apellidos: MURCIA SANTANILLA

(29) Nombres: JOSE DOLORES

(30) Edad (años): 66

(31) Identificación (clase y número): C. de C. Nro. 4.960.869

(32) Nacionalidad: COLOMBIANO

(33) Profesión u oficio: AGRICULTOR

DENUNCIANTE

(34) Identificación (clase y número): C. de C. Nro. 4.960.869

(35) Firma (autógrafa): José D Murcia S

(36) Dirección postal: MUNICIPIO DE DONCELLO

(37) Nombre: JOSE DOLORES MURCIA S.

TESTIGO

(38) Identificación (clase y número): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(39) Firma (autógrafa): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(40) Domicilio (Municipio): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(41) Nombre:

TESTIGO

(42) Identificación (clase y número): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(43) Firma (autógrafa): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(44) Domicilio (Municipio): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(45) Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día: 18

(47) Mes: ABRIL

(48) Año: 1.978

(49) Firma del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del articulo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

Este Registro se autorizó con base al Acta Eclesiástica.-

REGISTRADURIA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL
BELEN DE LOS ANDAQUIES

SERIAL No. 3268376.

VALIDO PARA: PARENTESCO.

FECHA: 15 FEB. 2019

NUBIA SUAREZ MARIN
REGISTRADORA MUNICIPAL

Adhesivo Copia Registro Civil
23685119-0
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

25976182

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 8 7 0 2 2 4 — (2) Parte compl.: 71617

(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.): REGISTRADURIA ESTADO CIVIL.=
(4) Municipio y Departamento: EL DONCELLO (CAQUETA)
(5) Código: 7680

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: VALDERRAMA.=
(7) Segundo apellido: MORALES.=
(8) Nombres: DIANA MARCELA =
(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO: FEMENINO =
FECHA DE NACIMIENTO — (10) Día: 24 — (11) Mes: FEBRERO .= — (12) Año: 1987
(13) País: COLOMBIA =
(14) Departamento: CAQUETA
(15) Municipio: EL DONCELLO .=

SECCION ESPECIFICA

(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CASA DE HABITACION BARRIO SIMON BOLIVAR EL DONCELLO(CQTA)
(17) Hora: 1 P.M.
(18) Documento presentado (Antecedente) (Cert. médico, Acta parroq. etc.): ACTA PARROQUIAL.=
(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: X=X=X=

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los días del mes de de

Firma del Padre
Nro. Documento de Identidad

Nombre Completo del Padre

Dirección Residencia

Firma de la Madre
Nro. Documento de Identidad

Nombre Completo de la Madre

Dirección Residencia

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(60) Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS ESTA PERSONA TENIA FOLIO INEXISTENTE DEL SERIAL Nº 11040855. de fecha 24 de Marzo de 1987.

REGISTRADOR
JUL-17-97

DE ES	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12

37

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

7072503

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
82 0312	03887

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): ALCALDIA MUNICIPAL

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: DONCELLO CAQUETA

(5) Código: 7080

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: VALDERRAMA

(7) Segundo apellido: MORALES

(8) Nombres: JIMI DUVAN

(9) Masculino o Femenino: MASCULINO

(10) Masculino [X] Femenino [ ]

FECHA DE NACIMIENTO — (11) Día: 12 — (12) Mes: MARZO — (13) Año: 1.982

(14) País: COLOMBIA

(15) Departamento, Int., o Com.: CAQUETA

(16) Municipio: DONCELLO

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, Hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: BARRIO SIMON BOLIVAR

(18) Hora: 2½ a.m.

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): TESTIGOS

(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento:

(21) No. licencia:

(22) Apellidos (de soltera): MORALES CARDENAS

(23) Nombres: LUZ AMPARO

(24) Edad (años): 22

(25) Identificación (clase y número): C.C.Nº 40.726.236 EL DONCELLO

(26) Nacionalidad: COLOMBIANA

(27) Profesión u oficio: HOGAR

(28) Apellidos: VALDERRAMA VARGAS

(29) Nombres: RAMON

(30) Edad (años): 31

(31) Identificación (clase y número): C.C.Nº 17.723.044 PRTO. MANRIQUE (CQTA)

(32) Nacionalidad: COLOMBIANA

(33) Profesión u oficio: FOTOGRAFO

(34) Identificación (clase y número): C.C.Nº 17.723.044 PRTO MANRIQUE (CQTA)

(35) Firma (autógrafa): [signature]

(36) Dirección postal: LISTA DE CORREOS

(37) Nombre: RAMON VALDERRAMA VARGAS

(38) Identificación (clase y número): C.C.Nº 17.669.217 EL DONCELLO

(39) Firma (autógrafa): [signature]

(40) Domicilio (Municipio): EL DONCELLO

(41) Nombre: ORLANDO CALDERON TOVAR

(42) Identificación (clase y número): C.C.Nº 17.665.406 EL DONCELLO

(43) Firma (autógrafa): [signature]

(44) Domicilio (Municipio): EL DONCELLO

(45) Nombre: JOSE OLEGARIO EUDOR

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día: 15 — (47) Mes: ABRIL — (48) Año: 1.982

(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro: [signature]

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
22828674-6

Es fiel copia tomada de su original
se expide a solicitud del interesado
a los 19 días **del mes de** Noviembre 2018
válido para Trámites Legales

JORGE HERNAN PIZARRO CARVAJAL
REGISTRADOR DEL ESTADO

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

OMBRE
ELLIDO DEL
ISTRADO

1 4736 38

Cesar Augusto Quintero Quintero

En la República de Colombia Departamento de Cauca

Municipio de Sucre (corregimiento o vereda, etc.) Bajo Palacé

a 15 del mes de Agosto de mil novecientos setenta y nueve

se presentó el señor Pablo Quintero (nombre del declarante) mayor de

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Caucasia domiciliado

en Palacé Cauca y declaró: Que el día once de Julio

del mes de de mil novecientos setenta y nueve siendo las

11 de la mañana nació en Clínica Caucana Popayán (Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de República de Colombia un niño de

sexo Masculino a quien se le ha dado el nombre de Cesar Augusto Quintero

hijo Legítimo del señor Pablo Quintero (con cédula Nº) de 24 años de edad

natural de Popayán República de Colombia de profesión Agricultor

y la señora Liberia Mazuera de 18 años de edad, natural de

Palacé República de Colombia de profesión Quehaceres siendo

abuelos paternos Gregorio Jose Quintero y Laura Rosa Caicedo

y abuelos maternos Lorenzo Mazuera y Maria Ignacia

Fueron testigos

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Pablo Quintero con C 4486744 Palacé (cédula Nº)

El testigo, Rodrigo Quintero con C 4482288 Palacé (cédula Nº)

El testigo, Gustavo Hurtado 1334.846 (cédula Nº)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o,) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño á que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

T 12
Bol.

NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO DE PENSILVANIA - CALDAS

Es fiel copia tomada de su original de **NACIMIENTOS TOMO 12 FOLIO 473 DE LOS LIBROS DEL CORREGIMIENTO DE BOLIVIA,** se expide en papel común y sin estampillas según la ley numero 2, del 21 de enero de 1976. Este registro tiene validez permanente para **TRÁMITES LEGALES.**

Pensilvania, A los catorce (14) días del mes de Noviembre, del año dos mil dieciocho (2018).

JAIME HORACIO ARISTIZABAL HOYOS

NOTARIO

NOTARÍA ÚNICA
Pensilvania Caldas
JAIME HORACIO ARISTIZÁBAL HOYOS
NOTARIO

NOTARÍA ÚNICA DE SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA

REGISTRO CIVIL

El Notario Único de Santa Rosa de Cabal-Risaralda CERTIFICA: Que esta es fotocopia auténtica tomada de su original, el cual reposa en los libros de REGISTRO CIVIL de

NACIMIENTO

que se llevan en esta Notaría y que obra al TOMO FOLIO 10043810

Es plena prueba de estado civil expedida para

PARENTESCO

A SOLICITUD DEL INTERESADO
TIENE VALIDEZ PERMANENTE

18 ENE 2019

18 ENE 2019

REPUBLICA DE COLOMBIA
MARIO ANTONIO AMADO DUEÑAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
MARIO ANTONIO AMADO DUEÑAS
NOTARIO
NOTARIA UNICA DE SANTA ROSA DE CABAL

MES DE ASIGNACION							
	ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

10043810

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
77 09 25	30291

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA UNICA

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: SANTA ROSA DE CABAL

(5) Código: 5170

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: VILLADA

(7) Segundo apellido: LLANOS

(8) Nombres: CLAUDIA MILENA

(9) Masculino o Femenino: FEMENINO

(10) Masculino ☐ Femenino ☒

FECHA DE NACIMIENTO — (11) Día: 25 — (12) Mes: SEPTIEMBRE — (13) Año: 1.977

(14) País: COLOMBIA

(15) Departamento, Int., o Com.: RISARALDA

(16) Municipio: SANTA ROSA DE CABAL

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: VEREDA POTREROS SANTAROSA DE CABAL

(18) Hora: 5A.M

(19) Documento presentado- Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): ACTA PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA

(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: DE LAS VICTORIAS

(21) No. licencia:

(22) Apellidos (de soltera): LLANOS OSPINA

(23) Nombres: LUZ MARINA

(24) Edad actual: 25

(25) Identificación (clase y número): SE IGNORA

(26) Nacionalidad: COLOMBIANA

(27) Profesión u oficio: HOGAR

(28) Apellidos: VILLADA ARISTIZABAL

(29) Nombres: LUIS HERIBERTO

(30) Edad actual: 35

(31) Identificación (clase y número): 4.575.479 DE STA ROSA DE CABAL

(32) Nacionalidad: COLOMBIANO

(33) Profesión u oficio: AGRICULTOR

(34) Identificación (clase y número): 4.575.479 STA ROSA DE CABAL

(35) Firma (autógrafa): Luis Heriberto Villada

(36) Dirección postal y municipio: VEREDA POTREROS STAROSADE CABAL

(37) Nombre: LUIS HERIBERTO VILLADA ARISTIZABAL

(38) Identificación (clase y número): XXXX XXXXXX XXX XXX C

(39) Firma (autógrafa): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(40) Domicilio (Municipio): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

(59) Firma del padre que hace el reconocimiento

(60) Firma del funcionario ante quien se hace el reconoci

(61) NOTAS

" 4.575.479 " ENMENDADO SI VALE

...lo Castro Monte

...L CIRCULO

EN BLANCO

MESES | MAY | SEP

RE

...uperinte

1004

(3) Clase (No
NC

(5) Primer ape

(9) Masculino
FEME

(14) País
COLO

(17) Clínica, hos
BSRRI

(19) Documento
ACTA PA

(22) Apellidos (d
ALVA

(25) Identificació
25.15

(28) Apellidos
...IZON

(31) Identificación
4.580

(34) Identificación
4.580.3

(36) Dirección pos
BARRIO
ST

(38) Identificación
X X

(40) Domicilio (M
X X X

(42) Identificación
X X X X

(44) Domicilio (Mu
X X X

(FECHA
(46) Día
04
(47) Me

...IGINAL PARA

Irma Quintero Aguirre

En la República de Colombia Departamento de Caldas

Municipio de Pravia (corregimiento o vereda, etc.) Corregimiento de Bolivia

a diecisiete del mes de noviembre de mil novecientos sesenta y nueve

se presentó el señor Rubelio Quintero (nombre del declarante) mayor de

edad, de nacionalidad Colombiano natural de Pravia domiciliado

en Bolivia y declaró: Que el día treinta

del mes de Octubre de mil novecientos sesenta y nueve siendo las

seis de la mañana nació en (vereda) Manizales hospital

(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Manizales República de Colombia un niño de

sexo femenino a quien se le ha dado el nombre de "Irma"

hijo legítimo del señor Rubelio Quintero de 24 años de edad

(con cédula Nº)

natural de Pravia República de Colombia de profesión agricultor

y la señora Edilenia Aguirre de 17 años de edad, natural de

Pravia República de Colombia de profesión Of. Domést siendo

abuelos paternos Antonio Quintero y Julia Rosa Arenas

y abuelos maternos Bernardo Aguirre y María Asunción

Fueron testigos,

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, (cédula Nº) 4.485.644 - Pravia

El testigo, Joseé Augusto Jiménez

El testigo, Julio Ríos C. (cédula Nº) 4.435.578 - Pravia

El testigo, Marco Julio Ramírez (cédula Nº) sin cédula

Eduardo Ayala

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

T. 12.

NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO DE PENSILVANIA - CALDAS

Es fiel copia tomada de su original de **NACIMIENTOS TOMO 12 FOLIO 193 DE LOS LIBROS DEL CORREGIMIENTO DE BOLIVIA,** se expide en papel común y sin estampillas según la ley numero 2, del 21 de enero de 1976. Este registro tiene validez permanente para **TRÁMITES LEGALES.**

Pensilvania, A los diecisiete (17) días del mes de Noviembre, del año dos mil dieciocho (2018).

JAIME HORACIO ARISTIZABAL HOYOS

NOTARIO

NOTARIA UNICA
Pensilvania Caldas
JAIME HORACIO ARISTIZABAL HOYOS
NOTARIO

Fecha y Hora de Solicitud: 14/06/2016 18:04 Consecutivo: LA-739927 Pag 1/ 1

4'

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	MURCIA QUINTERO, MARIANA				
Historia Clinica:	82610-1	Tipo de Identificación:	RC	Identificación:	1105380017
Edad	5 Años y 1 mes	Sexo:	Femenino	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO
Servicio:	PEDIATRIA COEX			Habitación:	
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Regimen:	Subsidiado
Nombre de EPS/ARS:	COOSALUD E S S				

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Laboratorios

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clínicos
14/06/2016 18:04	Prolactina (basal)		1	

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85

Firmado Electronicamente

Pediatra - Endocrinologa
C.C. 31.843.803 T.P. 14613/85

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA
www.huv.gov.co

Fecha y Hora de Solicitud: 14/06/2016 18:04 Consecutivo: LA-739926 Pag 1/ 1

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	MURCIA QUINTERO, MARIANA				
Historia Clinica:	82610-1	Tipo de Identificación:	RC	Identificación:	1105380017
Edad	5 Años y 1 mes	Sexo:	Femenino	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO
Servicio:	PEDIATRIA COEX			Habitación:	
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Regimen:	Subsidiado
Nombre de EPS/ARS:	COOSALUD E S S				

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Laboratorios

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clínicos
14/06/2016 18:04	Osmolaridad en orina		1	. / PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS.

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85

Firmado Electronicamente

Pediatra - Endocrinologa
C.C. 31.843.803 T.P. 14613/85

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA
www.huv.gov.co

42

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	MURCIA QUINTERO, MARIANA				
Historia Clinica:	82610-1	Tipo de Identificación:	RC	Identificación:	1105380017
Edad	5 Años y 1 mes	Sexo:	Femenino	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO
Servicio:	PEDIATRIA COEX			Habitación:	
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Regimen:	Subsidiado
Nombre de EPS/ARS:	COOSALUD E S S				

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Laboratorios

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clínicos
14/06/2016 18:04	Hormona antidiuretica		1	

Pediatra - Endocrinología C.C. 31.943.803 T.P. 14613/85

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85

Firmado Electronicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	MURCIA QUINTERO, MARIANA				
Historia Clinica:	82610-1	Tipo de Identificación:	RC	Identificación:	1105380017
Edad	5 Años y 1 mes	Sexo:	Femenino	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO
Servicio:	PEDIATRIA COEX			Habitación:	
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Regimen:	Subsidiado
Nombre de EPS/ARS:	COOSALUD E S S				

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Imagenologia

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clínicos
14/06/2016 18:05	Resonancia magnetica de base de craneo-silla turca		1	CONTRASTADA CON ANESTESIÓLOGO / SOSPECHA DE OBESIDAD DE ORIGEN CENTRAL TRANSTORNO DE CONCENTRACIÓN URINARIA

Pediatra - Endocrinología C.C. 31.943.803 T.P. 14613/85

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85

Firmado Electronicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Fecha y Hora de Solicitud: 14/06/2016 18:07 Consecutivo: IN-270205 Pag 1/ 1

43

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	MURCIA QUINTERO, MARIANA				
Historia Clinica:	82610-1	**Tipo de Identificación:**	RC	**Identificación:**	1105380017
Edad	5 Años y 1 mes	**Sexo:**	Femenino	**Tipo Paciente:**	SUBSIDIADO
Servicio:	PEDIATRIA COEX			**Habitación:**	
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			**Regimen:**	Subsidiado
Nombre de EPS/ARS:	COOSALUD E S S				

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Cita de Control

Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
14/06/2016 18:07	Consulta de control o de seguimiento por Medicina Especializada, En: 6 Meses	Especialidad: ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA Causa: Condicion clinica del paciente	SOSPECHA DE OBESIDAD CENTRAL, TRANSTORNO DE CONCENTRACIÓN / CON RESULTADO DE : RMN SILLA TURCA, PROLACTINA, ADH Y OSMOLARIDAD URINARIA.

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85

Firmado Electronicamente

Audrey Mary Matallana Rhoades
Pediatra - Endocrinologa
T.P. 14613/85
C.C. 31.843.803

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Fecha y Hora de Solicitud: 14/06/2016 18:06 Consecutivo: LA-739933 Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	MURCIA QUINTERO, MARIANA				
Historia Clinica:	82610-1	**Tipo de Identificación:**	RC	**Identificación:**	1105380017
Edad	5 Años y 1 mes	**Sexo:**	Femenino	**Tipo Paciente:**	SUBSIDIADO
Servicio:	PEDIATRIA COEX			**Habitación:**	
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			**Regimen:**	Subsidiado
Nombre de EPS/ARS:	COOSALUD E S S				

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Laboratorios

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clínicos
14/06/2016 18:06	Creatinina en suero orina u otros		1	para estudio de resonancia magnética.

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85

Firmado Electronicamente

Audrey Mary Matallana Rhoades
Pediatra - Endocrinologa
T.P. 14613/85
C.C. 31.843.803

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA
www.huv.gov.co

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E
IPS - HOSPITAL CARLOS HOLMES
TRUJILLO
760010395701 - NIT 805027337-4
CALLE 72U Nº 28E 00 POBLADO II, CALI
Tel. 4377777
Valle - Cali

LIQUIDACION No. 12834115
Fecha: 15/06/2017

Usuario

RC 1105390017
MARIANA MURCIA QUINTERO
Carnet/Poliza: /
Sexo: Femenino Edad: 73 Mes(es)

Entidad

Administ: ESS024 COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD
Contrato: CSC005 COOS. CAPL SALU. EPS SVA2.
Regimen: Subsidiado POS

Admisión

No: 20170614154
Fecha Ingreso: 2017-06-14 16:23:46
Fecha Salida: 2017-06-15 13:27:03
Autorizacion:
Servicio Ingreso: HOSPITALIZACION
Servicio Egreso: HOSPITALIZACION
Categoria: NIVEL CERO
Tipo de Atencion: HOSPITALARIO

Actividad	Cant.	Unit.	Total
890701 CONS. DE URGE. POR MEDI. GENE.	NA 1	49400	49400.0
SUBTOTAL 890000 HOSP URGENCIA, CONSULTA			49400.0
S20000 SALA DE OBSE. (URG. DE COMP. BAJA SOD Isotonay	NA 1	55600	55600.0
SUBTOTAL 890200 HOSP - SALA DE OBSERVAC.			55600.0
901304 EXAM. DIRE. FRES. DE CUAL. MUES. roche	NA 1	43900	43900.0
SUBTOTAL 890200 HOSP LABORATORIO CLINICO			43900.0

Subtotal Servicios Prestados	147900.0
Valor Descuento	0.0
Valor a Pagar por el Usuario	0.0
Valor a Pagar por Administ.	147900.0

Son:

CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/L E

MARIANA MURCIA QUINTERO
RC 1105390017

CARABALI ESTUPIÑAN SINDY
ADMINISTRATIVO

Impreso por: acarabal
IP:

45

MINISTERIO DE DE PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO Nº. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: 0 0 0 0 5 8 6 4 9 2 | Fecha: 2017-06-14 | Hora: 09:36:22

Nombre Prestador: CENTRO DE SALUD DESEPAZ | NIT: 805027337-4

Código 760010395718 | Dirección Prestador Carrera 26A N. 123 - 10

Telefono: Indicativo + Numero | Departamento: 76 Valle | Municipio: 001 CALI

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD | CÓDIGO: ESS024

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
MURCIA	QUINTERO	MARIANA	

Tipo Documento Identificación:
- [X] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin identificación
- [ ] Menor sin identificación

Número Documento de Identificación: 1105380017

Fecha de Nacimiento: 2011-04-22

Dirección de Residencia Habitual: CL1202 D 23-41 DECEPAZ | Teléfono: 4208435

Departamento: Valle 76 | Municipio: CALI 001 | Teléfono Celular: 3137048789

Correo Electrónico:

Cobertura en Salud
- [ ] Régimen Contributivo
- [ ] Régimen Subsidiado - Parcial
- [ ] Poblacion Pobre No Subsidiada
- [ ] Planes Adicionales de Salud
- [X] Regimen Subsidiado - Total
- [ ] Población Pobre No Cubierta
- [ ] Desplazado
- [X] Otro Cual: Subsidiado POS

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen
- [X] Enfermedad General
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de Trabajo
- [ ] Accidente de Transito
- [ ] Evento Catastrófico

Tipo de servicios solicitados
- [X] Posterior a la atención inicial de urgencias
- [ ] Servicios electivos

Prioridad de la atención
- [X] Prioritaria
- [ ] No prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización
- [X] Consulta Externa
- [ ] Urgencias
- [ ] Hospitalización

Servicio: AMBULATORIOS | Cama:

Manejo Integral según Guía de:

Código CUPS		Cantidad	Observación
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ..	1.00	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

Otros Servicios:

Justificación Clínica: PACIENTE 73 MESES, QUIEN INGRESA EN COMPAÃ'IA DE PADRE DAVID MURCIA Y MADRE DANIELA QUINTERO, CON HC DE HUV (14/06/2016) DONDE ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA REFIERE DX DE OBESIDAD EXOGENA, EN SEGUIMIENTO DESDE LOS 8 MESES DE EDAD QUIEN EN HALLAZOGS DE UROANALISIS SE ENECUENTRA DISMINUCION DE CAPACIDAD DE LA CONCENTRACION POR LO QUE SE DEBE DESCARTAR TRASTORNO DE OSMOLARIDAD DEL RIÃ'ON, SE SOLICITA OSMOLARIDAD URINARIA PRIEMERA ORINA DE LA MÃÃ'ANA EN AYUNAS, PROLACTINA EN LA MÃ'ANA Y ADH. ADICIONALMENTE POR PERSISTENCIA DE OBESIDAD NO EPXLICADA DE MADNERA EXOGENA Y PERIFERICA SE SOLICITAN ESTUDIO DE EXTENSION PARA VX CENTRAL DE HIPOSIFISIS PORLO QUE SOLICITAN RMN DE HIPOSIFIS CON CONTRASTE Y ANESTESIOLOGO. EL PADRE REFIERE Â¨ELLA NO NECESITA ESE EXAMEN, COMO ASI PARA DESCARTAR ELLA NO TIENE NADAÂ¨. SE VUELVE A REMITIR A CONTROLES POR ESPECIALIDAD

Impresión Diagnostica

	Código CIE10	Descripción:
Diagnóstico Principal	E669	• OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1		
Diagnóstico Relacionado 2		
Diagnóstico Relacionado 3		
Diagnóstico Relacionado 4		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Profesional que solicita
Nombre: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR
Cargo: MEDICO - RURAL

Teléfono:
Teléfono Celular:
Indicativo + Número + Ext

Elaboró:

TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR
MEDICO - RURAL

Dra. Andrea Tamayo
MEDICO S.S.O.

CENTRO DE SALUD DESEPAZ

Laboratorio Clínico

09221620

Calle 72U Cra. 28E Poblado II
Tels: 437 77 77 - Ext 7116 Fax: 437 40 24
E-mail: hcht@redoriente.gov.co
http://www.redoriente.gov.co
Cali - Colombia

Nombre del paciente:	**MURCIA QUINTERO MARIANA**	Orden No:	201509221620
Historia Clínica:	1105380017	Edad:	4 Años 5 Meses
Empresa:	CONSULTA EXTERNA	Fecha Facturación:	2015-09-22 07:59
Médico:	NO ASIGNADO	Fecha Impresión:	2015-10-02 10:26

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Procesado en
	URO-COPROANALISIS			
PARCIAL DE ORINA				
EXAMEN FISICO-QUIMICO				22/09/2015 14:13:21
ASPECTO	L.TUR			22/09/2015 14:13:21
DENSIDAD	1.022			22/09/2015 14:13:21
COLOR	AMARI			22/09/2015 14:13:21
pH	5.0			22/09/2015 14:13:21
PROTEINAS	NEG			22/09/2015 14:13:21
GLUCOSA	NORM			22/09/2015 14:13:21
C.CETONICOS	5			22/09/2015 14:13:21
BILIRRUBINA	1			22/09/2015 14:13:21
UROBILINOGENO	NORM			22/09/2015 14:13:21
ERITROCITOS	NEG			22/09/2015 14:13:21
NITRITOS	NEG			22/09/2015 14:13:21
LEUCOCITOS	25			22/09/2015 14:13:21
SEDIMENTO MICROSCOPICO	----			22/09/2015 14:13:21
Un test de leucocitos positivo con ausencia de leucocitos en el sedimento se debe a la presencia de esterasas.				
Hematies	9.3	/uL	0 - 23	22/09/2015 14:13:21
Hematies	1.7	X CAMPO AP		22/09/2015 14:13:21
Leucocitos	34.6	/uL *	0 - 25	22/09/2015 14:13:21
Leucocitos	6.2	X CAMPO AP		22/09/2015 14:13:21
Celulas Epiteliales	7.4	/uL	0 - 31	22/09/2015 14:13:21
Celulas Epiteliales	1.3	X CAMPO AP		22/09/2015 14:13:21
Bacterias	29.3	/uL	0 - 350	22/09/2015 14:13:21
Bacterias	NO SE OBSERVAN			22/09/2015 14:13:21
OTROS				22/09/2015 14:13:22
CRISTALES	OXALATO DE CALCIO:+			

Nota: Todos los valores de referencia reportados en los exámenes son tomados bibliográficamente
* Patológico

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO

CALLE 72U Nº 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777

Nit. 805027337-4

RESUMEN EPICRISIS

Desde: 14 de Junio de 2017 Hasta 15 de Junio de 2017

RC 1105380017 - MARIANA MURCIA QUINTERO

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad :	22/04/2011 - 6 Año(s)
Género :	Femenino
Discapacidad:	NINGUNA
Nivel de escolaridad:	Basica Primaria
Estado civil:	NO APLICA
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No Aplica
Email:	
Dirección :	CL1202 D 23-41
Telefono:	4208435 - 3137048789
Ciudad:	CALI - Zona: Urbana
Responsable del usuario :	
Parentesco:	*
Telefono del Responsable:	*
Administradora:	COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD - Subsidiado POS

Atención: 201706140169 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso

Fecha: 14/06/2017 Hora:09:09:40 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:AMBULATORIOS Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 14/06/2017 Hora: 09:55:59

Consulta Externa

- **Anamnesis**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 09:30:34
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO - .)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: POR LO MISMO
Enfermedad Actual: PACIENTE 73 MESES, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE PADRE DAVID MURCIA Y MADRE DANIELA QUINTERO, CON HC DE HUV (14/06/2016) DONDE ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA REFIERE DX DE OBESIDAD EXOGENA, EN SEGUIMIENTO DESDE LOS 8 MESES DE EDAD QUIEN EN HALLAZOGS DE UROANALISIS SE ENECUENTRA DISMINUCION DE CAPACIDAD DE LA CONCENTRACION POR LO QUE SE DEBE DESCARTAR TRASTORNO DE OSMOLARIDAD DEL RIÑON, SE SOLICITA OSMOLARIDAD URINARIA PRIEMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS, PROLACTINA EN LA MÑANA Y ADH. ADICIONALMENTE POR PERSISTENCIA DE OBESIDAD NO EPXLICADA DE MADNERA EXOGENA Y PERIFERICA SE SOLICITAN ESTUDIO DE EXTENSION PARA VX CENTRAL DE HIPOSIFISIS PORLO QUE SOLICITAN RMN DE HIPOSIFIS CON CONTRASTE Y ANESTESIOLOGO. EL PADRE REFIERE "ELLA NO NECESITA ESE EXAMEN, COMO ASI PARA DESCARTAR ELLA NO TIENE NADA Y YA LE HUBIERA SALIDO HACE RATO". 2. MADRE REFIFER EQUE DESDE3 LOS 8 MESE DE EDAD PRESENTA SECRECION VAGINAL AMARILLA, QUE HA PRESENTADO OLOR FETIDO DESDE HACE 1 MES.

- **Antecedentes**

(Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO - .))

Personales:	Si	PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE
Patológicos:	Si	OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON

Ginecológicos:	Si	CONTROLES.
ToxicoAlérgicos:	Si	MENARCA: NO
		** TRIMETOPRIM SULFA ***

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha: 2017-06-14 Hora: 09:35:11 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO -.)

Signos Vitales

Peso:	31.00 Kilos	Talla:	118 Cm	Masa Corporal:	22.26 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	94 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:		Saturación:	99.00 %

Exámen Físico

Estado General:		INGRESA EN COMPAÑIA DE LOS PADRES, BUEN SEMBLANTE, EN BUENAS CONDICIONESG GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS. NO SE TOMA PRESION ARTERIAL YA QUE NO HAY TENSIOMETRO PEDIADRICO.
Ojos:	Normal	ESCLERAS ANICTAERICAS CONJUTNIVSA ROSADAS , MUCOSAS HUMEDAS,
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA BILATERAL CAE SIN ALTERACION, NO SECRECION, NO LESIONES, ESCASO CERUMEN, TIMPANO SIN LESIONES, SIN ALTERACIONES, INTACTO
Boca:	Normal	OROFARINGE SIN ALTERACION, NO MASAS, AMIGDALAS SIN LESIONES.
Cuello:	Normal	CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS,
Torax:	Normal	SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RGULARES,BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS, MV PRSENTE,NO AGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SINGOS DE IRRITACION, NO MASAS, NO MEGALIAS,
G/U:	Anormal	GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ERITEMA EN LABIOS MENORES, SE OBESRVA HIMEN ROTO, NO SANGRADO, OLOR FETIDO, NO SE REALIZA TV, EN PANTYS SE OBESRVA SECRECION VAGINAL AMARILLA, FETIDA, LIQUIDA, ESCASA.
Extremidades:	Normal	MOVAILES SIMETRICAS NO EDEMA, . PULSO PEDIOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2SEG,
Neurológico:	Normal	ALERTA, COLABORADOR, NO FOCALIZADO
Piel:	Normal	SIN LESIONES.
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:		
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Ordenacion**

No: 201706140169 - 1 Fecha: 14/06/2017 09:36:08 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA)

Observaciones:

No: 201706140169 - 2 Fecha: 14/06/2017 09:37:27 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota
(890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	()

Observaciones:

No: 201706140169 - 3 Fecha: 14/06/2017 09:37:40 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota
(890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	1	()

Observaciones:

No: 201706140169 - 4 Fecha: 14/06/2017 09:37:57 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota
(901107) COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	()
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	()

Observaciones:

No: 201706140169 - 5 Fecha: 14/06/2017 09:38:12 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota

(906916) SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR 1 ()
(906249) VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS 1 ()

Observaciones:

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 09:45:27 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

PACIENTE DE 6 AÑOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE S IRS, CON SECRECION VAGINAL CRONICA (DESDE LOS 8 MESES) LA CUAL HACE 1 MES AUMENTA INTENSIDAD DE OLO R Y SECRECION, AL EXAMEN FISICO GINECOLGOICO EL CUAL SE HACE EN COMPAÑIA DE PADRES Y DRA. AURA CALD ERON, SE OBESRVA GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ERITEMA EN LABIOS MENORES, SE OBESRVA HIMEN ROTO, NO SANGRADO, OLOR FETIDO, NO SE REALIZA TV, EN PANTYS SE OBESRVA SECRECION VAGINAL AMARILLA, FETIDA, LIQUIDA, ESCASA.

CONSIDERO SOSPECHA DE SAS, SE INICIA RUTA, SOLICITO INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, FR OTIS VAGINAL, VIH, SEROLOGIA .

SE INDAGA AL PADRE Y AL MADRE LA CUAL REFIERE QUE LA PACIENTE PERMANECE EN COMPAÑIA DE MADRE Y ABU ELA PATERNA, EL PADRE TRABAJA NO MANTIENE EN CASA Y ABUELO PATERNO TAMBIEN LABORA HASTA LAS 2PM, M ADRE REFIERE QUE EN OCASIONES LA PACIENTE SE QUEDA EN COMPAÑIA DE ABULEA MATERNA.

SE EXPLICA A LOS PADRES PROCEDIMIENTO A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

SE DIRECCIONA A URGENCIAS DESEPAZ.

Fecha 14/06/2017 Hora 09:55:36 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE LLENA PRIMERA PARTE DE FICHA EPIDEMIOLOGICA DE SAS (DATOS BASICOS) SE ENTREGA PACIENT A DRA. MAIR A ALEJANDRA RAMIREZ URGENCIAS DESEPAZ, SE DEJA EN COMPAÑIA DE MADRE EN CAMILLA.

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Análisis:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL
Diag. Relacionado1:	(E669) OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Laboratorio Clinico

- **Examenes de Laboratorio**

No. 1 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:00:12 Profesional:
Procedimiento: SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
4006	SEROLOGIA VDRL	NO REACTIVA			

No. 2 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:05:11 Profesional:
Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN 3-5 xc.			

56

6001 GRAM CERVICAL ---
6002 GRAM VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS ++
COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y AISLADOS ESCASOS

No. 3 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:15:13 Profesional:
Procedimiento: VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS
Descripción:
Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
3007	PRUEBA DE HIV	NEGATIVO/A			

Comentario: ALERE DETERMINE HIV-1/2.
ALERE DETERMINE HIV-1/2 ES UN INMUNOANALISIS CUALITATIVO IN VITRO DE LECTURA VISUAL PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS FRENTE AL VIH-1 Y VIH-2.ESTE ENSAYO ESTA INDICADO COMO AYUDA EN LA DETECCION DE ANTICUERPOS FRENTE AL VIH-1/VIH-2 EN MUESTRAS DE INDIVIDUOS INFECTADOS. LAS MUESTRAS POSITIVAS SE DEBEN VOLVER A ENSAYAR CON UNA PRUEBA CONFIRMATORIA.

TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR
MEDICO - RURAL

Atención: 201706140222 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso
Fecha: 14/06/2017 Hora:09:54:07 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:URGENCIAS AMBULATORIO Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante
Tipo: Solo

Egreso
Fecha: 15/06/2017 Hora: 05:54:17 Servicio:URGENCIAS-OBSERVACION Cama:CAMA 16 OB Estado:VIVO

Urgencias

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 10:04:52 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE LLAMA PACIENTE A VALROACION, SE ENCUENTRA EN CAMA SOLA, REFIERE QUE MADRE SALIO, SE ESPERA A QUE MADRE ESTE CON PACIENTE PARA VALROAICON.

Triage

- **Triage**

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 10:16:29 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA
Motivo: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "
Signos Vitales: Peso:31.00 Kg Talla:118 cm MC:22.26 Kg/m^2 FC:75 Min. FR:15 Min. Temp:36.50 °C PA:120/70 Saturación:99.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,
Impresión Diag:
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias.

Urgencias

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 10:16:29 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA
Motivo: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "

51

Signos Vitales: Peso:31.00 Kg Talla:118 cm MC:22.26 Kg/m^2 FC:75 Min. FR:15 Min. Temp:36.50 °C PA:120/70 Saturación:99.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,

Impresión Diag:

Clasificación: Triage II

Conducta: Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 10:16:41 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJAND.(MEDICO - .)

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,

Antecedentes

Planifica: No

Tóxico Alérgicos: Si TRIMETOPRIM SULFA

Signos Vitales

Peso: 31.00 Kg Talla: 118 Cm Masa Corporal: 22.26 Kg/m^2 Frecuencia Cardiaca: 75 Min

Frecuencia Respiratoria: 15 Min Temperatura: 36.50 °C Presión Arterial: 120/70 Saturación: 99.00 %

Exámen Físico

Estado General: BUENAS CONDICIONE SGENRALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

Cabeza: Normal NORMOCEFALICO MUCOSAS HUMEDAS HIDRATADAS

Cuello: Normal

Torax: Normal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN INTENSIDAD, CAMPOS PULMONARES NOMROVENTILADOS NO RONCUS NO SIBILANCIAS

Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: Normal SE OMITE

Extremidades: Normal MOVILES SIMETRCIAS

Neurológico: Normal ALERTA ACTIVA, NO DEFCIT

Nariz: Normal

Oidos: Normal

Boca: Normal

Ojos: Normal

Piel: Normal

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema:

Sistemático Respiratorio: No

Sistemático de Piel: No

Sistemático Nervioso Periférico: No

Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL — Tipo Diagnóstico: Confirmado Repetido

52

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: PACIENTE REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR DR TAMAYO POR CONSIDERAR POSIBLE SAS, PACIENTE YA TIENE FICHA EPISDEMIOLIGCA, ORDEN DE PARACLINICOS Y ORDEN PARA VALO POR T SOCIAL Y PSICOLOGIA., SE DAJA EN OBSERVACION EN COMPAÑIA DE MADRE. PENDIENTE DE PARACLINCIOS PARA DEFINIR CONUDCTA. LLAMA LA ATENCION QUE DURANTE VALORIAON PADRE INTERRUMPE ATENCION MEDICA REFIERE QUE QUIERE ESTAR EN LA VALORACION, SE EXPLIA QUE DEBE ESTAR UN ACOMPAÑANTE POR PACIENTE PERO PADRE SE TORNA HOSTIL, REFIERE QUE SIEMPRE LO TRATAN DE VIOLADOR A LO QUE MADRE SE TORNA NERVIOSA.

• Cambio de Atencion

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	14/06/2017	11:16:43	HOSPITALIZACION	16			RAMIREZ VALENCIA MAI

Observacion e Internacion

• Notas Medicas
Fecha 14/06/2017 Hora 14:45:26 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE ANEXA NOTA:

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 13+50-14+00 MIENTRAS ME ENCUENTRO EN CONSULTA, TOCAN DE MANERA AGRES IVA A LA PUERTA DE MI CONSULTORIO, AL ABRIR LA PUERTA ES EL PADRE DE LA MENOR QUIEN ME REFIERE EN VOZ ALTA Y AGRESIVA: "VEA COMO ASI QUE SE ME VAN A LLEVAR A MI HIJA A BIENESTAR, SI TODOS LOS EXAMENES LE S ALIERON BIEN", A LO QUE LE REPONDO QUE POR FAVOR SE DIRIJA A EL PRIMER PISO PARA HABLAR CON LA TRABAJ ADORA SOCIAL O PSICOLGA QUIENES SON LAS ENCARGADAS DE BRINDRALE INFORMACION QUE YO NO TENGO EN E L MOMENTO. SE RETIRA GRITANDO "YO LOS VOY A DEMANDAR, SI LOS EXAMENES LES SALIERON BIEN".

• Ordenacion
No: 20170614 0222 - 1 Fecha: 14/06/2017 15:09:19 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MAR.(ENF
Nombre Cantidad Nota
(890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL 1 ()

Observaciones:

No: 20170614 0222 - 2 Fecha: 14/06/2017 15:09:35 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MAR.(ENF
Nombre Cantidad Nota
(890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA 1 ()

Observaciones:

• Consultas
Consulta N°.
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 15:15:29 Profesional: QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.(TRABAJADO.)
Tipo: (890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: sospecha de abuso sexual
Enfermedad Actual: paciente de 6 años de edad que llega a sala de urgencias en compañía de madre Daniela Quintero, remitida de consulta externa porque en su valoración, encuentra que la paciente tiene himen roto y un flojo vaginal abundante y con olor fuerte. al momento de la consulta, mama refiere que la paciente, vive en compañía de padre, madre, hermano y abuelos, en compartir en la calle 102d # 23-41. dentro de la consulta se indaga a la niña la cual manifiesta que el papa y la mama la limpian porque ella tiene un flujo, "cuando estamos en el cuarto mi mama cierra la puerta y mi papa me limpia, algunas veces cuando me limpia se me sale el oriene, mi abuela también me limpia, con un trapo" se le pregunta a la menor que tan a menudo es limpiada por el padre y manifiesta que "esporádicamente", al preguntarle que es esporádicamente dice que " un dia si otro no". se le pregunta que porque se le sale el oriene cuando la están limpiando y manifiesta que "porque meda risa". se indaga con la madre quien esta al cuidado de la niña y se manifiesta que ella y su abuela ya que los hombres de la casa llegan a las 7 de la noche, asi mismo manifiesta que la niña desde los 8 meses presenta el flujo vaginal y esta en tratamiento en otra clínica, así mismo manifiesta que la niña no ha presentado ningún tipo de sospecha para determinar que algo le esta pasando. por otra parte, al momento que se le informa a los padres que la menor debe ser revisada, el padre se altera manifestado que "siempre se le acusaba a el de violador". se retira a el padre de la sala de urgencia y se deja a la menor en compañía de la madre. sin embargo, las versiones, al revisar la historia clínica, se identifica que la menor en el mes de abril consulto la sala de urgencias por una sistitis.

así mismo se identifica que el padre no suspendió tratamiento para identificar posible tumos cerebral porque considero que no era pertinente. padre ansiosos y algo agresivo al momento de explicarle a la madre algunas conductas frente al caso de la menor, se torno agresiva y intenta salir con la niña

Antecedentes

Planifica: No
Personales: Si PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE
Patológicos: Si OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON CONTROLES.
Tóxico Alérgicos: Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***
Ginecológicos: Si MENARCA: NO

Signos Vitales

Peso:
Frecuencia Respiratoria:
Talla:
Temperatura:
Masa Corporal:
Presión Arterial: 0/0
Frecuencia Cardiaca:
Saturación:

Exámen Físico

Estado General:
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Nariz: Normal
Oidos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

		Tipo Diagnóstico
Principal	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	Confirmado Repetido
Rela 1	(Z625) OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON NEGLIGENCIA EN LA CRIANZA DEL NIÑO	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: se esperan resultados de paramédicos, sin ningún resultado de alarma, no se logra identificar algún hecho que nos permita determinar que paso con la menor. paciente que quedara bajo disposición de bienestar familiar, seguimiento por trabajo social

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	14/06/2017	15:15:43	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 15:20:21 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MARIA

Nota

INGRESA MENOR DE EDAD NIÑA DE 6 AÑOS EN COMPAÑIA DE LOS PADRES VIENE DE CONSULTA EXTERNA CON ORDENES DE SAS PARA ACTIVAR RUTA ,ES VALORADA POR LA DRA RAMIREZ QUIEN EN SU VALORACION ENCUENTRA HIMEN ROTO CON PRESENCIA DE SALIDA DE FLUJO VAGINAL FETIDO POR LO CUAL REALIZA INDAGACION A LOS PADRES Y EL PADRE SE TORNA AGRESIVO CONTESTA APRENSIVAMENTE ,SE DEJA NIÑA EN OBSERVACION SE TOMAN PARACLINICOS PENDIENTE REPORTES ,ES VALORADA POR TRABAJADORA SOCIAL ADRIANA Y POR PSICOLOGA FIAMA QUIENES DEFINEN TRASLADO HOSPITAL CARLOS HOLMES

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 15:20:43 Profesional QUINTERO MURILLO ERLING ADRIANA Especialidad TRABAJADOR SOCIAL
Nota

madre alterada, con intento de fuga,

se explica conducta a seguir a la enfermera Margarita. se netrega remision a icbf y control por trabajo social

• **Ordenacion**
No: 20170614022 2 - 3 Fecha: 14/06/2017 15:20:59 Profesional: QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.(TRA
Nombre Cantidad Nota
(890209) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL 1 (15 DIAS)
Observaciones:

• **Notas Enfermeria**
Fecha: 14/06/2017 Hora: 15:43:33 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MARIA
Nota

MADRE SE TORNA AGRESIVA CON ALTO RIESGO DE FUGA POR LO CUAL SE LLAMA A POLICIA INFANCIA ADOLESCENCIA ,SE LLAMA VIA TELEFONICA A JEFE NATALIA MARQUEZ PARA COMENTAR PACIENTE ,SE LLAMA A TRANSPORTE DE LA INSTITUCION PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LA PÓLICIA CON LA PATRULLERA ESTEFANIA BURBANO QUIEN MANIFIESTA NO PUEDE TRASLADAR LA NIÑA EN LA PATRULLA YA QUE SE ENCUENTRA BAJO CUSTODIA DE LA INSTITUCION ; SE ENVIA HC CON REMISION DE TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA PARA ICBF Y COMISARIA ,CON REPORTES DE PARACLINICOS CONTINUA SU MANEJO DE RUTA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA.

• **Notas Medicas**
Fecha 14/06/2017 Hora 15:47:58 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

PACIENTE VALORADA POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE P ACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF, POR LO QUE SE DEJA DECIDE TRASLADAR A PACIENTE A HOSP ITAL CHT PEDIATRIA PARA HOSPITALIACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCOS FROTIS VAGINAL CO COBACILOS GRAM NEGATIVO ++, COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES AISLADOS ESCASOS, TIRCOMONAS NEG, CEL GUIA NEG, PMN 3-5XC. CONSIDERO FROTIS VAGINAL NO CONCLUYENTE POR LO QUE SOSLICTO NUEVA MUESTRA. S E EXPLCIA A AMDRE QUEIN ACEPTA.

Fecha 14/06/2017 Hora 15:50:59 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

ORDENES MEDIAS***

IDX SAS

PESO 25 KG

1. HOPSITALIZACION PREVENTIVA HCHT PEDIATRI

2. DIETA COMUN

3. SS NUEVO FROTIS VAGINAL

4. P/ CONDUCTA POR ICBF

• **Ordenacion**
No: 20170614022 2 - 4 Fecha: 14/06/2017 15:51:23 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJAND.(MED
Nombre Cantidad Nota
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA 1 (FROTIS VAGINAL)
Observaciones:

• **Consultas**
Consulta N°. 2
Fecha: 14 de junio de 2017 Hora: 16:19:40 Profesional: PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.(PSICOLOGO.)
Tipo: (890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA

55

Anamnésis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: sospecha de abuso sexual

Enfermedad Actual: Paciente de 6 años de edad, con número de identificación 1105380017 ingresa al espacio de urgencias en compañía de Daniela quintero quien refiere ser su madre con número de contacto 3137048789 y 3004034703. la paciente vive en la calle 102 d #23-41 en el barrio compartir junto a los padres el hermano los abuelos paternos y el tío, presenta adecuada presentación personal, se le indaga a la madre porque asiste al espacio de urgencias y comenta:? yo traje a la niña a medico general y la médico me la mandó para acá para urgencias porque la revisó y dijo que la niña tiene el himen perforado y tiene mucho flujo pero la niña esta así desde los 8 meses, desde esa edad ella presenta ese flujo, yo soy la única que la baño y la limpio, la abuela en algunas ocasiones también, yo paso todo el tiempo con ella y en las tardes va a estudiar y cuando sale el papá y yo la recogemos entonces no sé qué ha pasado? según el discurso de la paciente, la misma refiere permanecer bajo el cuidado de la madre y la abuela cuando no se encuentra dentro del plantel educativo, que no ha sido tocada ni penetrada por ninguna persona que conviva bajo el seno del hogar ni por compañeros dentro del aula de clases. En la entrevista encuentro a la paciente estable emocionalmente, no se logra evidenciar ansiedad o estrés frente a la situación, la madre presenta actitud de escucha con dialogo coherente y fluido, se establece contacto visual con la madre y la paciente. Actualmente no se logran esclarecer los hechos puesto que no coinciden algunas versiones de la madre para con los profesionales que se encargan del caso por lo que considero que la paciente debe permanecer a disposición de bienestar familiar.

Antecedentes

Planifica: No

Personales: Si PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE

Patológicos: Si OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON CONTROLES.

Tóxico Alérgicos: Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***

Ginecológicos: Si MENARCA: NO

Signos Vitales

Peso: Talla: Masa Corporal:

Frecuencia Respiratoria: Temperatura: Presión Arterial: 0/0 Frecuencia Cardiaca: Saturación:

Exámen Físico

Estado General:

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Torax: Normal

Abdomen: Normal

G/U: Normal

Extremidades: Normal

Neurológico: Normal

Nariz: Normal

Oidos: Normal

Boca: Normal

Ojos: Normal

Piel: Normal

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema:

Sistemático Respiratorio: No

Sistemático de Piel: No

Sistemático Nervioso No

Periférico:

Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL — Tipo Diagnóstico: Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: se comenta el caso con la dra Alejandra Ramírez y se le manifiesta que la paciente debe quedar bajo disposición de bienestar familiar para esclarecer dicho caso, por lo que considero que la misma quede en hospitalización preventiva mientras se hace el llamado a la entidad competente, esto por el posible riesgo que presenta la misma. Se da seguimiento por psicología

5C

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	14/06/2017	16:19:50	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.

- **Ordenacion**

No: 2017[illegible]6140222 - 5 Fecha: 14/06/2017 16:20:44 Profesional: PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.(PSICOLO

Nombre	Cantidad	Nota
(890308) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1	(8 DIAS)

Observaciones:

Luis Armando Peña Alvarez
Autenticado S.S.C.
C.C.94.062.773

PEÑA ALVAREZ LUIS ARMANDO
MEDICO - RURAL

Atención: 201706141554 - [760010395701] HOSPITAL

Ingreso

Fecha: 14/06/2017 Hora:16:23:46 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:URGENCIAS PEDIATRIA Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Hospitalización

Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:13:27 Servicio Destino: HOSPITALIZACION

Urgencias

- **Cambio de Atencion**

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	14/06/2017	17:13:37	HOSPITALIZACION	36			SOLARTE IBARRA LUZ N

Triage

- **Triage**

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 17:16:54 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY
Motivo: COOSALUD REMITIDA
Signos Vitales: Peso:25.00 Kg Talla:118 cm MC:17.95 Kg/m^2 FC:125 Min. FR:25 Min. Temp:36.00 °C PA:90/60 Saturación:97.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF., POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.
Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias.

Urgencias

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 17:16:54 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY
Motivo: COOSALUD REMITIDA
Signos Vitales: Peso:25.00 Kg Talla:118 cm MC:17.95 Kg/m^2 FC:125 Min. FR:25 Min. Temp:36.00 °C PA:90/60 Saturación:97.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF , POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.

57

Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias.

• Consultas
Consulta N°. 0
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 17:17:03 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: COOSALUD REMITIDA
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF , POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.

Antecedentes
Planifica: No
Tóxico Alérgicos: Si TRIMETOPRIM SULFA

Signos Vitales
Peso: 25.00 Kg Talla: 118 Cm Masa Corporal: 17.95 Kg/m^2 Frecuencia Cardiaca: 125 Min
Frecuencia Respiratoria: 25 Min Temperatura: 36.00 °C Presión Arterial: 90/60 Saturación: 97.00 %

Exámen Físico
Estado General: EN ACEPTABLES CONDICIOENS GENRALES ALERTA
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal SIMETRICO, NO TIRAJES, NO RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. MV PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.
Abdomen: Normal BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.
G/U: Normal SE OMITE
Extremidades: Normal SIMETRICASNO EDMEAMSOIVLES
Neurológico: Normal ALERTA SNC NO DEFICIT APARNETE
Nariz: Normal
Oidos: Normal OTOSCOPIA ILATERAL NORMAL
Boca: Normal MCUOSA ORAL HUEMDA
Ojos: Normal ESCLERAS ANICTERCAS ONCJUNTOVAS ROADAS
Piel: Normal TURGNETE
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso No
Periférico:
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:
Diagnóstico
Principal (7742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL Tipo Diagnóstico Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: IDX: SAS PESO: 25KG 1. HOSPITALIZAR PREVENTIVA HCHT 2. DIETA COMUN 3. SS FROTIS VAGINAL NUEVO 4. P/ CONDUCTA POR ICBF

• Notas Medicas
Fecha 14/06/2017 Hora 17:19:37 Profesional PEREZ JOJOA STEFFANY Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

IDX: SAS
PESO: 25KG

50

1. HOSPITALIZAR PREVENTIVA HCHT
2. DIETA COMUN
3. SS FROTIS VAGINAL NUEVO
4. P/ CONDUCTA POR ICBF

- **Ordenacion**

No: 20170614155 4 - 1 Fecha: 14/06/2017 17:19:55 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)
Nombre Cantidad Nota
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA 1 ()

Observaciones:

No: 20170614155 4 - 2 Fecha: 14/06/2017 17:20:26 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)
Nombre Cantidad Nota
(S11104) INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS 1 ()

Observaciones:

- **Procedimientos**

No: 1 Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:20:29 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)
Cod: S11104 Nomb: INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS Cant: 1 Dosis: DXP: T742 DXR: Orden: 2 Item:
Descripcion:

MANEJO INTRAHOSPITALIZARI

Observacion e Internacion

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:25:32 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

17.00 INGRESA PACIENTE DE MENOR DE EDAD 6 AÑOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ADULTOS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADA CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA Y POR FAMILIAR , PROCEDENTE DE DESEPAZ PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO , CON MANILLA DE IDENTIFICACION , SIN VERIFICAR Y SIN CONSENTIMIENTO INFORMADO DX : SAS ANTECEDENTES NIEGA . AL EXAMEN FISICO PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE .SE OBSERVA SIN ACCESO VENOSOS Y SIN TTO EV MOVILIZA EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR . SE BRINDA EDUCACIONDE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA . TRAE ORDEN DE TOMA DE FROTIS VAGINAL . HC ORDEN DE CONTROL POR TARBAJO POR PSICOSOCIAL P/ DENUNCIO Y POSTERIOR A ESTE DEFINIR CONDUCTA

Fecha: 14/06/2017 Hora: 18:53:31 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILA EN ACEPTABLES CONDICONES GENERALES , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL

ENTREGO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TLP . SIN ACCESO VENOSO SIN TTO EV MOVILIZA ESTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR . PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO, EN CASO DE NECESITAR AYUDA P / INSTAURA DENUNCIO Y POSTERIOR A ETE DEFINIR CONDUCTA

Fecha: 14/06/2017 Hora: 20:59:54 Profesional: VILLAFAÑE BERMUDEZ NUMAR
Nota

19:PM

RECIBO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PACIENTE CON UN DX: SAS AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TLP . SIN ACCESO VENOSO SIN TTO EV ELIMINA BAÑO MOVILIZA ESTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR . PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y

COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA P / INSTAURA DENUNCIO Y POSTERIOR A ETE DEFINIR CONDUCTA

SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SON SUBIDOS AL SISTEMA

• **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	14/06/2017	21:23:12	25.00	118	17.95	96	20	36.10	88/64	72	0	97.00	LANDAZURI ANGULO ELIANA.

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 06:17:49 Profesional: VILLAFAÑE BERMUDEZ NUMAR

Nota

PACIENTE Q DURANTE LA NOCHE PASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA SU SEGURIDAD RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONSIENTE AFEBRIL TOLERA Y RECIBE VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO POR MEDICO , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO. MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR DUERME PARIODOS LARGOS ,

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION CON BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON ACOMPAÑANTE CONSIENTE EN TLP RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN ACCESO VENOSO ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO P/TOMA DE FROTIS VAGINAL Y DENUNCIO PARA DEFINIR CONDUCTA SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANDETER LAS BARRANDAS DE LA CAMA ALTO PARA SU SEGURIDAD Y DEL LLAMADO DEL CITOFONO POR SI NECESITA DA AYUDA

Laboratorio Clinico

• **Examenes de Laboratorio**

No. 2 Fecha: 15/06/2017 Hora: 06:40:07 Profesional:

Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN 3-5 X C			
6001	GRAM CERVICAL	---			
6002	GRAM VAGINAL	COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS + COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y AISLADOS +			

Observacion e Internacion

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 08:36:00 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA

Nota

RECIBO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DE LA MISMA COMPAÑADA POR FAMILIAR DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA , CON DX: SAS ANTECEDENTES NIEGA AL EXAMEN FISICO PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN ACCESO VENOSO , PACIENTE MOVILIZA EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA ,P/ DENUNCIO Y POSTERIOR A ESTE DEFINIR CONDUCTA

• **Notas Medicas**

Fecha 15/06/2017 Hora 09:20:23 Profesional BARON GONZALEZ ANDREA . Especialidad TRABAJADOR SOCIAL

Nota

PTE. QUE INGRESA REMITIDA DELK CS. DE DESEPAZ POR SAS. SE REVISA CASO LA PTE. SE ENCUETNRA EN CAMA, ESTA ESTABLE Y TRANQUILA, EN COMPÑAIA DE ABUELA PATERNA LA SRA. LUZ AMPARO MORALES DE 57 AÑOS. REFIERE QUE LOS PADRES ESTAN REALIZANDO TRAMITES PERSONALES. SE LE EXPLICA A LA BUALA QUE DEBIDO A LOS HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA ATENCION DE LA MENOR Y LA HAYADOI POR EL PERSONAL MEDICO, LA MENOR SERA PUESTA A DISPOSICION DE ICBF PARA ASEGURAR PROTECCION Y SEGUIMIENTO DEL CASO. LA ABUELA EXPRESA COMPRENDER Y ACPETAR. REFIERE QUE LA NIÑA ASISTE A CONTROLES POR DX. TRASTRONO HOMONAL, SE SOLICITA VERIFICACION DE CONTROLES O SEGUIMEITNOS MEDICOS PERO NO LOS SUMINISTRA. SE LE EXPLCIA QUE DEBIDO

A QUE LA MENOR ES SUJETO DE DERECHGOS, SE DEBE GARANTIZAR SU PROTECCION Y SEGURIDAD, POR TAL MOTI VO EL HOSPITAL DEBE ASEGURAR DICHA PROTECCION, HASTA QUE LA INSITUCION DELEGADA PARA ESTE FIN ASUM A EL PROCESO DE LA MENOR. EN REVISION DE HISTORIA CLINICA SE EVIDENCIA QUE MEDICO TRATANTE DETECTO S IGNOS CLINICOS DE SAS POR LOQ EU SE ACTIVA RUTA. NO S ELOGRA COMUNICACION CON LOS PADRES DE LA NIÑA (DAVID DANIEL MURICIA Y DANIELA QUINTERO). SE DAN RECOMENDACIONES A LA ABUELA DE LA NIÑA SOBRE LA NEC EISDAD DE ASEGURAR LOS SEGUIMIENTOS MEDICOS Y PSICOSOCIALES. ABUELA EXPRESA COMPRENDER Y ACEPTA R.

DIRECCION: CALLE 102B # 23-41 B/ COMPARTIR. TEL: 4208445 - 3167961606.

SE COMENTA CASO CON LA DRA. SANDRA LILIANA COMISARIA DE FAMILIA DE VALLADO, QUIEN REFIRE QUE EL CASO ES PERTINENCIA DE ICBF. POSTERIORMENTE SE COMENTA CASO CON EL DR. FLAVIO, QUIEN TAMBIEN COINCIDE CO N QUE LA MENOR DEBE SER PUESTA A DISPOSICION DE ICBF, Y NO DE COMISARIA DE FAMILIA, DEBIDO A LA NEGLIUG ENCIA DE LOS PADRES ANTE LOS SEGUIMIENTOS.

Impreso Por:

MARIN BOLAÑOS MARIA BETTY
ADMINISTRATIVO

6

CENTRO DE SALUD DESEPAZ
NIT. 805027337-4
Carrera 26A N. 123 - 10 (Tel:)
Observacion e Internacion

Ordenacion 54826
201706140222 - 3
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: RC 1105380017 MARIANA MURCIA QUINTERO **Género**: Femenino **Edad**: 6 Año(s)
Admin: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD **Cont**: (CSCOOS) COOSALUD CAPITACIO... **Tipo Usuario**: Subsidiado POS

- **Ordenación de Procedimientos**

No: 201706140222 - 3 Fecha: 14/06/2017 15:20:59
Modulo: Observacion e Internacion **Servicio:** URGENCIAS-OBSERVACION **Cama Actual:** 16
Diagnóstico: (T74.2) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL **Finalidad:** NA
Vigencia de esta orden: 10 días a partir de la fecha

Nombre	Cantidad	Nota
(890209) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	1	(15 DIAS)

Observaciones:

Elaboró:

QUINTERO MURILLO ERLING ADRIANA
TRABAJADOR SOCIAL
Registro Profesional 2629711261

Erling Adriana Quintero Murillo
Trabajadora Social
TI: 262971126-1

Recibí:

MARIANA MURCIA QUINTERO
RC 1105380017

62

MINISTERIO DE DE PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO N°. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD: 0005871401 Fecha: 2017-06-14 Hora: 15:21:09

Nombre Prestador: CENTRO DE SALUD DESEPAZ NIT: 805027337-4

Código 760010395718 Dirección Prestador Carrera 26A N. 123 - 10

Telefono (Indicativo + Numero) Departamento: 76 Valle Municipio: 001 CALI

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD CÓDIGO: ESS024

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
MURCIA	QUINTERO	MARIANA	

Tipo Documento Identificación

- [X] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin identificación
- [ ] Menor sin identificación

Número Documento de Identificación: 1105380017

Fecha de Nacimiento: 2011-04-22

Dirección de Residencia Habitual: CL1202 D 23-41 DECEPAZ Teléfono: 4208435

Departamento: Valle 76 Municipio: CALI 001 Teléfono Celular 3137048789

Correo Electrónico:

Cobertura en Salud

- [ ] Régimen Contributivo
- [ ] Régimen Subsidiado - Parcial
- [ ] Poblacion Pobre No Subsidiada
- [ ] Planes Adicionales de Salud
- [X] Regimen Subsidiado - Total
- [ ] Población Pobre No Cubierta
- [ ] Desplazado
- [X] Otro Cual: Subsidiado POS

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen

- [X] Enfermedad General
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de Trabajo
- [ ] Accidente de Transito
- [ ] Evento Catastrófico

Tipo de servicios solicitados

- [X] Posterior a la atención inicial de urgencias
- [ ] Servicios electivos

Prioridad de la atención

- [X] Prioritaria
- [ ] No prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización

- [ ] Consulta Externa
- [X] Urgencias
- [ ] Hospitalización

Servicio: URGENCIAS-OBSERVACION Cama:

Manejo Integral según Guía de:

Código CUPS		Cantidad	Observación
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	1.00	15 DIAS

Otros Servicios:

Justificación Clínica: PACIENTE DE 6 AÏ¿½OS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,

Impresión Diagnostica

	Código CIE10
Diagnóstico Principal	T742
Diagnóstico Relacionado 1	Z625
Diagnóstico Relacionado 2	
Diagnóstico Relacionado 3	
Diagnóstico Relacionado 4	

Descripción:

- SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL
- OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON NEGLIGENCIA EN LA CRIANZA DEL NIÑO

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Profesional que solicita

Nombre: QUINTERO MURILLO ERLING ADRIANA

Cargo: TRABAJADOR SOCIAL

Teléfono (Indicativo + Número + Ext)

Teléfono Celular

Elaboró:

QUINTERO MURILLO ERLING ADRIANA
TRABAJADOR SOCIAL
Registro Profesional 2629711261

Erling Adrian...
Trabajador...
TP 26297112...

CENTRO DE SALUD DESEPAZ

Laboratorio Clínico

09221620

Calle 72U Cra. 28E Poblado II
Tels: 437 77 77 - Ext 7116 Fax: 437 40 24
E-mail: hcht@redoriente.gov.co
http://www.redoriente.gov.co
Cali - Colombia

Nombre del paciente:	**MURCIA QUINTERO MARIANA**	Orden No:	201509221620
Historia Clínica:	1105380017	Edad:	4 Años 5 Meses
Empresa:	CONSULTA EXTERNA	Fecha Facturación:	2015-09-22 07:59
Médico:	NO ASIGNADO	Fecha Impresión:	2015-10-02 10:26

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Procesado en

URO-COPROANALISIS

GRAM DE ORINA — 22/09/2015 14:13:22

NO SE OBSERVARON BACTERIAS EN LA MUESTRA -

Bacteriólogo sección:

Gloria Amparo James Alvear
Bacterióloga

BACTERIOLOGIA /MICROBIOLOGIA

FROTIS FLUJO VAGINAL

EXAMEN EN FRESCO — 22/09/2015 18:44:04

CELULAS EPITELIALES	: +
PMN	3-5 X C

GRAM CERVICAL ---- 22/09/2015 18:44:04

GRAM VAGINAL — 22/09/2015 18:44:04

COCOS GRAM(+) EN PARES Y AISLADOS: +

Bacteriólogo sección:

Marcela Lina Gonzalez
Reg No 23202727(1)

UROCULTIVO

RECUENTO DE COLONIAS — 23/09/2015 12:09:48

RECUENTO Y CULTIVO NEGATIVO

Bacteriólogo sección:

Vanessa Pérez Tapia
R.P. 0665

Nota: Todos los valores de referencia reportados en los exámenes son tomados bibliográficamente
* Patológico

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO

CALLE 72U Nº 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
Nit. 805027337-4
COPIA HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
Desde: 01 de Junio de 2017 Hasta 30 de Junio de 2017
RC 1105380017 - MARIANA MURCIA QUINTERO

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad :	22/04/2011 - 7 Año(s)
Género :	Femenino
Discapacidad:	NINGUNA
Nivel de escolaridad:	Basica Primaria
Estado civil:	NO APLICA
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No Aplica
Email:	
Dirección :	CL1202 D 23-41
Telefono:	4208435 - 3137048789
Ciudad:	CALI - Zona: Urbana
Responsable del usuario :	
Parentesco:	*
Telefono del Responsable:	*
Administradora	COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD - Subsidiado POS

Atención: 201706060391 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso

Fecha: 06/06/2017 Hora:13:03:03 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:PROMOCION Y PREVENCION Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 06/06/2017 Hora: 13:04:42

Odontologia

- **Procedimientos**

No: 1 Fecha: 06/06/2017 Hora: 13:03:07 Sede: DESEPAZ Profesional: CANO MORENO YURI JHOANA. (HIGIENIST.)

Cod: 997102 Nomb: APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
diente 55

SE LE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE DESINFECTA LA SUPERFICIE CON AGUA OXIGENADA Y CEPILLO PROFILACTICA. REALIZO DESMINERALIZACIUON DE FOSETAS Y FISURASCON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS, LAVO POR 30 SEGUNDOS, AISLO CON TORUNDAS DE ALGODON Y APLICO EL SELLANTE CON AYUDA DE LA CUCHARILLA, SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, CONTROLO OCLUSION, NO COMER NADA DURANTE 1 HORA Y EVITAR EL CONSUMO DE CHICLETS Y CONSUMO DE DULCES EN GENERAL, PARA QUE DUREN LOS SELLANTES.

No: 2 Fecha: 06/06/2017 Hora: 13:03:47 Sede: DESEPAZ Profesional: CANO MORENO YURI JHOANA. (HIGIENIST.)

Cod: 997102 Nomb: APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
diente 54

SE LE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE DESINFECTA LA SUPERFICIE CON AGUA OXIGENADA Y CEPILLO PROFILACTICA. REALIZO DESMINERALIZACIUON DE FOSETAS Y FISURASCON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS, LAVO POR 30 SEGUNDOS, AISLO CON TORUNDAS DE ALGODON Y APLICO EL SELLANTE CON AYUDA DE LA CUCHARILLA, SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, CONTROLO OCLUSION, NO COMER NADA DURANTE 1 HORA Y EVITAR EL CONSUMO DE CHICLETS Y CONSUMO DE DULCES EN GENERAL, PARA QUE DUREN LOS SELLANTES.

63 64

No: 3 Fecha: 06/06/2017 Hora: 13:04:11 Sede: DESEPAZ Profesional: CANO MORENO YURI JHOANA. (HIGIENIST.)

Cod: 997102 Nomb: APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
diente 64

SE LE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE DESINFECTA LA SUPERFICIE CON AGUA OXIGENADA Y CEPILLO PROFILACTICA. REALIZO DESMINERALIZACIUON DE FOSETAS Y FISURASCON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS, LAVO POR 30 SEGUNDOS, AISLO CON TORUNDAS DE ALGODON Y APLICO EL SELLANTE CON AYUDA DE LA CUCHARILLA, SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, CONTROLO OCLUSION, NO COMER NADA DURANTE 1 HORA Y EVITAR EL CONSUMO DE CHICLETS Y CONSUMO DE DULCES EN GENERAL, PARA QUE DUREN LOS SELLANTES.

No: 4 Fecha: 06/06/2017 Hora: 13:04:25 Sede: DESEPAZ Profesional: CANO MORENO YURI JHOANA. (HIGIENIST.)

Cod: 997102 Nomb: APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
diente 65

SE LE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE DESINFECTA LA SUPERFICIE CON AGUA OXIGENADA Y CEPILLO PROFILACTICA. REALIZO DESMINERALIZACIUON DE FOSETAS Y FISURASCON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS, LAVO POR 30 SEGUNDOS, AISLO CON TORUNDAS DE ALGODON Y APLICO EL SELLANTE CON AYUDA DE LA CUCHARILLA, SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, CONTROLO OCLUSION, NO COMER NADA DURANTE 1 HORA Y EVITAR EL CONSUMO DE CHICLETS Y CONSUMO DE DULCES EN GENERAL, PARA QUE DUREN LOS SELLANTES.

CANO MORENO YURI JHOANA
HIGIENISTA ORAL
Registro Profesional 76-0143

Atención: 201706070409 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso

Fecha: 07/06/2017 Hora:13:54:36 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:PROMOCION Y PREVENCION Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 07/06/2017 Hora: 13:55:14

Odontología

- **Procedimientos**

No: 1 Fecha: 07/06/2017 Hora: 13:54:40 Sede: DESEPAZ Profesional: CANO MORENO YURI JHOANA. (HIGIENIST.)

Cod: 997102 Nomb: APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
DIENTE 74

SE LE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE DESINFECTA LA SUPERFICIE CON AGUA OXIGENADA Y CEPILLO PROFILACTICA. REALIZO DESMINERALIZACIUON DE FOSETAS Y FISURASCON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS, LAVO POR 30 SEGUNDOS, AISLO CON TORUNDAS DE ALGODON Y APLICO EL SELLANTE CON AYUDA DE LA CUCHARILLA, SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, CONTROLO OCLUSION, NO COMER NADA DURANTE 1 HORA Y EVITAR EL CONSUMO DE CHICLETS Y

...Fecha: 08/08/2017 Hora: 12:04:48 Sede: 0000EPA2 Profesional: DAVID MORENO VURUCHOAGA
(INGRESA)

Cod: 997102 Nomb: APLICACION DE SELLANTES DE ... Cara: ... Cic: ... DXP: Cantid: 0 Obs: ...
FOTOCURADO (SALUD ORAL)

Descripc: ...
Hallazgo: ...

SE LE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE DESINFECTA LA SUPERFICIE CON AGUA OXIGENADA Y CEPILLO PROFILACTICA, REALIZO LIMPIEZA MECANICA EN DE "DISEÑO DE SONRISAS" ACIDO ORTOFOSFORICO X 15 SEGUNDOS, LAVO POR 30 SEGUNDOS, SECO CON TORUNDAS, SE APLICO EN Y APLICO EL SELLANTE CON AYUDA DE LA CUCHARILLA, SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, CONTROLO OCLUSION, NO COMER NADA DURANTE 1 HORA Y EVITAR EL CONSUMO DE CHOCLETES Y CONSUMO DE DULCES Y GENERAL PARA QUE DUREN LOS SELLANTES.

Fecha: 08/08/2017 Hora: 12:04:48 Sede: 0000EPA2 Profesional: DAVID MORENO VURUCHOAGA
(INGRESA)

Cod: 997102 Nomb: APLICACION DE SELLANTES DE ... Cara: ... Cic: ... DXP: Cantid: 0 Obs: ...
FOTOCURADO (SALUD ORAL)

Descripc: ...
Hallazgo: ...

SE LE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE DESINFECTA LA SUPERFICIE CON AGUA OXIGENADA Y CEPILLO PROFILACTICA, REALIZO LIMPIEZA MECANICA EN DE "DISEÑO DE SONRISAS" ACIDO ORTOFOSFORICO X 15 SEGUNDOS, LAVO POR 30 SEGUNDOS, SECO CON TORUNDAS, SE APLICO EN Y APLICO EL SELLANTE CON AYUDA DE LA CUCHARILLA, SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, CONTROLO OCLUSION, NO COMER NADA DURANTE 1 HORA Y EVITAR EL CONSUMO DE CHOCLETES Y CONSUMO DE DULCES Y GENERAL PARA QUE DUREN LOS SELLANTES.

...DAVID MORENO VURUCHOAGA
...SALUD ORAL
...Registro Profesional: ...

Atención: 20170809104605 - ["F6001039571B] 0E9E9PA2

Ingreso
Fecha: 7/08/2017 Hora: 13:51:16 Usuario Sistema: [illegible] Medico: Admisionista
Servicio: PROMOCION Y PREVENCION
Edad del Pa...: 8 Año(s)
Acompañante:
Tipo Serv...:
Cierre Historia:
Fecha: 07/08/2017 Hora: 17:56:14

Odontología

Procedimientos

Fecha: 07/08/2017 Hora: 13:54:49 Sede: 0000EPA2 Profesional: DAVID MORENO VURUCHOAGA
(INGRESA)

Cod: 997102 Nomb: APLICACION DE SELLANTES DE ... Cara: ... Cic: ... DXP: Cantid: 0 Obs: ...
FOTOCURADO (SALUD ORAL)

Descripc: ...
Hallazgo: ...

SE LE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE DESINFECTA LA SUPERFICIE CON AGUA OXIGENADA Y CEPILLO PROFILACTICA, REALIZO LIMPIEZA MECANICA EN DE "DISEÑO DE SONRISAS" ACIDO ORTOFOSFORICO X 15 SEGUNDOS, LAVO POR 30 SEGUNDOS, SECO CON TORUNDAS, SE APLICO EN Y APLICO EL SELLANTE CON AYUDA DE LA CUCHARILLA, SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, CONTROLO OCLUSION, NO COMER NADA DURANTE 1 HORA Y EVITAR EL CONSUMO DE CHOCLETES Y CONSUMO DE DULCES Y GENERAL PARA QUE DUREN LOS SELLANTES.

66 76

CONSUMO DE DULCES EN GENERAL, PARA QUE DUREN LOS SELLANTES.

No: 2 Fecha: 07/06/2017 Hora: 13:55:01 Sede: DESEPAZ Profesional: CANO MORENO YURI JHOANA. (HIGIENIST.)

Cod: 997102 Nomb: APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
DIENTE 75

SE LE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE DESINFECTA LA SUPERFICIE CON AGUA OXIGENADA Y CEPILLO PROFILACTICA. REALIZO DESMINERALIZACIUON DE FOSETAS Y FISURASCON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS, LAVO POR 30 SEGUNDOS, AISLO CON TORUNDAS DE ALGODON Y APLICO EL SELLANTE CON AYUDA DE LA CUCHARILLA, SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, CONTROLO OCLUSION, NO COMER NADA DURANTE 1 HORA Y EVITAR EL CONSUMO DE CHICLETS Y CONSUMO DE DULCES EN GENERAL, PARA QUE DUREN LOS SELLANTES.

CANO MORENO YURI JHOANA
HIGIENISTA ORAL
Registro Profesional 76-0143

Atención: 201706140169 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso
Fecha: 14/06/2017 Hora:09:09:40 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:AMBULATORIOS Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha: 14/06/2017 Hora: 09:55:59

Consulta Externa

- **Anamnesis**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 09:30:34
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO - .)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: POR LO MISMO
Enfermedad Actual: PACIENTE 73 MESES, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE PADRE DAVID MURCIA Y MADRE DANIELA QUINTERO, CON HC DE HUV (14/06/2016) DONDE ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA REFIERE DX DE OBESIDAD EXOGENA, EN SEGUIMIENTO DESDE LOS 8 MESES DE EDAD QUIEN EN HALLAZOGS DE UROANALISIS SE ENECUENTRA DISMINUCION DE CAPACIDAD DE LA CONCENTRACION POR LO QUE SE DEBE DESCARTAR TRASTORNO DE OSMOLARIDAD DEL RIÑON, SE SOLICITA OSMOLARIDAD URINARIA PRIEMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS, PROLACTINA EN LA MÑANA Y ADH. ADICIONALMENTE POR PERSISTENCIA DE OBESIDAD NO EPXLICADA DE MADNERA EXOGENA Y PERIFERICA SE SOLICITAN ESTUDIO DE EXTENSION PARA VX CENTRAL DE HIPOSIFISIS PORLO QUE SOLICITAN RMN DE HIPOSIFIS CON CONTRASTE Y ANESTESIOLOGO. EL PADRE REFIERE "ELLA NO NECESITA ESE EXAMEN, COMO ASI PARA DESCARTAR ELLA NO TIENE NADA Y YA LE HUBIERA SALIDO HACE RATO". 2. MADRE REFIFER EQUE DESDE3 LOS 8 MESE DE EDAD PRESENTA SECRECION VAGINAL AMARILLA, QUE HA PRESENTADO OLOR FETIDO DESDE HACE 1 MES.

- **Antecedentes**

(Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO - .))

Personales:	Si	PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE
Patológicos:	Si	OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON CONTROLES.
Ginecológicos:	Si	MENARCA: NO
ToxicoAlérgicos:	Si	** TRIMETOPRIM SULFA ***

A1
6x

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha: 2017-06-14 ***Hora: 09:35:11*** ***Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO -.)***

Signos Vitales

Peso:	31.00 Kilos	Talla:	118 Cm	Masa Corporal:	22.26 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	94 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:		Saturación:	99.00 %

Exámen Físico

Estado General:		INGRESA EN COMPAÑIA DE LOS PADRES, BUEN SEMBLANTE, EN BUENAS CONDICIONESG GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS. NO SE TOMA PRESION ARTERIAL YA QUE NO HAY TENSIOMETRO PEDIADRICO.
Ojos:	Normal	ESCLERAS ANICTAERICAS CONJUTNIVSA ROSADAS , MUCOSAS HUMEDAS,
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA BILATERAL CAE SIN ALTERACION, NO SECRECION, NO LESIONES, ESCASO CERUMEN, TIMPANO SIN LESIONES, SIN ALTERACIONES, INTACTO
Boca:	Normal	OROFARINGE SIN ALTERACION, NO MASAS, AMIGDALAS SIN LESIONES.
Cuello:	Normal	CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS,
Torax:	Normal	SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RGULARES,BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS, MV PRSENTE,NO AGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SINGOS DE IRRITACION, NO MASAS, NO MEGALIAS,
G/U:	Anormal	GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ERITEMA EN LABIOS MENORES, SE OBESRVA HIMEN ROTO, NO SANGRADO, OLOR FETIDO, NO SE REALIZA TV, EN PANTYS SE OBESRVA SECRECION VAGINAL\AMARILLA, FETIDA, LIQUIDA, ESCASA.
Extremidades:	Normal	MOVAILES SIMETRICAS NO EDEMA, . PULSO PEDIOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2SEG,
Neurológico:	Normal	ALERTA, COLABORADOR, NO FOCALIZADO
Piel:	Normal	SIN LESIONES.
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:		
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Ordenacion**

No: 20170614016 9 - 1 Fecha: 14/06/2017 09:36:08 **Tipo de orden:AMBULATORIO Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA)

Observaciones:

No: 20170614016 9 - 2 Fecha: 14/06/2017 09:37:27 **Tipo de orden:AMBULATORIO Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	Cantidad	Nota
(890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	()

Observaciones:

No: 20170614016 9 - 3 Fecha: 14/06/2017 09:37:40 **Tipo de orden:AMBULATORIO Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	*Cantidad*	*Nota*
(890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	1	()

Observaciones:

No: 20170614016 9 - 4 Fecha: 14/06/2017 09:37:57 **Tipo de orden:AMBULATORIO Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	Cantidad	Nota
(901107) COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	()
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	()

Observaciones:

No: 20170614016 9 - 5 Fecha: 14/06/2017 09:38:12 **Tipo de orden:AMBULATORIO Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	Cantidad	Nota
(906916) SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR	1	()
(906249) VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	()

Observaciones:

- **Notas Medicas**

Revisiones y Exámenes

Fecha: [illegible] Hora: 08:37:27 Profesional: [illegible]

Tipo Visita:

Peso: 0.0 Kilos Talla: 1.18 m. Cint. Cefal.: 0.0 cm. Sup.Corp.: 0.00 m2 Frecuencia Cardiaca: 84 Xmin
Frecuencia Respiratoria: 16 Xmin Temperatura: 36.00 °C Presion Arterial: [illegible] Saturacion: [illegible] %

Examen Físico

Estado General: [illegible]

Piel:	Normal	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Cuello:	Normal	
Tórax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
Ganglios:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistemas:	Normal	
Genitales:	No	
TPC Miembros superiores:		
Compromiso de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sindrome Pared Abdominal:	No	
Parálisis:		
Perímetro Abdominal:	(cm) Normal	

Diagnosticos

Mar: 20170[illegible] - [illegible] Medico: [illegible] 08:37:12

Tipo de Diagnostico: [illegible] Principal: [illegible]

Incapacidades

(Z76.82) CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO [illegible]

Desde: [illegible] Hasta: [illegible]

Observaciones

Mar: [illegible] - [illegible] Medico: [illegible] 08:37:27

Tipo de Diagnostico: [illegible] Principal: [illegible]

Ordenes

(99100) VALORACION POR CONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Cantidad: 1

Ordenes Medicas

(890108) INTERCONSULTA [illegible] ESPECIALISTA

Cantidad: [illegible]

Mar: 20170[illegible] - [illegible] Medico: [illegible] 08:37:57

Tipo de Diagnostico: [illegible] Principal: [illegible]

Ordenes

(99100) ORDEN ORDENAMIENTO Y VIGILANCIA PARA CUIDADOR

Cantidad: 1

(99130) EXAMEN PREVIO PREESCOLAR O CUIDADOR MUJER TRA

Cantidad: 1

Observaciones

Mar: 20170[illegible] - [illegible] Medico: [illegible] 08:38:12

Tipo de Diagnostico: [illegible] Principal: [illegible]

Ordenes

(99100) SEGUIMIENTO A PERSONA NO TERMINADO Y VIGILANCIA

Cantidad: 1

Observaciones

Notas Medicas

Fecha 14/06/2017 Hora 09:45:27 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

PACIENTE DE 6 AÑOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE S IRS, CON SECRECION VAGINAL CRONICA (DESDE LOS 8 MESES) LA CUAL HACE 1 MES AUMENTA INTENSIDAD DE OLO R Y SECRECION, AL EXAMEN FISICO GINECOLGOICO EL CUAL SE HACE EN COMPAÑIA DE PADRES Y DRA. AURA CALD ERON, SE OBESRVA GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ERITEMA EN LABIOS MENORES, SE OBESRVA HIMEN ROTO, NO SANGRADO, OLOR FETIDO, NO SE REALIZA TV, EN PANTYS SE OBESRVA SECRECION VAGINAL AMARILLA, FETIDA, LIQUIDA, ESCASA.

CONSIDERO SOSPECHA DE SAS, SE INICIA RUTA, SOLICITO INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, FR OTIS VAGINAL, VIH, SEROLOGIA .

SE INDAGA AL PADRE Y AL MADRE LA CUAL REFIERE QUE LA PACIENTE PERMANECE EN COMPAÑIA DE MADRE Y ABU ELA PATERNA, EL PADRE TRABAJA NO MANTIENE EN CASA Y ABUELO PATERNO TAMBIEN LABORA HASTA LAS 2PM, M ADRE REFIERE QUE EN OCASIONES LA PACIENTE SE QUEDA EN COMPAÑIA DE ABULEA MATERNA.

SE EXPLICA A LOS PADRES PROCEDIMIENTO A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

SE DIRECCIONA A URGENCIAS DESEPAZ.

Fecha 14/06/2017 Hora 09:55:36 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE LLENA PRIMERA PARTE DE FICHA EPIDEMIOLOGICA DE SAS (DATOS BASICOS) SE ENTREGA PACIENT A DRA. MAIR A ALEJANDRA RAMIREZ URGENCIAS DESEPAZ, SE DEJA EN COMPAÑIA DE MADRE EN CAMILLA.

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Análisis:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL
Diag. Relacionado1:	(E669) OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Laboratorio Clinico

- **Examenes de Laboratorio**

No. 1 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:00:12 Profesional:
Procedimiento: SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
4006	SEROLOGIA VDRL	NO REACTIVA			

No. 2 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:05:11 Profesional:
Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	*Prueba*	*Resultado*	*Unidad*	*Val. Min.*	*Val. Max.*
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN 3-5 xc			
6001	GRAM CERVICAL	---			
6002	GRAM VAGINAL	COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS ++ COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y AISLADOS ESCASOS			

No. 3 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:15:13 Profesional:
Procedimiento: VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
3007	PRUEBA DE HIV	NEGATIVO/A			

Comentario: ALERE DETERMINE HIV-1/2.
ALERE DETERMINE HIV-1/2 ES UN INMUNOANALISIS CUALITATIVO IN VITRO DE LECTURA VISUAL PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS FRENTE AL VIH-1 Y VIH-2.ESTE ENSAYO ESTA INDICADO COMO AYUDA EN LA DETECCION DE ANTICUERPOS FRENTE AL VIH-1/VIH-2 EN MUESTRAS DE INDIVIDUOS INFECTADOS. LAS MUESTRAS POSITIVAS SE

Nota: [illegible] Hora 09:47:27 Profesional TAMAYO DEL CAS... ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL

...CLARO ... 1.1.1.2 NEVOCOLOMBIA ACCENT SOTACIL S.A. CERTIFICADO DE DEPOSITO DE DEPOSITO A PLAZO FIJO ... 75, C... 56 ... SECCION Inicial ORDINARIA DE LA ... 1.1.1.2 LA CUAL HACE 1 MES AUMENTA INTERESES ... 0 Y EL ... NCIONA AL VENCIMIENTO RIESGO SINCOLOMBIA ... HACE EN COMPAÑIA DE PADRES ... DE ... SE OBSERVA DENTALES EXTRACCION REPE... DIOS, SIN ... DE OBSERVA AL VENCIMIENTO. DE OBSERVA AL VENCIMIENTO. CLAUDIA ... CEDAS.

CONSIDERO SOSPECHOSA DE SAS, SE INICIA RUTA SOLICITO N... RECONSIDERA PDR E... COMA, TRABAJO SOCIAL, ... OTRAS ... AL VIH, PSICOLOGIA

SE INICIA AL PADRE Y AL MADRE LA CUAL PRESIDE CLIN... CONSENTIDO PRENATAL DE ... ENCIA Y APOYO EL ... TIONAL E RADIO TRABAJO NO ... ANTIRRS EN PARA Y ADEUDO LA PA... RINO TAMBIEN ... ESOR HAS... A DE ... TRM, M ADOLESCENTES QUE EN OCASIONES LA PACIENTE DE DUEÑA EN COMPAÑIA DE ABU... FA MATERNA

DE CUENTA A LOS PADRES PROCEDIMIENTO A SEGUIR, PERMANECEN ENTRAMOS Y ADEPTAN.

SE ... ENTRA A LA ... SIONES DIFERENTES.

Fecha 14/06/2017 Hora 09:38 Profesional TAMAYO DEL CAS... ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE LLENA ... ORIA / PARTE DE PRUEBA EMPIDE... CLEOPOLIS DE SAS (DATOS PACIENTES SIN REGISTRO ... DEFINITIVA UNA VEZ LA CLEMENCIA RAMIREZ DIFERENCIAS DESDE LA ... SE DE LA EN COMPAÑIA DE MADRE EN CAMILLA.

Laboratorio Clínico

Exámenes de Laboratorio

Fecha ... Recibido 14/06/2017 Hora 13:00:12 Profesional

... SERVICIO ... TRUNEA NO ... 41 ... MA ... NOA) VORL EN ... S. Periódico No. Aplica Cant. No. 1

Código Prueba Resultado

A001 SERICOLOGIA VDRL NO REACTIVA

No. 2 Recibe 14/06/2017 Hora 13:05:11 Profesional

Observaciones EXAMEN DIRECTO PRESENCIA DE LEVADURAS ... ESTRA Periódico No. Aplica Cant. 1

Código Prueba Resultado

B030 EXAMEN EN PRESCO TRICOMONAS NEGATIVO
CELULAS GUIA NEGATIVO
VAGINALES

B031 GRAM VAGINAL ...

B032 GRAM VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS ...
COCOS GRAM POSITIVOS EN RARE Y AGRUPADOS ESCASOS

No. 3 Recibe 14/06/2017 Hora 13:13:13 Profesional

Procedencia VIH 1 Y 2 ANTIQUERPOS

Descripción

Código Prueba Resultado

B007 PRUEBA DE HIV NEGATIVO

Comentario ALERE DETERMINE HIV-1/2

ALERE DETERMINE HIV-1/2 ES UN INMUNOANALISIS CUALITATIVO O VITRO DE LECTURA VISUAL PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS PRESENTE AL VIH-1 Y/O VIH-2 EN SUERO HUMANO O PLASMA HUMANO. ESTA DESTINADO COMO AYUDA EN LA DETECCION DE INFECCIONES POR VIH-1 Y VIH-2 EN MUESTRAS DE INDIVIDUOS SOSPECHOSOS QUE MUESTRAS POSITIVAS SE

DEBEN VOLVER A ENSAYAR CON UNA PRUEBA CONFIRMATORIA.

Dra. Andrea Tamayo D.
MEDICO
1144044514

TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR
MEDICO - RURAL

Atención: 201706140222 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso

Fecha: 14/06/2017 Hora:09:54:07 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:URGENCIAS AMBULATORIO Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Egreso

Fecha: 15/06/2017 Hora:05:54:17 Servicio:URGENCIAS-OBSERVACION Cama:CAMA 16 OB Estado:VIVO
Profesional:PEÑA ALVAREZ LUIS ARMANDO Cargo:MEDICO - RURAL

Urgencias

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 10:04:52 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE LLAMA PACIENTE A VALROACION, SE ENCUENTRA EN CAMA SOLA, REFIERE QUE MADRE SALIO, SE ESPERA A QUE MADRE ESTE CON PACIENTE PARA VALROAICON.

Triage

- **Triage**

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 10:16:29 **Profesional:** RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA
Motivo: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "
Signos Vitales: **Peso:**31.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**22.26 Kg/m^2 **FC:**75 Min. **FR:**15 Min. **Temp:**36.50 °C **PA:**120/70 **Saturación:**99.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,
Impresión Diag:
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias.

Urgencias

Fecha y Hora: *14/06/2017 - 10:16:29* ***Profesional:*** *RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA*
Motivo: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "
Signos Vitales: **Peso:**31.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**22.26 Kg/m^2 **FC:**75 Min. **FR:**15 Min. **Temp:**36.50 °C **PA:**120/70 **Saturación:**99.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,
Impresión Diag:
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias.

- **Consultas**

Consulta N°. 0
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 10:16:41 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJAND.(MEDICO - .)
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

DEBUN... A ENSAYAR CON UNA PRUEBA CUANTITATIVA

[illegible]

"ANA CRISTINA ANDRADE"

Atención: 20170014022022 - [illegible]

Ingreso:
Fecha: 14/08/2017 Hora: 09:54:07 Usuario: [illegible] Piso:
Servicio: URGENCIAS AMBULATORIO Habitación:
Edad del Paciente: 6 Años
Acompañante:
Tipo: Solo
Egreso:
Previo: [illegible] Hora: 09:54:17 Sala: URGENCIAS CONSULTORIO [illegible] Cama: [illegible]
Profesional: PRIA ALVAREZ LUIS ANTONIO Cargo: MEDICO Turno:

Urgencias

- Notas Medicas

Fecha: 14/08/2017 Hora: 10:04:52 Profesional: PAOLA [illegible] VALENCIA MARIA ALEJANDRA Especialidad: MEDICO - RURAL
Nota:

SE LLAMA PACIENTE A VALORACION, SE PRESENTA EN CAMA [illegible] CON [illegible] SALUD DE [illegible]
MADRE ACOMPAÑANTE PARA VALORACION

Triage

- Triage

Fecha y Hora: 14/08/2017 10:19:29 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MARIA ALEJANDRA
Motivo: "CONSULTA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE APENDICITIS"
Signos Vitales: Peso: 37.00 Kg Talla: 1.10 m IMC: 30.58 Kg/m2 PC: [illegible] Temperatura: 37.0 °C
Saturación: 98.00 %
Hallazgos Clínicos: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TUMAYO QUIEN DURANTE VALORACION MEDICA
EVIDENCIA PACIENTE PULIDO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES,
HIMEN ROTO,POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLENCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA
VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL DURANTE VALORACION MEDICA AMBOS
INDUCEN A PACIENTE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL MENOR QUIERE [illegible]
METIO SIN PROBLEMAS, REFIEREN QUE PACIENTE DESDE LOS 9 MESES PRESENTA FLUJO
VAGINAL PODAPARTE SIN BELLANS OTROS SINTOMAS GENERALES, SE DAN LAS OBSERVACIONES PARA
TOMA DE PRACTICAS Y VALORACION PSICOLOGICA.
Impresión Dx:
Clasificación: Triage II
Condición: Urgencias

Urgencias

- Consulta
Consulta N° 5
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 10:19:49 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MARIA ALEJANDRA Especialidad: MEDICO - RURAL
Tipo: "CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL"
Motivo:

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,

Antecedentes
Planifica: No
Tóxico Alérgicos: Si TRIMETOPRIM SULFA

Signos Vitales
Peso: 31.00 Kg | Talla: 118 Cm | Masa Corporal: 22.26 Kg/m^2 | Frecuencia Cardiaca: 75 Min
Frecuencia Respiratoria: 15 Min | Temperatura: 36.50 °C | Presión Arterial: 120/70 | Saturación: 99.00 %

Exámen Físico
Estado General: BUENAS CONDICIONE SGENRALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
Cabeza: Normal NORMOCEFALICO MUCOSAS HUMEDAS HIDRATADAS
Cuello: Normal
Torax: Normal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN INTENSIDAD, CAMPOS PULMONARES NOMROVENTILADOS NO RONCUS NO SIBILANCIAS
Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U: Normal SE OMITE
Extremidades: Normal MOVILES SIMETRCIAS
Neurológico: Normal ALERTA ACTIVA, NO DEFCIT
Nariz: Normal
Oidos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico
Principal (T74.2) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL — **Tipo Diagnóstico** Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: PACIENTE REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR DR TAMAYO POR CONSIDERAR POSIBLE SAS, PACIENTE YA TIENE FICHA EPISDEMIOLIGCA, ORDEN DE PARACLINICOS Y ORDEN PARA VALO POR T SOCIAL Y PSICOLOGIA., SE DAJA EN OBSERVACION EN COMPAÑIA DE MADRE. PENDIENTE *DE PARACLINCIOS PARA DEFINIR CONUDCTA. LLAMA LA ATENCION QUE DURANTE VALORIAON* PADRE INTERRUMPE ATENCION MEDICA REFIERE QUE QUIERE ESTAR EN LA VALORACION, SE EXPLIA QUE DEBE ESTAR UN ACOMPAÑANTE POR PACIENTE PERO PADRE SE TORNA HOSTIL, REFIERE QUE SIEMPRE LO TRATAN DE VIOLADOR A LO QUE MADRE SE TORNA NERVIOSA.

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturacl	Profesional
1	14/06/2017	10:17:47	31.00	118	22.26	75	15	36.50	120/70	87	0	99.00	RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJAND.

- **Cambio de Atencion**

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	14/06/2017	11:16:43	HOSPITALIZACION	16			RAMIREZ VALENCIA MAI

Observacion e Internacion

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 14:45:26 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE ANEXA NOTA:

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 13+50-14+00 MIENTRAS ME ENCUENTRO EN CONSULTA, TOCAN DE MANERA AGRES

IVA A LA PUERTA DE MI CONSULTORIO, AL ABRIR LA PUERTA ES EL PADRE DE LA MENOR QUIEN ME REFIERE EN VOZ ALTA Y AGRESIVA: "VEA COMO ASI QUE SE ME VAN A LLEVAR A MI HIJA A BIENESTAR, SI TODOS LOS EXAMENES LE S ALIERON BIEN", A LO QUE LE REPONDO QUE POR FAVOR SE DIRIJA A EL PRIMER PISO PARA HABLAR CON LA TRABAJ ADORA SOCIAL O PSICOLGA QUIENES SON LAS ENCARGADAS DE BRINDRALE INFORMACION QUE YO NO TENGO EN E L MOMENTO, SE RETIRA GRITANDO "YO LOS VOY A DEMANDAR, SI LOS EXAMENES LES SALIERON BIEN".

- **Ordenacion**

No: 20170614[illegible]222 - 1 Fecha: 14/06/2017 15:09:19

Tipo de orden:AMBULATORIO Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MAR.(ENF

Nombre
(890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Cantidad	Nota
1	()

Observaciones:

No: 20170614[illegible]222 - 2 Fecha: 14/06/2017 15:09:35

Tipo de orden:AMBULATORIO Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MAR.(ENF

Nombre
(890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA

Cantidad	Nota
1	()

Observaciones:

- **Consultas**

Consulta N°. 1
Fecha: 14 de J[illegible]nio de 2017 Hora: 15:15:29 Profesional: QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.(TRABAJADO.)
Tipo: (8904[illegible]) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: sospecha de abuso sexual
Enfermedad Actual: paciente de 6 años de edad que llega a sala de urgencias en compañía de madre Daniela Quintero, remitida de consulta externa porque en su valoración, encuentra que la paciente tiene himen roto y un flojo vaginal abundante y con olor fuerte. al momento de la consulta, mama refiere que la paciente, vive en compañía de padre, madre, hermano y abuelos, en compartir en la calle 102d # 23-41. dentro de la consulta se indaga a la niña la cual manifiesta que el papa y la mama la limpian porque ella tiene un flujo, "cuando estamos en el cuarto mi mama cierra la puerta y mi papa me limpia, algunas veces cuando me limpia se me sale el oriene, mi abuela también me limpia, con un trapo" se le pregunta a la menor que tan a menudo es limpiada por el padre y manifiesta que "esporádicamente", al preguntarle que es esporádicamente dice que " un dia si otro no". se le pregunta que porque se le sale el oriene cuando la están limpiando y manifiesta que "porque meda risa". se indaga con la madre quien esta al cuidado de la niña y se manifiesta que ella y su abuela ya que los hombres de la casa llegan a las 7 de la noche, asi mismo manifiesta que la niña desde los 8 meses presenta el flujo vaginal y esta en tratamiento en otra clínica, así mismo manifiesta que la niña no ha presentado ningún tipo de sospecha para determinar que algo le esta pasando. por otra parte, al momento que se le informa a los padres que la menor debe ser revisada, el padre se altera manifestado que "siempre se le acusaba a el de violador". se retira a el padre de la sala de urgencia y se deja a la menor en compañía de la madre. sin embargo, las versiones, al revisar la historia clínica, se identifica que la menor en el mes de abril consulto la sala de urgencias por una sistitis. así mismo se identifica que el padre no suspendió tratamiento para identificar posible tumos cerebral porque considero que no era pertinente. padre ansiosos y algo agresivo al momento de explicarle a la madre algunas conductas frente al caso de la menor, se torno agresiva y intenta salir con la niña

Antecedentes

Planifica: No
Personales: Si PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO *CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51* CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE
Patológicos: Si OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON CONTROLES.
Tóxico Alérgicos: Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***
Ginecológicos: Si MENARCA: NO

Signos Vitales

Peso:	Talla:	Masa Corporal:	Frecuencia Cardiaca:
Frecuencia Respiratoria:	Temperatura:	Presión Arterial: 0/0	Saturación:

Exámen Físico

Estado General:
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Nariz: Normal
Oidos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal

[illegible]

Ordenamiento

Nombre

Observaciones

Nombre

Ocurrencia Mayor

Consultas

Consulta N°

Antecedentes

Alergias

Medicación Crónica:

Enfermedad Actual:

Antecedentes

Personales

Patológicos:

Tóxicos Alérgicos:

Quirúrgicos:

Signos Vitales

Peso:

Tensión Arterial:

Frecuencia Cardíaca:

Frecuencia Respiratoria:

Examen Físico

Estado General

Cabeza:	Normal
Cuello:	Normal
Tórax:	Normal
Abdomen:	Normal
Dorso:	Normal
Miembros Superiores:	Normal
Miembros Inferiores:	Normal
Piel:	Normal
Orina:	Normal
Boca:	Normal
Ojos:	Normal
Piel:	Normal
Anal:	Normal

76
72

Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso No
Periférico:
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico

Principal	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	**Tipo Diagnóstico**
Rela 1	(Z625) OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON NEGLIGENCIA EN LA CRIANZA DEL NIÑO	Confirmado Repetido Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: se esperan resultados de paramédicos, sin ningún resultado de alarma, no se logra identificar algún hecho que nos permita determinar que paso con la menor. paciente que quedara bajo disposición de bienestar familiar, seguimiento por trabajo social

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	14/06/2017	15:15:43	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 15:20:21 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MARIA
Nota

INGRESA MENOR DE EDAD NIÑA DE 6 AÑOS EN COMPAÑIA DE LOS PADRES VIENE DE CONSULTA EXTERNA CON ORDENES DE SAS PARA ACTIVAR RUTA ,ES VALORADA POR LA DRA RAMIREZ QUIEN EN SU VALORACION ENCUENTRA HIMEN ROTO CON PRESENCIA DE SALIDA DE FLUJO VAGINAL FETIDO POR LO CUAL REALIZA INDAGACION A LOS PADRES Y EL PADRE SE TORNA AGRESIVO CONTESTA APRENSIVAMENTE ,SE DEJA NIÑA EN OBSERVACION SE TOMAN PARACLINICOS PENDIENTE REPORTES ,ES VALORADA POR TRABAJADORA SOCIAL ADRIANA Y POR PSICOLOGA FIAMA QUIENES DEFINEN TRASLADO HOSPITAL CARLOS HOLMES

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 15:20:43 Profesional QUINTERO MURILLO ERLING ADRIANA Especialidad TRABAJADOR SOCIAL
Nota

madre alterada, con intento de fuga,

se explica conducta a seguir a la enfermera Margarita. se netrega remision a icbf y control por trabajo social

- **Ordenacion**

No: 2017061402 2 - 3 Fecha: 14/06/2017 15:20:59 **Tipo de orden:AMBULATORIO** **Profesional: QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.(TRA**

Nombre	Cantidad	Nota
(890209) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	1	(15 DIAS)

Observaciones:

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 15:43:33 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MARIA
Nota

MADRE SE TORNA AGRESIVA CON ALTO RIESGO DE FUGA POR LO CUAL SE LLAMA A POLICIA INFANCIA ADOLESCENCIA SE LLAMA VIA TELEFONICA A JEFE NATALIA MARQUEZ PARA COMENTAR PACIENTE ,SE LLAMA A TRANSPORTE DE LA INSTITUCION PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LA PÓLICIA CON LA PATRULLERA ESTEFANIA BURBANO QUIEN MANIFIESTA NO PUEDE TRASLADAR LA NIÑA EN LA PATRULLA YA QUE SE ENCUENTRA BAJO CUSTODIA DE LA INSTITUCION , SE ENVIA HC CON REMISION DE TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA PARA ICBF Y COMISARIA ,CON REPORTES DE PARACLINICOS CONTINUA SU MANEJO DE RUTA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 15:47:58 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

PACIENTE VALORADA POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE P *ACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF, POR LO QUE SE DEJA DECIDE TRASLADAR A PACIENTE A HOSP* ITAL CHT PEDIATRIA PARA HOSPITALIACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCOS FROTIS VAGINAL CO COBACILOS GRAM NEGATIVO ++, COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES AISLADOS ESCASOS, TIRCOMONAS NEG, CEL GUIA NEG, PMN 3-5XC. CONSIDERO FROTIS VAGINAL NO CONCLUYENTE POR LO QUE SOSLICTO NUEVA MUESTRA. S E EXPLCIA A AMDRE QUEIN ACEPTA.

Fecha 14/06/2017 Hora 15:50:59 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL

Nota

ORDENES MEDIAS***

IDX SAS

PESO 25 KG

1. HOPSITALIZACION PREVENTIVA HCHT PEDIATRI

2. DIETA COMUN

3. SS NUEVO FROTIS VAGINAL

4. P/ CONDUCTA POR ICBF

- **Ordenacion**

No: 20170614(222 - 4 Fecha: 14/06/2017 15:51:23 **Tipo de orden:AMBULATORIO** **Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJAND.(MED**

Nombre	Cantidad	Nota
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	(FROTIS VAGINAL)

Observaciones:

- **Consultas**

Consulta N°. 2
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 16:19:40 Profesional: PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.(PSICOLOGO.)
Tipo: (890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: sospecha de abuso sexual
Enfermedad Actual: Paciente de 6 años de edad, con número de identificación 1105380017 ingresa al espacio de urgencias en compañía de Daniela quintero quien refiere ser su madre con número de contacto 3137048789 y 3004034703. la paciente vive en la calle 102 d #23-41 en el barrio compartir junto a los padres el hermano los abuelos paternos y el tío, presenta adecuada presentación personal, se le indaga a la madre porque asiste al espacio de urgencias y comenta:? yo traje a la niña a medico general y la médico me la mandó para acá para urgencias porque la revisó y dijo que la niña tiene el himen perforado y tiene mucho flujo pero la niña esta así desde los 8 meses, desde esa edad ella presenta ese flujo, yo soy la única que la baño y la limpio, la abuela en algunas ocasiones también, yo paso todo el tiempo con ella y en las tardes va a estudiar y cuando sale el papá y yo la recogemos entonces no sé qué ha pasado? según el discurso de la paciente, la misma refiere permanecer bajo el cuidado de la madre y la abuela cuando no se encuentra dentro del plantel educativo, que no ha sido tocada ni penetrada por ninguna persona que conviva bajo el seno del hogar ni por compañeros dentro del aula de clases. En la entrevista encuentro a la paciente estable emocionalmente, no se logra evidenciar ansiedad o estrés frente a la situación, la madre presenta actitud de escucha con dialogo coherente y fluido, se establece contacto visual con la madre y la paciente. Actualmente no se logran esclarecer los hechos puesto que no coinciden algunas versiones de la madre para con los profesionales que se encargan del caso por lo que considero que la paciente debe permanecer a disposición de bienestar familiar.

Antecedentes

Planifica: No
Personales: *Si PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO* CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE
Patológicos: Si OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON CONTROLES.
Tóxico Alérgicos: Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***
Ginecológicos: Si MENARCA: NO

Signos Vitales

Peso:	Talla:	Masa Corporal:	Frecuencia Cardiaca:
Frecuencia Respiratoria:	Temperatura:	Presión Arterial: 0/0	Saturación:

Exámen Físico

Estado General:
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Nariz: Normal
Oidos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal

Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso No
Periférico:
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:
Diagnóstico **Tipo Diagnóstico**
Principal (T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: se comenta el caso con la dra Alejandra Ramírez y se le manifiesta que la paciente debe quedar bajo disposición de bienestar familiar para esclarecer dicho caso, por lo que considero que la misma quede en *hospitalización preventiva mientras se hace el llamado a la entidad competente, esto por el posible riesgo* que presenta la misma. Se da seguimiento por psicología

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	14/06/2017	16:19:50	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.

- **Ordenacion**

No: 20170614222 - 5 Fecha: 14/06/2017 16:20:44 **Tipo de orden:AMBULATORIO Profesional: PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.(PSICOLO**

Nombre	Cantidad	Nota
(890308) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1	(8 DIAS)

Observaciones

Luis Armando Peña Alvarez
Medico S.S.O
C.C.94.062.773

PEÑA ALVAREZ LUIS ARMANDO
MEDICO - RURAL

Atención: 201706141554 - [760010395701] HOSPITAL

Ingreso
Fecha: 14/06/2017 Hora:16:23:46 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:URGENCIAS PEDIATRIA Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante
Tipo: Solo

Egreso
Fecha: 15/06/2017 Hora:13:27:03 Servicio:HOSPITALIZACION Cama:HOSP ADULT Estado:VIVO
Profesional:MARQUEZ HERNANDEZ NATALIA Cargo:ENFERMERO JEFE

Hospitalizacion
Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:13:27 Servicio Destino: HOSPITALIZACION

Urgencias

- **Cambio de Atencion**

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
1	14/06/2017	17:13:37	HOSPITALIZACION	36	SOLARTE IBARRA LUZ N

Triage

- **Triage**

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 17:16:54 **Profesional:** PEREZ JOJOA STEFFANY
Motivo: *COOSALUD REMITIDA*
Signos Vitales: **Peso:**25.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**17.95 Kg/m^2 **FC:**125 Min. **FR:**25 Min. **Temp:**36.00 °C **PA:**90/60 **Saturación:**97.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF , POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS

Piel: Normal
Ano: Normal
Sistema Nervioso: Normal
Paranoia por Sistema:
Sintomático Respiratorio: No
Síntomático de Piel: No
Sistema Nervioso: No
Piel:
Paranoia Alimentaria: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imagenes Diagnosticos
Análisis
Diagnostico
Principal : (7A2) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL

Tipo Diagnóstico
Confirmado Especial

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: se comenta el caso con la dra Alejandra Ramirez y se le manifiesta que le paciente debe quedar bajo observacion. se bisemetal terminar para ordenar el caso, por lo que se ordena que la menor quede en observacion y se le informa a la madre y la menor mediante codigo que el paciente debe quedar bajo observacion y se le informa a la madre y la menor que presenta la misma. Se da seguimiento a la evolucion

Signos Vitales
No. Fecha Hora Peso Talla MC PC FR Temp FC TA Tipo Sanguíneo Profesional
3 [illegible]/2017 12:19:50 0.00 0 0.00 0 0 0 0.00 ENZ ASPRILLA OLIVA MARIA

Orden(es)
No. [illegible] Fecha: [illegible] 2017 13:29:44 Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: ENZ ASPRILLA OLIVA MARIA

Nombre
(99777B) CLORURO DE SODIO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE 1 (5 DIAS)
PROCLORCGIA

Observaciones:

[illegible]
MEDICO - CIRUGIA

Admisión 20170604123A - [7B3B1B3B27D7] - HOSPITAL

Urgencias

Signos Vitales
Fecha Hora Presión Arterial Frecuencia Cardiaca Frecuencia Respiratoria Temperatura Saturación Oxígeno Glucometría Peso Talla
[illegible]/2017 12:19:50 0.00 0 0.00 0 0 0 0.00

Triage

Triage
Fecha y Hora: [illegible]/2017 12:19:31 Profesional: ENFERMERA LOLOA STEFFANY
Motivo: CLORURO DISMINUIDO
Signos Vitales: Peso:20.00 Kg Talla:1.16 cm IMC:17.00 Kg/m2 PC:1.25 Mm FR:25 Rpm Temp:36.00 °C FA:80bpm Saturación:0.00 %
Naturaleza Ordenes: PACIENTE DE 5 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DEPOT PAZ PARA PRESENTAR SAS CON ANTECEDENTE DE ABUSO SEXUAL Y PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN QUE ESTA EL SIGNO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE FISCALIA POR LO CUAL ESTA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA ADEMAS REFORTE EN PARACLINICOS D PROTO

VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.

Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias.

Urgencias

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 17:16:54 **Profesional:** PEREZ JOJOA STEFFANY
Motivo: COOSALUD REMITIDA
Signos Vitales: **Peso:**25.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**17.95 Kg/m^2 **FC:**125 Min. **FR:**25 Min. **Temp:**36.00 °C **PA:**90/60 **Saturación:**97.00 %
Hallazgos Clínicos: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF , POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.

Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 17:17:03 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: COOSALUD REMITIDA
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF , POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.

Antecedentes
Planifica: No
Tóxico Alérgicos: Si TRIMETOPRIM SULFA

Signos Vitales
Peso: 25.00 Kg | Talla: 118 Cm | Masa Corporal: 17.95 Kg/m^2 | Frecuencia Cardiaca: 125 Min
Frecuencia Respiratoria: 25 Min | Temperatura: 36.00 °C | Presión Arterial: 90/60 | Saturación: 97.00 %

Exámen Físico

Estado General:	EN ACEPTABLES CONDICIOENS GENRALES ALERTA	
Cabeza:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	SIMETRICO, NO TIRAJES, NO RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. MV PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.
G/U:	Normal	SE OMITE
Extremidades:	Normal	SIMETRICASNO EDMEAMSOIVLES
Neurológico:	Normal	ALERTA SNC NO DEFICIT APARNETE
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA ILATERAL NORMAL
Boca:	Normal	MCUOSA ORAL HUEMDA
Ojos:	Normal	ESCLERAS ANICTERCAS ONCJUNTOVAS ROADAS
Piel:	Normal	TURGNETE
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	

Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico

Principal		Tipo Diagnóstico
(T742)	SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	Confirmado Nuevo

Urgencias

Impresión Diag.
Clasificación
Comentarios

Tipo III
Urgencias

Consultas

Consulta No.
Diagnóstico
Tipo Diagnóstico
Confirmado Nuevo

Antecedentes

Personales
Familiares
Alergias Conocidas
Patologicos

No
No Aplica
NINGUNA
PACIENTE DE 8 AÑOS CUIDEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DERECHA, POR PRESENTA-
CASO NO ULCERO DE PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA
VARICELA CONGENITA, CON PRESENTACION DE LESIONES PAPULOVESICULARES EN
ESTADOS INFECCIOSOS NEGATIVOS, CON VIA NEGATIVO PARA SALMONELLA
CONSULTA PACIENTE NO CONOCIDA

Signos Vitales

Peso
Talla
Temperatura
Frecuencia Cardiaca
Frecuencia Respiratoria
Tensión Arterial

Tipo III
Tipo Optimo 17 Kg/m²
Temperatura 36.5 °C
Normal

Examen Físico

Piel y Anexos
Cabeza
Cuello
Tórax
Abdomen
Genitales
Extremidades
Neurológico
Tórax
Oídos
Boca
Piel
Ano
Genitales Externos
Resultados Relevantes
Diagnósticos Presuntivos
Sistemas de Vigilancia
Patógenos

EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES
Normal
Normal
Normal

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: IDX: SAS PESO: 25KG 1. HOSPITALIZAR PREVENTIVA HCHT 2. DIETA COMUN 3. SS FROTIS VAGINAL NUEVO 4. P/ CONDUCTA POR ICBF

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	14/06/2017	17:18:54	25.00	118	17.95	125	25	36.00	90/60	70	0	97.00	PEREZ JOJOA STEFFANY.

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 17:19:37 Profesional PEREZ JOJOA STEFFANY Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

IDX: SAS
PESO: 25KG
1. HOSPITALIZAR PREVENTIVA HCHT
2. DIETA COMUN
3. SS FROTIS VAGINAL NUEVO
4. P/ CONDUCTA POR ICBF

- **Ordenacion**

No: 20170614154 - 1 Fecha: 14/06/2017 17:19:55 **Tipo de orden:AMBULATORIO** **Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)**

Nombre	Cantidad	Nota
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	()

Observaciones:

No: 20170614154 - 2 Fecha: 14/06/2017 17:20:26 **Tipo de orden:AMBULATORIO** **Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)**

Nombre	Cantidad	Nota
(S11104) INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS	1	()

Observaciones:

- ***Procedimientos***

No: 1 Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:20:29 Sede: HOSPITAL Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)
Cod: S11104 Nomb: INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS Cant: 1 Dosis: DXP: T742 DXR: Orden: 2 Item:
Descripción:
MANEJO INTRAHOSPITALIZARI

Observacion e Internacion

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:25:32 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

17.00 INGRESA PACIENTE DE MENOR DE EDAD 6 AÑOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ADULTOS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADA CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA Y POR FAMILIAR , PROCEDENTE DE DESEPAZ PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO , CON MANILLA DE IDENTIFICACION , SIN VERIFICAR Y SIN CONSENTIMIENTO INFORMADO DX : SAS ANTECEDENTES NIEGA . AL EXAMEN FISICO PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE .SE OBSERVA SIN ACCESO VENOSOS Y SIN TTO EV MOVILIZA EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR . SE BRINDA EDUCACIONDE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA . TRAE ORDEN DE TOMA DE FROTIS VAGINAL HC ORDEN DE CONTROL POR TARBAJO POR PSICOSOCIAL P/ DENUNCIO Y POSTERIOR A ESTE DEFINIR CONDUCTA

Fecha: 14/06/2017 Hora: 18:53:31 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILA EN ACEPTABLES CONDICONES GENERALES , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL

ENTREGO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TLP . SIN ACCESO VENOSO SIN TTO EV MOVILIZA ESTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR . PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA P / INSTAURA DENUNCIO Y POSTERIOR A ETE DEFINIR CONDUCTA

Plan de Manejo y Recomendaciones
Dieta: AMBULATORIO
Posición: IDX 845 PESO: 100KG 1. HOSPITALIZAR PRESENTIVA - CNT 2 DIET - COMUN 3 TS BRUSH
VADIMECUM NUEVO 4. PROCEDIMIENTOS

Signos Vitales
No. Fecha Hora Peso Talla IMC FC FR PA TA Tipo Sistólica Protesis
1 [illegible] 17/09/54 25.0 1.8 17.00 125.0 [illegible] 90/40 70 0 47.00 PERI JOLOX ESTEFANY

Notas Medicas
Fecha Medico Hora [illegible] Plan Inmediato PRIMER JOLOX ESTEFANY Especialidad Medico : NINAL
Nota

IDX 845
PESO 100KG
1. HOSPITALIZAR PRESENTIVA - CNT
2. DIETA COMUN
3. 845 PACIENTE VACUNAL NUEVO
4. PROCEDIMIENTOS

Orden Medicacion
No. Prescripcion: [illegible] Fecha: 17/09/2017 17:09:55

Tipo de Medicamento: AMBULATORIO
Nombre: JOLOX STEFANY MEDICO - 1
Cantidad Nota
(Plan 1) EXAMEN DIRECTO SERVICIO DE CIRUGIA MUSCULAR 1

Observaciones:

Tipo de ordenamiento: AMBULATORIO
No: 20170917[illegible] Fecha: 17/09/2017 17:09:55
Nombre: JOLOX STEFANY MEDICO - 1
(Plan 1) INTERVENCION EN SERVICIO DE CIRUGIA BRUSH
HABITACION DE CUATRO CAMAS
Cantidad Nota
1 0

Observaciones:

Prescripciones
No: 1 Fecha: 17/09/2017 Hora: 17:09:20 Medico: NOS VITAL Profesional: PEREZ JOLOX ESTEFANY (MEDICO - 1)
Cod: 81102 Nombre: INTERVENCION EN SERVICIO DE CIRUGIA BRUSH Cantidad: 1 Dosis: DIA Via: ORAL
HABITACION DE CUATRO CAMAS

Descripcion:
MANEJO INTRAHOSPITALARIO

Observación y Indicación

Notas Enfermeria
Fecha: 14/09/2017 Hora: 17:55:32 Profesional: DOI ARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

[illegible] DE LA PACIENTE DE MENOR DE EDAD A CARGO AL SERVICIO DE NOCTURNA [illegible] AFTA [illegible] MANIFIESTO [illegible] PRESENTE MADRE [illegible] OBSERVO MUCHO COMPORTAMIENTO DE LA ACTUAL ATOPIA Y [illegible] [illegible] PROCESO [illegible] DE DESEPAZ PARA CONTINUAR [illegible] MEDICO [illegible] CON [illegible] DE [illegible] PROCESO [illegible] CONSENTIMIENTO [illegible] INFORMADO DX [illegible] [illegible] ANTECEDENTES MEDICA [illegible] AL EXAMEN FISICO [illegible] PERMA RECUPERANDO A MEDIO AMBIENTE SE OBSERVA [illegible] ACCESO VENOSOS Y SIN TRO [illegible] EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR [illegible] ES BRUSH ELIDA DONDE LA MAYORIA DE MAIS [illegible] PARA DE LA CAMA [illegible] AL TO Y CUIDADO EL CITOPENIA EN CASO DE PRESENTAR AYUDA [illegible] PACIENTE [illegible] FINAL [illegible] NO ORDEN DE CONTROL POR TARDALO POR PSICOLOGIA [illegible] DENUNCIO [illegible] EL [illegible] DETENIDO [illegible] LA

Fecha: 14/09/2017 Hora: 18:53:31 Profesional: DOI ARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

PACIENTE DURANTE LA TARDE PARA [illegible] EN ACEPTABI ES [illegible] CONDICIONES GENERALES [illegible] RUNINA [illegible] EN BUEN RECIBE Y TOLERA LA ORAL

[illegible] PACIENTE MENOR DE EDAD A CARGO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION LA CAMA CON BARAN [illegible] PARA EVITAR RUIDO DE CAMA ACOMPAÑA LA MAMI FAMILIAR PRESENTE APTISIL RESPIRANDO A DECIDO [illegible] CONSIENTE ORIENTADA EN TIE [illegible] AV ACCESO LIBROSO CIN TTO-RV MONITOR ESTABLE [illegible] LIMITACION PARA DEAMBULAR PACIENTE MEDIANAMENTE ESTABLE CONTINUA CUAL MANEJO MEDICO AL MINIMA EDUCACION DE LA PERSONA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO VIGILAR EL CITOPENIA EN CASO DE NECESITAR AYUDA PRESTARLA OPORTUNO Y PROTEGERLO Y ETE DENUNCIO Y

Fecha: 14/06/2017 Hora: 20:59:54 Profesional: VILLAFAÑE BERMUDEZ NUMAR
Nota

19:PM

RECIBO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PACIENTE CON UN DX: SAS AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TLP . SIN ACCESO VENOSO SIN TTO EV ELIMINA BAÑO MOVILIZA ESTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR . PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA P / INSTAURA DENUNCIO Y POSTERIOR A ETE DEFINIR CONDUCTA

SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SON SUBIDOS AL SISTEMA

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	14/06/2017	21:23:12	25.00	118	17.95	96	20	36.10	88/64	72	0	97.00	LANDAZURI ANGULO ELIANA.

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 06:17:49 Profesional: VILLAFAÑE BERMUDEZ NUMAR
Nota

PACIENTE Q DURANTE LA NOCHE PASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA SU SEGURIDAD RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONSIENTE AFEBRIL TOLERA Y RECIBE VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO POR MEDICO , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO. MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR DUERME PARIODOS LARGOS ,

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION CON BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON ACOMPAÑANTE CONSIENTE EN TLP RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN ACCESO VENOSO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO P/TOMA DE FROTIS VAGINAL Y DENUNCIO PARA DEFINIR CONDUCTA SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANDETER LAS BARRANDAS DE LA CAMA ALTO PARA SU SEGURIDAD Y DEL LLLAMADO DEL CITOFONO POR SI NECESITA DA AYUDA

Laboratorio Clinico

- **Examenes de Laboratorio**

No. 2 Fecha: 15/06/2017 Hora: 06:40:07 Profesional:
Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN 3-5 X C			
6001	GRAM CERVICAL	—			
6002	GRAM VAGINAL	COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS + COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y AISLADOS +			

Observacion e Internacion

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 08:36:00 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

RECIBO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DE LA MISMA COMPAÑADA POR FAMILIAR DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA , CON DX: SAS ANTECEDENTES NIEGA AL EXAMEN FISICO PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN ACCESO VENOSO , PACIENTE MOVILIZA EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA ,P/ DENUNCIO Y POSTERIOR A ESTE DEFINIR CONDUCTA

- **Notas Medicas**

Fecha 15/06/2017 Hora 09:20:23 Profesional BARON GONZALEZ ANDREA Especialidad TRABAJADOR SOCIAL
Nota

PTE. QUE INGRESA REMITIDA DELK CS. DE DESEPAZ POR SAS. SE REVISA CASO LA PTE. SE ENCUETNRA EN CAMA, ESTA ESTABLE Y TRANQUILA, EN COMPÑAIA DE ABUELA PATERNA LA SRA. LUZ AMPARO MORALES DE 57 AÑOS. REFIERE QUE LOS PADRES ESTAN REALIZANDO TRAMITES PERSONALES. SE LE EXPLICA A LA BUALA QUE DEBIDO A LOS HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA ATENCION DE LA MENOR Y LA HAYADOI POR EL PERSONAL MEDICO, LA MENOR SE

Pac: [illegible] Hora: 20:59:41 Profesional: WILLIAM BERMUDEZ NUMA

[illegible]

RECTO PACIENTE MUJER DE 27 AÑOS EN LABOR DE PARTO HOSPITAL DE SAN CARLOS CON BATERIAS ANTIBIOTICAS Y VITAMINAS. NO TIENE ALERGIAS CONOCIDAS. PRIMERA PACIENTE CON VIH DE SAN ANDRES. ANTIBIOTICO AMPICILINA CLINDICINETE DURANTE EL PARTO. SIN ANTECEDENTES QUIRURGICOS. SIN LIMITACIONES PARA DEAMBULAR. SIN ANTECEDENTES FAMILIARES. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SIN PROBLEMAS RESPIRATORIOS. NO REQUIERE OXIGENO. SE REMITE A CASA CON INDICACIONES DE SIGNOS DE ALARMA Y CONTROL POSTPARTO.

SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SON SUBIDOS AL SISTEMA

- **Signos Vitales**

No. Fecha Hora Peso Talla IMC PC FR Temp PA IA Pulso SpO2 Profesional

2 [illegible]/2017 21:24:42 27,00 [illegible] 1,85 kg/m2 20 [illegible] 36,4 [illegible] 12 [illegible] 120/64 72 [illegible] [illegible] LANDA [illegible] [illegible] CLAVIJO

- **Notas Generales**

Fecha: 06/12/2017 Hora: 08:17:48 Profesional: WILLIAM ARANGO BERMUDEZ NUMA

Nota

PACIENTE DE PRIMERA VEZ LA NOCHE PASADA EN LA COMPAÑIA DE LA FAMILIAR CON HABITO INTESTINAL Y ORINA EN ADECUADA CANTIDAD. RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONSIENTE ORIENTADA TIEMPO Y PERSONA. EXAMEN FISICO CONSERVADO. CRANEO NORMOCEFALO , ELEVADA ESTIMULACION EN BAÑO MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON FUERZA Y TONO ADECUADO.

ENTREGO A CUIDADOS EN SALA DE HOSPITALIZACION CON VIA ENDOVENOSA EN ANTEBRAZO DERECHO CON SOLUCION SALINA A CHORRITO. CONSIENTE ORIENTADO A MEDIO AMBIENTE SIN ACCESO A OXIGENO. EXAMEN FISICO NORMAL. NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE ALARMA. EXAMEN NEUROLOGICO SIN ALTERACION. SE DA ALTA CON CONTROL POSTPARTO. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO. SE LE BRINDA CUIDADOS DE HIGIENE MANOSTER (AS RADIOGRAFIAS DE LA CLINICA TO [illegible] PARA DEPILACION. CITA SE LE BRINDA CUIDADOS DE HIGIENE MANOSTER (AS RADIOGRAFIAS DE LA CLINICA TO [illegible] HEMODINAMICAMENTE ESTABLE FISICAMENTE CONSIENTE. ANEJO MEDICO ENTOMA DE [illegible] CRANEOTOMIA EL CUAL SE LE BRINDA CUIDADOS DE HIGIENE MANOSTER (AS RADIOGRAFIAS DE LA CLINICA TO [illegible] SU ESTADO Y CONDICION. SE EXPLICA A

Laboratorio Clínico

- **Examenes de Laboratorio**

No. 2 Fecha: 18/06/2017 Hora: 08:40:07 Profesional:

Tipo de Muestra: [illegible] DIRECTO EN [illegible] SUAREZ [illegible] Prioridad: No Aplica Comentario:

Descripción:

Examen	Resultado	Unidad	Val. Ref.	Val. Max.
[illegible]	TRICOMONAS NEGATIVO			
[illegible]	[illegible] CELULAS GUIA NEGATIVO			
[illegible]	[illegible] NUMEROS X C			
[illegible]	[illegible] CITOLOGICAL [illegible]			
[illegible]	[illegible] VAGINAL [illegible] COCOBACILOS GRAM POSITIVOS [illegible] [illegible] [illegible]			

Observación e Internación

- **Notas Enfermería**

Fecha: 18/06/2017 Hora: 08:30:00 Profesional: [illegible] JULIANA LUZ NEIVA

Nota

[illegible]

PACIENTE MUJER DE 25 AÑOS EN LABOR DE [illegible] CON CITOMA BALANDAS [illegible] PARA [illegible] EN DE LA CLINICA COMPARTIDA POR [illegible] DE [illegible] CONSIENTE ORIENTADA EN TIEMPO [illegible] CONDICIONES [illegible] EN DOLENTES LIBRE [illegible] EXAMEN FISICO [illegible] [illegible] ADMINISTRADO [illegible] [illegible] CONTINUA CON [illegible] [illegible] [illegible]

RA PUESTA A DISPOSICION DE ICBF PARA ASEGURAR PROTECCION Y SEGUIMIENTO DEL CASO. LA ABUELA EXPRESA COMPRENDER Y ACPETAR. REFIERE QUE LA NIÑA ASISTE A CONTROLES POR DX. TRASTRONO HOMONAL. SE SOLICIT A VERIFICACION DE CONTROLES O SEGUIMEITNOS MEDICOS PERO NO LOS SUMINISTRA. SE LE EXPLCIA QUE DEBIDO A QUE LA MENOR ES SUJETO DE DERECHGOS, SE DEBE GARANTIZAR SU PROTECCION Y SEGURIDAD, POR TAL MOTI VO EL HOSPITAL DEBE ASEGURAR DICHA PROTECCION, HASTA QUE LA INSITUCION DELEGADA PARA ESTE FIN ASUM A EL PROCESO DE LA MENOR. EN REVISION DE HISTORIA CLINICA SE EVIDENCIA QUE MEDICO TRATANTE DETECTO S IGNOS CLINICOS DE SAS POR LOQ EU SE ACTIVA RUTA. NO S ELOGRA COMUNICACION CON LOS PADRES DE LA NIÑA (DAVID DANIEL MURICIA Y DANIELA QUINTERO). SE DAN RECOMENDACIONES A LA ABUELA DE LA NIÑA SOBRE LA NEC EISDAD DE ASEGURAR LOS SEGUIMIENTOS MEDICOS Y PSICOSOCIALES. ABUELA EXPRESA COMPRENDER Y ACEPTA R.

DIRECCION: CALLE 102B # 23-41 B/ COMPARTIR. TEL: 4208445 - 3167961606.

SE COMENTA CASO CON LA DRA. SANDRA LILIANA COMISARIA DE FAMILIA DE VALLADO, QUIEN REFIRE QUE EL CASO ES PERTINENCIA DE ICBF. POSTERIORMENTE SE COMENTA CASO CON EL DR. FLAVIO, QUIEN TAMBIEN COINCIDE CO N QUE LA MENOR DEBE SER PUESTA A DISPOSICION DE ICBF, Y NO DE COMISARIA DE FAMILIA, DEBIDO A LA NEGLIUG ENCIA DE LOS PADRES ANTE LOS SEGUIMIENTOS.

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 12:40:28 Profesional: IBARRA VERGARA CRISTINA EUGENIA
Nota

PACIENTE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES PASA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO RECIBE Y TOLERA EL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DE LA MISMA CONCIENTE ORIENTADA EN TLP , RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE , CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO NIEGA DOLOR SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y MANEJO DE CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA P / TRASLADO A ICBF NORORIENTAL

- **Evolucion**

Evolución N°. 1
Fecha: 15/06/2017 Hora: 13:05:42 **Digitó: MENESES HERNANDEZ DIANA KATHER. (MEDICINA .)**

Subjetivo: *DX1. SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL (SAS) MENOR EN COMPAÑIA DE ABUELA TRANQUILAS REFIERE* SENTIRSE TRANQUILA, NO ALZAS TERMICAS, NO DOLOR, NO DISURIA, NO EMESIS, NO OTROS SINTOMAS.

Objetivo: MENOR ALERTA, TRANQUILA, HIDRATADA, TOLERANDO LA VIA ORAL. SV TA 102/58 FC 80 FR 19 T: 36.5 SATO2: 99% AMBIENTE. MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MOVIL, NO PALPO MASAS NI ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, SINCRONICOS CON EL PULSO, NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVA G/O NO SE EXPLORA. MOVILES, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

Peso: 25.00 Kg Talla: 118 Cm MC: 17.95 Kg/m^2 FC: 80 Min FR: 19 Min Temperat: 36.50 °C PA: 102/58 FetoCard: Saturacl: 99.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: _ Liquidos _
Diagnosticos
Principal T74.2 SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL

Análisis: MENOR EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA POR SAS, PARACLINICOS EN PARAMETROS DE NORMALIDAD EXCEPTO FROTIS VAGINAL CON VAGINOSIS BACTERIANA, SE INICIA MANEJO, NO SE LOGRA DIALOGAR CON LOS PADRES, PERMANECE CON LA ABUELA, MENOR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SE REALIZA EXAMEN GENITOURINARIO PARA NO REVICTIMIZAR LA PACIENTE DADO QUE HAN REFERIDO LA ACTITUD HOSTIL DE LOS PADRES QUE NO SE ACERCAN Y NO SE DAN AL DIALOGO PARA ACLARAR HECHOS. YA VALORADA POR TRABAJO SOCIAL , CON FORMULA MEDICA PARA TRASLADO A BIENESTAR FAMILIAR NOR ORIENTAL.

SE DA ALTA MEDICA.

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturacl	Profesional
3	15/06/2017	13:07:29	25.00	118	17.95	80	19	36.50	102/58	73	0	99.00	MENESES HERNANDEZ DIANA KATHER.

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 13:07:42 Profesional: MARQUEZ HERNANDEZ NATALIA
Nota

PACIENTE HOSPITALIZADA PREVENTIVAMENTE BAJO EL DIAGNOSTICO DE SOSPECHA DE ABUSO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (ABUELA PATERNA) MADRE POCO COLABORADORA CON ACTITUD HOSTIL DURANTE PROCESO DE ATENCION. FUE REMITIDA EL DIA DE AYER DEL CENTRO DE SALUD DESEPAZ VALORADA POR EQUIPO PSICOSOCIAL QUIENES ACTIVAN RUTA DE ATENCION PARA TRASLADO HACIA

P... PUNTUAL A DISPOSICION DE ICSF PARA ASEGURAR LA RECEPCION Y SEGUIMIENTO DEL CASO. LA ABOGADA PARTICIPA ... C... ACTIVA, REPORTARE QUE EL INFORME ... ESTUDIOS POR EXTRAPOLADO HOSPITAL DE SOLICIT... A ... DE CONFIRMACION DE CASO. ... INFORMO QUE LOS SUSANO PRO... SE LE APELA A QUE DEJE A ... A FAVOR ES SUJETO DE EXPLICACION ... PACIENTE SU PROFESIONAL SOCIAL. POR TAL MOTIVO EL ... DE LA ABOGADA ... A PROCEDER A LA INSTITUCION DE ESPERA PARA PODER ... A EL PACIENTE DE LA MEDICINA PRIMARIA ... E EVALUACION DEL MEDICO TRATANTE DE LA CLINICA (DAVID DAVID MURCIA Y DANIELA GUARTERO). SE DIN RECIBE ... FACILIDAD A LA ABOGADA DE LA NIÑA ... ESTADO DE ... LOS SEGUIMIENTOS MEDICOS Y PSICOLOGICOS ... ABOGADA EXPRESA QUIEREN Y A TERMINO

PACIENTE ... DE CALLE ... DE EL PSICOLOGO ... 3042795705.

SE COMENTA CASO CON LA DRA. SANDRA LILIANA ... DE FAMILIA DE VALLADO. QUIEN REFIERE QUE EL CASO ES PERTINENTE DE ICBF. POSTERIORMENTE SE COMENTA CASO CON EL DR. RICARDO, QUIEN TAMBIEN CONCLUYE EN QUE LA MEMOR DEBE SER PUESTA A DISPOSICION DE LA JUEZ Y NO DE COMISARIA DE FAMILIA. DESDE LA MEDICINA LOS PADRES ANTE LOS SEGUIMIENTOS.

« Notas Enfermería

Fecha: 15/06/2017 Hora: 12:40:29 Por: ... MARIA VERGARA ... CRES Tipo: ATENCIÓN

Nota:

PACIENTE QUIRANTE LA LAMAÑA PASA TRANQUILA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES HASTA ... CONFIANTOLA DE FAMILIAR. ... LAMINA ESPONTANEO EN BAÑO PROBE ... TOLERA EL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ... DE... MEDICA

ENTREGO PALIENTE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION CON CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA ... DE LA Higiene CONSIGNE DE OBSERVATION EN VIP ... REFERIDO AL MEDICO A CARGO ... COMTINUA CON ... MEDICO NIEVE BRINDA DOLOR DE BRINDA PRODUCCION DE LA MEDITANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA (... AT.D Y MANUELO DE CITOCYCHO EN CASO DE NECESITAS AYUDA P.T PRESUADO A ICBF NOCORIENTAL

» Evolución

Evolución N°: 1

Fecha: 15/06/2017 Hora: 1:50:42 Dígito: MC MCSES HERNANDEZ DIANA CATHER...

(MEDICINA)

Subjetivo: DX S SOCTUCNA DT ANUSO SEXUAL (SAS) ... DE COMA ANALITICA ... ACEPTA ABORDAJE SEN...RSE TRANQUILA NO ALZAS TERMICAS ... OLOR, NO DISURIA ... RESIS, NO CTNUS, NO CEFALEA ...

Objetivo: MENOR ALERTA, TRANQUILA, COOPERADORA ... CAMA ... 120/58 FC 80 FR 19 T 36.8 SATO2 90% AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS SIN SANGRADO. CUELLO MOVIL NO PALPO MASAS NI ADENOPATIAS TORAX ... NO ASIMETRIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN RONCOS CON EL CUELLO ... NO ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES APOCOMIA BLANDO, DE MIEMBROS NO COMPROMISO PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, SIN EDEMA, PERISTALSIS PERITONEAL PUNO PERCUSION LUMINAR NEGATIVA NO SE EVIDENCIA MOVILIDAD. PLEGIOS PRESENTE PACIENTE ... EL ENADO CAMINAR NORMAL ...

Peso: 2... Talla: 1.48 cm IMC: 17.35 Kg/m² PC: FR/Min: FC: 19 T°: Temp: ... % 80 ... Hab: ... Edad: Pulso: ... Sistólica: Sat: ...

Control: Seguro: Nos... Signos vit: ... Lesiones: ...

Diagnóstico:

Plan: Tipo: TIPO SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL

Análisis:

... SEÑORA EN BUEN ESTADO GENERAL EN PIE VERTIVA POSITIVO PARA ... ... TOS A ... ESTUDIO ... EXCEPTO PROTOS VAGINAL CON VACIPLOSIS BACTERIANA, LE INDICA MANEJO, NO SE EVIDENCIA CONTUSIONES, LAS PARTES INTERNAMENTE CON LA AGUDEZA MENOR NEMOTECNICAMENTE ESTABLECIDO SE PARA EL EXAMEN FISICO PRIMARIO PARA EL ... DE LA PACIENTE PASO QUE HAN REFERIDO LA AUTORIDAD HUASTECA LOS PADRES QUE NO SE ADEBRAN Y NO SE DAN AL LADO PARA ADMITIDO ... TONOS, Y A VALORADA POR TRABAJO SOCIAL CON FORMULA MEDICA PARA TRASLADO Y ... FAMILIAR NOR ORIENTAL.

SE DA ALTA MEDICA.

» Signos Vitales

No. Pedido Hora Peso Talla IMC FC FR Temp PA TA Pers Saturad Perímetro

0 15/06/2017 12:02:29 20.00 1.10 17.85.60 19 36.7) 102/58 78 0 96.00 MCPHSSES HERNANDEZ DIANA KATHER

» Notas Enfermería

Fecha: 15/06/2017 Hora: 12:37:42 Por: ... MARCHES HERNANDEZ MATALLA

Nota:

PACIENTE HOSPITALIZADA PREVENTIVAMENTE DADO EL DIAGNOSTICO DE ... SPERSONA DEL ABUSO ... EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (ABUELA PATERNA) MADRE NEGO ... COLABORADORA. CON ... XCITADO ... TIL ... DURANTE PROCESO DE ATENCION, SUE ... REMITIDA EL DIA DE AYER DEL CENTRO DE SALUD DESEDAZ VALORADA POR EQUIPO PSICOSOCIAL. ... QUIERO ... ACTIVAN RUTA DE ATENCION ... LA ... TRASLADO HACIA

78
79

IBCF NOR ORIENTAL.

- **Procedimientos**

No: 3 Fecha: 15/06/2017 Hora: 13:07:49 Sede: HOSPITAL Profesional: MARQUEZ HERNANDEZ NATALIA. (ENFERMERO.)

Cod: S31301 Nomb: TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO AMBULANCIA Cant: 1 Dosis: DXP: T742 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

REMSION ICBF NOR ORIENTAL

- **Prescripcion**

No: 20170614554 - 1 Fecha: 15/06/2017 13:20:17 Profesional: MENESES HERNANDEZ DIANA KATHER.(MEDICINA .)
Diagnostico: T742 - SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
Metronidazo 250 mg/5ml (5%) Susp. oral metronidazol uso sistemico antiparasitario Suspension oral 250mg/5ml	ORAL	AHOR	1 FRA.			

Nota: DAR 4CC CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

Observaciones:

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 13:26:00 Profesional: MARQUEZ HERNANDEZ NATALIA
Nota

LLEGA MADRE DE LA MENOR LA SEÑORA DANIELA QUINTERO VILLADA QUIEN INSTAURA DENUNCIA ANTE FISCALIA CON NUMERO DE CASO 76 001 60 00193 2017 22257.

Urgencias

- **Egreso**

Fecha: 15/06/2017 13:27:03 Servicio: HOSPITALIZACION Cama: HOSP ADULT Estado: VIVO

Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 21 Hora(s)
Diagnóstico **Tipo Diagnóstico**
Principal (T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL Impresion Diagnostica
Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
REMSION ICBF NOR ORIENTAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Observacion e Internacion

Fecha: 15/06/2017 13:27:03 Servicio: HOSPITALIZACION Cama: HOSP ADULT Estado: VIVO

Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 21 Hora(s)
Diagnóstico **Tipo Diagnóstico**
Principal (T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL Impresion Diagnostica
Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
REMSION ICBF NOR ORIENTAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

NATALIA MARQUEZ H.

MARQUEZ HERNANDEZ NATALIA
ENFERMERO JEFE
Registro Profesional 76690212

Atención: 201706210536 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso
Fecha: 21/06/2017 Hora:14:21:16 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:PROMOCION Y PREVENCION Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha: 21/06/2017 Hora: 14:54:27

Promocion y Prevencion

• **Consultas PyP**

Consulta No. 201706210536 - 0 Finalidad:Sesiones Educativas

Fecha:	**21/06/2017** **Hora: 14:48:53**
Tipo de Consulta:	(890105) ATENCION [VISITA/SEGUIMIENTO] POR ENFERMERIA
Profesional:	ROCHA CASTRO DENNIS.(AUXILIAR .)
Motivo de Consulta:	SE HACE SEGUIMIENTO POR TELEFONO PORQUE ME LA REPORTARON COMO SAS.
Enfermedad Actual:	
Dx. Principal:	(Z108) OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFI

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 21/06/2017 Hora: 14:53:12 Profesional: ROCHA CASTRO DENNIS

Nota

ME REPORTARON DE CARLOS HOLMES PACIENTE POR SAS, SE LLAMA AL NUMERO 4208435 PARA VER COMO SIGUE , COMO FUE ATENDIDA Y SI ESTA EN LOS PROGRAMAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, VACUNAS Y DEMAS, A LA LLAMADA SUENA UNA VEZ Y LUEGO SE APAGA, FUE IMPOSIBLE CONTACTAR LA MAMA DE LA PACIENTE. QUEDARA PENDIENTE PARA VISITA DE SEGUIMIENTO CUANDO HAY TRANSPORTE, YA QUE ME ENCUENTRO SOLA EN LOS SEGUIMIENTOS. MI COMPAÑERO JORGE ESTA CON INCAPACIDAD. A LA DIRECCION CALLE 120-23.41 O CALLE 1202-23.41 LA CUAL REPORTARON .

Denys Rocha Castro
Aux.Enfermeria
C.C.29.993.321

ROCHA CASTRO DENNIS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201706280021 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso

Fecha: 28/06/2017 Hora:07:29:42 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:PROMOCION Y PREVENCION Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 28/06/2017 Hora: 07:37:53

Promocion y Prevencion

• **Consultas PyP**

Consulta No. 201706280021 - 0 Finalidad:Sesiones Educativas

Fecha:	**28/06/2017** **Hora: 07:31:49**
Tipo de Consulta:	(890105) ATENCION [VISITA/SEGUIMIENTO] POR ENFERMERIA
Profesional:	ROCHA CASTRO DENNIS.(AUXILIAR .)
Motivo de Consulta:	SE HACE VISITA DOMICILIRIA POR SAS ENVIADA DE CARLOS HOLMES TRUJILLO
Enfermedad Actual:	
Dx. Principal:	(Z108) OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFI

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 28/06/2017 Hora: 07:36:09 Profesional: ROCHA CASTRO DENNIS

Nota

se hace visita domiciliaria ala calle 120d-23-41 por SAS enviada de carlos holmes trujillo, se busco la direccion y fue imposible ya que da en el colegio industrial y el centro cultural, se busco en la calle 120 y no da la nomenclatura 23-41 solo parece nomenclatura muy altas y se paso ala calle 120i con 23.41 y no es ahi y no la conocen en esa cuadra manifiesta varios vecinos , se pregunto en la calle 120j.23.41 y tampoco es ahi y no la conocen, a la llamada telefono apagado , fue imposible contactar la paciente.

Denys Rocha Castro
Aux.Enfermeria
C.C.29.993.321

ROCHA CASTRO DENNIS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

85
81

Impreso Por:

TORO VICTORIA JULIANA
ADMINISTRATIVO

A-130-11-17

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	7	2	2	2	5	7

FECHA HECHOS 14 | 06 | 2017 (DD MM AAAA)

FECHA DENUNCIA 15 | 06 | 2017 (DD MM AAAA)

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 30 | 08 | 2017 (DD MM AAAA)

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI - CAIVAS - CALI - FISCALIA 22

CONTRA :

DENUNCIANTE (s) : DANIELA QUINTERO VILLADA

VÍCTIMA (s) MARIANA MURCIA QUINTERO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI [ ] CUÁL ? NO [X]

DELITO (s) : ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS ART.208 C.P. AGRAVADO ART. 211 N.4. SE REALIZARE SOBRE PERSONA MENOR DE 14 AÑOS

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN [ ] [ ] [ ] (DD MM AAAA)

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. ____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. ____
RADICADO 760016000193201722257
ORIGINAL [ ] COPIA No. [ ]
ANEXO No. [ ] ELEMENTOS No. [ ]

						USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL			
									N° CASO
No aplica		76	001	60	00193	2017	22257
No. Expediente SAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-

Este formato será diligenciado para actos urgentes

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	CALI	Fecha	15/06/2017	Hora	09:32

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D [Desconocido] M [Desconocido] A [Desconocido] Hora [Desconocido]

Ante la URI CENTRO, hace presencia la señora DANIELA QUINTERO VILLAD, quien se identificó con la cédula de ciudadanía No. 1.151.955.384, expedida en Cali (Valle), la anterior con el fin de denunciar el delito ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE 14 AÑOS, pues manifiesta que su hija MARIANA MURCIA QUINTERO, quien tiene 6 años de edad, desde los 8 meses de nacida ha estado en controles médicos con endocrinólogo porque tiene un trastorno hormonal; que en el día de ayer la llevo al médico general para que la remitiera nuevamente con especialista, pero cuando se le hizo el chequeo médico encontraron que al parecer, la niña había sido abusada sexualmente. La usuaria dice desconocer quien o quienes sean los responsables de estos hechos y donde sucedieron, y que la niña actualmente se encuentra en el Hospital Carlos Holmes Trujillo.

Medio utilizado para el reporte: PRESENCIAL

2. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos: ALEXANDER SUAREZ PENAGOS Cargo: ASISTENTE DE FISCAL II

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

OFICINA DE ASIGNACIONES SECCIONAL CALI

RAD: Cali VD

FISCAL

UNIDAD:

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad: UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - CENTRO - CALI
Despacho: FISCALIA 64 URI
Fiscal: OLIVERIO ROJAS ARAGON
Ministerio Público Enterado: No

4. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE REPORTA:

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Grupo de PJ: GRUPO INVESTIGATIVO LIBERTAD - INTEGRIDAD Y FORMACION SEXUAL - CAIVAS
Servidor: RUBY NELSY CASTRO CASTAÑEDA

Código: FGN
Código: 278273909679246
Identificación: 52158725

Firma,

15-06-17 09:30

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
GRUPO INVESTIGATIVO LIBERTAD - INTEGRIDAD Y FORMACION SEXUAL - CAIVAS
RUBY NELSY CASTRO CASTAÑEDA

5. VERIFICACIÓN DEL REPORTE: (Por parte del Coordinador o Jefe inmediato de Policia Judicial)

Firma,

Nombre:
Fecha y Hora:



OK 492

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL				
						N° CASO
[N/A]	76	001	60	00193	2017	22257
No. Expediente CAD	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-

Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa

Fecha: 15/06/2017 Hora: 09:32
Departamento: Valle del Cauca
Municipio: CALI

I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES

¿El usuario es remitido por una entidad? NO
Fecha: [N/A]
¿Cúal? [N/A]
Nombre de quien remite: [N/A]
Cargo: [N/A]

II. DELITO

ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS ART.208 C.P. AGRAVADO ART. 211 N.4. SE REALIZARE SOBRE PERSONA MENOR DE 14 AÑOS

III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 14/06/2017 Hora: 09.00
Para delitos de ejecucion continuada
Fecha inicial de comisión de los hechos: 14/06/2017 Hora: 09.00
Fecha final de comisión de los hechos: Hora:
Lugar de comisión de los hechos
Departamento: Valle del Cauca Municipio: CALI
Zona Localidad: Barrio:
Dirección: 76001 EN CALLE 102D NÚMERO 23-41 Sitio Especifico:
¿Uso de Armas? NO ¿Cúal? [N/A]
¿Uso de Sustancias Toxicas? NO

Relato de los hechos

EL DIA DE HOY 15 DE JUNIO DE 2017 SIENDO LAS DIEZ Y MEDIA DE LA MAÑANA (10:30) SE PRESENTA EN LAS INSTALACIONES DE LA URI LA SEÑORA DANIELA QUINTERO VILLADA QUIEN APORTO DE MANERA VOLUNTARIA LA COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON EL NÚMERO 1151955384NACIDA EN CALI EXPEDIDA EN CALI, MADRE DE LA MENOR MARIANA MURCIA QUINTERO IDENTIFICADA CON EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO NÚMERO 1105380017, NACIDA EL 22 DE ABRIL DE 2011; RESIDENTE EN CALLE 102D NÚMERO 23-41,

BARRIO COMPARTIR, TELÉFONO 3137048789,3004034703, 3167961606 (SUEGRA LUZ AMPARO MORALES) CON EL FIN DE DENUNCIAR LO SIGUIENTE:
YO TENGO 22 AÑOS, SOY MADRE DE DOS NIÑOS LA NIÑA MARIANA DE 06 AÑOS Y SAMUEL DE 02 AÑOS EL PAPÁ DE ELLOS ES DAVID MURCIA MORALES HE VIVIDO CON DAVID YA 9 AÑOS, YO NO TRABAJO, NUNCA HE TRABAJADO Y SOLO ESTOY CON MIS HIJOS, MI ESPOSO EN SERVICIOS GENERALES PERO POR AHORA NO TIENE TRABAJO HACE DOS MESES NO CONSIGUE NADA, VIVIMOS EN LA CASA FAMILIAR DE MI SUEGRA, VIVE MI SUEGRA QUE SE LLAMA LUZ AMPARO AMA DE CASA, MI SUEGRO ELVER MURCIA QUE ES DOCENTE DEL COLEGIO ARQUIDIOCESANO Y EL CUÑADO JIMMY VALDERRAMA ÉL ES ALMACENISTA EN UN COLEGIO ARQUIDIOCESANO, SABEMOS QUE ES DE ARQUIDIOCESANO, EL COLEGIO QUEDA EL NOMBRE NO ME LO SÉ PERO QUEDA EN EL GUABAL.
LO QUE PASO ES QUE AYER LLEVE A LA NIÑA A UNA CITA QUE TENÍA PROGRAMADA DE MÉDICO GENERAL PARA PEDIR ORDENES NUEVAS PARA QUE ME LA SIGUIERA VALORANDO LA ENDOCRINA LA DOCTORA LA REVISO ELLA SE LLAMA ANDREA DEL MAR TAMAYO DELGADO ELLA LA REVISO Y ELLA ME DIJO PRIMERO ES QUÉ LA NIÑA TIENE PUBERTAD PRECOZ DESPUÉS SALIÓ TRAJO OTRA DOCTORA QUE PA PODER VALORAR A LA NIÑA CON OTRA DOCTORA Y YA ME DIJO QUE LA NIÑA TIENE EL HIMEN ROTO YO LE PREGUNTE QUE COMO ASÍ QUÉ NO ENTENDÍA Y ELLA DECÍA QUE DE 1000 CASOS HAY UNO O 2 QUE SALEN CON ESO ASÍ, ME DIJO QUE ME IBA A MANDAR PA URGENCIAS PARA QUE ALLÁ LE HICIERON LOS EXÁMENES A LA NIÑA PERO EN EL CENTRO DE SALUD DECEPAZ ME LE HICIERON LOS EXÁMENES DE VIH Y UN FROTIS VAGINAL Y UNA SEROLOGÍA ME MANDO A CARLOS HOLMES Y ELLOS ME DIJERON QUE IBAN A REMITIR A CARLOS HOLMES A HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA QUE ALLÍ LA IBA NA TENER PARA QUE SIGUIERA CON EL PROTOCOLO AHÍ EN EL CENTRO DE SALUD LA PSICÓLOGA Y LA TRABAJADORA SOCIAL NOS DIJO QUE YA HABÍAN HECHOS LOS EXÁMENES DE LA NIÑA Y QUE COMO TODO SALÍA BIEN Y QUE LO ÚNICO ANOMALÍA ERA EL FROTIS QUÉ SALIÓ CON UNA BACTERIA ENTONCES QUE YA ME REMITÍAN AL CARLOS HOLMES PARA EL DEBIDO PROCESO YA NOS RECOGIÓ UNA CAMIONETA NO SÉ DE DONDE ERA DECÍA MISIÓN MEDICA DE ACÁ EN ESE CARRO NOS LLEVARON HASTA EL CARLOS HOLMES AHÍ EL MUCHACHO NOS SUBIÓ A LA NIÑA LE ASIGNARON UNA CAMILLA AHÍ NOS DEJARON NO FUE NINGÚN MÉDICO EN EL DÍA A VALORAR LA NIÑA AHÍ SOLAMENTE NOS PASÓ UNA SÁBANA Y YA YO LE PREGUNTE A LA MUCHACHA SI LE IBAN A HACER EXÁMENES A LA NIÑA Y LA MUCHACHA DE LA CLÍNICA ME DIJO QUE NO QUE PORQUE NO HABÍA MÉDICO QUE DE PRONTO AL OTRO DÍA, SOLO A LAS 5 QUE LLEGO CTI Y ME DIJERON LOS DEL CTI QUE COLOCARA LA DENUNCIA DE AHÍ ME DIJERON QUE VINIERA HOY CON USTE QUE A COLOCAR LA DENUNCIA, ME EXPLICARON CÓMO ERA EL PROCESO QUE COMO YO ESTABA ASÍ COMO ALTERADA ENTONCES ME DIJERON QUE NO ME PREOCUPA QUE EN EL MOMENTO DEBO ESTAR CALMADA Y QUE DEJARA QUE EL PROCESO SE LLEVARA ACÁ CABO. AHÍ EN EL DÍA NO MÁS DESPUÉS NO HA PASADO NADA MÁS Y YA A LAS 5 AM LLEGO UNA MUCHACHA A HACERLE UN NUEVO FROTIS Y YA ME VINE YO PARA ACÁ, MI NIÑA YO A LA ÚNICA QUE SE LA DEJO ES A MI SUEGRA A NADIE MÁS SE LA DEJO PERO EN LA CASA NO VA NADIE YO HAGO TODO EL ASEO YO LAVO TODO, CUANDO YO SE LA DEJO A MI SUEGRA LA NIÑA QUEDA EN EL COLEGIO Y YA ELLOS LA RECOGEN A LAS 6 Y ASÍ, LA NIÑA ESTUDIA EN EL COLEGIO COMPARTIR NUNCA HABÍA ESTUDIADO EN OTRO LADO EL HORARIO ES DE ENTRA A LA 1 A 530 DE LA TARDE ESTÁ EN PRIMERO, LA PROFESORA SE LLAMA LORENA ANDREA VARGAS, ELLA LE TOCA EDUCACIÓN FÍSICA CON EL PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA QUE LE TOCA

SOLO LOS MIERCOLES NO SÉ CÓMO SE LLAMA EL PROFESOR, MI NIÑA NO TIENE OTRAS PERSONAS DE CONTACTO EN LA MAÑANA ES CON MI SUEGRA O MI SUEGRO SI ESTA Y CONMIGO Y CON MI ESPOSO. YO NO HE VISTO NADA RARO EN LA NIÑA YO COMO MAMA NO HE VISTO NADA RARO EN ELLA NO CAMBIA NO ES AGRESIVA NO LE HE VISTO SIGNOS COMO ASÍ PARA, ELLA LE GUSTA MUCHO DIBUJAR, SIGNOS OSEA COMO QUE SE VUELVA AGRESIVA, GROSERA, QUE NO HABLE O QUE LE TENGA MIEDO A ALGUIEN NADA, YO LE HE ENSEÑADO A QUE NO SE LE SIENTE EN LAS PIERNAS A NADIE, QUE A NADIE LE DEBE RECIBIR MONEDAS. PREGUNTADO: ME QUIERE DECIR ALGO MÁS. CONTESTO: OSEA YO SIEMPRE QUE SALGO ES CON MI NIÑA, SIEMPRE QUE SALIMOS ES CON ELLA, MI ESPOSO Y MI HIJO SIEMPRE LOS 4, YO SIEMPRE ESTOY CON ELLA Y CON MÍ OTRO NIÑO QUÉ TENGO QUE CUIDARLO YO TENGO MÁS COSAS QUE HACER ADENTRO DE LA CASA QUE AFUERA ENTONCES ESTOY ES EN LA CASA. LA NIÑA VIENE DEL COLEGIO NOSOTROS LA TRAEMOS SIEMPRE LA RECOGEMOS LOS 2 PERO SIEMPRE LOS DOS VAMOS LOS 2, TIENE QUE SER QUE SALGAMOS PARA QUÉ LA RECOJA MI SUEGRA PERO ES POCAS VECES, MIRE CON MI FAMILIA ELLA NO TIENE CERCANÍA MI PAPA A LA CASA NO VA ELLA NO SE VE CON MI PAPA ÉL NO VA MI MAMA VIVE POR ALLÁ EL RISARALDA, LOS HOMBRES CERCA DE LA NIÑA SON MI SUEGRO, MI ESPOSO Y MI CUÑADO NADIE MÁS, MI NIÑA NO MANTIENE EN LA CALLE Y EN EL COLEGIO ESTA DESDE LA 1 Y DE AHÍ PUES LA PROFESORA A MÍ NO ME HA DICHO NADA DE COMPORTAMIENTOS DE LA NIÑA NADA. PREGUNTADO: ALGO MÁS QUIERE DECIRME. CONTESTO: NO NADA MÁS YO TAMBIÉN QUISIERA SABER QUE PASA MIRE LA NIÑA DESDE LOS 8 MESES HA TENIDO CONTROL POR LA OBESIDAD CON LA ENDOCRINA A ELLA LA ENDOCRINA CUANDO LA LLEVÁBAMOS SE PONÍAN GUANTES Y LA REVISABAN ALLÁ MISMO CUANDO ES ALLÁ EN LE UNIVERSITARIO, SIEMPRE HEMOS ESTADO AHÍ LOS DOS MI ESPOSO Y YO, LA DOCTORA SIEMPRE ES LA QUE LA REVISA Y AHÍ ESTÁN LOS PRACTICANTES, LA ÚLTIMA VEZ FUE HACE YA PÓNGALE COMO 8 MESES 1 AÑO CON UNOS GUANTES LE ABRIÓ LA VAGINITA PARA MIRARLE EL FLUJO SOLAMENTE LE ABRIÓ Y LE MIRO PERO NO LE METIÓ PALITO NI NADA Y YA Y EN EL CENTRO DE SALUD SIEMPRE LA ABREN LA MIRAN LA TOCAN LA REVISARON UNA ENFERMERA Y EN LA ÚLTIMA VEZ EN CARLOS HOLMES LA REVISO TAMBIÉN UNA DOCTORA LA PESO LA MIDIÓ PERO ELLA NO LA ABRIÓ. ANTES DE LA ÚLTIMA VEZ FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE HABÍA UN MÉDICO Y LA ENFERMERA LE HIZO EL FROTIS Y EL MEDICO SE PUSO GUANTE LE ABREN Y LE MIRAN Y DIJO QUE ESTABA QUEMADITA PRODUCTO DEL FLUJO. ESE HISTORIAL DE CARLOS HOLMES NO LE DAN A UNO PAPEL ELLOS LO COPIAN AHÍ Y EN CENTRO DE SALUD TAMPOCO SOLAMENTE AYER ME ENTREGARON YA PARA AUTORIZAR CON LA ENDOCRINA.

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre:	DANIELA	Segundo Nombre:	[DESCONOCIDO]
Primer Apellido:	QUINTERO	Segundo Apellido:	VILLADA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1151955384
País Expedición	COLOMBIA	Depto Expedición:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Expedición:	CALI		
Edad:	22	Género:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	12/09/1994		
País Nacimiento:	COLOMBIA	Depto Nacimiento:	VALLE DEL CAUCA

Municipio Nacimiento:	CALI		
Profesion:	SIN PROFESION	Oficio:	ACTIVIDADES
Estado Civil:	UNION_LIBRE	Nivel Educativo:	SECUNDARIA
País Residencia:	COLOMBIA	Depto Residencia:	Valle del Cauca
Municipio Residencia:	CALI	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	76001 CALLE 102D NÚMERO 23-41,	Teléfono Residencia:	3137048789
Teléfono Móvil:	3004034703	Correo Electrónico:	www.david19@hotmail.com
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio) [DESCONOCIDO]

Relacion con los Indiciados:

[DESCONOCIDO]

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

Se informa a la victima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de victima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

Primer Nombre:	MARIANA	Segundo Nombre:	[DESCONOCIDO]
Primer Apellido:	MURCIA	Segundo Apellido:	QUINTERO
Documento Identidad:	REGISTRO CIVIL	Numero Documento:	1105380017
País Expedición	COLOMBIA	Depto Expedición:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Expedición:	CALI		
Edad:	5	Género:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	22/04/2011		
País Nacimiento	COLOMBIA	Depto Nacimiento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Nacimiento:	CALI		
Profesion:	SIN PROFESION	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	PRIMARIA
País Residencia	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	3137048789
Teléfono Móvil:	3167961606	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Caracteristicas Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? SI

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

IX. VEHICULOS

Firmas

Daniela Quintero villada
Denunciante CC. 1151955384

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia: 20779-FISCALIA 64 URI
Entidad: 278-FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Especialidad: 7600147024-UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - CENTRO - CALI
Codigo Fiscal: 20779-FISCALIA 64 URI
Nombre y Apellido del Fiscal: OLIVERIO ROJAS ARAGON

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DEL DELITO Y AL CIUDADANO	Código: FGN-21.1-F-13
	ACTA DERECHOS Y DEBERES DE LAS VICTIMAS	Versión: 01
		Página: 1 de 1

USTED TIENE DERECHO A:

- ***Derecho a recibir información en:*** *Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo, el tipo de apoyo o de servicios que puede recibir, el lugar y el modo de presentar una denuncia o una querella, las actuaciones subsiguientes a la denuncia y s u papel respecto de aquellas, el modo y las condiciones en que puede pedir protección, las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría sicológicas u otro tipo de asesoría, los requisitos para acceder a una indemnización, los mecanismos de defensa que puede utilizar, el trámite dado a su denuncia o querella, los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación, la posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello, la fecha y el lugar del juicio oral, el derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral, La fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y sentencia y la sentencia del juez.*

- *A recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno*
- *A una pronta e integral reparación de los daños sufridos, a cargo del autor o partícipe del injusto o de los terceros llamados a responder en los términos de este código*
- *A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal; a acudir, en lo pertinente, ante el juez de control de garantías, y a interponer los recursos ante el juez de conocimiento, cuando a ello hubiere lugar*
- *A recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley*
- *A la protección de su intimidad, a la garantía de su seguridad, y a la de sus familiares y testigos a favor*
- *A recibir desde el primer contacto con las autoridades y en los términos establecidos en este código, información pertinente para la protección de sus intereses y a conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual han sido víctimas*
- *A que se consideren sus intereses al adoptar una decisión discrecional sobre el ejercicio de la persecución del injusto*
- *A ser asistidas durante el juicio y el incidente de reparación integral, si el interés de la justicia lo exigiere, por un abogado que podrá ser designado de oficio*
- *A ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos.*

USTED TIENE EL DEBER DE:

Colaborar para el buen funcionamiento de la administración de justicia.	***Asistir a los requerimientos realizados por la Fiscalía con ocasión a su denuncia***
Ofrecer un trato respetuoso hacia los funcionarios que intervienen en su procedimiento.	

ARTICULOS 11 y 136 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL LEY 906 DE 2004

SE INFORMA A LA PARTE INTERESADA QUE CUENTA CON UN TÉRMINO DE HASTA 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LOS HECHOS PARA INTERPONER QUERELLA DE PARTE

FIRMA VICTIMA O DENUNCIANTE Daniela Quintero Villada.

NOMBRE COMPLETO CON CEDULA 1151955384

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1105390017

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50483756

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido

Nombre(s)

Fecha de nacimiento — Año — Mes — Día | **Sexo (en letras)** | **Grupo sanguíneo** | **Factor RH**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción — Año 2011 — Mes — Día

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

ASSENDA S.A. NIT.890.321.151-0 100242251

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

COOSALUD EPS-S

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Sistema General de Seguridad Social en Salud
Régimen Subsidiado
Cod. EPS024

Nº carné: 76001504895

Apellidos y Nombres: MURCIA QUINTERO MARIANA

Doc. Id.: RC 1105380017

F. Nac.: 2011/04/22 Sexo: F

Afiliado desde: 2012/12/14

Vigencia: INDEFINIDA

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIA

Barrio/Vereda: COMPARTIR

F. Sisben: 11612 Nivel: 1

IPS: RED DE SALUD ORIENTE-HOSPITAL CARLOS HOL

Discapacidad:

EXCENTO DE PAGO

100

CENTRO DE SALUD DESEPAZ
NIT. 805027337-4
Carrera 26A N. 123 - 10 (Tel:)
Consulta Externa

Ordenacion 54671
201706140169 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: RC 1105380017 MARIANA MURCIA QUINTERO **Género**: Femenino **Edad**: 73 Mes(es)
Admin: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD **Cont**: (CSCOOS) COOSALUD CAPITACIO... **Tipo Usuario**: Subsidiado POS

Ordenación de Procedimientos

No: 201706140169 - 1 **Fecha: 14/06/2017 09:36:08**
Modulo: Consulta Externa **Servicio:** AMBULATORIOS
Diagnóstico: (E669) OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Vigencia de esta orden: 10 días a partir de la fecha
Finalidad: NA.

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA)

Observaciones:

Elaboró:

TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR
MEDICO - RURAL

Recibí:

MARIANA MURCIA QUINTERO
RC 1105380017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Apellidos:	MURCIA QUINTERO				
Nombre:	MARIANA				
Número de Id:	RC -1105380017				
Número de Ingreso:	82610				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	5 Años y 1 mes	Edad Act.:	5 Años y 1 mes
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Cama:	
Servicio:	PEDIATRIA COEX				
Responsable:	COOSALUD E S S				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	14	6	2016		16:56

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

Niega

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALISTA ESPECIALIDAD: ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA UBICACIÓN: PEDIATRIA COEX FECHA: 14/06/2016 16:56

SUBJETIVO

+ ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA +
DIAGNÓSTICOS:
1. OBESIDAD EXÓGENA.
MADRE REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIEREN SEGUIMIENTO PARCIAL DE MANEJO DIETARIO; DESEMPEÑO ESCOLAR SATISFACTORIO.
COMENTAN CUADRO RESPIRATORIO DE TOS DESDE HACE 3 DÍAS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES PRESENTANDO UN EPISODIO FEBRIL EL DÍA DE HOY QUE CEDE CON MEDIDAS FÍSICAS.
EN ÚLTIMA CONSULTA (01.03.16) POR PRESENCIA DE HIPOREXIA EN TODOS LOS ALIMENTOS SE SOLICITA VALORACIÓN NUTRICIÓN PARA EVALUAR PERTINENCIA DE LAS PORCIONES , SIN EMBARGO NO SE HA REALIZADO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD; ADICIONALMENTE POR APARENTE POLIDIPSIA SE SOLICITARON PARACLÍNICOS CON LOS SIGUIENTES RESULTADOS: 1. UROANÁLISIS Y BIOQUÍMICA URINARIA (13.04.16) DENSIDAD 1.007, NITRITOS NEGATIVO, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEÍNAS NEGATIVO NEGATIVO PARA OTROS PARÁMETROS. LEUCOCITOS 2X5 CAMPO. NEGATIVO PARA OTROS PARÁMETROS. GLICEMIA EN AYUNAS: 77 mg/dl(13.04.16)

REVISIÓN POR SISTEMAS

Excretor Urinario:NIEGA POLIURIA-

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

PATOLOGICOS: Niega

QUIRURGICOS

QUIRURGICOS: Niega

TRANSFUSIONALES

TRANSFUSIONALES: Niega

TOXICOLOGICOS

TOXICOLOGICOS: Niega fumadores en casa

ALERGICOS

ALERGICOS: Niega

FAMILIARES

FAMILIARES: Niega

TRAUMATICOS

TRAUMATICOS: Niega

HABITOS

HABITOS: Refiere la madre alimentación rica en frutas y verduras, niega consumo de paquetes, azúcares refinados. Hora de sueño de 20:00 a 8:00 am.

NATALES- PERINATALES

NATALES/PERINATALES: Madre G3C1A1. Cesárea por macrosomía, no requirió asistencia médica especial, embarazo normal sin complicaciones

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Apellidos:	MURCIA QUINTERO				
Nombre:	MARIANA				
Número de Id:	RC -1105380017				
Número de Ingreso:	82610				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	5 Años y 1 mes	Edad Act.:	5 Años y 1 mes
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Cama:	
Servicio:	PEDIATRIA COEX				
Responsable:	COOSALUD E S S				

FARMACOLOGICOS

FARMACOLOGICOS: Niega

HABITACIONALES/ENTORNO

HABITACIONALES/ENTORNO: Vive en casa obra blanca, mascota un loro, presencia de roedores, cucarachas, no cercanía a fuentes de agua.

DESARROLLO SICOMOTOR

DESARROLLO SICOMOTOR: Adecuado, a los 4 meses se sentó, a los 8 meses caminó.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES:
FC: 93 LPM
FV: 24 VPM
TALLA: 110 CM (-0.02 Z SCORE) PREVIO (01.03.16): 108 CM : - 0.56 Z SCORE.
PESO: 23.5 (1.55 Z SCORE) PREVIO (01.03.16): 22 KG : 1.22 Z SCORE.
IMC: 19.4 (2.24 Z SCORE) PREVIO (01.03.16): 22 KG : 1.85 Z

C/C: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS SEMIPÁLIDAS, MUCOSAS HÚMEDAS. CUELLO MÓVIL NO PALPO MASAS NI ADENOPATÍA
TÓRAX NORMOXPANSIVO, RUIDOS CARDIÁCOS RÍTMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS NO SOBREAGREGADOS.
ABD: PANÍCULO ADIPOSO. BLANDO Y DEPRESIBLE.
EXT: SIMÉTRICAS MÓVILES NO EDEMA , LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SNC: ALERTA, REACTIVA, SIN SIGNOS DE DETERIORO O DÉFICIT.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

1. UROANÁLISIS Y BIOQUÍMICA URINARIA (13.04.16) DENSIDAD 1.007, NITRITOS NEGATIVO, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEÍNAS NEGATIVO NEGATIVO PARA OTROS PARÁMETROS. LEUCOCITOS 2X5 CAMPO. NEGATIVO PARA OTROS PARÁMETROS. GLICEMIA EN AYUNAS: 77 mg/dl (13.04.16)

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE OBESIDAD, EN SEGUIMIENTO DESDE LOS 8 MESES DE EDAD. QUIEN EN HALLAZGOS DE UROANÁLISIS ANOTADOS SE ENCUENTRA DISMINUCIÓN EN LA CAPACIDAD DE LA CONCENTRACIÓN POR LO QUE SE DEBE DESCARTAR TRANSTORNO DE OSMOLARIDAD DEL RIÑON, SE SOLICITA OSMOLARIDAD URINARIA PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS , PROLACTINA EN LA MAÑANA , Y HORMONA ANTIDIURÉTICA. ADICIONALMENTE POR PERSISTENCIA DE OBESIDAD NO EXPLICADA DE MANÉRA EXÓGENA Y PERIFÉRICA SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSIÓN PARA VALORACIÓN CENTRAL DE HIPÓFISIS POR LO QUE SOLICITA RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPÓFISIS CON CONTRASTE Y ANESTESIÓLOGO-
SE ORDENA CITA CONTROL EN 6 MESES CON RESULTADOS DE PARACLÍNICOS SOLICITADOS.

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	E669	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN

1.SS// OSMOLARIDAD EN ORINA - PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA
2.SS// PROLACTINA EN HORAS DE LA MAÑANA
3.SS// HORMONA DIURÉTICA.
4.SS// RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPÓFISIS CON CONTRASTE Y ANESTESIÓLOGO.
5.SS// CREATININA .
6. CITA CONTROL EN 6 MESES CON RESULTADOS.

Cita de Control: Si

Incapacidad: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

Cita de Control

Andrea Mary Maldonado
Pediatra - Endocrinología
C.C. 31.943.903 T.P. 146135

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Apellidos:	MURCIA QUINTERO				
Nombre:	MARIANA				
Número de Id:	RC -1105380017				
Número de Ingreso:	82610				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	5 Años y 1 mes	Edad Act.:	5 Años y 1 mes
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Cama:	
Servicio:	PEDIATRIA COEX				
Responsable:	COOSALUD E S S				

14/06/2016 18:07 Consulta de control o de seguimiento por Medicina Especializada 6 Meses SOSPECHA DE OBESIDAD CENTRAL, TRANSTORNO DE CONCENTRACIÓN CON RESULTADO DE : RMN SILLA TURCA, PROLACTINA, ADH Y OSMOLARIDAD URINARIA.

Imagenologia

14/06/2016 18:05 Resonancia magnetica de base de craneo-silla turcaSOSPECHA DE OBESIDAD DE ORIGEN CENTRALTRANSTORNO DE CONCENTRACIÓN URINARIACONTRASTADACON ANESTESIÓLOGO

Laboratorios

14/06/2016 18:04 Osmolaridad en orinaPRIMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS..

14/06/2016 18:04 Prolactina (basal)

14/06/2016 18:04 Hormona antidiuretica

14/06/2016 18:06 Creatinina en suero orina u otrospara estudio de resonancia magnética.

Firmado por: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85

1 - 1 22
104

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

CONSULTORIO EXTERNO

Hoja No. _____

1105380017
No. Historia

Murcia | Mamaa
1er. Apellido | 2º. Apellido | Nombre

FECHA	COMIENCE CON LA FECHA Y EL NOMBRE DEL SERVICIO Y TERMINE CON LA FIRMA LEGIBLE CADA CONSULTA
	01 MAR 2016. ENDOCRINO PEDIATRIA 4 años 10 mes
	Peso 22. P87 (2,22 DE) IMC 15,9
	Talla 108 P34 (-0,24 DE)
	Dx Obesidad exogena.
	S: Madre de la paciente refiere buen control general, refiere que come poca cantidad todos los comidas del dia. Muy ocasional.
	O: Paciente alerta por sus propios medios, afebril. FC: 72 FR: 16 TA: 95/52 T. afebril. CLC (mucosa) humeda, esclera anictericas cuello sin adenopatias. Torax normal. Abdomen: plano depresible, no doloroso. Genitales: sin alteraciones, (no) hay rojo en el meato, de color (ext.) normal de amarillo, no fetido. Ext. moviles simetricos, no edema.
	AIP: Paciente con diagnostico de obesidad exogena que ha presentado mejoria en talla peso y IMC aun cuando persiste hiperexia en todas las comidas del dia y polidipsia, dado lo anterior se decide hospitalizar a vigilancia para evaluar pertinencia en los paraclinicos para descartar causas, dado sintomas de polidipsia. Se cita a control con resultados en 2 meses. Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias.

Audrey Mary Matallana R.
Pediatra Endocrinologa

Audrey Mary Matallana R.
Pediatra Endocrinologa

CONSULTORIO EXTERNO

CENTRO DE SALUD DESEPAZ

Laboratorio Clínico

09221620

Calle 72U Cra. 28E Poblado II
Tels: 437 77 77 - Ext 7116 Fax: 437 40 24
E-mail: hcht@redoriente.gov.co
http://www.redoriente.gov.co
Cali - Colombia

Nombre del paciente:	**MURCIA QUINTERO MARIANA**	Orden No:	201509221620
Historia Clínica:	1105380017	Edad:	4 Años 5 Meses
Empresa:	CONSULTA EXTERNA	Fecha Facturación:	2015-09-22 07:59
Médico:	NO ASIGNADO	Fecha Impresión:	2015-10-02 10:26

URO-COPROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	Procesado en
EXAMEN FISICO-QUIMICO					22/09/2015 14:13:21
ASPECTO	L.TUR				22/09/2015 14:13:21
DENSIDAD	1.022				22/09/2015 14:13:21
COLOR	AMARI				22/09/2015 14:13:21
pH	5.0				22/09/2015 14:13:21
PROTEINAS	NEG				22/09/2015 14:13:21
GLUCOSA	NORM				22/09/2015 14:13:21
C.CETONICOS	5				22/09/2015 14:13:21
BILIRRUBINA	1				22/09/2015 14:13:21
UROBILINOGENO	NORM				22/09/2015 14:13:21
ERITROCITOS	NEG				22/09/2015 14:13:21
NITRITOS	NEG				22/09/2015 14:13:21
LEUCOCITOS	25				22/09/2015 14:13:21
SEDIMENTO MICROSCOPICO	----				22/09/2015 14:13:21
Un test de leucocitos positivo con ausencia de leucocitos en el sedimento se debe a la presencia de esterasas.					
Hematies	9.3	/uL		0 - 23	22/09/2015 14:13:21
Hematies	1.7	X CAMPO AP			22/09/2015 14:13:21
Leucocitos	34.6	/uL	*	0 - 25	22/09/2015 14:13:21
Leucocitos	6.2	X CAMPO AP			22/09/2015 14:13:21
Celulas Epiteliales	7.4	/uL		0 - 31	22/09/2015 14:13:21
Celulas Epiteliales	1.3	X CAMPO AP			22/09/2015 14:13:21
Bacterias	29.3	/uL		0 - 350	22/09/2015 14:13:21
Bacterias	NO SE OBSERVAN				22/09/2015 14:13:21
OTROS					22/09/2015 14:13:22
CRISTALES	OXALATO DE CALCIO:+				

Nota: Todos los valores de referencia reportados en los exámenes son tomados bibliográficamente
* Patológico

CENTRO DE SALUD DESEPAZ

Laboratorio Clínico

09221620

Calle 72U Cra. 28E Poblado II
Tels: 437 77 77 - Ext 7116 Fax: 437 40 24
E-mail: hcht@redoriente.gov.co
http://www.redoriente.gov.co
Cali - Colombia

Nombre del paciente:	**MURCIA QUINTERO MARIANA**	Orden No:	201509221620
Historia Clínica:	1105380017	Edad:	4 Años 5 Meses
Empresa:	CONSULTA EXTERNA	Fecha Facturación:	2015-09-22 07:59
Médico:	NO ASIGNADO	Fecha Impresión:	2015-10-02 10:26

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Procesado en
URO-COPROANALISIS				
GRAM DE ORINA				22/09/2015 14:13:22
NO SE OBSERVARON BACTERIAS EN LA MUESTRA				

Bacterióloga sección: Gloria Amparo James Alvear, Bacterióloga

BACTERIOLOGIA /MICROBIOLOGIA

FROTIS FLUJO VAGINAL

EXAMEN EN FRESCO				22/09/2015 18:44:04
CELULAS EPITELIALES	: +			
PMN	3-5 X C			
GRAM CERVICAL	----			22/09/2015 18:44:04
GRAM VAGINAL				22/09/2015 18:44:04
COCOS GRAM(+) EN PARES Y AISLADOS:	+			

Bacterióloga sección: [illegible] Reg No 2220[illegible]

UROCULTIVO

RECUENTO DE COLONIAS				23/09/2015 12:09:48
RECUENTO Y CULTIVO NEGATIVO				

Bacterióloga sección: Vanessa Perez Tello R.P. 0665

Nota: Todos los valores de referencia reportados en los exámenes son tomados bibliográficamente
* Patológico

1-2

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

CONSULTORIO EXTERNO

Hoja No. _____

No. Historia 221990

1er. Apellido: Murcia | 2º. Apellido: Meneses | Nombre:

FECHA	COMIENCE CON LA FECHA Y EL NOMBRE DEL SERVICIO Y TERMINE CON LA FIRMA LEGIBLE CADA CONSULTA

por lo anterior se considera edad ósea aumentada secundario a obesidad. por lo que debe continuar con valoración. citamos para control en 6 meses.

Dra. Maria Mejia
Pediatra Interna
UV

ENDOCRINO PEDIATRIA 27 MAY 2014

P 21,5 kg P/T 97% + 3,09 z score
T 96 cm P/50-75 + 0,49 z score
IMC: +3,46 z score.

Femenina buena.
Edad: 3 años
Dx: obesidad Endocrina
S: Paciente en compañía de sus padres quienes refieren buenas condiciones generales, refiere buenos hábitos alimentarios, realiza 3 comidas diarias de acuerdo a Food Plate, Esta en seguimiento por nutrición en el momento se encuentra asintomática.
O: Paciente en buenas condiciones generales en compañía de su padre. Tranquila colaboradora
SV: FC: 120. FR: 18 IMC: 23,32. P 97% +3,46 z score
Cráneo-cefálico anicterico mucosas humedas, cuello movil no adenopatias.
C/R: RsCsRsR MV (+) sin sobreagregados
Abd: Blando depresible, no doloroso, no megalias.
G/U: Tanner I, genitales femeninos bien diferenciados
Ext: Movilidad conservada, llenado capilar < 2 seg.
ENC: Sin deficits aparentes
Análisis plan: Paciente preescolar femenina con

CONSULTORIO EXTERN

7-2 76
108

FECHA	COMIENCE CON LA FECHA Y EL NOMBRE DEL SERVICIO Y TERMINE CON LA FIRMA LEGIBLE CADA CONSULTA
27/5/2014	Obesidad endogena, en el momento en buenas condiciones
	generales presenta obesidad sin embargo con tendencia
	a la baja (IMC hoy en Pre. +3,46. previo +3,80.)
	continua seguimiento por nutricion se da cita de control
	en 3 meses.

Andrey Mary Matallana R.
Pediatra - Endocrinologa
CC. 30.843.957 - TD 14613185

Andrey Mary Matallana R.
Pediatra - Endocrinologa
CC. 30.843.957 - TD 14613185

* 1-1 * 2
107

HUV
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

CONSULTORIO EXTERNO

Hoja No._____

221 5830
No. Historia

Mercedes Mariana
1er. Apellido 2º. Apellido Nombre

FECHA	COMIENCE CON LA FECHA Y EL NOMBRE DEL SERVICIO Y TERMINE CON LA FIRMA LEGIBLE CADA CONSULTA

30 SEP 2013 ENDOCRINO PEDIATRIA

TL. 3132048789
4208435

P 20 K +3. ADS.
T 90 un 0 DS.
Edad = 36 meses
Edad = 30 meses.
MC = Remitida por obesidad.
EA = pacte que desde los 2 meses de edad pte acude a control por presencia de obesidad, no ha recibido el control periodico general donde habian tomado perfil tiroideo y perfil lipidico que la madre informa como normal personalmente.
Muestra cuadro de crecimiento que muestra pone per fuera de la curva de los 2 meses de edad
Se encuentra al momento en seguimiento por nutricion.
A patologicos = (-) A. Q.x (-).
A perinatales. Gesta 1 Para 1 parto por cesarea por transverso. Peso al nacer 3500 PT = 51 cm No diabetes gestacional. CPN #8.
Recibio lactancia materna hasta los 2 meses de alli cambio a formula hasta los 12 meses de edad.
AF = Abuelo cardiopatia
EF = Buenas condiciones cuello no tiroideo ganglios no palpables, nariz con secreciones blanquecinas, no lesiones en mucosa oral. Abdomen blando no masas ni megalias. Extremidades simetricas Neurologico reactivo

→

CONSULTORIO EXTERNO

FECHA | COMIENCE CON LA FECHA Y EL NOMBRE DEL SERVICIO Y TERMINE CON LA FIRMA LEGIBLE CADA CONSULTA

Se solicita Edad Osea, Cortisol Urinario libre en 24 horas, niveles insulina Control en Ingreso y licenci
Se informa debe traer laboratorios previos Dx obesidad Endogena

Margarita M. Calle
RESIDENTE PEDIATRIA
UNIVERSIDAD DEL VALLE 16581-09

13 DIC 2013 ENDOCRINO PEDIATRIA

Mariana Murcia Edad: 2 a y 9 meses.
Peso: 20.800 kg P/E: 3,13
Talla: 92.300 cm T/E: -0,08
IMC/E: 3,88

Dx: ① Obesidad Endogena

S/ Paciente queen asiste a control, con resultados de paraclinicos, manifiesta encontrarse en buenas condiciones, niega caracteres sexuales secundarios Diuresis ⊕ abundante Deposicion ⊕ diario Madre manifiesta que se encuentra realizando dieta y ejercicio diario
Paraclinicos Traidos:
Glucosa: 70
Insulina basal: 10,17 u/ml
Cortisol en orina: 0,66
TSH: 2,42
T4L: 1,01

O/ Paciente sin dificultad respiratoria, Orientada, eutrofica, Con SV: FC: 86 FR: 20 T°: 36,4°C Indice Homa: 1,75 hidratada, Conjuntivas rosadas, esclera anictericas, no adenopatias Cervicales. C/P: sin alteraciones Abd: - Ext: bien perfundidas, moviles. SNC: Alerta

A/P: Paciente quien trae paraclinicos los cuales evidencian: no resistencia a insulina, niveles de cortisol sin alteraciones, Edad osea: 8 años y 6 meses. Con error

→ Continuacion

E 37 Artes Gráficas H.U.V

CONSULTORIO EXTERNO

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
GRUPO INVESTIGATIVO LIBERTAD - INTEGRIDAD Y
FORMACION SEXUAL - CAIVAS
RUBY NELSY CASTRO CASTAÑEDA

5. VERIFICACIÓN DEL REPORTE: (Por parte del Coordinador o Jefe inmediato de Policia Judicial)

Firma,

Nombre:
Fecha y Hora:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-14
	ORDENES A LA POLICIA JUDICIAL	Versión: 02
		Página 1 de 2

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha Junio 15 de 2017 Hora:

1. Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	7	2	2	2	5	7
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

2. Delito:

Delito	Artículo
ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE 14 AÑOS	Art. 208 C.P

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

Investigador:
RUBY NELSY CASTRO CASTAÑEDA
Policía Judicial - CTI – Grupo Investigativo de Libertad, Integridad y Formación Sexual - CAIVAS

4. Orden de:

RECEPCIONAR LA RESPECTIVA DENUNCIA CRIMINAL A LA SEÑORA **DANIELA QUINTERO VILLADA**, PADRE DE LA MENOR-VICTIMA **MARIANA MURCIA QUINTERO,** PARA QUE EXPONGA TODAS LAS CIRCUNTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR COMO ACONTECIERON LOS HECHOS MATERIA DE INVESTIGACION.

Código:		Término de la orden:	INMEDIATO

Objeto: Establecer la tipicidad del hecho a investigar, y las circunstancias de tiempo. Modo y lugar en que se produjo el mismo; además de determinar la identidad de los autores del hecho punible.

REALIZAR LABORES DE INVESTIGACION CONDUCENTES A IDENTIFICAR E INDIVIDUALIZAR PLENAMENTE AL PRESUNTO AUTOR O AUTORES DE ESTA CONDUCTA DELICTIVA. UNA VEZ HECHO LO ANTERIOR, SOLICITAR CONSULTA WEB DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACION ANTE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL.

Código:		Término de la orden:	INMEDIATO

Objeto: Establecer la tipicidad del hecho a investigar, y las circunstancias de tiempo. Modo y lugar en que se produjo el mismo; además de determinar la identidad de los autores del hecho punible.

REMITIR A LA MENOR VICTIMA A SU RESPECTIVA EPS, A FIN DE QUE SEAN VALORADA POR EL MEDICO GENERAL Y SE LE REALICE ENTREVISTA CON PSICOLOGÍA, E IGUALMENTE SE LE PRACTIQUEN EXAMENES SEXOLOGICOS Y FORENSES QUE HAYA LUGAR EN RELACION CON EL CASO, ENTREVISTA QUE DEBEN REALIZARSE CON REPRESENTACION DE LA DEFENSORIA DE FAMILIA DE LA UNIDAD DE CAIVAS DE CALI.

Código:		Término de la orden:	INMEDIATO

Objeto: Establecer la tipicidad del hecho a investigar, y las circunstancias de tiempo. Modo y lugar en que se produjo el mismo; además de determinar la identidad de los autores del hecho punible.

UBICAR POSIBLES TESTIGOS DE LOS HECHOS, Y TOMAR DE ELLOS ENTREVISTAS QUE PERMITAN ACLARAR LO ACONTECIDO.

Código:		Término de la orden:	INMEDIATO

Objeto: Establecer la tipicidad del hecho a investigar, y las circunstancias de tiempo. Modo y lugar en que se produjo el mismo; además de determinar la identidad de los autores del hecho punible.

UNA VEZ IDENTIFICADO PLENAMENTE EL PRESUNTO INDICIADO, VERIFICAR SI ÉSTE REGISTRA O NO ANTECEDENTES PENALES, ORDENES DE CAPTURA Y ANOTACIONES JUDICIALES (SISTEMA

SPOA) EN SU CONTRA.			
Código:		Término de la orden:	INMEDIATO
Objeto: Establecer la tipicidad del hecho a investigar, y las circunstancias de tiempo. Modo y lugar en que se produjo el mismo; además de determinar la identidad de los autores del hecho punible.			
PRACTICAR TODAS LAS ACTUACIONES TECNICAS, CRIMINALISTICAS Y CIENTIFICAS QUE SE DESPRENDAN DE LAS ANTERIORES Y QUE PERMITAN CONOCER EL ORIGEN DE LOS HECHOS AQUÍ INVESTIGADOS.			
Código:		Término de la orden:	INMEDIATO
Objeto: Establecer la tipicidad del hecho a investigar, y las circunstancias de tiempo. Modo y lugar en que se produjo el mismo; además de determinar la identidad de los autores del hecho punible.			

Término de la orden:

DÍAS /INMEDIATA.	MESES /0

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos	OLIVERIO ROJAS ARAGON				
Dirección:	CALLE 10 No. 6 – 25			Oficina:	
Departamento:	VALLE		Municipio:	CALI	
Teléfono:	6204400 EXT. 1139 – 1140	Correo electrónico:			
Unidad	U.R.I. CENTRO		No. de Fiscalía	64 SECCIONAL	

Firma,

6. Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad	Subdirección de Policía Judicial – CTI – Seccional Cali		
Grupo de PJ	CTI – Grupo Investigativo de Libertad, Integridad y Formación Sexual - CAIVAS	Ciudad	CALI (VALLE)
Servidor:	RUBY NELSY CASTRO CASTAÑEDA	Identificación	52158725
Dirección	SEDE URI – CENTRO		

Firma,
Fecha y hora de recibo _____

86

6-Jul-17
15:03 H.

						USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL	
							N° CASO
No aplica	76	001	60	00193	2017	22257
No. Expediente CAD	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-

Este formato será diligenciado para actos urgentes

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	CALI	Fecha	15/06/2017	Hora	09:32

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D Desconocido M Desconocido A Desconocido Hora Desconocido

Ante la URI CENTRO, hace presencia la señora DANIELA QUINTERO VILLAD, quien se identificó con la cédula de ciudadanía No. 1.151.955.384, expedida en Cali (Valle), la anterior con el fin de denunciar el delito ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE 14 AÑOS, pues manifiesta que su hija MARIANA MURCIA QUINTERO, quien tiene 6 años de edad, desde los 8 meses de nacida ha estado en controles médicos con endocrinólogo porque tiene un trastorno hormonal; que en el día de ayer la llevo al médico general para que la remitiera nuevamente con especialista, pero cuando se le hizo el chequeo médico encontraron que al parecer, la niña había sido abusada sexualmente. La usuaria dice desconocer quien o quienes sean los responsables de estos hechos y donde sucedieron, y que la niña actualmente se encuentra en el Hospital Carlos Holmes Trujillo.

Medio utilizado para el reporte: PRESENCIAL

2. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos: ALEXANDER SUAREZ PENAGOS Cargo: ASISTENTE DE FISCAL II

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad: UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - CENTRO - CALI
Despacho: FISCALIA 64 URI
Fiscal: OLIVERIO ROJAS ARAGON
Ministerio Público Enterado: No

4. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE REPORTA:

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION Código: FGN
Grupo de PJ: GRUPO INVESTIGATIVO LIBERTAD - INTEGRIDAD Y FORMACION SEXUAL - CAIVAS Código: 278273909679246
Servidor: RUBY NELSY CASTRO CASTAÑEDA Identificación: 52158725

Firma,

15.06.17
00:30

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
GRUPO INVESTIGATIVO LIBERTAD - INTEGRIDAD Y FORMACION SEXUAL - CAIVAS
RUBY NELSY CASTRO CASTAÑEDA

5. VERIFICACIÓN DEL REPORTE: (Por parte del Coordinador o Jefe inmediato de Policia Judicial)

Firma,

Nombre:
Fecha y Hora:

88

No. Expendiente CAD	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO																			
	7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	7	2	2	2	5	7
	Dpto		Mpio			Ent	U. Receptora						Año				Consecutivo				

INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigacion relevantes

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	CALI	Fecha	2017-07-06	Hora:	10:02

Informe No. *1666262*

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad: UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - CENTRO - CALI
Despacho: FISCALIA 64 URI
Fiscal: GLORIA DEL SOCORRO ALVAREZ CARDONA

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 1 5 M 0 6 A 2 0 1 7 Hora 0 9 3 2

Servidor contactado

Seccional:	100071-DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad:	7600147024-UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - CENTRO - CALI
Despacho:	20779-FISCALIA 64 URI
Fiscal:	OLIVERIO ROJAS ARAGON

Ministerio Público enterado: No

3. DELITO

DELITO
ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS ART.208 C.P. AGRAVADO ART. 211 N.4. SE REALIZARE SOBRE PERSONA MENOR DE 14 AÑOS

4. LUGAR DE LOS HECHOS

País: COLOMBIA
Departamento: Valle del Cauca
Municipio: CALI
Zona:
Barrio:
Localidad:
Vereda:
Dirección: 76001 EN CALLE 102D NÚMERO 23-41
Características - Sitio Específico:

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica y concreta)

Fecha de comisión de los hechos: 2017-06-14 09:00

Relato de los hechos:

EL DIA DE HOY 15 DE JUNIO DE 2017 SIENDO LAS DIEZ Y MEDIA DE LA MAÑANA (10:30) SE PRESENTA EN LAS INSTALACIONES DE LA URI LA SEÑORA DANIELA QUINTERO VILLADA QUIEN APORTO DE MANERA VOLUNTARIA LA COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON EL NÚMERO 1151955384NACIDA EN CALI EXPEDIDA EN CALI, MADRE DE LA MENOR MARIANA MURCIA QUINTERO IDENTIFICADA CON EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO NÚMERO 1105380017, NACIDA EL 22 DE ABRIL DE 2011; RESIDENTE EN CALLE 102D NÚMERO 23-41, BARRIO COMPARTIR, TELÉFONO 3137048789,3004034703, 3167961606 (SUEGRA LUZ AMPARO MORALES) CON EL FIN DE DENUNCIAR LO SIGUIENTE:

YO TENGO 22 AÑOS, SOY MADRE DE DOS NIÑOS LA NIÑA MARIANA DE 06 AÑOS Y SAMUEL DE 02 AÑOS EL PAPÁ DE ELLOS ES DAVID MURCIA MORALES HE VIVIDO CON DAVID YA 9 AÑOS, YO NO TRABAJO, NUNCA HE TRABAJADO Y SOLO ESTOY CON MIS HIJOS, MI ESPOSO EN SERVICIOS GENERALES PERO POR AHORA NO TIENE TRABAJO HACE DOS MESES NO CONSIGUE NADA, VIVIMOS EN LA CASA FAMILIAR DE MI SUEGRA, VIVE MI SUEGRA QUE SE LLAMA LUZ AMPARO AMA DE CASA, MI SUEGRO ELVER MURCIA QUE ES DOCENTE DEL COLEGIO ARQUIDIOCESANO Y EL CUÑADO JIMMY VALDERRAMA ÉL ES ALMACENISTA EN UN COLEGIO ARQUIDIOCESANO, SABEMOS QUE ES DE ARQUIDIOCESANO, EL COLEGIO QUEDA EL NOMBRE NO ME LO SÉ PERO QUEDA EN EL GUABAL.

LO QUE PASO ES QUE AYER LLEVE A LA NIÑA A UNA CITA QUE TENÍA PROGRAMADA DE MÉDICO GENERAL PARA PEDIR ORDENES NUEVAS PARA QUE ME LA SIGUIERA VALORANDO LA ENDOCRINA LA DOCTORA LA REVISO ELLA SE LLAMA ANDREA DEL MAR TAMAYO DELGADO ELLA LA REVISO Y ELLA ME DIJO PRIMERO ES QUÉ LA NIÑA TIENE PUBERTAD PRECOZ DESPUÉS SALIÓ TRAJO OTRA DOCTORA QUE PA PODER VALORAR A LA NIÑA CON OTRA DOCTORA Y YA ME DIJO QUE LA NIÑA TIENE EL HIMEN ROTO YO LE PREGUNTE QUE COMO ASÍ QUÉ NO ENTENDÍA Y ELLA DECÍA QUE DE 1000 CASOS HAY UNO O 2 QUE SALEN CON ESO ASÍ, ME DIJO QUE ME IBA A MANDAR PA URGENCIAS PARA QUE ALLÁ LE HICIERON LOS EXÁMENES A LA NIÑA PERO EN EL CENTRO DE SALUD DECEPAZ ME LE HICIERON LOS EXÁMENES DE VIH Y UN FROTIS VAGINAL Y UNA SEROLOGÍA ME MANDO A CARLOS HOLMES Y ELLOS ME DIJERON QUE IBAN A REMITIR A CARLOS HOLMES A HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA QUE ALLÍ LA IBA NA TENER PARA QUE SIGUIERA CON EL PROTOCOLO AHÍ EN EL CENTRO DE SALUD LA PSICÓLOGA Y LA TRABAJADORA SOCIAL NOS DIJO QUE YA HABÍAN HECHOS LOS EXÁMENES DE LA NIÑA Y QUE COMO TODO SALÍA BIEN Y QUE LO ÚNICO ANOMALÍA ERA EL FROTIS QUÉ SALIÓ CON UNA BACTERIA ENTONCES QUE YA ME REMITÍAN AL CARLOS

HOLMES PARA EL DEBIDO PROCESO YA NOS RECOGIÓ UNA CAMIONETA NO SÉ DE DONDE ERA DECÍA MISIÓN MEDICA DE ACÁ EN ESE CARRO NOS LLEVARON HASTA EL CARLOS HOLMES AHÍ EL MUCHACHO NOS SUBIÓ A LA NIÑA LE ASIGNARON UNA CAMILLA AHÍ NOS DEJARON NO FUE NINGÚN MÉDICO EN EL DÍA A VALORAR LA NIÑA AHÍ SOLAMENTE NOS PASÓ UNA SÁBANA Y YA YO LE PREGUNTE A LA MUCHACHA SI LE IBAN A HACER EXÁMENES A LA NIÑA Y LA MUCHACHA DE LA CLÍNICA ME DIJO QUE NO QUE PORQUE NO HABÍA MÉDICO QUE DE PRONTO AL OTRO DÍA, SOLO A LAS 5 QUE LLEGO CTI Y ME DIJERON LOS DEL CTI QUE COLOCARA LA DENUNCIA DE AHÍ ME DIJERON QUE VINIERA HOY CON USTE QUE A COLOCAR LA DENUNCIA, ME EXPLICARON CÓMO ERA EL PROCESO QUE COMO YO ESTABA ASÍ COMO ALTERADA ENTONCES ME DIJERON QUE NO ME PREOCUPA QUE EN EL MOMENTO DEBO ESTAR CALMADA Y QUE DEJARA QUE EL PROCESO SE LLEVARA ACÁ CABO. AHÍ EN EL DÍA NO MÁS DESPUÉS NO HA PASADO NADA MÁS Y YA A LAS 5 AM LLEGO UNA MUCHACHA A HACERLE UN NUEVO FROTIS Y YA ME VINE YO PARA ACÁ, MI NIÑA YO A LA ÚNICA QUE SE LA DEJO ES A MI SUEGRA A NADIE MÁS SE LA DEJO PERO EN LA CASA NO VA NADIE YO HAGO TODO EL ASEO YO LAVO TODO, CUANDO YO SE LA DEJO A MI SUEGRA LA NIÑA QUEDA EN EL COLEGIO Y YA ELLOS LA RECOGEN A LAS 6 Y ASÍ, LA NIÑA ESTUDIA EN EL COLEGIO COMPARTIR NUNCA HABÍA ESTUDIADO EN OTRO LADO EL HORARIO ES DE ENTRA A LA 1 A 530 DE LA TARDE ESTÁ EN PRIMERO, LA PROFESORA SE LLAMA LORENA ANDREA VARGAS, ELLA LE TOCA EDUCACIÓN FÍSICA CON EL PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA QUE LE TOCA SOLO LOS MIÉRCOLES NO SÉ CÓMO SE LLAMA EL PROFESOR, MI NIÑA NO TIENE OTRAS PERSONAS DE CONTACTO EN LA MAÑANA ES CON MI SUEGRA O MI SUEGRO SI ESTA Y CONMIGO Y CON MI ESPOSO. YO NO HE VISTO NADA RARO EN LA NIÑA YO COMO MAMA NO HE VISTO NADA RARO EN ELLA NO CAMBIA NO ES AGRESIVA NO LE HE VISTO SIGNOS COMO ASÍ PARA, ELLA LE GUSTA MUCHO DIBUJAR, SIGNOS OSEA COMO QUE SE VUELVA AGRESIVA, GROSERA, QUE NO HABLE O QUE LE TENGA MIEDO A ALGUIEN NADA, YO LE HE ENSEÑADO A QUE NO SE LE SIENTE EN LAS PIERNAS A NADIE, QUE A NADIE LE DEBE RECIBIR MONEDAS. PREGUNTADO: ME QUIERE DECIR ALGO MÁS. CONTESTO: OSEA YO SIEMPRE QUE SALGO ES CON MI NIÑA, SIEMPRE QUE SALIMOS ES CON ELLA, MI ESPOSO Y MI HIJO SIEMPRE LOS 4, YO SIEMPRE ESTOY CON ELLA Y CON MÍ OTRO NIÑO QUÉ TENGO QUE CUIDARLO YO TENGO MÁS COSAS QUE HACER ADENTRO DE LA CASA QUE AFUERA ENTONCES ESTOY ES EN LA CASA. LA NIÑA VIENE DEL COLEGIO NOSOTROS LA TRAEMOS SIEMPRE LA RECOGEMOS LOS 2 PERO SIEMPRE LOS DOS VAMOS LOS 2, TIENE QUE SER QUE SALGAMOS PARA QUÉ LA RECOJA MI SUEGRA PERO ES POCAS VECES, MIRE CON MI FAMILIA ELLA NO TIENE CERCANÍA MI PAPA A LA CASA NO VA ELLA NO SE VE CON MI PAPA ÉL NO VA MI MAMA VIVE POR ALLÁ EL RISARALDA, LOS HOMBRES CERCA DE LA NIÑA SON MI SUEGRO, MI ESPOSO Y MI CUÑADO NADIE MÁS, MI NIÑA NO MANTIENE EN LA CALLE Y EN EL COLEGIO ESTA DESDE LA 1 Y DE AHÍ PUES LA PROFESORA A MÍ NO ME HA DICHO NADA DE COMPORTAMIENTOS DE LA NIÑA NADA. PREGUNTADO: ALGO MÁS QUIERE DECIRME. CONTESTO: NO NADA MÁS YO TAMBIÉN QUISIERA SABER QUE PASA MIRE LA NIÑA DESDE LOS 8 MESES HA TENIDO CONTROL POR LA OBESIDAD CON LA ENDOCRINA A ELLA LA ENDOCRINA CUANDO LA LLEVÁBAMOS SE PONÍAN GUANTES Y LA REVISABAN ALLÁ MISMO CUANDO ES ALLÁ EN LE UNIVERSITARIO, SIEMPRE HEMOS ESTADO AHÍ LOS DOS MI ESPOSO Y YO, LA DOCTORA SIEMPRE ES LA QUE LA REVISA Y AHÍ ESTÁN LOS PRACTICANTES, LA ÚLTIMA VEZ FUE HACE YA PÓNGALE COMO 8 MESES 1 AÑO CON UNOS GUANTES LE ABRIÓ LA VAGINITA PARA MIRARLE EL FLUJO SOLAMENTE LE ABRIÓ Y LE MIRO PERO NO LE METIÓ PALITO NI NADA Y YA Y EN EL CENTRO DE SALUD SIEMPRE LA ABREN LA MIRAN LA TOCAN LA REVISARON UNA ENFERMERA Y EN LA ÚLTIMA VEZ EN CARLOS HOLMES LA REVISO TAMBIÉN UNA DOCTORA LA PESO LA MIDIÓ PERO ELLA NO LA ABRIÓ. ANTES DE LA ÚLTIMA VEZ FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE HABÍA UN MÉDICO Y LA ENFERMERA LE HIZO EL FROTIS Y EL MEDICO SE PUSO GUANTE LE ABREN Y LE MIRAN Y DIJO QUE ESTABA QUEMADITA PRODUCTO DEL FLUJO. ESE HISTORIAL DE CARLOS HOLMES NO LE DAN A UNO PAPEL ELLOS LO COPIAN AHÍ Y EN CENTRO DE SALUD TAMPOCO SOLAMENTE AYER ME ENTREGARON YA PARA AUTORIZAR CON LA ENDOCRINA.

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está cotenido en otro formato)

VICTIMA 1

Primer nombre: MARIANA **Segundo nombre:**
Primer apellido: MURCIA **Segundo apellido:** QUINTERO
Documento de Identidad C.C. [ ] Otra: REGISTRO CIVIL **No.** 1105380017
País: COLOMBIA **Departamento:** VALLE DEL CAUCA **Municipio:** CALI
Edad: 06 años. **Género:** M ___ F X **Fecha Nacimiento:** D 22 M 04 A 2011
Lugar, País: COLOMBIA **Departamento:** VALLE DEL CAUCA **Municipio:** CALI
Profesión u oficio: SIN PROFESION **Estado civil:**
Dirección: **Teléfono:** 3137048789
Relación con el indiciado:

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
RUBY NELSY CASTRO CASTAÑEDA	Entrevista	2017-06-14 12:00	Se solicita la realización de entrevista forense a la menor de edad M.M.Q.,
ALBA LUZ MURCIA DIAZ	Entrevista	2017-06-20 10:27	Entrevista Forense a la menor MARIANA MURCIA QUINTERO

Desarrollo de la actividad:

Delito: ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS, AGRAVADO. Siendo las 09:31 horas del día 15 de Junio de 2017, en las instalaciones de la U.R.I., Centro, la señora Daniela Quintero Villada identificada con la cedula de ciudadanía número 1151955384 denuncia hechos en los que su hija menor de edad de nombre Mariana Murcia Quintero de 06 años de edad, identificado con el registro civil de nacimiento número 1105380017 nacida en Cali, fue víctima del delito de acceso carnal abusivo con menor de catorce años, agravado, sin señalar a ninguna persona. Este denuncio, es motivado según la señora Daniela por solicitud única de la Entidad del Centro de Salud Decepaz y posteriormente del Hospital Carlos Holmes Trujillo.

Remisiones:

Dentro de las actividades realizadas a la fecha de recepcionar denuncia, se efectúa remisión para que la menor M.M.Q., sea valorada por médico legal, ante el Instituto de Medicina legal y ciencias forenses. Valoración efectuada el día 16 de junio de 2017, con número de informe pericial de clínica forense No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-08073-2017, (negrilla en el texto original), documento recibido en fecha 27 de junio. En el contenido análisis, interpretación y conclusión, arroja:...valoración de lesiones: no existen huellas externas de lesión reciente al momento del examen que permita fundamentar una incapacidad médico legal. Se trata de una menor de 6 años de edad documentaria establecida por tarjeta de identidad quien con un lenguaje propio para la edad niega tocamientos y otro tipo de maniobras sexuales, la madre relata que la menor se encuentra en estudios con especialidad en endocrinología y también relata que en consulta por médico general al evidencia un flujo (entre comillas la anterior palabra), en la vagina de la niña le toman muestras frotis vaginal y lastiman a la niña, en presencia de la madre se realiza el examen físico general sin hallazgos que permita fundamentar una incapacidad médico legal, al examen genital, se hayan genitales de características infantiles con himen integro no elástico, en la base de implantación de himen hacia el meridiano de las 7 y 8 se evidencia eritema el cual puede ser compatible con las maniobras que se realizaron al momento de tomar muestras biológicas en el servicio de salud, y es consistente con el relato de la madre, al examen anal se evidencia ano de forma, tono, pliegues y características normales, por el desconocimiento de los hechos y con un examen físico general, genital, anal normal sin evidencia de lesiones al momento del examen no permite confirmar o descartar abuso sexual, sin embargo se solicita a la autoridad enviar copia de historia clínica completa donde recibió atención médica la menor si la autoridad lo requiere para posible ampliación, se recomienda que la menor reciba valoración psicológica forense.

Paso seguido en la misma fecha 15 de Junio de 2017 se entrega a la madre de la menor M.M.Q., el formato diligenciado de la solicitud de medida de protección ante la comisaria de familia, en donde el doctor Flavio Castillo, comisario encargado de la casa de Justicia Los Mangos, para la misma fecha DISPONE: …comparece el señor CESAR AUGUSTO QUINTERO AGUIRRE, cedula 15988542 de Manizales…en calidad de abuelo paterno de la niña MARIANA MURCIA QUINTERO DE 06 AÑOS DE EDAD, a quien se le hace ENTREGA DE SU CUSTODIA Y CUIDDO PERSONAL para que cumpla a cabalidad con los deberes y las obligaciones para los niños… (Escrito tomado de manera literal del original).

De igual manera en fecha 15 de Junio de 2017, se realiza remisión a la institución E.P.S. “COOSALUD”, a la menor M.M.Q., con el fin de iniciar proceso psicológico.

Así mismo se realiza lectura y entrega del acta de los derechos y deberes de las víctimas, a la madre de la menor.

Para cerrar el proceso administrativo con la señora en calidad de denunciante, se diligencia y se da lectura del formato de consentimiento informado FGN-24-5-F-07, Versión: 01., donde la madre de la menor firma y estampa su huella.

Actuaciones realizadas

En fecha 15 de Junio de 2017 se diligencia y entrega el formato de solicitud de apoyo investigativo, dirigido al grupo CAIVAS, para la realización de entrevista forense a la menor de edad M.M.Q., informe entregado por el psicólogo en fecha 23 de junio de 2017 que en acápite Relato de la menor (negrilla en el texto original), la niña MARIANA MURCIA QUINTERO, niega cualquier tocamiento o juego que involucre las partes sexuales. Debe tenerse en cuenta que la niña desde que está en el hospital ha hecho la misma manifestación.

Bajo orden firmada, del señor fiscal, se solicita apoyo del investigador Albeiro Rodriguez Agudelo, se solicita historia clínica al Hospital CARLOS HOLMES TRUJILLO. El resultado de la presente actuación será entregada por parte del investigador de apoyo a la oficina del señor fiscal.

En resumen
Dando cumplimiento con las pautas de acción recomendadas para atención primaria a víctimas dentro de los delitos del Título IV del C.P.; así como, la atención psicológica dentro del proceso y la realización de las actividades adelantadas, se evacuan las actuaciones aquí registradas para conocimiento del señor fiscal, haciendo entrega de resultados de medicina legal, entrevista forense a la menor M.M.Q.

Recomendación
Se sugiere de forma respetuosa al señor fiscal, se informe de la decisión a tomar a la comisaría de familia, que para el presente caso es LA CASA DE JUSTICIA DE LOS MANGOS, con el fin de brindar herramientas a esa Entidad para la toma de las decisiones que permitan proteger los derechos de la niña en mención.

10. DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF RECOLECTADOS: **(Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)**

11. VEHÍCULOS **(Diligencie informe técnico sólo si es útil)**

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

13. ANEXOS

Actas N°: null

Fichas Técnicas N°: null

Otras N°: null

Denuncia de fecha 15 Junio de 2017 (05 folios)
Acta derecho y deberes de la víctima (01 folio)
Copia registro civil de nacimiento a nombre de la menor M.M.Q. (01 folio)
Copia carnet EPS COOSALUD a nombre de M.M.Q. (01 folio).
Copia historia de atención médica desde el año 2013 a 2017 a nombre de la menor M.M.Q. (12 folios)
Solicitud de medida de protección I.C.B.F. o Comisaria de Familia (02 folios).
Copia proceso administrativo adelantado ante Comisaria de Familia a favor de la menor M.M.Q. (01 folio).
Solicitud de valoración médico legal (02 folios)
Informe pericial de clínica forense, fecha 16 junio 2017 a nombre de M.M.Q. (02 folios en 3 páginas), con su respectivo sobre.
Remisión a otras instituciones (02 folios)
Formato de consentimiento informado (01 folio)
Copia cedula de ciudadanía de la progenitora de la menor (1 folio)
Solicitud de apoyo investigativo (01 folio)
Informe investigador de campo FPJ-11 entregado en fecha 23 junio de 2017 a nombre de la menor M.M.Q. (08 folios y un CD dentro de un sobre elaborado, sellado)
Orden a policía judicial fecha 15 junio de 2017. (01 folio)
Copia cédula del padre aportada de manera voluntaria por el señor (01 folio)
Total documentos adjuntos 42 folios

14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	16048	SECCIONAL CTI CALI-GRUPO INVESTIGATIVO LIBERTAD - INTEGRIDAD Y FORMACION SEXUAL - CAIVAS	52158725 RUBY NELSY CASTRO CASTAÑEDA

Firma,

FIN DEL INFORME

MINISTERIO DE DE PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO Nº. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: 00058649 2 Fecha: 2017-06-14 Hora: 09:36:22

Nombre Prestador: CENTRO DE SALUD DESEPAZ

Código 760010395718 NIT: 805027337-4

Dirección Prestador Carrera 26A N. 123 - 10

Telefono (Indicativo + Numero)

Departamento: Valle 76 Municipio: CALI 001

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN: COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD

CÓDIGO: ESS024

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
MURCIA	QUINTERO	MARIANA	

Tipo Documento Identificación

- [X] Registro civil
- [ ] Tarjeta de Identidad
- [ ] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjeria
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin identificación
- [ ] Menor sin identificación

Número Documento de Identificación: 1105380017

Fecha de Nacimiento: 2011-04-22

Dirección de Residencia Habitual: CL1202 D 23-41 DECEPAZ

Teléfono: 4208435

Departamento: Valle 76 Municipio: CALI 001 Teléfono Celular: 3137048789

Correo Electrónico:

Cobertura en Salud

- [ ] Régimen Contributivo
- [ ] Régimen Subsidiado - Parcial
- [ ] Poblacion Pobre No Subsidiada
- [ ] Planes Adicionales de Salud
- [X] Regimen Subsidiado - Total
- [ ] Población Pobre No Cubierta
- [ ] Desplazado
- [X] Otro Cual: Subsidiado POS

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen

- [X] Enfermedad General
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de Trabajo
- [ ] Accidente de Transito
- [ ] Evento Catastrófico

Tipo de servicios solicitados

- [X] Posterior a la atención inicial de urgencias
- [ ] Servicios electivos

Prioridad de la atención

- [X] Prioritaria
- [ ] No prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización

- [X] Consulta Externa
- [ ] Urgencias
- [ ] Hospitalización

Servicio: AMBULATORIOS

Cama:

Manejo Integral según Guía de:

Código CUPS		Cantidad	Observación
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ...	1.00	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

Otros Servicios:

Justificación Clínica: PACIENTE 73 MESES, QUIEN INGRESA EN COMPAÃ'IA DE PADRE DAVID MURCIA Y MADRE DANIELA QUINTERO, CON HC DE HUV (14/06/2016) DONDE ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA REFIERE DX DE OBESIDAD EXOGENA, EN SEGUIMIENTO DESDE LOS 8 MESES DE EDAD QUIEN EN HALLAZOGS DE UROANALISIS SE ENECUENTRA DISMINUCION DE CAPACIDAD DE LA CONCENTRACION POR LO QUE SE DEBE DESCARTAR TRASTORNO DE OSMOLARIDAD DEL RIÃ'ON, SE SOLICITA OSMOLARIDAD URINARIA PRIEMERA ORINA DE LA MAÃ'ANA EN AYUNAS, PROLACTINA EN LA MÃ'ANA Y ADH. ADICIONALMENTE POR PERSISTENCIA DE OBESIDAD NO EPXLICADA DE MADNERA EXOGENA Y PERIFERICA SE SOLICITAN ESTUDIO DE EXTENSION PARA VX CENTRAL DE HIPOSIFISIS PORLO QUE SOLICITAN RMN DE HIPOSIFIS CON CONTRASTE Y ANESTESIOLOGO. EL PADRE REFIERE Â"ELLA NO NECESITA ESE EXAMEN, COMO ASI PARA DESCARTAR ELLA NO TIENE NADAÂ". SE VUELVE A REMITIR A CONTROLES POR ESPECIALIDAD

Impresión Diagnostica

Código CIE10

Diagnóstico	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1		
Diagnóstico Relacionado 2		
Diagnóstico Relacionado 3		
Diagnóstico Relacionado 4		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Profesional que solicita

Nombre: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR

Cargo: MEDICO - RURAL

Teléfono

Teléfono Celular

Indicativo + Número + Ext

Elaboró:

TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR
MEDICO - RURAL

Dra. Andrea Tamayo D.
MEDICO S.S.O

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-29
	SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN I.C.B.F O COMISARIA DE FAMILIA	Versión: 01
		Página 1 de 2

Ciudad	CALI VALLE	Fecha	2017	06	15	Hora:	12:00	am/pm

Código único de la investigación y delito

76	001	60	00193	2017	22257
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

	Delito	Artículo
1.	ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE 14 AÑOS.	208 de C.P.

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y/O
COMISARIA DE FAMILIA
Ciudad

De conformidad con lo señalado en el preámbulo, artículos 1, 2, 22, 42 y 218 entre otros de la Constitución Política en concordancia con los Convenios Internacionales ratificados por Colombia y las legales como son: los artículos 11, 132 y 133 de la Ley 906 de 2004 (actual Código de Procedimiento Penal) y los artículos 41, 82, 83, 86 y 192 de la ley 1098 del 2006 (Código de la Infancia y Adolescencia) y las demás normas concordantes que establecen la adopción de medidas necesarias para la **atención y protección de las víctimas, en especial la garantía de su seguridad personal y familiar** y los derechos especiales de los niños, las niñas y los adolescentes víctimas de delitos; me permito solicitarle se realicen las actividades pertinentes para proveer de protección y evitar afectaciones futuras en la vida e integridad de:

Nombres y Apellidos:	MARIANA MURCIA QUINTERO		
Documento de Identificación:	1105380017	Edad:	06 AÑOS
Nombre Madre:	NINI JOHANNA MOSQUERA MORENO		
Nombre Padre:			
Dirección:	CALLE 102D NÚMERO 23-41	Teléfono:	3137048789,3004034703, 3167961606 (SUEGRA LUZ AMPARO MORALES)
Barrio:	BARRIO COMPARTIR	Localidad:	COMUNA 21

Estado Civil											
Casado			Soltero	X	Divorciado		Unión libre		Viudo		
Ocupación											
Estudiante		Empleado		Desempleado		Hogar		Independiente			

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género									
Hombre		Mujer		Hombre trans		Mujer trans		Intersexual	

Ciclo vital							
Niña	X	Niño		Adolescente		Adulto Mayor	

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-29
	SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN I.C.B.F O COMISARIA DE FAMILIA	Versión: 01
		Página 2 de 2

Orientación sexual											
Heterosexual		Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans			
Otra (Cual)											

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo		Raizal	
Otra (Cual)									

Presenta alteraciones permanentes en o para							
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos		Ver, a pesar de usar lentes o gafas			
Oír, aun con aparatos especiales		La voz y el habla		Entender o aprender			
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales		Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo		La piel			
Otra (Cual)							

Representante Legal y/o Responsable			
Nombre de la madre	DANIELA	Apellidos	QUINTERO VILLADA
Nombre del padre	DAVID DANIEL	Apellidos	MURCIA MORALES
Nombre (Otro)		Apellidos	

Lugar de residencia							
Dirección	CALLE 102D NÚMERO 23-41	Barrio	BARRIO COMPARTIR	Sector	15		
Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Teléfono	3137048789,3004034703		
Correo electrónico							

Así mismo, le solicito se informe a esta Unidad sobre las actuaciones desplegadas por su Despacho.

Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	CAIVAS	Despacho	URI
Dirección	CENTRO	Teléfono	3202442515
Departamento:	VALLE	Municipio:	CALI
Nombre:	RUBY CASTRO CASTAÑEDA	Cargo:	TECNICON INVESTIGADOR
Firma:			

Firma de quien recibe	Daniela Quintero villada
Nombre Legible de quien recibe	DANIELA QUINTERO VILLADA
Cargo	MADRE DE LA MENOR

CASA DE JUSTICIA DE AGUABLANCA
SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD
COMISARIA DE FAMILIA LOS MANGOS
CALLE 73 A DIAGONAL 26F MARROQUIN II TEL. 4456530

ACTA DE ENTREGA DE CUSTODIA Y CUIDADO PERSONAL PROVISIONAL DE NN MARIANA MURCIA QUINTERO DE 6 AÑOS DE EDAD.

HISTORIA DE ATENCION No.4161.2.9.6.00688-2016

En Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de Junio de 2017 al despacho de la Comisaría de Familia Casa de Justicia del Distrito de Aguablanca los Mangos comparece el señor CESAR AUGUSTO QUINTERO AGUIRRE quien se identifico con la cedula de ciudadanía N° 15.988.542 de Manzanares Caldas, residente en la Calle 73 No 2ª-38 Barrio Brisas de los Alamos Tel 3114330631 en calidad de Abuelo paterno de la NN/A MARIANA MURCIA QUINTERO DE 6 AÑOS DE EDAD, y a quien se le hace ENTREGA DE SU CUSTODIA Y CUIDADO PERSONAL para que cumpla a cabalidad con los deberes y las obligaciones para con los niños por encontrarse en situación de vulneración de derechos, que son:

- Protegerle contra cualquier acto que amenace o vulnere su vida su dignidad y su integridad personal
- Formularle, orientarle y estimularle sobre el ejercicio de sus derechos y sus responsabilidades y en el desarrollo de su autonomía.
- Abstenerse de realizar todo acto o conducta que implique maltrato físico sexual o psicológico y asistir a los seguimientos de orientación y tratamiento cuando se requiera.
- Brindarle la atención y cuidados necesarios para su sano desarrollo
- Brindarle buen ejemplo y normas de comportamiento.
- Velar por sus necesidades de educación, alimentación, vivienda , salud, vestido y buen trato y procurar por su normal desarrollo integral evitando que frecuente, gente o lugares que puedan perjudicarle física y moralmente.
- Asistir a la comisaría de Familia cuando se le cite para recibir la orientación respecto de las pautas de crianza, modelos de autoridad y patrones de convivencia en caso de requerirlo según se observe el seguimiento.
- Informar a la Comisaría de Familia cada que la Comisaría lo considere pertinente o cuando la necesidad así lo indique sobre el estado general del niño sobre cualquier cambio de domicilio.

Se deja constancia en este acta de CUSTODIA Y CUIDADO Personal que la NN MARIANA MURCIA QUINTERO DE 6 AÑOS DE EDAD no puede tener contacto con su presunto abusador. Que el señor no se le acerque. Quien es el Padre de la NN/A razón por la cual debe estar al cuidado permanente de la niña.

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada una vez leída y aprobada, se firma por quienes en ella intervinieron.

FLAVIO HUMBERTO CASTILLO VILLAREAL
COMISARIA DE FAMILIA

CESAR AUGUSTO QUINTERO AGUIRRE
C.C. N° 15.988.542 de Manzanares (Caldas).

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 1 de 2

Fecha	2017	06	15	Hora:	11:57	am/pm

Reconocimiento anterior: Si [ ] **No** [X]

N° de valoración médica: _____

Código único de la investigación

76	001	60	00193	2017	22257
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

	Delito	Artículo
1.	ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE 14 AÑOS.	208 DEL C.P.
2.		
3.		

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Ciudad

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración médico legal a:

Nombres y Apellidos:	**MARIANA MURCIA QUINTERO**		
Documento de Identificación:	**1105380017**	Edad:	**06 AÑOS**
Dirección:	CALLE 102D NÚMERO 23-41	Teléfono:	3137048789,3004034703, 3167961606 (SUEGRA LUZ AMPARO MORALES)
Barrio:	BARRIO COMPARTIR	Localidad: COMUNA 21	CALI

Estado Civil									
Casado		Soltero	X	Divorciado		Unión libre		Viudo	
Ocupación									
Empleado		Desempleado		Hogar		Independiente			

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género									
Hombre		Mujer	X	Hombre trans		Mujer trans		Intersexual	

Ciclo vital							
Niña	X	Niño		Adolescente		Adulto Mayor	

Orientación sexual									
Heterosexual		Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 2 de 2

Usted se auto reconoce como:											
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo		Raizal			
Otra (Cual)											

Presenta alteraciones permanentes en o para											
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos		Ver, a pesar de usar lentes o gafas							
Oír, aun con aparatos especiales		La voz y el habla		Entender o aprender							
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales		Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo		La piel							
Otra (Cual)											

Aspectos a Valorar (Señale con una X)

	Lesiones Personales: Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI ( ) NO
	Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)
X	**Sexológico**: Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Embriaguez y/o Psicoactivos: Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Toma de muestras
	Obtención de perfil genético
	Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS
	Valoración de Edad: Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Remisión a Psiquiatría para valoración: Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona
	Otro: Cual?

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	CAIVAS	Despacho	URI
Dirección:	CALLE 10No. 6-25	Teléfono	3202442515
Departamento:	VALLE	Municipio:	CALI
Nombre:	RUBY CASTRO CASTAÑEDA	Cargo:	TECNICO INVESTIGADOR
Firma:			

Firma de quien recibe	Daniela Quintero villada
Nombre Legible de quien recibe	DANIELA QUINTERO VILLADA
Cargo	MADRE DE LA MENOR

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-08138-2017

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 16 de junio de 2017
NÚMERO DE CASO INTERNO:	**GRCOPPF-DRSOCCDTE-08073-C-2017**
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2017-06-15. Ref: Noticia criminal 760016000193201722257 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	SALA DE DENUNCIAS URI CENTRO FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	SALA DE DENUNCIAS URI CENTRO FISCALIA GENERAL DE LA NACION CARRERA 6 NO 10-25 EDIFICIO SAN FRANCISCO CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**MARIANA MURCIA QUINTERO**
IDENTIFICACIÓN:	RC 1105380017
EDAD REFERIDA:	6 años
ASUNTO:	Sexológico

Examinada hoy viernes 16 de junio de 2017 a las 11:05 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el oficio petitorio del indice derecho , del representante legal: DANIELA QUINTERO VILLADA 1151955384 de Cali MADRE, en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO para valoracion - sexologico .

RELATO DE LOS HECHOS:

Mariana cuantos años tienes "6 años" estudias "si, en primero, estudio en compartir" mariana con quien vives " con mi abuelo mi tia, mi abuela y mi papá y mi mamá y mi hermanito y mi tío" sabes por que estas aqui "no" te ha pasado " no se , me cai en los patines y en la bicicleta" alguien te ha hecho daño" quien te cuida " mi mamá" con quien duermes "en la otra casa sola y en la misma piezas de mis papá" por que me hablas de otra casa " es que me cambiaron a otra familia por que tengo flujo y también cuando me caigo en los patines me golpeo y comienzo a llorar" conoces las partes del cuerpo "si, la cabeza, los ojos, la boca, la nariz, las manos los pies, la vagina y el rabito" alguien te ha tocado la vagina o el rabito "no" refiere la madre " el dia miércoles 14-06-2017 pedí la cita para consulta externa para valoracion por la endocrina y la doctora me dio la orden y me reviso la niña, y me dijo que tenia pubertad precoz y salio y trajo otra doctora y me dijo que tenia el himen dañado y me mandaron para urgencias en urgencias una doctora le hace un frotis vaginal y le metio todo el palito y la lastimo y la niña lloro y grito mucho que me toco cogerla de las manitos y ese palito se cayo al piso y la doctora se lo llevo y luego me dijeron que ese examen esta malo y yo pedi que se lo repitieran pero en otro hospital y nos remitieron al carlos holmes y alla le hicieron unos examenes y le salio una infeccion pero la doctora me explico que podia ser por la cercania del ano y la vagina y que no habia nada relacionado con relaciones sexuales, la niña no ha cambiado en nada, ella siempre ha estado igual ella es asi y ella misma dice que no le ha pasado nada" .

Fecha y hora de los hechos: 2017-06-14

ANTECEDENTES: Médico legales: no refiere . Sociales: menor de 6 años, vive con los padres. Patológicos: en seguimiento clinico por endocrinologia por obesidad desde los 8 meses . Quirúrgicos: no refiere . Traumáticos: no refiere . Hospitalarios: no refiere . Alergicos:

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS

trimetropin.
Métodos empleados por el Agresor: otros Métodos: no relata
Hechos relacionados con el uso de sustancias embriagantes No.no relata

Actividades Sexuales y Relacionadas:
Diversas: no relata , otros: no relata
Historia de Eyaculación: No. No usó condón. No usó lubricantes.
Actividades posteriores a los hechos: otro: no relata
Síntomas o molestias relacionadas con los hechos: otro, no relata

Atención en servicio de salud: Recibió atención en un servicio de salud:Centro de salud Decepaz- Hospital Carlos Holmes trujillo - no aporta historia clinica

EXAMEN DE LA CAVIDAD ORAL: Dentadura mixta. Último diente erupcionado: Incisivo lateral superior izquierdo (Permanente). Fase de erupción dentaria:Media.
DESARROLLO PSICOMOTOR:
Respuesta Motriz:
Respuesta Comunicación: Habla correctamente.
Respuesta Adaptativa: Copia un triángulo.

No aporta prendas para estudios posteriores.

EXAMEN MÉDICO LEGAL
EXAMEN FÍSICO:
DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 38 kg. Talla: 120 cm.
Aspecto general: Ingresa por sus propios medios en buenas condiciones generales , permanece en compañía de la madre
Descripción de hallazgos
- Examen mental: tranquila, lenguaje claro, fluido, espontaneo
- Neurológico: alerta
- Organos de los sentidos: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Cara, cabeza, cuello: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Cavidad oral: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- ORL: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Tórax: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Senos: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Abdomen: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Espalda: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Región glutea: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Axilas: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros superiores: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros inferiores: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Osteomuscular: marcha normal
- Piel y Faneras: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Zona Subungueal: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Anal y Perianal: Sin evidencia de lesiones al momento del examen

EXAMEN GENITAL:
Genitales externos femeninos: Vello púbico: Ausente
Posición para el examen: posicion de rana
Región púbica: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS

118

Labios mayores: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Labios menores: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Horquilla vulvar: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Clítoris: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Meato urinario: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Vagina: Características infantiles, en base de implantación de himen presenta eritema hacia el meridiano de las 7 y las 8
Periné: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Región inguinal: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Himen: Anular Integro no elástico
No presenta signos de contaminación venérea.

EXAMEN ANAL Y PERIANAL:
Posición para el examen: genupectoral,
Hallazgos: Forma: Circular. Tono: Normal. Descripción y ubicación de lesiones: Ninguna.
Contaminación venérea: No hay signos.
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Valoración de embriaguez:no aplica
Valoración de edad: Hallazgos para una edad clínica aproximada de 6 años.
Valoración de lesiones: No existen huellas externas de lesión reciente al momento del examen que permitan fundamentar una incapacidad médico legal.
Se trata de una menor de 6 años de edad documentaria establecida por tarjeta de identidad quien con un lenguaje propio para la edad niega tocamientos y otro tipo de maniobras sexuales, la madre relata que la menor se encuentra en estudios con especialista en endocrinologia y también relata que en consulta por medico general al evidencia un "flujo" en la vagina de la niña le toman muestras frotis vaginal y lastiman la niña, en presencia de la madre se realiza el examen físico general sin hallazgos que permita fundamentar una incapacidad medico legal, al examen genital, se hayan genitales de caracteristicas infantiles con himen integro no elástico, en la base de implantación de himen hacia el meridiano de las 7 y 8 se evidencia eritema el cual puede ser compatible con las maniobras que se realizaron al momento de tomar muestras biológicas en el servicio de salud, y es consistente con el relato de la madre, al examen anal se evidencia anodo de forma, tono, pliegues y caracteristicas normales, por el desconocimiento de los hechos y con un examen físico general, genital, anal normal sin evidencia de lesiones al momento del examen no permite confirmar o descartar abuso sexual. sin embargo se solicita a la autoridad enviar copia de historia clinica completa donde recibió atencion medica la menor si la autoridad lo requiere para posible ampliación, se recomienda que la menor reciba valoracion psicologia forense
Atentamente,

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

87
119

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-26
	REMISIÓN A OTRAS INSTITUCIONES	Versión: 01
		Página 1 de 2

Ciudad/Municipio	CALI VALLE	Fecha	2017/06/15

Remisión No. **760016000193201722257**

Señores (Entidad)____**COOSALUD**

Considerando que los hechos manifestados no revisten carácter penal y por lo tanto no son de competencia de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, atentamente se remite a:

Nombres y Apellidos:	MARIANA MURCIA QUINTERO
Documento de Identificación:	1105380017

Estado Civil											
Casado		Soltero	X	Divorciado		Unión libre		Viudo			
Ocupación											
Empleado		Desempleado		Hogar		Independiente					

Con el fin de:

DAR CUMPLIMIENTO A LA LEY 1616 DE 21 ENERO DE 2013. CAPITULO V ATENCIÓN INTEGRAL Y PREFERENTE EN SALUD MENTAL PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

ARTÍCULO 23. ATENCIÓN INTEGRAL Y PREFERENTE EN SALUD MENTAL.
De conformidad con él Código de la Infancia y la Adolescencia, ley 1098 de 2006 y los artículos 17, 18, 19,20 Y 21 de la ley 1438 de 2011, los Niños, las Niñas y los Adolescentes son sujetos de atención integral y preferente en salud mental. SOLICITO SE BRINDE LA ATENCIÓN NECESARIA a la menor **MARIANA MURCIA QUINTERO**, quien se encuentra vinculada en calidad de víctima dentro del delito 208 del C.P.

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género											
Hombre		Mujer	**X**	Hombre trans		Mujer trans		Intersexual			

Ciclo vital							
Niña	X	Niño		Adolescente		Adulto Mayor	

Orientación sexual									
Heterosexual		Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo		Raizal	
Otra (Cual)									

Presenta alteraciones permanentes en o para

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-26
	REMISIÓN A OTRAS INSTITUCIONES	Versión: 01
		Página 2 de 2

Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos		Ver, a pesar de usar lentes o gafas			
Oír, aun con aparatos especiales		La voz y el habla		Entender o aprender			
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales		Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo		La piel			
Otra (Cual)							

Observaciones:

Se encuentra vinculada en calidad de víctima dentro del delito **ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE 14 AÑOS.**

Atentamente,

Unidad	CAIVAS	Despacho	URI
Dirección:		Teléfono	3202442515
Departamento:	VALLE	Municipio:	CALI
Nombre:	RUBY CASTRO CASTAÑEDA	Cargo:	TECNICO INVESTIGADOR
Firma:			

Firma de quien recibe	Daniela Quintero Villada
Nombre Legible de quien recibe	**DANIELA QUINTERO VILLADA**
No. de documento de identidad	**MADRE DE LA MENOR**

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO JUSTICIA TRANSICIONAL	Código: FGN-24.5-F-07
	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión: 01 Página: 1 de 2

YO DANIELA QUINTERO VILLADA, mayor de edad, identificado con C.C. 1151955384 expedida en Cali nacida en Cali autorizo de forma voluntaria e informada a la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN para:

1. Ser remitida a las instituciones aquí registradas, donde se me informó con anterioridad el propósito de mis declaraciones y el proceso a seguir con mi hija menor de edad quien es llamada a asistir a ICBF (Bienestar Familiar); ir a Medicina Legal (antes de ir por favor comunicarse con Ruby la 3202442515); ir a la fiscala de la Roosevelt (avenida Roosevelt 38-32, piso 1 CAIVAS) e ir a la EPSP COOSALUD.

2. Recibí apoyo y asesoría por un profesional en el área de psicología delito sexual, quien me explicó el procedimiento a realizar.

3. Manifiesto que poseo las condiciones físicas y mentales que me permiten conocer el objetivo de la actividad.

4. Manifiesto que conozco y se me ha explicado el contenido de este documento y se me ha dado la oportunidad de preguntar y todas las preguntas que he formulado han sido respondidas y explicadas en forma satisfactoria.

5. He dado mi consentimiento para que la actividad se realice.

6. Confirmo que no presento ningún impedimento cultural, religioso u otro y que la información que proporciono es correcta hasta donde yo sé y reconozco que es mi responsabilidad notificar a la institución de lo que sepa o me conste de acuerdo al objeto del consentimiento.

7. Comprendo y acepto que esta actividad es totalmente voluntaria y la realizo bajo mi total aceptación.

He leído en su integridad este documento y se me ha explicado su contenido.

Huella

Firma Daniela Quintero villada

Nombre y apellidos 1151955384

Servidor que tramita el consentimiento

Firma

Nombres y Apellidos RUBY CASTRO CASTAÑEDA

No de documento identidad 52158725 Ciudad CALI VALLE, Cargo TECNICO

Dependencia CAIVAS URI

40
122

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.955.304
QUINTERO VILLADA
APELLIDOS
DANIELA
NOMBRES
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1994
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-OCT-2012 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00413455-F-11519553B4-20121127 0031771146A 1 39191008

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-36
	SOLICITUD DE APOYO INVESTIGATIVO	Versión: 01
		Página 1 de 1

A1
123

Oficio No. _____ Fecha 2017-06-14
AAAA-MM-DD

1. DEPENDENCIA, INSTITUCIÓN Y CIUDAD A DONDE SE SOLICITA EL APOYO

Doctora
LINA MARIA SOLARTE
Coordinadora CAIVAS
TEL 3182379383
ENTREVISTA FORENSE
Avenida Roosevelt N° 38-32
Cali Valle

Nota: Para casos que deban ser resueltos por las Unidades Locales, remitir directamente.

2. DATOS DEL CASO

	7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	7	2	2	5	7
NUNC	Dpto.		Mpio.			Ent.		U. Receptora					Año				Consecutivo			

No. de Proceso o Radicado _____

Ley 906 de 2004 Etapa del Caso Actos Urgentes

Delito ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE 14 AÑOS art 208 C.P

3. ACTIVIDADES A DESARROLLAR (De acuerdo al Art. 205 de la Ley 906 de 2004, Orden a Policía Judicial y/o solicitud de autoridad competente)

1.	REALIZAR ENTREVISTA FORENSE A LA MENOR, **MARIANA MURCIA QUINTERO, identificada con el registro civil de nacimiento número 1105380017 de Cali,** quien se encuentra como víctima dentro del delito de acceso carnal abusivo con menor de 14 años art 208 C.P
2	
3.	
4.	
5.	

Nota: Es obligatorio anexar Reporte de inicio, Solicitud de autoridad competente y/u Orden a Policía Judicial, con términos vigentes o prórrogas; con el fin de no actuar fuera de términos ni realizar actuaciones no solicitadas.

4. DATOS DEL SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL SOLICITANTE

Ciudad o Municipio CALI Seccional, Unidad o Grupo URI ACTOS URGENTES

Dirección CALLE 10 N° 6-25 Teléfono 6204400 Celular 3202442515

Correo electrónico ruby.castro@fiscalia.gov.co Nombres y Apellidos RUBY CASTRO CASTAÑEDA

Nombre y apellidos jefe inmediato _____

Firma, _____

_____
V°.B° Jefe/Coordinador

Daniela Quintero villada
CC: 1051955384

| | | |

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA, TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Procedimientos Técnicos

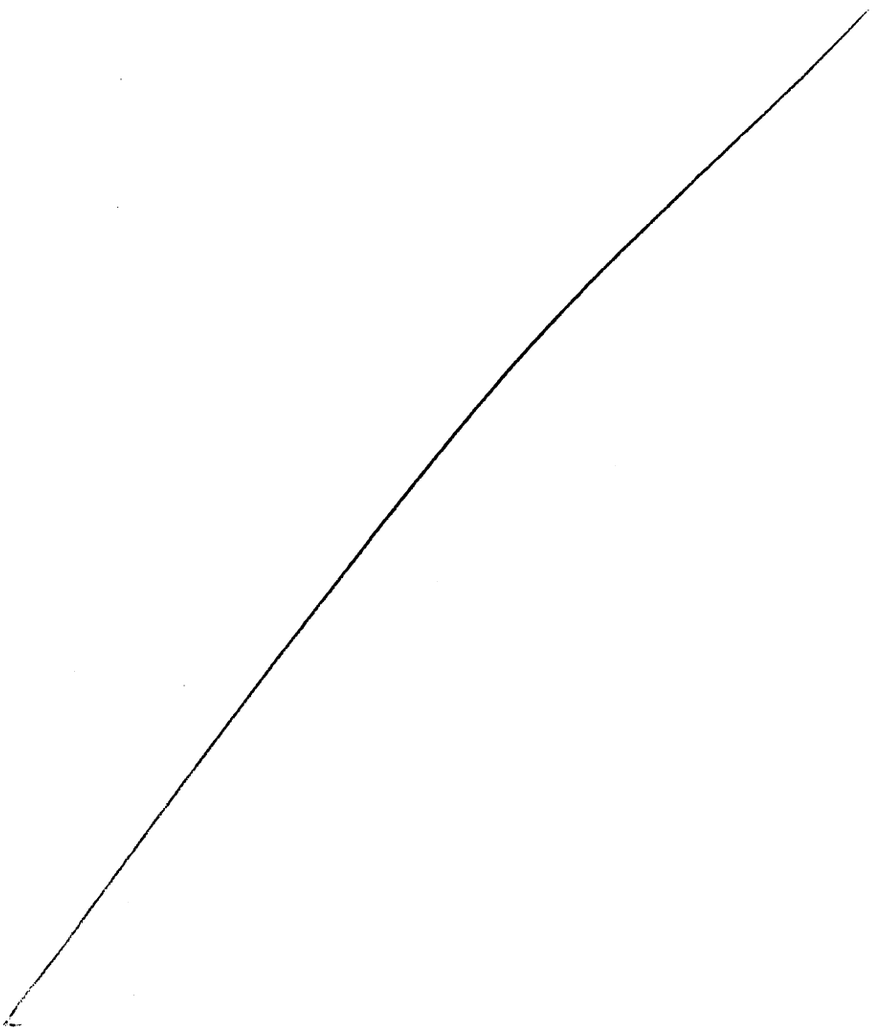
- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA



Los resultados de la actividad investigativa para dar cumplimiento a la OT 7106 se realizaron de la siguiente manera;

•Lectura de documentación existente en el sistema de información SPOA bajo el radicado 760016000193201722257.

•Se establece contacto con el defensor de familia: Doctor ERBIN HINESTROZA PALACIOS identificado con cedula de ciudadanía 11.813. 937 de Quibdó No. T.P 131785 CSJ.

•Se establece contacto con la madre de la niña señora DANIELA QUINTERO VILLADA, identificado con cédula de ciudadanía No.1.151.955.384 a quien se le informa el procedimiento que se llevará a cabo, una vez explicado se firma acta de consentimiento para realizar Entrevista Forense con la menor.

•Entrevista Forense a MARIANA MURCIA QUINTERO de 08 años, quien se identifica con registro civil No. 1.105.380.017.

El día 20 de junio del año 2017, se desarrolla diligencia de Entrevista Forense en las instalaciones de la Fiscalía General de la Nación, unidad CAIVAS de Cali- Valle con la niña de 06 años de edad, M M Q aplicando una técnica de entrevista semiestructurada que se adelanta en seis fases, **Preparación** Lectura del expediente –SPOA, **Presentación** del entrevistador y del entrevistado, **Relato Libre** del menor, **Preguntas orientadoras** para aclarar y establecer puntos importantes en la investigación, **Cierre** de la entrevista y **Registro** de la misma. Esta técnica se va desarrollando de acuerdo a la espontaneidad del relato de cada niño, niña o adolescente (NNA) en donde dado el caso se podría modificar o eliminar alguna de sus fases, teniendo en cuenta las necesidades, las competencias cognitivas y de lenguaje de cada NNA.

La presente diligencia de Entrevista Forense tiene una duración de 11:22 minutos según el registro; se realiza en el espacio adecuado para el efecto, con registro en audio de fecha 20 de junio de 2017, mediante la utilización de grabadora Sony Icd Tx50, el audio se pasa directamente al computador y se graba en un (1) DVD del cual se entrega anexo con el presente informe.

•Esta entrevista cuenta con el aval y presencia del defensor de familia: Doctor ERBIN HINESTROZA PALACIOS identificado con cedula de ciudadanía 11.813. 937 de Quibdó No. T.P 131785 CSJ. Previo a la diligencia se suscribe Acta de Consentimiento por parte del representante legal del menor, la menor a entrevistar, el servidor que realiza la entrevista y el defensor de familia.

1. Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados)

La niña MARIANA MURCIA QUINTERO, ingresa a la sala de entrevistas donde se realiza la entrevista voluntariamente. Se inicia el proceso de empatía y el procedimiento de entrevista, indicando la forma en que se desarrollará la misma, las reglas, la dinámica de la actuación, se le informa que dicha diligencia será grabada en audio, la importancia en que sea grabada, donde

sólo podrán tener acceso a ella las partes intervinientes en el proceso que se adelanta.
•Aspectos generales.
Simpatía: Que en estos momentos está viviendo con su tía Irma, el esposo de ella que no sabe cómo se llama y el abuelo cesar, está en esa casa hace como cinco semanas. Antes vivía en el barrio Compartir con los padres: David y Daniela, su hermano Samuel y los abuelos Murcia y Amparo, desconoce por qué ahora vive con la tía. Estaba estudiando en el colegio Compartir pero no volvió ya que hablaron con la profesora y ahora hace talleres desde la casa, desconoce el motivo. En sus ratos libres dibuja, pinta, juega a la lleva. Se relaciona bien con las personas de su edad. Los fines de semana patina, monta bicicleta y patineta.

Partes del Cuerpo:

Identificación del Género: (09:15) Se muestra tímida al nombrar las partes íntimas o privadas pero las nombra como senos, vagina y rabito.

•Relato de la menor. ((

Manifiesta el menor entrevistado:

(06:04) Indica la niña que la llevaron al médico porque tenía flujo y le dijeron que tenía algo roto, luego la pusieron a hablar con unas psicólogas que le preguntaron cosas, ella les dice que solo su mama la toca, luego fue otra preguntando lo mismo y ella le dijo que solo la mama la tocaba para limpiarla.
(07:06) Las psicólogas le preguntaron quien la había tocado y ella respondió que nadie, solo la mama para limpiarla.
(07:16) se indaga si alguien le ha dicho que jueguen algo donde tengan que tocarse las partes privadas, lo niega.
(09:25) Se le pregunta a la niña directamente si alguien le ha tocado la vagina, los senos o el rabito y lo niega.
(09:46) se le pregunta que le dijo a las psicólogas con las que hablo, dice que la mama y la abuela la han tocado para limpiarla cuando tiene flujo.
(10:03) se indaga si alguien le ha ofrecido dinero o regalos para que se deje tocar, niega.
(10:06) se le pregunta que si alguien la ha amenazado o le ha dicho que le va a pegar para que se deje tocar esas partes o si cuenta, niega y dice que siempre mantiene con la mama.

EN VISTA QUE LA NIÑA NIEGA LOS PRESUNTOS TOCAMIENTOS SE DA POR TERMINADA LA DILIGENCIA.

Escenario de Revelación:

No aplica.

•Datos informativos.

Autor: No Aplica
Descripción: No aplica.

Aspectos generales.

Simpatía: (11:22) Durante toda la diligencia la niña niega los presuntos tocamientos por los cuales se formula la denuncia.
Diferenciación Anatómica: La realiza adecuadamente aunque con timidez.

•Relato de la menor.
La niña MARIANA MURCIA QUINTERO niega cualquier tocamiento o juego que involucre las partes sexuales. Debe tenerse en cuenta que la niña desde que está en el hospital ha hecho la misma manifestación.

COMPORTAMIENTOS OBSERVADOS DURANTE LA ENTREVISTA
Durante la entrevista forense se observa que la niña al ingresar al espacio destinado para la diligencia explora el entorno con sus ojos, se sienta en medio del sofá. Postura corporal abierta. Lenguaje y vocabulario acorde a su edad y nivel de escolaridad. Al hablar lo hace con frases cortas pero realizadas de manera secuencial, indicando que nadie la ha manipulado sexualmente ni le ha pedido que juegue a algo que involucre las partes sexuales. Se apoya en su cuerpo para reafirmar lo que dice con palabras. El tono de voz modula normal. Durante el proceso el afecto se presenta sin fluctuaciones. No se observan otros comportamientos notorios.
Sugerencias investigativas.
1. Entrevistar a la madre de la niña sobre el conocimiento de los hechos.
2. Verificar la historia clínica de la niña con el fin de esclarecer si medicamente es posible que la niña presente himen desflorado sin haber sido manipulada.

Es de anotar que, el relato anteriormente plasmado es un resumen de lo narrado por la menor, el cual no se constituye en una valoración psicológica, sino que se trata de una entrevista forense a menor de edad, con el objeto principal de obtener información relacionada con las circunstancias de tiempo modo y lugar de los hechos denunciados. Para conocer la entrevista forense en su totalidad y literalidad remitirse al D.V.D que contiene la grabación de la misma practicada la menor M M Q. Es importante escuchar la totalidad de lo manifestado por la menor donde utilizó un lenguaje tanto verbal, como no verbal para expresarse durante la diligencia. Se anexa al presente informe, cd con archivo

magnetofónico de la diligencia.

Nota: En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere

8. ANEXOS

•Acta de Consentimiento en un (1) folio.

•Copia de informe investigador de campo 760016000199201722257 que contiene

•Un (1) DVD, marcado con la Noticia criminal, nombre del entrevistado y delito.

NOTA:

Artículo 206A. Entrevista Forense a niños, niñas y adolescentes víctimas de delitos tipificados en el Título IV del código penal ...se llevara a cabo una entrevista grabada o fijada por cualquier medio audio visual o técnico en términos del numeral 1 del artículo 146 de la ley 906 de 2004.

Artículo 163. Prohibición de transcripciones. En desarrollo de los principios de oralidad y celeridad las providencias judiciales en ningún caso se podrá transcribir, reproducir o verter a texto escrito apartes de la actuación, excepto las citas o referencias apropiadas para la debida fundamentación de la decisión en concordancia con los. Art. 9, 145, 147, 161, 529, del C.P.P.

Manual de Cadena de Custodia, julio 2016, página 26 y 27 - 3.5 Aspectos que deben ser observados y verificados durante el recaudo de EMP y EF. Las entrevistas no requieren cadena de custodia. Sentencia C496 del 2015.

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

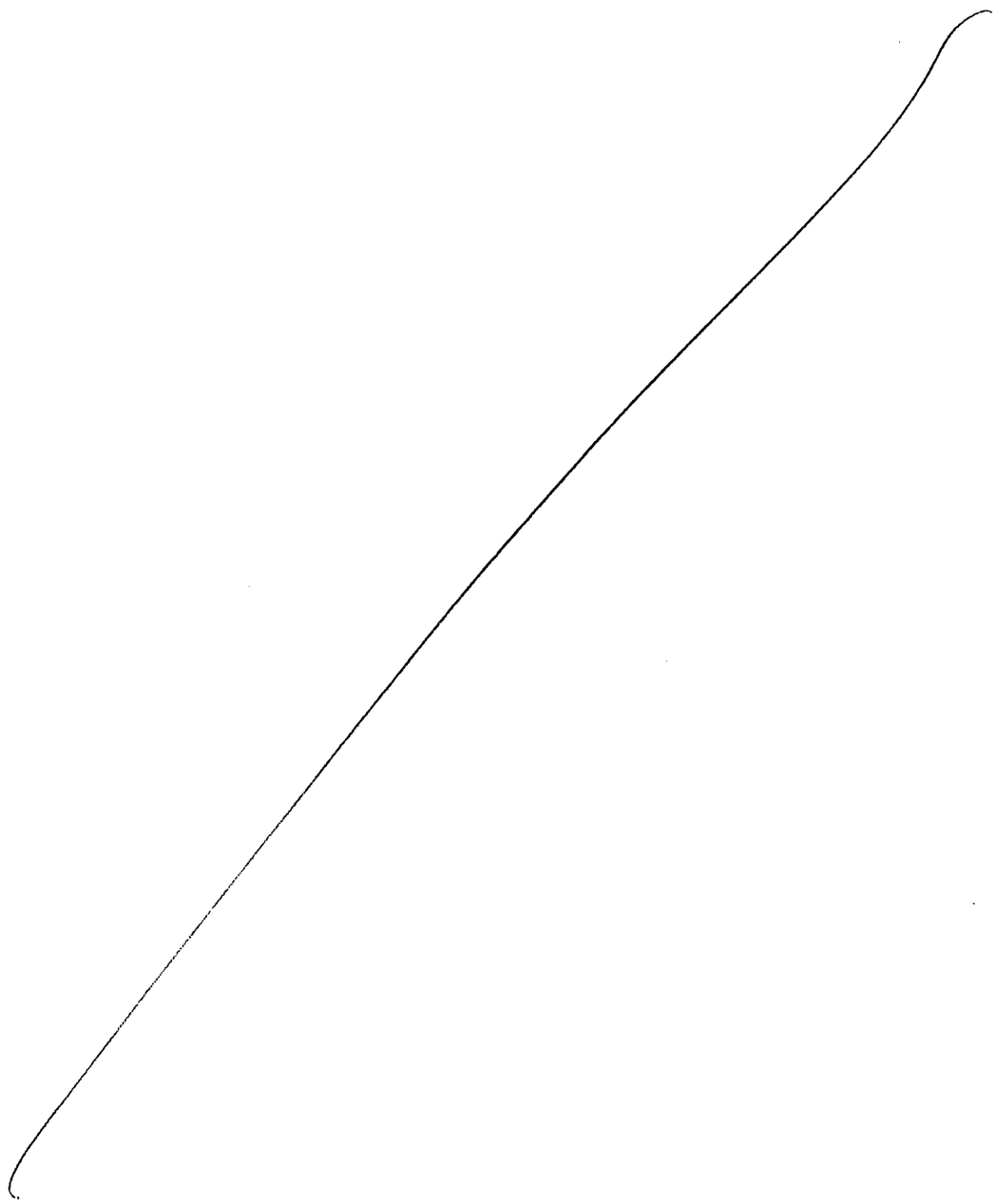
Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	11267	GRUPO INVESTIGATIVO LIBERTAD - INTEGRIDAD Y FORMACION SEXUAL - CAIVAS	ALBA LUZ MURCIA DIAZ	52172562

Firma,

ALBA LUZ MURCIA DIAZ

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

FIN DEL INFORME



131

	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO
No. Expediente CAD	7 6 0 0 1 6 0 0 0 1 9 3 2 0 1 7 2 2 2 5 7 Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

ACTA DE CONSENTIMIENTO –FPJ-28-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	20-06-17	Hora:	1 0 0 5

En Cali- Valle, el día 20 del mes de Junio de 2017

Yo MARIANA MURCIA QUINTERO, identificada con Registro civil No. 1105380017 de Cali y/o DANIELA QUINTERO VILLADA identificada con CC. No.1.151.955.384 de Cali.

Informado sobre los procedimientos que se llevaran a Cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

1. Examen médico legal realizado por —o—

Como parte de la realización de este examen medico legal autorizo efectuar:

Extracción de sangre		Toma de radiografía		Extracción de muestras biológicas	
Otro. Cuál?					

2. Inspección Corporal..... NO
3. Registro Personal.....
4. Entrega voluntaria de Prendas de Vestir.....
5. Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo.....
6. Toma de muestra para identificación de voz.....
7. Toma de muestra para análisis de huellas de pisada.....
8. Registro decadactilar para descartes.....
9. Obtención de muestras para examen grafotécnico.....
10. Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida.....
11. Toma de muestras de residuos de disparo en mano.....
12. Otro. **ENTREVISTA FORENSE**

Servidor responsable de examen o toma de muestra:

Alba Luz Murcia Diaz	52.172.562		
Nombre de Servidor disparo	No de identificación	Firma	No KIT utilizado residuos

El presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad:

Mariana Murcia	Daniela Quintero 1151955384	
Nombre Examinado (a) o Repres. Legal	Firma Examinado (a) o Repres. Legal	Huella índice derecho

6 AÑOS

Erkin Hinestroza Palacios
CC 1143937
TP 131785

Versión 18/11/05

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO JUSTICIA TRANSICIONAL	Código: FGN-24.5-F-20
	ÓRDENES A POLICÍA JUDICIAL	Versión: 01
		Pagina 1 de 1

132

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha 15/06/17 Hora: 1038

1. Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	7	2	2	2	5	7
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

2. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

CAIVAS. URI

3. Orden de:

1.- OBTENER HISTORIA CLÍNICA O EPICRISIS, ASÍ COMO LOS RESULTADOS DE LOS EXÁMENES REALIZADOS Y EN CASO DE EXISTIR EVIDENCIAS SER TRASLADAS A MEDICINA LEGAL PARA EL RESPECTIVO ANÁLISIS. HISTORIA CLÍNICA, EXAMENES Y POSIBLE EVIDENCIA A NOMBRE DE MARIANA MURCIA QUINTERO, IDENTIFICADA CON EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO CON EL NÚMERO 1105380017 NACIDA EL 22 DE ABRIL DE 2011, QUIEN FUE HOSPITALIZADA EL DÍA 14 DE JUNIO EN CARLOS HOLMES TRUJILLO, ALREDEDOR DE LAS CUATRO DE LA TARDE, REMITIDA POR EL CENTRO DE SALUD DECEPAS.

Código:		Término de la orden:	IMNEDIATO

Objeto:
Solicitar la tarjeta de preparación de la cedula y sus antecedentes judiciales.

4. Funcionario que emite la orden:

Dependencia:	URI	Despacho No.	64
Nombre y apellido del Fiscal:	OLIVERIO ROJAS ARAGON		
Dirección:	CALLE 10 No6-25	Oficina:	URI
Departamento:	VALLE	Municipio:	CALI
Teléfono:	6204400	Correo electrónico:	N/A

Firma,

5. Servidor de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad:	CTI	Código:	N/A
Grupo de PJ:	CAIVAS	Código:	N/A
Servidor:	ALBEIRO RODRIGUEZ AGUDELO	Identificación:	16282484

Firma,

132

CONTROLES.
Ginecológicos: Si MENARCA: NO
ToxicoAlérgicos: Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***

• **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**
Fecha: 2017-06-14 Hora: 09:35:11 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO - .)
Signos Vitales

Peso:	31.00 Kilos	Talla:	118 Cm	Masa Corporal:	22.26 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	94 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:		Saturación:	99.00 %

Exámen Físico

Estado General:		INGRESA EN COMPAÑIA DE LOS PADRES, BUEN SEMBLANTE, EN BUENAS CONDICIONESG GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS. NO SE TOMA PRESION ARTERIAL YA QUE NO HAY TENSIOMETRO PEDIADRICO.
Ojos:	Normal	ESCLERAS ANICTAERICAS CONJUTNIVSA ROSADAS , MUCOSAS HUMEDAS,
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA BILATERAL CAE SIN ALTERACION, NO SECRECION, NO LESIONES, ESCASO CERUMEN, TIMPANO SIN LESIONES, SIN ALTERACIONES, INTACTO
Boca:	Normal	OROFARINGE SIN ALTERACION, NO MASAS, AMIGDALAS SIN LESIONES.
Cuello:	Normal	CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS,
Torax:	Normal	SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RGULARES,BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS, MV PRSENTE,NO AGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SINGOS DE IRRITACION, NO MASAS, NO MEGALIAS,
G/U:	Anormal	GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ERITEMA EN LABIOS MENORES, SE OBESRVA HIMEN ROTO, NO SANGRADO, OLOR FETIDO, NO SE REALIZA TV, EN PANTYS SE OBESRVA SECRECION VAGINAL AMARILLA, FETIDA, LIQUIDA, ESCASA.
Extremidades:	Normal	MOVAILES SIMETRICAS NO EDEMA, . PULSO PEDIOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2SEG,
Neurológico:	Normal	ALERTA, COLABORADOR, NO FOCALIZADO
Piel:	Normal	SIN LESIONES.
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:		
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

• **Ordenacion**

No: 201706140169 - 1 Fecha: 14/06/2017 09:36:08 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA)

Observaciones:

No: 201706140169 - 2 Fecha: 14/06/2017 09:37:27 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota
(890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	()

Observaciones:

No: 201706140169 - 3 Fecha: 14/06/2017 09:37:40 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota
(890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	1	()

Observaciones:

No: 201706140169 - 4 Fecha: 14/06/2017 09:37:57 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota
(901107) COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	()
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	()

Observaciones:

No: 201706140169 - 5 Fecha: 14/06/2017 09:38:12 Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota

87
134

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.948.896
MURCIA MORALES

APELLIDOS
DAVID DANIEL

NOMBRES

David Daniel Murcia Morales

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1993
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-MAY-2011 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00303798-M-1151948896-20110526 0027068961A 1 36648525

135

Informe No. Sin Asignar 76 - 278034

	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO
No. Expediente CAD	760016000193201722257
	Dpto: 76 | Mpio: 001 | Ent: 600 | U.Receptora: 019 | Año: 2017 | Consecutivo: 22257

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-

Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	CALI	Fecha	2017-06-20	Hora	0929

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI

Unidad: UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - CENTRO - CALI

Despacho: FISCALIA 64 URI

Dirección: 10 NO. 6- 25

Fiscal: OLIVERIO ROJAS ARAGON

O.T. No.: 7094

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Obtener historia o epicrisis, asi como los resultados de los examenes realizados y en caso de existir evidencia ser trasladadas a medicina legal para el respectivo analisis. Historia clinica, examenes y posible evidencia a nombre de MARIANA MURCIA QUINTERO, identificada con el registro civil de nacimiento con el numero 1105380017 nacida el 22 de abril de 2011, quien fue hospitalizada el dia 14 de junio en Carlos Holmes Trujillo, alrededor de las cuatro de la tarde. remitida por el centro de salud decepas.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Departamento	Municipio	Dirección

4. ACTUACIONES REALIZADAS

	Actuación	Fecha

5. TOMA DE MUESTRAS

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

Descripción adicional de elementos

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA, TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

En cumplimiento a lo ordenado a la Policía Judicial emanada por la fiscalía seccional 64 de Uri, me traslade hasta el Hospital Carlos Holmes Trujillo, sitio donde se ofició solicitando la Historia Clínica a nombre de MARIANA MURCIA QUINTERO Identificada con el registro civil de Nacimiento No 1105380017 Nacida el día 22 de Abril de 2001, quien fue Hospitalizada el día 14 de Junio.

De acuerdo a lo anterior me fue entregada la Epicrisis de la Menor MARIANA MURCIA QUINTERO, en 14 folios los cuales se anexa al presente informe.

Es de anotar que se solicitó si había alguna evidencia obteniendo como respuesta que no existe ninguna clase de evidencia.

Se deja rendido el presente informe para su conocimiento y demás fines que estime pertinentes.

Nota: En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere

8. ANEXOS

Observaciones:

Se anexan 14 folios de la Historia clínica de la menor MARIANA MURCIA QUINTERO Identificada con el registro civil de Nacimiento No 1105380017.

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	0906	GRUPO INVESTIGATIVO LIBERTAD - INTEGRIDAD Y FORMACION SEXUAL - CAIVAS	ALBEIRO RODRIGUEZ AGUDELO	16282484

Firma,

ALBEIRO RODRIGUEZ AGUDELO

137

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

FIN DEL INFORME

138

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO

CALLE 72U Nº 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
Nit. 805027337-4
RESUMEN EPICRISIS
Desde: 14 de Junio de 2017 Hasta 15 de Junio de 2017
RC 1105380017 - MARIANA MURCIA QUINTERO

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad :	22/04/2011 - 6 Año(s)
Género :	Femenino
Discapacidad:	NINGUNA
Nivel de escolaridad:	Basica Primaria
Estado civil:	NO APLICA
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No Aplica
Email:	
Dirección :	CL1202 D 23-41
Telefono:	4208435 - 3137048789
Ciudad:	CALI - Zona: Urbana
Responsable del usuario :	
Parentesco:	*
Telefono del Responsable:	*
Administradora:	COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD - Subsidiado POS

Atención: 20170614016 9 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso

Fecha: 14/06/2017 Hora:09:09:40 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:AMBULATORIOS Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 14/06/2017 Hora: 09:55:59

Consulta Externa

• Anamnesis

Fecha:	14/06/2017 Hora: 09:30:34
Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
Profesional:	TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO - .)
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	POR LO MISMO
Enfermedad Actual:	PACIENTE 73 MESES, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE PADRE DAVID MURCIA Y MADRE DANIELA QUINTERO, CON HC DE HUV (14/06/2016) DONDE ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA REFIERE DX DE OBESIDAD EXOGENA, EN SEGUIMIENTO DESDE LOS 8 MESES DE EDAD QUIEN EN HALLAZOGS DE UROANALISIS SE ENECUENTRA DISMINUCION DE CAPACIDAD DE LA CONCENTRACION POR LO QUE SE DEBE DESCARTAR TRASTORNO DE OSMOLARIDAD DEL RIÑON, SE SOLICITA OSMOLARIDAD URINARIA PRIEMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS, PROLACTINA EN LA MÑANA Y ADH. ADICIONALMENTE POR PERSISTENCIA DE OBESIDAD NO EPXLICADA DE MADNERA EXOGENA Y PERIFERICA SE SOLICITAN ESTUDIO DE EXTENSION PARA VX CENTRAL DE HIPOSIFISIS PORLO QUE SOLICITAN RMN DE HIPOSIFIS CON CONTRASTE Y ANESTESIOLOGO. EL PADRE REFIERE "ELLA NO NECESITA ESE EXAMEN, COMO ASI PARA DESCARTAR ELLA NO TIENE NADA Y YA LE HUBIERA SALIDO HACE RATO". 2. MADRE REFIFER EQUE DESDE3 LOS 8 MESE DE EDAD PRESENTA SECRECION VAGINAL AMARILLA, QUE HA PRESENTADO OLOR FETIDO DESDE HACE 1 MES.

• Antecedentes

(Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO - .))

Personales:	Si	PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE
Patológicos:	Si	OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON

137

(906916) SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR	1	()
(906249) VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	()

Observaciones:

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 09:45:27 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

PACIENTE DE 6 AÑOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS, CON SECRECION VAGINAL CRONICA (DESDE LOS 8 MESES) LA CUAL HACE 1 MES AUMENTA INTENSIDAD DE OLOR Y SECRECION, AL EXAMEN FISICO GINECOLGOICO EL CUAL SE HACE EN COMPAÑIA DE PADRES Y DRA. AURA CALDERON, SE OBESRVA GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ERITEMA EN LABIOS MENORES, SE OBESRVA HIMEN ROTO, NO SANGRADO, OLOR FETIDO, NO SE REALIZA TV, EN PANTYS SE OBESRVA SECRECION VAGINAL AMARILLA, FETIDA, LIQUIDA, ESCASA.

CONSIDERO SOSPECHA DE SAS, SE INICIA RUTA, SOLICITO INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, FROTIS VAGINAL, VIH, SEROLOGIA .

SE INDAGA AL PADRE Y AL MADRE LA CUAL REFIERE QUE LA PACIENTE PERMANECE EN COMPAÑIA DE MADRE Y ABUELA PATERNA, EL PADRE TRABAJA NO MANTIENE EN CASA Y ABUELO PATERNO TAMBIEN LABORA HASTA LAS 2PM, MADRE REFIER QUE EN OCASIONES LA PACIENTE SE QUEDA EN COMPAÑIA DE ABULEA MATERNA.

SE EXPLICA A LOS PADRES PROCEDIMIENTO A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

SE DIRECCIONA A URGENCIAS DESEPAZ.

Fecha 14/06/2017 Hora 09:55:36 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE LLENA PRIMERA PARTE DE FICHA EPIDEMIOLOGICA DE SAS (DATOS BASICOS) SE ENTREGA PACIENT A DRA. MAIRA ALEJANDRA RAMIREZ URGENCIAS DESEPAZ, SE DEJA EN COMPAÑIA DE MADRE EN CAMILLA.

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Análisis:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL
Diag. Relacionado1:	(E669) OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Laboratorio Clinico

- **Examenes de Laboratorio**

No. 1 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:00:12 Profesional:
Procedimiento: SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
4006	SEROLOGIA VDRL	NO REACTIVA			

No. 2 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:05:11 Profesional:
Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN 3-5 xc			

6001 GRAM CERVICAL ----
6002 GRAM VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS ++
COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y AISLADOS ESCASOS

No. 3 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:15:13 Profesional:
Procedimiento: VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
3007	PRUEBA DE HIV	NEGATIVO/A			

Comentario: ALERE DETERMINE HIV-1/2.
ALERE DETERMINE HIV-1/2 ES UN INMUNOANALISIS CUALITATIVO IN VITRO DE LECTURA VISUAL PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS FRENTE AL VIH-1 Y VIH-2.ESTE ENSAYO ESTA INDICADO COMO AYUDA EN LA DETECCION DE ANTICUERPOS FRENTE AL VIH-1/VIH-2 EN MUESTRAS DE INDIVIDUOS INFECTADOS. LAS MUESTRAS POSITIVAS SE DEBEN VOLVER A ENSAYAR CON UNA PRUEBA CONFIRMATORIA.

TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR
MEDICO - RURAL

Atención: 20170614022 2 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso

Fecha: 14/06/2017	Hora:09:54:07	Usuario:Subsidiado POS	Poliza: Autorización:
Servicio:URGENCIAS AMBULATORIO			Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente:	6 Año(s)		

Acompañante
Tipo: Solo

Egreso
Fecha: 15/06/2017 Hora: 05:54:17 Servicio:URGENCIAS-OBSERVACION Cama:CAMA 16 OB Estado:VIVO

Urgencias

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 10:04:52 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE LLAMA PACIENTE A VALROACION, SE ENCUENTRA EN CAMA SOLA, REFIERE QUE MADRE SALIO, SE ESPERA A QUE MADRE ESTE CON PACIENTE PARA VALROAICON.

Triage

- **Triage**

Fecha y Hora:	14/06/2017 - 10:16:29 **Profesional:** RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA
Motivo:	"REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "
Signos Vitales:	**Peso:**31.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**22.26 Kg/m^2 **FC:**75 Min. **FR:**15 Min. **Temp:**36.50 °C **PA:**120/70 **Saturación:**99.00 %
Hallazgos Clinicos:	PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,
Impresión Diag:	
Clasificación:	Triage II
Conducta:	Urgencias.

Urgencias

Fecha y Hora:	14/06/2017 - 10:16:29 **Profesional:** RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA
Motivo:	"REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "

141

Signos Vitales: **Peso:**31.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**22.26 Kg/m^2 **FC:**75 Min. **FR:**15 Min. **Temp:**36.50 °C **PA:**120/70 **Saturación:**99.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,

Impresión Diag:

Clasificación: Triage II

Conducta: Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 10:16:41 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJAND.(MEDICO - .)

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,

Antecedentes

Planifica: No

Tóxico Alérgicos: Si TRIMETOPRIM SULFA

Signos Vitales

Peso: 31.00 Kg	Talla: 118 Cm	Masa Corporal: 22.26 Kg/m^2	Frecuencia Cardiaca: 75 Min
Frecuencia Respiratoria: 15 Min	Temperatura: 36.50 °C	Presión Arterial: 120/70	Saturación: 99.00 %

Exámen Físico

Estado General:	BUENAS CONDICIONE SGENRALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICO MUCOSAS HUMEDAS HIDRATADAS
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN INTENSIDAD, CAMPOS PULMONARES NOMROVENTILADOS NO RONCUS NO SIBILANCIAS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	SE OMITE
Extremidades:	Normal	MOVILES SIMETRCIAS
Neurológico:	Normal	ALERTA ACTIVA, NO DEFCIT
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	

Revisión por Sistema:

Sistemático Respiratorio: No

Sistemático de Piel: No

Sistemático Nervioso Periférico: No

Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	Confirmado Repetido

42

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: PACIENTE REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR DR TAMAYO POR CONSIDERAR POSIBLE SAS, PACIENTE YA TIENE FICHA EPISDEMIOLIGCA, ORDEN DE PARACLINICOS Y ORDEN PARA VALO POR T SOCIAL Y PSICOLOGIA., SE DAJA EN OBSERVACION EN COMPAÑIA DE MADRE. PENDIENTE DE PARACLINCIOS PARA DEFINIR CONUDCTA. LLAMA LA ATENCION QUE DURANTE VALORIAON PADRE INTERRUMPE ATENCION MEDICA REFIERE QUE QUIERE ESTAR EN LA VALORACION, SE EXPLIA QUE DEBE ESTAR UN ACOMPAÑANTE POR PACIENTE PERO PADRE SE TORNA HOSTIL, REFIERE QUE SIEMPRE LO TRATAN DE VIOLADOR A LO QUE MADRE SE TORNA NERVIOSA.

- **Cambio de Atencion**

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	14/06/2017	11:16:43	HOSPITALIZACION	16			RAMIREZ VALENCIA MAI

Observacion e Internacion

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 14:45:26 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL

Nota

SE ANEXA NOTA:

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 13+50-14+00 MIENTRAS ME ENCUENTRO EN CONSULTA, TOCAN DE MANERA AGRESIVA A LA PUERTA DE MI CONSULTORIO, AL ABRIR LA PUERTA ES EL PADRE DE LA MENOR QUIEN ME REFIERE EN VOZ ALTA Y AGRESIVA: "VEA COMO ASI QUE SE ME VAN A LLEVAR A MI HIJA A BIENESTAR, SI TODOS LOS EXAMENES LE SALIERON BIEN", A LO QUE LE REPONDO QUE POR FAVOR SE DIRIJA A EL PRIMER PISO PARA HABLAR CON LA TRABAJADORA SOCIAL O PSICOLGA QUIENES SON LAS ENCARGADAS DE BRINDRALE INFORMACION QUE YO NO TENGO EN EL MOMENTO. SE RETIRA GRITANDO "YO LOS VOY A DEMANDAR, SI LOS EXAMENES LES SALIERON BIEN".

- **Ordenacion**

No: 201706140222 - 1 Fecha: 14/06/2017 15:09:19 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MAR.(ENF

Nombre	Cantidad	Nota
(890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	()

Observaciones:

No: 201706140222 - 2 Fecha: 14/06/2017 15:09:35 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MAR.(ENF

Nombre	Cantidad	Nota
(890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	1	()

Observaciones:

- **Consultas**

Consulta N°. 1

Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 15:15:29 Profesional: QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.(TRABAJADO.)

Tipo: (890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: sospecha de abuso sexual

Enfermedad Actual: paciente de 6 años de edad que llega a sala de urgencias en compañía de madre Daniela Quintero, remitida de consulta externa porque en su valoración, encuentra que la paciente tiene himen roto y un flojo vaginal abundante y con olor fuerte. al momento de la consulta, mama refiere que la paciente, vive en compañía de padre, madre, hermano y abuelos, en compartir en la calle 102d # 23-41. dentro de la consulta se indaga a la niña la cual manifiesta que el papa y la mama la limpian porque ella tiene un flujo, "cuando estamos en el cuarto mi mama cierra la puerta y mi papa me limpia, algunas veces cuando me limpia se me sale el oriene, mi abuela también me limpia, con un trapo" se le pregunta a la menor que tan a menudo es limpiada por el padre y manifiesta que "esporádicamente", al preguntarle que es esporádicamente dice que " un dia si otro no". se le pregunta que porque se le sale el oriene cuando la están limpiando y manifiesta que "porque meda risa". se indaga con la madre quien esta al cuidado de la niña y se manifiesta que ella y su abuela ya que los hombres de la casa llegan a las 7 de la noche, asi mismo manifiesta que la niña desde los 8 meses presenta el flujo vaginal y esta en tratamiento en otra clínica, así mismo manifiesta que la niña no ha presentado ningún tipo de sospecha para determinar que algo le esta pasando. por otra parte, al momento que se le informa a los padres que la menor debe ser revisada, el padre se altera manifestado que "siempre se le acusaba a el de violador". se retira a el padre de la sala de urgencia y se deja a la menor en compañía de la madre. sin embargo, las versiones, al revisar la historia clínica, se identifica que la menor en el mes de abril consulto la sala de urgencias por una sistitis.

143

así mismo se identifica que el padre no suspendió tratamiento para identificar posible tumos cerebral porque considero que no era pertinente. padre ansiosos y algo agresivo al momento de explicarle a la madre algunas conductas frente al caso de la menor, se torno agresiva y intenta salir con la niña

Antecedentes

Planifica:	No
Personales:	Si PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE
Patológicos:	Si OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON CONTROLES.
Tóxico Alérgicos:	Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***
Ginecológicos:	Si MENARCA: NO

Signos Vitales

Peso:	Talla:	Masa Corporal:	Frecuencia Cardiaca:
Frecuencia Respiratoria:	Temperatura:	Presión Arterial: 0/0	Saturación:

Exámen Físico

Estado General:	
Cabeza:	Normal
Cuello:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen:	Normal
G/U:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Normal
Nariz:	Normal
Oidos:	Normal
Boca:	Normal
Ojos:	Normal
Piel:	Normal
Ano:	Normal
Osteomuscular:	Normal
Revisión por Sistema	
Sistemático Respiratorio:	No
Sistemático de Piel:	No
Sistemático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal	(70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	Confirmado Repetido
Rela 1	(Z625) OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON NEGLIGENCIA EN LA CRIANZA DEL NIÑO	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino:	AMBULATORIO
Recomendaciones:	se esperan resultados de paramédicos, sin ningún resultado de alarma, no se logra identificar algún hecho que nos permita determinar que paso con la menor. paciente que quedara bajo disposición de bienestar familiar, seguimiento por trabajo social

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	14/06/2017	15:15:43	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 15:20:21 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MARIA

Nota

INGRESA MENOR DE EDAD NIÑA DE 6 AÑOS EN COMPAÑIA DE LOS PADRES VIENE DE CONSULTA EXTERNA CON ORDENES DE SAS PARA ACTIVAR RUTA ,ES VALORADA POR LA DRA RAMIREZ QUIEN EN SU VALORACION ENCUENTRA HIMEN ROTO CON PRESENCIA DE SALIDA DE FLUJO VAGINAL FETIDO POR LO CUAL REALIZA INDAGACION A LOS PADRES Y EL PADRE SE TORNA AGRESIVO CONTESTA APRENSIVAMENTE ,SE DEJA NIÑA EN OBSERVACION SE TOMAN PARACLINICOS PENDIENTE REPORTES ,ES VALORADA POR TRABAJADORA SOCIAL ADRIANA Y POR PSICOLOGA FIAMA QUIENES DEFINEN TRASLADO HOSPITAL CARLOS HOLMES

- **Notas Medicas**

144

Fecha 14/06/2017 Hora 15:20:43 Profesional QUINTERO MURILLO ERLING ADRIANA Especialidad TRABAJADOR SOCIAL
Nota

madre alterada, con intento de fuga,

se explica conducta a seguir a la enfermera Margarita. se netrega remision a icbf y control por trabajo social

- **Ordenacion**

No: 201706140222 - 3 Fecha: 14/06/2017 15:20:59 Profesional: QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.(TRA

Nombre	Cantidad	Nota
(890209) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	1	(15 DIAS)

Observaciones:

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 15:43:33 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MARIA
Nota

MADRE SE TORNA AGRESIVA CON ALTO RIESGO DE FUGA POR LO CUAL SE LLAMA A POLICIA INFANCIA ADOLESCENCIA ,SE LLAMA VIA TELEFONICA A JEFE NATALIA MARQUEZ PARA COMENTAR PACIENTE ,SE LLAMA A TRANSPORTE DE LA INSTITUCION PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LA PÓLICIA CON LA PATRULLERA ESTEFANIA BURBANO QUIEN MANIFIESTA NO PUEDE TRASLADAR LA NIÑA EN LA PATRULLA YA QUE SE ENCUENTRA BAJO CUSTODIA DE LA INSTITUCION , SE ENVIA HC CON REMISION DE TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA PARA ICBF Y COMISARIA ,CON REPORTES DE PARACLINICOS CONTINUA SU MANEJO DE RUTA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA .

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 15:47:58 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

PACIENTE VALORADA POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE P ACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF, POR LO QUE SE DEJA DECIDE TRASLADAR A PACIENTE A HOSP ITAL CHT PEDIATRIA PARA HOSPITALIACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCOS FROTIS VAGINAL CO COBACILOS GRAM NEGATIVO ++, COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES AISLADOS ESCASOS, TIRCOMONAS NEG, CEL GUIA NEG, PMN 3-5XC. CONSIDERO FROTIS VAGINAL NO CONCLUYENTE POR LO QUE SOSLICTO NUEVA MUESTRA. S E EXPLCIA A AMDRE QUEIN ACEPTA.

Fecha 14/06/2017 Hora 15:50:59 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

ORDENES MEDICAS***

IDX SAS

PESO 25 KG

1. HOPSITALIZACION PREVENTIVA HCHT PEDIATRI

2. DIETA COMUN

3. SS NUEVO FROTIS VAGINAL

4. P/ CONDUCTA POR ICBF

- **Ordenacion**

No: 201706140222 - 4 Fecha: 14/06/2017 15:51:23 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJAND.(MED

Nombre	Cantidad	Nota
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	(FROTIS VAGINAL)

Observaciones:

- **Consultas**

Consulta N°. 2
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 16:19:40 Profesional: PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.(PSICOLOGO.)
Tipo: (890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: sospecha de abuso sexual

Enfermedad Actual: Paciente de 6 años de edad, con número de identificación 1105380017 ingresa al espacio de urgencias en compañía de Daniela quintero quien refiere ser su madre con número de contacto 3137048789 y 3004034703. la paciente vive en la calle 102 d #23-41 en el barrio compartir junto a los padres el hermano los abuelos paternos y el tío, presenta adecuada presentación personal, se le indaga a la madre porque asiste al espacio de urgencias y comenta:? yo traje a la niña a medico general y la médico me la mandó para acá para urgencias porque la revisó y dijo que la niña tiene el himen perforado y tiene mucho flujo pero la niña esta así desde los 8 meses, desde esa edad ella presenta ese flujo, yo soy la única que la baño y la limpio, la abuela en algunas ocasiones también, yo paso todo el tiempo con ella y en las tardes va a estudiar y cuando sale el papá y yo la recogemos entonces no sé qué ha pasado? según el discurso de la paciente, la misma refiere permanecer bajo el cuidado de la madre y la abuela cuando no se encuentra dentro del plantel educativo, que no ha sido tocada ni penetrada por ninguna persona que conviva bajo el seno del hogar ni por compañeros dentro del aula de clases. En la entrevista encuentro a la paciente estable emocionalmente, no se logra evidenciar ansiedad o estrés frente a la situación, la madre presenta actitud de escucha con dialogo coherente y fluido, se establece contacto visual con la madre y la paciente. Actualmente no se logran esclarecer los hechos puesto que no coinciden algunas versiones de la madre para con los profesionales que se encargan del caso por lo que considero que la paciente debe permanecer a disposición de bienestar familiar.

Antecedentes

Planifica: No

Personales: Si PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE

Patológicos: Si OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON CONTROLES.

Tóxico Alérgicos: Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***

Ginecológicos: Si MENARCA: NO

Signos Vitales

Peso:	Talla:	Masa Corporal:	Frecuencia Cardiaca:
Frecuencia Respiratoria:	Temperatura:	Presión Arterial: 0/0	Saturación:

Exámen Físico

Estado General:

Cabeza:	Normal
Cuello:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen:	Normal
G/U:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Normal
Nariz:	Normal
Oidos:	Normal
Boca:	Normal
Ojos:	Normal
Piel:	Normal
Ano:	Normal
Osteomuscular:	Normal

Revisión por Sistema:

Sistemático Respiratorio:	No
Sistemático de Piel:	No
Sistemático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: se comenta el caso con la dra Alejandra Ramírez y se le manifiesta que la paciente debe quedar bajo disposición de bienestar familiar para esclarecer dicho caso, por lo que considero que la misma quede en hospitalización preventiva mientras se hace el llamado a la entidad competente, esto por el posible riesgo que presenta la misma. Se da seguimiento por psicología

146

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	14/06/2017	16:19:50	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.

- **Ordenacion**

No: 201706140222 - 5 Fecha: 14/06/2017 16:20:44 Profesional: PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.(PSICOLO

Nombre	Cantidad	Nota
(890308) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1	(8 DIAS)

Observaciones:

Luis Armando Peña Alvarez Medico S.S.O. C.C.94.062.773

PEÑA ALVAREZ LUIS ARMANDO
MEDICO - RURAL

Atención: 201706141554 - [760010395701] HOSPITAL

Ingreso

Fecha: 14/06/2017 Hora:16:23:46 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:URGENCIAS PEDIATRIA Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Hospitalización

Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:13:27 Servicio Destino: HOSPITALIZACION

Urgencias

- **Cambio de Atencion**

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	14/06/2017	17:13:27	HOSPITALIZACION	36			SOLARTE IBARRA LUZ N

Triage

- **Triage**

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 17:16:54 **Profesional:** PEREZ JOJOA STEFFANY
Motivo: COOSALUD REMITIDA
Signos Vitales: **Peso:**25.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**17.95 Kg/m^2 **FC:**125 Min. **FR:**25 Min. **Temp:**36.00 °C **PA:**90/60 **Saturación:**97.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF , POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.
Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias.

Urgencias

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 17:16:54 **Profesional:** PEREZ JOJOA STEFFANY
Motivo: COOSALUD REMITIDA
Signos Vitales: **Peso:**25.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**17.95 Kg/m^2 **FC:**125 Min. **FR:**25 Min. **Temp:**36.00 °C **PA:**90/60 **Saturación:**97.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF , POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.

147

Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 17:17:03 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: COOSALUD REMITIDA
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF , POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.

Antecedentes
Planifica: No
Tóxico Alérgicos: Si TRIMETOPRIM SULFA

Signos Vitales
Peso: 25.00 Kg | Talla: 118 Cm | Masa Corporal: 17.95 Kg/m^2 | Frecuencia Cardiaca: 125 Min
Frecuencia Respiratoria: 25 Min | Temperatura: 36.00 °C | Presión Arterial: 90/60 | Saturación: 97.00 %

Exámen Físico

Estado General:	EN ACEPTABLES CONDICIOENS GENRALES ALERTA	
Cabeza:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	SIMETRICO, NO TIRAJES, NO RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. MV PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.
G/U:	Normal	SE OMITE
Extremidades:	Normal	SIMETRICASNO EDMEAMSOIVLES
Neurológico:	Normal	ALERTA SNC NO DEFICIT APARNETE
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA ILATERAL NORMAL
Boca:	Normal	MCUOSA ORAL HUEMDA
Ojos:	Normal	ESCLERAS ANICTERCAS ONCJUNTOVAS ROADAS
Piel:	Normal	TURGNETE
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	

Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: IDX: SAS PESO: 25KG 1. HOSPITALIZAR PREVENTIVA HCHT 2. DIETA COMUN 3. SS FROTIS VAGINAL NUEVO 4. P/ CONDUCTA POR ICBF

• Notas Medicas

Fecha 14/06/2017 Hora 17:19:37 Profesional PEREZ JOJOA STEFFANY Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

IDX: SAS
PESO: 25KG

148

1. HOSPITALIZAR PREVENTIVA HCHT
2. DIETA COMUN
3. SS FROTIS VAGINAL NUEVO
4. P/ CONDUCTA POR ICBF

- **Ordenacion**

No: 201706141554 - 1 Fecha: 14/06/2017 17:19:55 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)

Nombre	Cantidad	Nota
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	()

Observaciones:

No: 201706141554 - 2 Fecha: 14/06/2017 17:20:26 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)

Nombre	Cantidad	Nota
(S11104) INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS	1	()

Observaciones:

- **Procedimientos**

No: 1 Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:20:29 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)

Cod: S11104 Nomb: INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS Cant: 1 Dosis: DXP: T742 DXR: Orden: 2 Item:

Descripción:

MANEJO INTRAHOSPITALIZARI

Observacion e Internacion

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:25:32 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

17.00 INGRESA PACIENTE DE MENOR DE EDAD 6 AÑOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ADULTOS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADA CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA Y POR FAMILIAR , PROCEDENTE DE DESEPAZ PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO , CON MANILLA DE IDENTIFICACION , SIN VERIFICAR Y SIN CONSENTIMIENTO INFORMADO DX : SAS ANTECEDENTES NIEGA . AL EXAMEN FISICO PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE .SE OBSERVA SIN ACCESO VENOSOS Y SIN TTO EV MOVILIZA EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR . SE BRINDA EDUCACIONDE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA . TRAE ORDEN DE TOMA DE FROTIS VAGINAL . HC ORDEN DE CONTROL POR TARBAJO POR PSICOSOCIAL P/ DENUNCIO Y POSTERIOR A ESTE DEFINIR CONDUCTA

Fecha: 14/06/2017 Hora: 18:53:31 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILA EN ACEPTABLES CONDICONES GENERALES , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL

ENTREGO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TLP . SIN ACCESO VENOSO SIN TTO EV MOVILIZA ESTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR . PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA P / INSTAURA DENUNCIO Y POSTERIOR A ETE DEFINIR CONDUCTA

Fecha: 14/06/2017 Hora: 20:59:54 Profesional: VILLAFAÑE BERMUDEZ NUMAR
Nota

19:PM

RECIBO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PACIENTE CON UN DX: SAS AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TLP . SIN ACCESO VENOSO SIN TTO EV ELIMINA BAÑO MOVILIZA ESTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR . PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y

149

COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA P / INSTAURA DENUNCIO Y POSTERIOR A ETE DEFINIR CONDUCTA

SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SON SUBIDOS AL SISTEMA

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	14/06/2017	21:23:12	25.00	118	17.95	96	20	36.10	88/64	72	0	97.00	LANDAZURI ANGULO ELIANA.

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 06:17:49 Profesional: VILLAFAÑE BERMUDEZ NUMAR
Nota

PACIENTE Q DURANTE LA NOCHE PASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA SU SEGURIDAD RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONSIENTE AFEBRIL TOLERA Y RECIBE VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO POR MEDICO , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO. MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR DUERME PARIODOS LARGOS ,

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION CON BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON ACOMPAÑANTE CONSIENTE EN TLP RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN ACCESO VENOSO ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO P/TOMA DE FROTIS VAGINAL Y DENUNCIO PARA DEFINIR CONDUCTA SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANDETER LAS BARRANDAS DE LA CAMA ALTO PARA SU SEGURIDAD Y DEL LLLAMADO DEL CITOFONO POR SI NECESITA DA AYUDA

Laboratorio Clinico

- **Examenes de Laboratorio**

No. 2 Fecha: 15/06/2017 Hora: 06:40:07 Profesional:
Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN 3-5 X C			
6001	GRAM CERVICAL	----			
6002	GRAM VAGINAL	COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS + COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y AISLADOS +			

Observacion e Internacion

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 08:36:00 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA
Nota

RECIBO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DE LA MISMA COMPAÑADA POR FAMILIAR DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA , CON DX: SAS ANTECEDENTES NIEGA AL EXAMEN FISICO PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN ACCESO VENOSO , PACIENTE MOVILIZA EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA ,P/ DENUNCIO Y POSTERIOR A ESTE DEFINIR CONDUCTA

- **Notas Medicas**

Fecha 15/06/2017 Hora 09:20:23 Profesional BARON GONZALEZ ANDREA Especialidad TRABAJADOR SOCIAL
Nota

PTE. QUE INGRESA REMITIDA DELK CS. DE DESEPAZ POR SAS. SE REVISA CASO LA PTE. SE ENCUETNRA EN CAMA, ESTA ESTABLE Y TRANQUILA, EN COMPÑAIA DE ABUELA PATERNA LA SRA. LUZ AMPARO MORALES DE 57 AÑOS. REFIERE QUE LOS PADRES ESTAN REALIZANDO TRAMITES PERSONALES. SE LE EXPLICA A LA BUALA QUE DEBIDO A LOS HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA ATENCION DE LA MENOR Y LA HAYADOI POR EL PERSONAL MEDICO, LA MENOR SERA PUESTA A DISPOSICION DE ICBF PARA ASEGURAR PROTECCION Y SEGUIMIENTO DEL CASO. LA ABUELA EXPRESA COMPRENDER Y ACPETAR. REFIERE QUE LA NIÑA ASISTE A CONTROLES POR DX. TRASTRONO HOMONAL, SE SOLICIT A VERIFICACION DE CONTROLES O SEGUIMEITNOS MEDICOS PERO NO LOS SUMINISTRA. SE LE EXPLCIA QUE DEBIDO

A QUE LA MENOR ES SUJETO DE DERECHGOS, SE DEBE GARANTIZAR SU PROTECCION Y SEGURIDAD, POR TAL MOTIVO EL HOSPITAL DEBE ASEGURAR DICHA PROTECCION, HASTA QUE LA INSITUCION DELEGADA PARA ESTE FIN ASUMA EL PROCESO DE LA MENOR. EN REVISION DE HISTORIA CLINICA SE EVIDENCIA QUE MEDICO TRATANTE DETECTO SIGNOS CLINICOS DE SAS POR LOQ EU SE ACTIVA RUTA. NO S ELOGRA COMUNICACION CON LOS PADRES DE LA NIÑA (DAVID DANIEL MURICIA Y DANIELA QUINTERO). SE DAN RECOMENDACIONES A LA ABUELA DE LA NIÑA SOBRE LA NECEISDAD DE ASEGURAR LOS SEGUIMIENTOS MEDICOS Y PSICOSOCIALES. ABUELA EXPRESA COMPRENDER Y ACEPTAR.

DIRECCION: CALLE 102B # 23-41 B/ COMPARTIR. TEL: 4208445 - 3167961606.

SE COMENTA CASO CON LA DRA. SANDRA LILIANA COMISARIA DE FAMILIA DE VALLADO, QUIEN REFIRE QUE EL CASO ES PERTINENCIA DE ICBF. POSTERIORMENTE SE COMENTA CASO CON EL DR. FLAVIO, QUIEN TAMBIEN COINCIDE CON QUE LA MENOR DEBE SER PUESTA A DISPOSICION DE ICBF, Y NO DE COMISARIA DE FAMILIA, DEBIDO A LA NEGLIUGENCIA DE LOS PADRES ANTE LOS SEGUIMIENTOS.

Impreso Por:

MARIN BOLAÑOS MARIA BETTY
ADMINISTRATIVO

FISCALIA	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 02
		Página 1 de 1

(31)

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha. AGOSTO 25 DE 2017 Hora 0930

1. Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	7	2	2	2	5	7
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

EN LA FECHA SE REMITE LAS PRESENTES DILIGENCIAS POR COMPETENCIA A LA OFICINA DE ASIGNACIONES DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALIAS CALI, PARA REPARTO A UN FISCAL SECCIONAL DE LA UNIDAD DE CAIVAS. VA SIN DETENIDO, Y CONSTANTE DE UNA CARPETA CON 69 FOLIOS UTILES.

DELITO: ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE 14 AÑOS.
INDICIADO: AVERIGUATORIO
VICTIMA: MARIANA MURCIA QUINTERO

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos	**LIBARDO OCAMPO ABRIL**		
Dirección:	CALLE 10 # 6-25	Oficina:	119 - URI
Departamento:	VALLE	Municipio	CALI
Teléfono:	6204400 EXT. 1139 - 1140	Correo Electrónico:	
Unidad	URI – CENTRO - CALI	FISCALIA 119 SECCIONAL	

Firma,

LIBARDO OCAMPO ABRIL
FISCAL 119 SECCIONAL
URI – CENTRO - CALI

Rl. Claudia A Giron
of. Asignaciones
Agosto 30 - 2017
6:36 am

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Orden de Policía Judicial No.2598606 Página 1 de 2

Departamento: Valle del Cauca Municipio: CALI Fecha: 19/09/2017 Hora: 11:23 AM

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

1. Código único de la investigación:

76	001	60	00193	2017	22257
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS ART.208 C.P. AGRAVADO ART. 211 N.4. SE REALIZARE SOBRE PERSONA MENOR DE 14 AÑOS	ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS. ART. 208 C.P.

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCION NACIONAL DE CTI

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Orden de inspección (diligencia investigativa)	20

Objeto: INDAGAR CON LA MADRE DE LA MENOR SOBRE LOS SITIOS DONDE HA SIDO ATENDIDA LA MENOR PARA LA CORRESPONDIENTE REVISION MEDICA. ALLEGAR LOS REGISTROS O HISTORIAS CLÍNICAS QUE SE TENGAN DE LA ATENCIÓN OFRECIDA A LA MENOR POR EL FLUJO VAGINAL QUE DICEN LOS PADRES PADECER DESDE QUE TENIA 8 MESES DE EDAD. EN CONSECUENCIA ALLEGAR A LA NOTICIA CRIMINAL TODO EL HISTORIAL MÉDICO Y DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO QUE SE LE HA HECHO.

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: VIANNEY JOYA HERNANDEZ

Dirección: AVENIDA ROOSEVELT NO.38-32 Oficina:

Departamento: Valle del Cauca Municipio: CALI

Teléfono: 57(2)6204100 EXT: Correo:

Unidad: CAIVAS - CALI No. de Fiscalía: FISCALIA 22 - SECCIONAL

SCD 19/09/17

3
155

Informe No. Sin Asignar 76 - 293187

	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL
	N° CASO
No. Expediente CAD	7 6 0 0 1 6 0 0 0 1 9 3 2 0 1 7 2 2 2 5 7
	Dpto Mpio Ent U.Receptora Año Consecutivo

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-

Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	CALI	Fecha	2017-10-24	Hora	1 4 5 4

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad: CAIVAS - CALI
Despacho: FISCALIA 22
Dirección: AVENIDA ROOSEVELT NO.38-32
Fiscal: VIANNEY JOYA HERNANDEZ
O.T. No.: 7938

Rdo. Oct 27/17

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

INDAGAR CON LA MADRE DE LA MENOR SOBRE LOS SITIOS DONDE HA SIDO ATENDIDA LA MENOR PARA LA CORRESPONDIENTE REVISION MEDICA, ALLEGAR LOS REGISTROS O HISTORIAS CLINICAS QUE SE TENGAN DE LA ATENCION OFRECIDA A LA MENOR POR EL FLUJO VAGINAL QUE DICEN LOS PADRES PADECER DESDE LOS 8 MESES DE EDAD, EN CONSECUENCIA ALLEGAR A LA NOTICIA CRIMINAL TODO EL HISTORIAL MEDICO Y DE ATENCION Y TRATAMIENTO QUE SE LE HA HECHO.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Departamento	Municipio	Dirección

4. ACTUACIONES REALIZADAS

	Actuación	Fecha

5. TOMA DE MUESTRAS

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

Descripción adicional de elementos

-

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA, TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

En cumplimiento a lo ordenado en a la Policía Judicial emanada por la fiscalía 22 seccional, donde solicita allegar registros o historia clínica que se tengan de la atención ofrecida a la menor por el flujo vaginal que dicen los padres padecer desde que tenía 8 años de edad, se logró ubicar a la señora DANIELA QUINTERO VILLADA quien posee la cedula de ciudadanía No 1151955384, a quien se le solicito la colaboración en el sentido de aportar Historia clínica de su hija MARIANA MURCIA QUINTERO, documentación que aporto así : copia del informe pericial de clínica Forense, del Instituto Nacional de medicina Legal y Ciencias Forenses en tres folios, Historia Clínica del Hospital Carlos Holmes Trujillo dela menor MARIANA MURCIA QUINTERO con

RC 11053800017, en 14 folios, copia de la Historia clínica del Hospital Universitario del Valle, con número de Historia 2215830, del 30 de septiembre de 2013, en tres folios, copia de la historia clínica del Hospital Universitario del Valle de fecha 14 - 06 de 2016 de MARIANA número RC 1105380017, en tres folios, seis folios de ordenes médicas para el control con el médico tratante del Hospital Universitario del Valle.

Es de anotar que los documentos antes manifestado son los únicos que tiene la señora DANIELA QUINTERO VILLADA, de su hija MARIANA MURCIA QUINTERO, aportando copia de estos y se anexan en el presente informe.

Se deja rendido el presente informe para su conocimiento y demás fines que estime pertinentes.

Nota: En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere

8. ANEXOS

Observaciones: Se anexan los siguientes documentos. Se anexa copia del informe pericial de clínica Forense, del Instituto Nacional de medicina Legal y Ciencias Forenses en tres folios. Se anexa Historia Clínica del Hospital Carlos Holmes Trujillo dela menor MARIANA MURCIA QUINTERO con RC 11053800017, en 14 folios. Se anexa copia de la Historia clínica del Hospital Universitario del Valle con número de Historia 2215830, del 30 de septiembre de 2013, en tres folios. Se anexa copia de la historia clínica del Hospital Universitario del Valle de fecha 14 - 06 de 2016 de MARIANA número RC 1105380017, en tres folios. Se anexa seis folios de órdenes médicas para el control con el médico tratante del Hospital Universitario del Valle.

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	0906	GRUPO INVESTIGATIVO LIBERTAD - INTEGRIDAD Y FORMACION SEXUAL - CAIVAS	ALBEIRO RODRIGUEZ AGUDELO	16282484

Firma,

ALBEIRO RODRIGUEZ AGUDELO

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

FIN DEL INFORME

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Número de Ingreso:	6510				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	5 Años y 1 mes	Edad Act.:	5 Años y 1 mes
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Cama:	
Servicio:	PEDIATRIA COEX				
Responsable:	COOSALUD E S S				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	14	6	201	15:56	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alergicos

Niega

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALISTA ESPECIALIDAD: ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA UBICACIÓN: PEDIATRIA COEX FECHA: 14/06/2016 16:56

SUBJETIVO

+ ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA +

DIAGNÓSTICOS:

1. OBESIDAD EXÓGENA.

MADRE REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIEREN SEGUIMIENTO PARCIAL DE MANEJO DIETARIO; DESEMPEÑO ESCOLAR SATISFACTORIO.

CONSULTAN CUADRO RESPIRATORIO DE TOS DESDE HACE 3 DÍAS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES PRESENTANDO UN EPISODIO FEBRIL EL DÍA DE HOY QUE CEDE CON MEDIDAS FÍSICAS.

EN ULTIMA CONSULTA (01.03.16) POR PRESENCIA DE HIPOREXIA EN TODOS LOS ALIMENTOS SE SOLICITA VALORACIÓN NUTRICIÓN PARA *EVALUAR PERTINENCIA DE LAS OPCIONES , SIN EMBARGO NO SE HA REALIZADO POR FALTA DE DISPONIBILIDAD*; ADICIONALMENTE POR APARENTE POLIDIPSIA SE SOLICITARON PARACLÍNICOS CON LOS SIGUIENTES RESULTADOS: 1. UROANÁLISIS Y BIOQUÍMICA URINARIA (13.04.16) DENSIDAD 1.007, NITRITOS NEGATIVO, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEÍNAS NEGATIVO NEGATIVO PARA OTROS PARÁMETROS. LEUCOCITOS 2&5 CAMPO, NEGATIVO PARA OTROS PARÁMETROS. GLICEMIA EN AYUNAS: 77 mg/dl(13.04.16)

REVISION POR SISTEMAS

Urinario:NIEGA POLIURIA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

PATOLOGICOS: Niega

QUIRURGICOS

QUIRURGICOS: Niega

TRANSFUSIONALES

TRANSFUSIONALES: Niega

TOXICOLOGICOS

TOXICOLOGICOS: Niega fumadores en casa

ALERGICOS

ALERGICOS: Niega

FAMILIARES

FAMILIARES: Niega

TRAUMATICOS

TRAUMATICOS: Niega

HABITOS

HABITOS: Refiere la madre alimentación rica en frutas y verduras, niega consumo de paquetes, azucares refinados. Hora de sueño de 20:00 a 8:00 am.

NATALES- PERINATALES

NATALES/PERINATALES: Madre G3C1A1. Cesárea por macrosomía, no requirió asistencia médica especial, embarazo normal sin complicaciones

Mary Maria R.
Pediatra - Endocrinologa
T.P. 1401...
C.C. 31.843.801

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Nombre:	MARIANA				
Número de Id:	RC - 1105320017				
Número de Ingreso:	62610				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	5 Años y 1 mes	Edad Act.:	5 Años y 1 mes
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Cama:	
Servicio:	PEDIATRIA COEX				
Responsable:	COOSALUD E.S.S				

FARMACOLOGICOS:

FARMACOLOGICOS: Niega

HABITACIONALES/ENTORNO

HABITACIONALES/ENTORNO: Vive en casa obra blanca, mascota un loro, presencia de roedores, cucarachas, no cercanía a fuentes de agua.

DESARROLLO SICOMOTOR

DESARROLLO SICOMOTOR: Adecuado, a los 4 meses se sentó, a los 8 meses caminó.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES:
FC: 93 LPM
FR: 24 RPM
TA: 110 CM (-0.02 Z SCORE) PREVIO (01.03.16): 103 CM : - 0.56 Z SCORE
PE: 23.5 (1.55 Z SCORE) PREVIO (01.03.16): 22 KG : 1.22 Z SCORE.
IMC: 19.4 (2.24 Z SCORE) PREVIO (01.03.16): 22 KG : 1.86 Z

C/C: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS SEMIPÁLIDAS, MUCOSAS HÚMEDAS. CUELLO MÓVIL NO PALPO MASAS NI ADENOPATÍA
C/P: TÓRAX NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIÁCOS RÍTMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS NO SOBREAGREGADOS.
A/D: PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE.
EXTREMIDADES MÓVILES NO EDEMA , LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SNC: ALERTA, REACTIVA, SIN SIGNOS DE DETERIORO O DÉFICIT.

ANALISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

1. UROANÁLISIS Y BIOQUÍMICA URINARIA (13.04.16) DENSIDAD 1.007, NITRITOS NEGATIVO, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEÍNAS NEGATIVO NEGATIVO PARA OTROS PARÁMETROS. LEUCOCITOS 2XS CAMPO. NEGATIVO PARA OTROS PARÁMETROS. GLICEMIA EN AYUNAS: 77 mg/dl (13.04.16)

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE OBESIDAD, EN SEGUIMIENTO DESDE LOS 4 MESES DE EDAD. QUIEN EN HALLAZGOS DE UROANÁLISIS ANOTADOS SE ENCUENTRA DISMINUCIÓN EN LA CAPACIDAD DE LA CONCENTRACIÓN POR LO QUE SE DEBE DESCARTAR TRANSTORNO DE OSMOLARIDAD DEL RIÑON, SE SOLICITA OSMOLARIDAD URINARIA PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS , PROLACTINA EN LA MAÑANA , Y HORMONA ANTIDIURÉTICA. ADICIONALMENTE POR PERSISTENCIA DE OBESIDAD NO EXPLICADA DE MANERA EXÓGENA Y PERIFÉRICA SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSIÓN PARA VALORACIÓN CENTRAL DE HIPÓFISIS POR LO QUE SOLICITA RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPÓFISIS CON CONTRASTE Y ANESTESIÓLOGO.
SE ORDENA CITA CONTROL EN 6 MESES CON RESULTADOS DE PARACLÍNICOS SOLICITADOS.

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CODIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	E669	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN

1.SS// OSMOLARIDAD EN ORINA PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA
2.SS// PROLACTINA EN HORAS DE LA MAÑANA
3.SS// HORMONA DIURÉTICA.
4.SS// RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPÓFISIS CON CONTRASTE Y ANESTESIÓLOGO.
5.SS// CREATININA
6. CITA CONTROL EN 6 MESES CON RESULTADOS.

Cita de Control: Si

Incapacidad: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

Cita de Control

Audrey Mary Maddiana
Pediatra - Endocrinología
C.C. 31843503 T.P. 146185

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Número de Ingreso:	82610				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	5 Años y 1 mes	Edad Act.:	5 Años y 1 mes
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Cama:	
Servicio:	PEDIATRIA COEX				
Responsable:	COOSALUD E S S				

157

I/06/2016 18:07 Consulta de control o de seguimiento por Medicina Especializada 6 Meses SOSPECHA DE OBESIDAD CENTRAL, TRANSTORNO DE ONCENTRACIÓN CON RESULTADO DE : RMN SILLA TURCA, PROLACTINA, ADH Y OSMOLARIDAD URINARIA.

iagenologia

I/06/2016 18:05 Resonancia magnética de base de cráneo-silla turcaSOSPECHA DE OBESIDAD DE ORIGEN CENTRALTRANSTORNO DE ONCENTRACIÓN URINARIACONTRASTADACON ANESTESIÓLOGO

aboratorios

4/06/2016 18:04 Osmolaridad en orinaPRIMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS..

4/06/2016 18:04 Prolactina (basal)

4/06/2016 18:04 Hormona antidiurética

4/06/2016 18:06 Creatinina en suero orina u otrospara estudio de resonancia magnética.

Firmado por: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85

Audrey Mary Matallana
Pediatra - Endocrinología
C.C. 31.843.803 T.P. 14613/85

HUV
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

CONSULTORIO EXTERNO

Hoja No. ____

221 - 830
No. Historia

Meneses Mariana
1er. Apellido 2º Apellido Nombre

76
7
558

FECHA | COMIENCE CON LA FECHA Y EL NOMBRE DEL SERVICIO Y TERMINE CON LA FIRMA LEGIBLE CADA CONSULTA

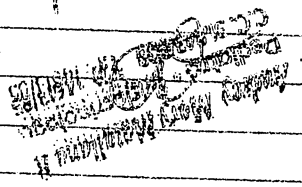
30 SEP 2013 ENDOCRINO PEDIATRIA

Tel. 313 204 8289
420 8435

Q 20K 13.ADJ.
Edad = 36 meses
T 90 cm 0 DJ.
Edad = 30 meses.
MC = Remitida por obesidad
EA: paciente que desde los 2 meses de edad pasa en control por programa de obesidad no ha tenido el control periodico que debe haber tenido y perfil lipidico que la madre refiere normal pero no lo trae.
Nuestro concepto es que nuestra paciente por fuera de la curva desde los 12 meses de edad.
Se maneja con manejo conservador por nutricion.
A. Patelares (-) A. Aquileos (-)
A. Bicipitales. Otra parte por cross por transverso. Peso talla 3200 PT = 51 cm Medidas geotacnal (OK) Tx.
Recibio lactancia materna hasta los 12 meses de edad.
AF: Abuelo Cardiopatia
EF: Buenas condiciones Cuidadosa. Galga normocromica normocrom Sin soplos ruidos hidroaereos normales extremidades simetricas Neurologico reactivo

CONSULTORIO EXTERNO

[illegible] cada vez, control.
Orario libre en 24 horas, nivel insulina
Control en 3 meses y Hcam.
Se informa debe traer laboratorios
previos de abordaje endocrino



13 DIC 2013 ENDOCRINO PEDIATRIA

Mamana Murad Edad: 2 a 4 9 meses:
Peso: 20.800 kg P/E: 3,13
Talla: 92.500 cm T/E: -0,08
IMC/E: 3,88

Dx: (1) Obesidad Endogena

S/ Paciente queen asiste a control con resultados de laboratorios, manifiesta - encontrarse en buenas condiciones, niega caracteres sexuales secundarios (-) alimentarse bien (+) cuando Madre manifiesta que se encuentra resentido triste y ejercicio diario
Laboratorios Traidos:
Glucosa: 70
Insulina basal: 10,17 u/ml
Cortisol en orina: 0,66
TSH: 2,42
T4L: 1,01

O/ Paciente en aparentes regulares condiciones, Obesidad, edema
Con SV: FC: 86 FR: 20 T°: 36,4°C Indice Homa: 1,75
hidratada, Conjuntivas rosadas, edema auricular,
no adenopatias Cervicales Cp: sin alteraciones
Abd: - Ext: bien perfundidas movilidad: Activa

A/P: Paciente quien trae laboratorios los cuales evidencian
no resultados a insulina, nivel de cortisol sin
alteraciones. Edad osea: 8 años y 6 meses (con leve
→ Continuación

CONSULTORIO EXTERNO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

CONSULTORIO EXTERNO

Hoja No. _____

No. Historia

Hurtado Mendoza
1er. Apellido | 2º. Apellido | Nombre

FECHA	COMIENCE CON LA FECHA Y EL NOMBRE DEL SERVICIO Y TERMINE CON LA FIRMA LEGIBLE CADA CONSULTA

por la autoria de consulta edad 9 1/2 aumentada
Cuidando a obesidad. por lo que debe continuar
con nutricion: Ejamus citado a control
en 6 meses.

Dayana Neira
Pediatra Interna
UV

ENDOCRINO PEDIATRIA 27 MAY 2014

8 21.2 kg P97°/o +3,09 z score
T 96 cm P80-85 +0,49 z score
IMC: +3,46 z score.

Paciente Mujer.
Edad: 3 años
Dx: Obesidad Endogena
S: Paciente en compañia de sus padres quienes refieren buenos condiciones generales, buenos habitos alimentarios, realiza 30 minutos diarios de actividad física. Esto en seguimiento. Aportaron en el momento no exámenes anteriores.
O: Paciente en buenas condiciones generales en compañia de sus padres tranquila colaboradora
SV: FC: 120. FR: 18 IMC: 23,32. P97°/o +3,46
Cráneo normocefalo, mucosas humedas, cuello movil sin dolores, no golpe megalias.
C/P: RsCsRs SI V(+) sin agregados
Abd: Blando depresible, no dolores, no megalias.
G/U: Tanner I, genitales femeninos bien diferenciados
Ext: Movibles, sin edemas, Llenado capilar < 2 seg.
SNC: Sin deficits aparentes
Analisis: Plan: Paciente presenta Anemia con

CONSULTORIO EXTERNO

7/5/2014 obesidad endocrinología, tratamiento en buenas condiciones generales, peso de obesidad sin embargo con tendencia a la baja (IMC hoy en Perc +3,46. previo +3,80.) continua seguimiento por nutrición se da cita de control en 3 meses.

Audrey Mary Maldonado R.
C.C. 38.613.865 T.D. 14613/85

Audrey Mary Maldonado R.
Pediatra - Endocrinologa
C.C. 38.613.865 T.D. 14613/85

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Empresa Social del Estado

CONSULTORIO EXTERNO

Hoja No. _____

No. Historia

Muñoz | Mariana | 38 10 15C 160
1er. Apellido | 2º. Apellido | Nombre

FECHA	COMIENCE CON LA FECHA Y EL NOMBRE DEL SERVICIO Y TERMINE CON LA FIRMA LEGIBLE CADA CONSULTA

01 MAR 2016

ENDOCRINO PEDIATRIA 4 años 10 meses

Peso 22. P87 (0,22 DE) IMC 15,9

Talla 108 P34 (-0,24 DE)

Dx: Hospitalizado ingresa

S: Madre de la paciente refiere buen ordinar general, refiere que come poca cantidad todos los comidas del día. Niega otros síntomas

O: Paciente ingresa con el Propio medio, alerta, FC: 72 FR: 16 TA: 96/52 T. axilar: 36,1°C (Previo) hidratado, eupneico, mucosas orales secas sin adenopatías.

Cuello: móvil. Abdomen: Blando depresible, no doloroso a palpación, (no) ruidos en el rango de color (EXT) amarillo, no edema.

EXT: movil sin edema, no edema

AIP: Paciente con diagnóstico de obesidad ingresa que ha presentado mejoría en talla, peso y IMC, pero sigue con polidipsia hiporexia en todas las comidas del día y poliuria, dado lo cual se decide hospitalizar a mejorar para evaluar parámetros en las pruebas de la tarde y de ser necesario paraclínicos para descartar diabetes, dado síntomas de polidipsia. Se cita a control con resultados en 2 meses, se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias.

Andrey Mary Matallana R.
Pediatra - Endocrinólogo

Andrey Mary Matallana R.
Pediatra - Endocrinólogo

CONSULTORIO EXTERNO

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO

CALLE 72U Nº 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
Nit. 805027337-4
RESUMEN EPICRISIS
Desde: 14 de Junio de 2017 Hasta 15 de Junio de 2017
RC 1105380017 - MARIANA MURCIA QUINTERO

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad :	22/04/2011 - 6 Año(s)
Género :	Femenino
Discapacidad:	NINGUNA
Nivel de escolaridad:	Basica Primaria
Estado civil:	NO APLICA
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No Aplica
Email:	
Dirección :	CL1202 D 23-41
Telefono:	4208435 - 3137048789
Ciudad:	CALI - Zona: Urbana
Responsable de usuario :	
Parentesco:	*
Telefono del Responsable:	*
Administradora:	COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD - Subsidiado POS

Atención: 201706140169 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso

Fecha: 14/06/2017 Hora:09:09:40 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:AMBULATORIOS Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 14/06/2017 Hora: 09:55:59

Consulta Externa

• Anamnesis

Fecha: 14/06/2017 Hora: 09:30:34
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO - .)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: POR LO MISMO
Enfermedad Actual: PACIENTE 73 MESES, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE PADRE DAVID MURCIA Y MADRE DANIELA QUINTERO, CON HC DE HUV (14/06/2016) DONDE ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA REFIERE DX DE OBESIDAD EXOGENA, EN SEGUIMIENTO DESDE LOS 8 MESES DE EDAD QUIEN EN HALLAZOGS DE UROANALISIS SE ENECUENTRA DISMINUCION DE CAPACIDAD DE LA CONCENTRACION POR LO QUE SE DEBE DESCARTAR TRASTORNO DE OSMOLARIDAD DEL RIÑON, SE SOLICITA OSMOLARIDAD URINARIA PRIEMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS, PROLACTINA EN LA MÑANA Y ADH. ADICIONALMENTE POR PERSISTENCIA DE OBESIDAD NO EPXLICADA DE MADNERA EXOGENA Y PERIFERICA SE SOLICITAN ESTUDIO DE EXTENSION PARA VX CENTRAL DE HIPOSIFISIS PORLO QUE SOLICITAN RMN DE HIPOSIFIS CON CONTRASTE Y ANESTESIOLOGO. EL PADRE REFIERE "ELLA NO NECESITA ESE EXAMEN, COMO ASI PARA DESCARTAR ELLA NO TIENE NADA Y YA LE HUBIERA SALIDO HACE RATO". 2. MADRE REFIFER EQUE DESDE3 LOS 8 MESE DE EDAD PRESENTA SECRECION VAGINAL AMARILLA, QUE HA PRESENTADO OLOR FETIDO DESDE HACE 1 MES.

• Antecedentes

(Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO - .))

Personales:	Si	PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA. NO TRAE CARNE
Patológicos:	Si	OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON

12
154
80 162

Ginecológicos: CONTROLES.
ToxicoAlérgicos: Si MENARCA: NO
Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***

• **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**
Fecha: 2017-06-14 **Hora: 09:35:11** **Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDICO -.)**

Signos Vitales

Peso:	31.00 Kilos	Talla:	118 Cm	Masa Corporal:	22.26 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	94 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:		Saturación:	99.00 %

Exámen Fisico

Estado General:		INGRESA EN COMPAÑIA DE LOS PADRES, BUEN SEMBLANTE, EN BUENAS CONDICIONESG GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS. NO SE TOMA PRESION ARTERIAL YA QUE NO HAY TENSIOMETRO PEDIADRICO.
Ojos:	Normal	ESCLERAS ANICTAERICAS CONJUTNIVSA ROSADAS , MUCOSAS HUMEDAS,
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA BILATERAL CAE SIN ALTERACION, NO SECRECION, NO LESIONES, ESCASO CERUMEN, TIMPANO SIN LESIONES, SIN ALTERACIONES, INTACTO
Boca:	Normal	OROFARINGE SIN ALTERACION, NO MASAS, AMIGDALAS SIN LESIONES.
Cuello:	Normal	CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS,
Torax:	Normal	SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RGULARES,BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS, MV PRSENTE,NO AGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SINGOS DE IRRITACION, NO MASAS, NO MEGALIAS,
G/U:	Anormal	GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ERITEMA EN LABIOS MENORES, SE OBESRVA HIMEN ROTO, NO SANGRADO, OLOR FETIDO, NO SE REALIZA TV, EN PANTYS SE OBESRVA SECRECION VAGINAL AMARILLA, FETIDA, LIQUIDA, ESCASA.
Extremidades:	Normal	MOVAILES SIMETRICAS NO EDEMA, . PULSO PEDIOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2SEG,
Neurológico:	Normal	ALERTA, COLABORADOR, NO FOCALIZADO
Piel:	Normal	SIN LESIONES.
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:		
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

• **Ordenacion**

No: 201706140169 - 1 Fecha: 14/06/2017 09:36:08 **Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA)

Observaciones:

No: 201706140169 - 2 Fecha: 14/06/2017 09:37:27 **Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	Cantidad	Nota
(890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	()

Observaciones:

No: 201706140169 - 3 Fecha: 14/06/2017 09:37:40 **Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	Cantidad	Nota
(890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	1	()

Observaciones:

No: 201706140169 - 4 Fecha: 14/06/2017 09:37:57 **Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	Cantidad	Nota
(901107) COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	()
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	()

Observaciones:

No: 201706140169 - 5 Fecha: 14/06/2017 09:38:12 **Profesional: TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR.(MEDI**

Nombre	Cantidad	Nota

(906916) SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR 1 0
(906249) VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS 1 0

Observaciones

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 09:45:27 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

PACIENTE DE 5 AÑOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE S IRS, CON SECRECION VAGINAL CRONICA (DESDE LOS 8 MESES) LA CUAL HACE 1 MES AUMENTA INTENSIDAD DE OLO R Y SECRECION, AL EXAMEN FISICO GINECOLGOICO EL CUAL SE HACE EN COMPAÑIA DE PADRES Y DRA. AURA CALD ERON, SE OBESRVA GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ERITEMA EN LABIOS MENORES, SE OBESRVA HIMEN ROTO, NO SANGRADO, OLOR FETIDO, NO SE REALIZA TV, EN PANTYS SE OBESRVA SECRECION VAGINAL AMARILLA, FETIDA, LIQUIDA, ESCASA.

CONSIDERO SOSPECHA DE SAS, SE INICIA RUTA, SOLICITO INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, FR OTIS VAGINAL, VIH, SEROLOGIA .

SE INDAGA AL PADRE Y AL MADRE LA CUAL REFIERE QUE LA PACIENTE PERMANECE EN COMPAÑIA DE MADRE Y ABU ELA PATERNA, EL PADRE TRABAJA NO MANTIENE EN CASA Y ABUELO PATERNO TAMBIEN LABORA HASTA LAS 2PM, M ADRE REFIER QUE EN OCASIONES LA PACIENTE SE QUEDA EN COMPAÑIA DE ABULEA MATERNA.

SE EXPLICA A LOS PADRES PROCEDIMIENTO A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

SE DIRECCIONA A URGENCIAS DESEPAZ.

Fecha 14/06/2017 Hora 09:55:36 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE LLENA PRIMERA PARTE DE FICHA EPIDEMIOLOGICA DE SAS (DATOS BASICOS) SE ENTREGA PACIENT A DRA. MAIR A ALEJANDRA RAMIREZ URGENCIAS DESEPAZ, SE DEJA EN COMPAÑIA DE MADRE EN CAMILLA.

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Análisis:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL
Diag. Relacionado1:	(E669) OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Laboratorio Clinico

- **Examenes de Laboratorio**

No. 1 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:00:12 Profesional:
Procedimiento: SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
4006	SEROLOGIA VDRL	NO REACTIVA			

No. 2 Fecha: 14/06/2017 Hora: 13:05:11 Profesional:
Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN 3-5 xc.			

6001	GRAM CERVICAL	—
6002	GRAM VAGINAL	COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS ++ COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y AISLADOS ESCASOS

No. 3 **Fecha: 14/06/2017** **Hora: 13:15:13** **Profesional:**
Procedimiento: VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS
Descripción:
Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
3007	PRUEBA DE HIV	NEGATIVO/A			

Comentario: ALERE DETERMINE HIV-1/2.
ALERE DETERMINE HIV-1/2 ES UN INMUNOANALISIS CUALITATIVO IN VITRO DE LECTURA VISUAL PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS FRENTE AL VIH-1 Y VIH-2.ESTE ENSAYO ESTA INDICADO COMO AYUDA EN LA DETECCION DE ANTICUERPOS FRENTE AL VIH-1/VIH-2 EN MUESTRAS DE INDIVIDUOS INFECTADOS. LAS MUESTRAS POSITIVAS SE DEBEN VOLVER A ENSAYAR CON UNA PRUEBA CONFIRMATORIA.

TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR
MEDICO - RURAL

Atención: 201706140222 - [760010395718] DESEPAZ

Ingreso
Fecha: 14/06/2017 Hora:09:54:07 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:URGENCIAS AMBULATORIO Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente 6 Año(s)

Acompañante
Tipo:. Solo

Egreso
Fecha: 15/06/2017 Hora: 05:54:17 Servicio:URGENCIAS-OBSERVACION Cama:CAMA 16 OB Estado:VIVO

Urgencias

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 **Hora 10:04:52** **Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA** **Especialidad MEDICO - RURAL**
Nota

SE LLAMA PACIENTE A VALROACION, SE ENCUENTRA EN CAMA SOLA, REFIERE QUE MADRE SALIO, SE ESPERA A QUE MADRE ESTE CON PACIENTE PARA VALROAICON.

Triage

- **Triage**

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 10:16:29 **Profesional:** RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA
Motivo: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "
Signos Vitales: **Peso:**31.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**22.26 Kg/m^2 **FC:**75 Min. **FR:**15 Min. **Temp:**36.50 °C **PA:**120/70 **Saturación:**99.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES,. HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,
Impresión Diag:
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias.

Urgencias

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 10:16:29 **Profesional:** RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA
Motivo: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "

Signos Vitales Peso:31.00 Kg Talla:118 cm MC:22.26 Kg/m^2 FC:75 Min. FR:15 Min. Temp:36.50 °C PA:120/70 Saturación:99.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,

Impresión Diag

Clasificación: Triage II

Conducta: Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 14 de Julio de 2017 Hora: 10:16:41 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJAND.(MEDICO - .)

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: "REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL "

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORAICON MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO. POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLESNCIA SEXUAL SE REMITE PACIENTE PARA VALORAICON POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCILA. DURANTE VALORACION MADRE ANSIOSA INQUIETA REFIERE QUE PADRE DE MENOR ESTA MOLESTO POR QUE EL PIENSA QUE EELLA LO METIO EN PROBLEMAS, REFIERRE QUE PACIENTE DESDE LOS 8 MESES PRESNETA FLUJO VAGINAL. POACIENTE EN BEUANS CODNCIOENS GENERALES, SE DAJE EN OBSERVACION PARA TOMA DE PRACLINCIOS Y VALORACION PSICOSOCIAL,

Antecedentes

Planifica: No

Tóxico Alérgicos: Si TRIMETOPRIM SULFA

Signos Vitales

Peso: 31.00 Kg Talla: 118 Cm Masa Corporal: 22.26 Kg/m^2 Frecuencia Cardiaca: 75 Min.

Frecuencia Respiratoria: 15 Min Temperatura: 36.50 °C Presión Arterial: 120/70 Saturación: 99.00 %

Exámen Físico

Estado General:		BUENAS CONDICIONE SGENRALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICO MUCOSAS HUMEDAS HIDRATADAS
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN INTENSIDAD, CAMPOS PULMONARES NOMROVENTILADOS NO RONCUS NO SIBILANCIAS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	SE OMITE
Extremidades:	Normal	MOVILES SIMETRCIAS
Neurológico:	Normal	ALERTA ACTIVA, NO DEFCIT
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	

Revisión por Sistema:

Sistemático Respiratorio: No

Sistemático de Pie No

Sistemático Nervioso No

Periférico:

Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL — **Tipo Diagnóstico** Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: PACIENTE REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR DR TAMAYO POR CONSIDERAR POSIBLE SAS, PACIENTE YA TIENE FICHA EPISDEMIOLIGCA, ORDEN DE PARACLINICOS Y ORDEN PARA VALO POR T SOCIAL Y PSICOLOGIA., SE DAJA EN OBSERVACION EN COMPAÑIA DE MADRE. PENDIENTE DE PARACLINCIOS PARA DEFINIR CONUDCTA. LLAMA LA ATENCION QUE DURANTE VALORIAON PADRE INTERRUMPE ATENCION MEDICA REFIERE QUE QUIERE ESTAR EN LA VALORACION, SE EXPLIA QUE DEBE ESTAR UN ACOMPAÑANTE POR PACIENTE PERO PADRE SE TORNA HOSTIL, REFIERE QUE SIEMPRE LO TRATAN DE VIOLADOR A LO QUE MADRE SE TORNA NERVIOSA.

• Cambio de Atencion

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
1	14/06/2017	11:16:43	HOSPITALIZACION	16	RAMIREZ VALENCIA MAI

Observacion e Internacion

• Notas Medicas
Fecha 14/06/2017 Hora 14:45:26 Profesional TAMAYO DELGADO ANDREA DEL MAR Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

SE ANEXA NOTA:

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 13+50-14+00 MIENTRAS ME ENCUENTRO EN CONSULTA, TOCAN DE MANERA AGRESIVA A LA PUERTA DE MI CONSULTORIO, AL ABRIR LA PUERTA ES EL PADRE DE LA MENOR QUIEN ME REFIERE EN VOZ ALTA Y AGRESIVA: "VEA COMO ASI QUE SE ME VAN A LLEVAR A MI HIJA A BIENESTAR, SI TODOS LOS EXAMENES LE SALIERON BIEN" A LO QUE LE REPONDO QUE POR FAVOR SE DIRIJA A EL PRIMER PISO PARA HABLAR CON LA TRABAJADORA SOCIAL O PSICOLGA QUIENES SON LAS ENCARGADAS DE BRINDRALE INFORMACION QUE YO NO TENGO EN EL MOMENTO. SE RETIRA GRITANDO "YO LOS VOY A DEMANDAR, SI LOS EXAMENES LES SALIERON BIEN".

• Ordenacio
No: 20170614022 - 1 Fecha: 14/06/2017 15:09:19 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MAR.(ENF
Nombre **Cantidad** **Nota**
(890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL 1 ()

Observaciones:

No: 20170614022 - 2 Fecha: 14/06/2017 15:09:35 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MAR.(ENF
Nombre **Cantidad** **Nota**
(890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA 1 ()

Observaciones:

• Consultas
Consulta N°. 1
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 15:15:29 Profesional: QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.(TRABAJADO.)
Tipo: (890409) INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: sospecha de abuso sexual
Enfermedad Actual: paciente de 6 años de edad que llega a sala de urgencias en compañía de madre Daniela Quintero, remitida de consulta externa porque en su valoración, encuentra que la paciente tiene himen roto y un flojo vaginal abundante y con olor fuerte. al momento de la consulta, mama refiere que la paciente, vive en compañía de padre, madre, hermano y abuelos, en compartir en la calle 102d # 23-41. dentro de la consulta se indaga a la niña la cual manifiesta que el papa y la mama la limpian porque ella tiene un flujo, "cuando estamos en el cuarto mi mama cierra la puerta y mi papa me limpia, algunas veces cuando me limpia se me sale el oriene, mi abuela también me limpia, con un trapo" se le pregunta a la menor que tan a menudo es limpiada por el padre y manifiesta que "esporádicamente", al preguntarle que es esporádicamente dice que " un dia si otro no". se le pregunta que porque se le sale el oriene cuando la están limpiando y manifiesta que "porque meda risa". se indaga con la madre quien esta al cuidado de la niña y se manifiesta que ella y su abuela ya que los hombres de la casa llegan a las 7 de la noche, asi mismo manifiesta que la niña desde los 8 meses presenta el flujo vaginal y esta en tratamiento en otra clínica, así mismo manifiesta que la niña no ha presentado ningún tipo de sospecha para determinar que algo le esta pasando. por otra parte, al momento que se le informa a los padres que la menor debe ser revisada, el padre se altera manifestado que "siempre se le acusaba a el de violador". se retira a el padre de la sala de urgencia y se deja a la menor en compañía de la madre. sin embargo, las versiones, al revisar la historia clínica, se identifica que la menor en el mes de abril consulto la sala de urgencias por una sistitis.

así mismo se identifica que el padre no suspendió tratamiento para identificar posible tumos cerebral porque considero que no era pertinente. padre ansiosos y algo agresivo al momento de explicarle a la madre algunas conductas frente al caso de la menor, se torno agresiva y intenta salir con la niña

Antecedentes
Planifica: No
Personales: Si PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE
Patológicos: Si OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON CONTROLES.
Tóxico Alérgicos: Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***
Ginecológicos: Si MENARCA: NO

Signos Vitales
Peso: Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardiaca:
Frecuencia Respiratoria: Temperatura: Presión Arterial: 0/0 Saturación:

Exámen Físico
Estado General:
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Nariz: Normal
Oidos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso: No
Periférico:
Perimetro Abdominal: (70)-Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico

		Tipo Diagnóstico
Principal	(T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	Confirmado Repetido
Rela 1	(Z625) OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON NEGLIGENCIA EN LA CRIANZA DEL NIÑO	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: se esperan resultados de paramédicos, sin ningún resultado de alarma, no se logra identificar algún hecho que nos permita determinar que paso con la menor. paciente que quedara bajo disposición de bienestar familiar, seguimiento por trabajo social

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturacl	Profesional
2	14/06/2017	15:15:43	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 15:20:21 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MARIA
Nota

INGRESA MENOR DE EDAD NIÑA DE 6 AÑOS EN COMPAÑIA DE LOS PADRES VIENE DE CONSULTA EXTERNA CON ORDENES DE SAS PARA ACTIVAR RUTA ,ES VALORADA POR LA DRA RAMIREZ QUIEN EN SU VALORACION ENCUENTRA HIMEN ROTO CON PRESENCIA DE SALIDA DE FLUJO VAGINAL FETIDO POR LO CUAL REALIZA INDAGACION A LOS PADRES Y EL PADRE SE TORNA AGRESIVO CONTESTA APRENSIVAMENTE ,SE DEJA NIÑA EN OBSERVACION SE TOMAN PARACLINICOS PENDIENTE REPORTES ,ES VALORADA POR TRABAJADORA SOCIAL ADRIANA Y POR PSICOLOGA FIAMA QUIENES DEFINEN TRASLADO HOSPITAL CARLOS HOLMES

- **Notas Medicas**

Fecha 14/06/2017 Hora 15:20:43 Profesional QUINTERO MURILLO ERLING ADRIANA Especialidad TRABAJADOR SOCIAL
Nota

madre alterada con intento de fuga,

se explica conducta a seguir a la enfermera Margarita. se netrega remision a icbf y control por trabajo social

• **Ordenacion**
No: 20170614022 2 - 3 Fecha: 14/06/2017 15:20:59 Profesional: QUINTERO MURILLO ERLING ADRIAN.(TRA
Nombre Cantidad Nota
(890209) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL 1 (15 DIAS)
Observaciones:

• **Notas Enfermeria**
Fecha: 14/06/2017 Hora: 15:43:33 Profesional: GARCIA JARAMILLO MARGARITA MARIA
Nota

MADRE SE TORNA AGRESIVA CON ALTO RIESGO DE FUGA POR LO CUAL SE LLAMA A POLICIA INFANCIA ADOLESCENCIA ,SE LLAMA VIA TELEFONICA A JEFE NATALIA MARQUEZ PARA COMENTAR PACIENTE ,SE LLAMA A TRANSPORTE DE LA INSTITUCION PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LA POLICIA CON LA PATRULLERA ESTEFANIA BURBANO QUIEN MANIFIESTA NO PUEDE TRASLADAR LA NIÑA EN LA PATRULLA YA QUE SE ENCUENTRA BAJO CUSTODIA DE LA INSTITUCION ; SE ENVIA HC CON REMISION DE TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA PARA ICBF Y COMISARIA ,CON REPORTES DE PARACLINICOS CONTINUA SU MANEJO DE RUTA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA.

• **Notas Medicas**
Fecha 14/06/2017 Hora 15:47:58 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

PACIENTE VALORADA POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE P ACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF, POR LO QUE SE DEJA DECIDE TRASLADAR A PACIENTE A HOSP ITAL CHT PEDIATRIA PARA HOSPITALIACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCOS FROTIS VAGINAL CO COBACILOS GRAM NEGATIVO ++, COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES AISLADOS ESCASOS, TIRCOMONAS NEG, CEL GUIA NEG, PMN 3-5XC. CONSIDERO FROTIS VAGINAL NO CONCLUYENTE POR LO QUE SOSLICTO NUEVA MUESTRA. S E EXPLCIA A MADRE QUEIN ACEPTA.

Fecha 14/06/2017 Hora 15:50:59 Profesional RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJANDRA Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

ORDENES MEDIAS***

IDX SAS

PESO 25 KG

1. HOPSITALIZACION PREVENTIVA HCHT PEDIATRI

2. DIETA COMUN

3. SS NUEVO FROTIS VAGINAL

4. P/ CONDUCTA POR ICBF

• **Ordenacion**
No: 20170614022 2 - 4 Fecha: 14/06/2017 15:51:23 Profesional: RAMIREZ VALENCIA MAIRA ALEJAND.(MED
Nombre Cantidad Nota
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA 1 (FROTIS VAGINAL)
Observaciones:

• **Consultas**
Consulta N°. 2
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 16:19:40 Profesional: PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.(PSICOLOGO.)
Tipo: (890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: sospecha de abuso sexual
Enfermedad Actual: Paciente de 6 años de edad, con número de identificación 1105380017 ingresa al espacio de urgencias en compañía de Daniela quintero quien refiere ser su madre con número de contacto 3137048789 y 3004034703. la paciente vive en la calle 102 d #23-41 en el barrio compartir junto a los padres el hermano los abuelos paternos y el tío, presenta adecuada presentación personal, se le indaga a la madre porque asiste al espacio de urgencias y comenta:? yo traje a la niña a medico general y la médico me la mandó para acá para urgencias porque la revisó y dijo que la niña tiene el himen perforado y tiene mucho flujo pero la niña esta así desde los 8 meses, desde esa edad ella presenta ese flujo, yo soy la única que la baño y la limpio, la abuela en algunas ocasiones también, yo paso todo el tiempo con ella y en las tardes va a estudiar y cuando sale el papá y yo la recogemos entonces no sé qué ha pasado? según el discurso de la paciente, la misma refiere permanecer bajo el cuidado de la madre y la abuela cuando no se encuentra dentro del plantel educativo, que no ha sido tocada ni penetrada por ninguna persona que conviva bajo el seno del hogar ni por compañeros dentro del aula de clases. En la entrevista encuentro a la paciente estable emocionalmente, no se logra evidenciar ansiedad o estrés frente a la situación, la madre presenta actitud de escucha con dialogo coherente y fluido, se establece contacto visual con la madre y la paciente. Actualmente no se logran esclarecer los hechos puesto que no coinciden algunas versiones de la madre para con los profesionales que se encargan del caso por lo que considero que la paciente debe permanecer a disposición de bienestar familiar.

Antecedentes
Planifica: No
Personales: Si PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO DE MADRE DE 17 AÑOS SIN COMPLICACIONES, PARTO CESAREA POR PODALICO, HUV A TERMINO (NO RECUERDA EG), PESO: 3500 GR Y TALLA: 51 CM AL NACER, NO REQUIRIO HOSPITALIZACION. CYD: DESEPAZ PAI AL DIA NO TRAE CARNE
Patológicos: Si OBESIDAD EN ESTUDIO POR ENDOCRINOLOGIA HUV PERO SUSPENDIERON CONTROLES.
Tóxico Alérgicos Si ** TRIMETOPRIM SULFA ***
Ginecológicos: Si MENARCA: NO

Signos Vitales
Peso: Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardiaca:
Frecuencia Respiratoria: Temperatura: Presión Arterial: 0/0 Saturación:

Exámen Físico
Estado General:
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Nariz: Normal
Oidos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso No
Periférico:
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico
Principal (T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL — Tipo Diagnóstico: Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: se comenta el caso con la dra Alejandra Ramírez y se le manifiesta que la paciente debe quedar bajo disposición de bienestar familiar para esclarecer dicho caso, por lo que considero que la misma quede en hospitalización preventiva mientras se hace el llamado a la entidad competente, esto por el posible riesgo que presenta la misma. Se da seguimiento por psicología

• **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	14/06/2017	16:19:50	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA

• **Ordenacion**

No: 20170614222 - 5 Fecha: 14/06/2017 16:20:44 Profesional: PAZ ASPRILLA FIAMA MARCELA.(PSICOLO

Nombre	Cantidad	Nota
(890308) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1	(8 DIAS)

Observaciones

Luis Armando Peña Alvarez
Medico S.S.O.
C.C.94.062.775

PEÑA ALVAREZ LUIS ARMANDO
MEDICO - RURAL

Atención: 201706141554 - [760010395701] HOSPITAL

Ingreso

Fecha: 14/06/2017 Hora:16:23:46 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio:URGENCIAS PEDIATRIA Administradora:COOPERATIVA DE SALUD Y DESARRO
Edad del Paciente: 6 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Hospitalización

Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:13:27 Servicio Destino: HOSPITALIZACION

Urgencias

• **Cambio de Atencion**

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	14/06/2017	17:13:37	HOSPITALIZACION	36			SOLARTE IBARRA LUZ N

Triage

• **Triage**

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 17:16:54 **Profesional:** PEREZ JOJOA STEFFANY
Motivo: COOSALUD REMITIDA
Signos Vitales: **Peso:**25.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**17.95 Kg/m^2 **FC:**125 Min. **FR:**25 Min. **Temp:**36.00 °C **PA:**90/60 **Saturación:**97.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF., POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.
Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias.

Urgencias

Fecha y Hora: 14/06/2017 - 17:16:54 **Profesional:** PEREZ JOJOA STEFFANY
Motivo: COOSALUD REMITIDA
Signos Vitales: **Peso:**25.00 Kg **Talla:**118 cm **MC:**17.95 Kg/m^2 **FC:**125 Min. **FR:**25 Min. **Temp:**36.00 °C **PA:**90/60 **Saturación:**97.00 %
Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF., POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.

Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0
Fecha: 14 de Junio de 2017 Hora: 17:17:03 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: COOSALUD REMITIDA
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 6 AÑOS QUIEN ES REMITIDA DE CENTRO DE SALUD DECEPAZ. POR PRESENTAR SAS FUE VALORADAPOR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA QUIENES OCNSIDERAN QUE POR CASO NO CLARO DE PACIENTE SE DEJA PACIENTE A DISPOSICION DE ICBF , POR LO QUE SE DEJA EN HOSPITALIZACION PREVENTIVA. ADEMAS REPORTE DE PARACLINCIO D FROTIS VAGINAL COCOBACILOS GRAM NEGATIVO ++ COCO GRAM POSISITOVOS PARES AISLADOS ESCASOS. TRICOMONAS NEGATIVOS. CEL GUIA NEGATIVO PMN 3-5PC POR LO QUE SE CONSIDERA FROTIS NO CONCLUYENTE.

Antecedentes
Planifica: No
Tóxico Alérgicos: Si TRIMETOPRIM SULFA

Signos Vitales
Peso: 25.00 Kg Talla: 118 Cm
Frecuencia Respiratoria: 25 Min Temperatura: 36.00 °C Masa Corporal: 17.95 Kg/m² Presión Arterial: 90/60 Frecuencia Cardiaca: 125 Min Saturación: 97.00 %

Exámen Físico
Estado General: EN ACEPTABLES CONDICIOENS GENRALES ALERTA
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal SIMETRICO, NO TIRAJES, NO RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. MV PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.
Abdomen: Normal BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.
G/U: Normal SE OMITE
Extremidades: Normal SIMETRICASNO EDMEAMSOIVLES
Neurológico: Normal ALERTA SNC NO DEFICIT APARNETE
Nariz: Normal
Oidos: Normal OTOSCOPIA ILATERAL NORMAL
Boca: Normal MCUOSA ORAL HUEMDA
Ojos: Normal ESCLERAS ANICTERCAS ONCJUNTOVAS ROADAS
Piel: Normal TURGNETE
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sistemático Respiratorio: No
Sistemático de Piel: No
Sistemático Nervioso No
Periférico:
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico
Principal (T742) SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL — **Tipo Diagnóstico** Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: IDX: SAS PESO: 25KG 1. HOSPITALIZAR PREVENTIVA HCHT 2. DIETA COMUN 3. SS FROTIS VAGINAL NUEVO 4. P/ CONDUCTA POR ICBF

• Notas Medicas

Fecha 14/06/2017 Hora 17:19:37 Profesional PEREZ JOJOA STEFFANY Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

IDX: SAS
PESO: 25KG

1. HOSPITALIZAR PREVENTIVA HCHT
2. DIETA COMUN
3. SS FROTIS VAGINAL NUEVO
4. P/ CONDUCTA POR ICBF

- **Ordenacion**

No: 20170614 554 - 1 Fecha: 14/06/2017 17:19:55 **Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)**

Nombre	Cantidad	Nota
(901304) EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	()

Observaciones:

No: 20170614 554 - 2 Fecha: 14/06/2017 17:20:26 **Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)**

Nombre	Cantidad	Nota
(S11104) INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS	1	()

Observaciones:

- **Procedimientos**

No: 1 Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:20:29 Profesional: PEREZ JOJOA STEFFANY.(MEDICO - .)

Cod: S11104 Nomb: INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS Cant: 1 Dosis: DXP: T742 DXR: Orden: 2 Item:

Descripción:

MANEJO INTRAHOSPITALIZARI

Observacion e Internacion

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 14/06/2017 Hora: 17:25:32 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA

Nota

17.00 INGRESA PACIENTE DE MENOR DE EDAD 6 AÑOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ADULTOS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADA CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA Y POR FAMILIAR , PROCEDENTE DE DESEPAZ PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO , CON MANILLA DE IDENTIFICACION , SIN VERIFICAR Y SIN CONSENTIMIENTO INFORMADO DX : SAS ANTECEDENTES NIEGA . AL EXAMEN FISICO PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE .SE OBSERVA SIN ACCESO VENOSOS Y SIN TTO EV MOVILIZA EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR . SE BRINDA EDUCACIONDE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA . TRAE ORDEN DE TOMA DE FROTIS VAGINAL . HC ORDEN DE CONTROL POR TARBAJO POR PSICOSOCIAL P/ DENUNCIO Y POSTERIOR A ESTE DEFINIR CONDUCTA

Fecha: 14/06/2017 Hora: 18:53:31 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA

Nota

PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILA EN ACEPTABLES CONDICONES GENERALES , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL

ENTREGO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TLP . SIN ACCESO VENOSO SIN TTO EV MOVILIZA ESTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR . PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA P / INSTAURA DENUNCIO Y POSTERIOR A ETE DEFINIR CONDUCTA

Fecha: 14/06/2017 Hora: 20:59:54 Profesional: VILLAFAÑE BERMUDEZ NUMAR

Nota

19:PM

RECIBO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PACIENTE CON UN DX: SAS AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TLP . SIN ACCESO VENOSO SIN TTO EV ELIMINA BAÑO MOVILIZA ESTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR . PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y

COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA P / INSTAURA DENUNCIO Y POSTERIOR A ETE DEFINIR CONDUCTA

SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SON SUBIDOS AL SISTEMA

- **Signos Vitales**

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	14/06/2017	21:23:12	25.00	118	17.95	96	20	36.10	88/64	72	0	97.00	LANDAZURI ANGULO ELIANA

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 06:17:49 Profesional: VILLAFAÑE BERMUDEZ NUMAR

Nota

PACIENTE Q DURANTE LA NOCHE PASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA SU SEGURIDAD RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE CONSIENTE AFEBRIL TOLERA Y RECIBE VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO POR MEDICO , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO. MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR DUERME PARIODOS LARGOS ,

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION CON BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON ACOMPAÑANTE CONSIENTE EN TLP RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN ACCESO VENOSO ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION PARA DEAMBULAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO P/TOMA DE FROTIS VAGINAL Y DENUNCIO PARA DEFINIR CONDUCTA SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANDETER LAS BARRANDAS DE LA CAMA ALTO PARA SU SEGURIDAD Y DEL LLLAMADO DEL CITOFONO POR SI NECESITA DA AYUDA

Laboratorio Clinico

- **Examenes de Laboratorio**

No. 2 Fecha: 15/06/2017 Hora: 06:40:07 Profesional:

Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN 3-5 X C			
6001	GRAM CERVICAL	—			
6002	GRAM VAGINAL	COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS + COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y AISLADOS +			

Observacion e Internacion

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 15/06/2017 Hora: 08:36:00 Profesional: SOLARTE IBARRA LUZ NEYDA

Nota

RECIBO PACIENTE MENOR DE EDAD 6 AÑOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DE LA MISMA COMPAÑADA POR FAMILIAR DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA , CON DX: SAS ANTECEDENTES NIEGA AL EXAMEN FISICO PACIENTE AFEBRIL RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN ACCESO VENOSO , PACIENTE MOVILIZA EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO Y COMO UTILIZAR EL CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA ,P/ DENUNCIO Y POSTERIOR A ESTE DEFINIR CONDUCTA

- **Notas Medicas**

Fecha 15/06/2017 Hora 09:20:23 Profesional BARON GONZALEZ ANDREA . Especialidad TRABAJADOR SOCIAL

Nota

PTE. QUE INGRESA REMITIDA DELK CS. DE DESEPAZ POR SAS. SE REVISA CASO LA PTE. SE ENCUETNRA EN CAMA, ESTA ESTABLE Y TRANQUILA, EN COMPÑAIA DE ABUELA PATERNA LA SRA. LUZ AMPARO MORALES DE 57 AÑOS. REFIERE QUE LOS PADRES ESTAN REALIZANDO TRAMITES PERSONALES. SE LE EXPLICA A LA BUALA QUE DEBIDO A LOS HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA ATENCION DE LA MENOR Y LA HAYADOI POR EL PERSONAL MEDICO, LA MENOR SERA PUESTA A DISPOSICION DE ICBF PARA ASEGURAR PROTECCION Y SEGUIMIENTO DEL CASO. LA ABUELA EXPRESA COMPRENDER Y ACPETAR. REFIERE QUE LA NIÑA ASISTE A CONTROLES POR DX. TRASTRONO HOMONAL, SE SOLICIT A VERIFICACION DE CONTROLES O SEGUIMEITNOS MEDICOS PERO NO LOS SUMINISTRA. SE LE EXPLCIA QUE DEBIDO

24
166
174

A QUE LA MENOR ES SUJETO DE DERECHGOS, SE DEBE GARANTIZAR SU PROTECCION Y SEGURIDAD, POR TAL MOTI VO EL HOSPITAL DEBE ASEGURAR DICHA PROTECCION, HASTA QUE LA INSITUCION DELEGADA PARA ESTE FIN ASUM A EL PROCESO DE LA MENOR. EN REVISION DE HISTORIA CLINICA SE EVIDENCIA QUE MEDICO TRATANTE DETECTO S IGNOS CLINICOS DE SAS POR LOQ EU SE ACTIVA RUTA. NO S ELOGRA COMUNICACION CON LOS PADRES DE LA NIÑA (DAVID DANIEL MURICIA Y DANIELA QUINTERO). SE DAN RECOMENDACIONES A LA ABUELA DE LA NIÑA SOBRE LA NEC EISDAD DE ASEGURAR LOS SEGUIMIENTOS MEDICOS Y PSICOSOCIALES. ABUELA EXPRESA COMPRENDER Y ACEPTA R.

DIRECCION: CALLE 102B # 23-41 B/ COMPARTIR. TEL: 4208445 - 3167961606.

SE COMENTA CASO CON LA DRA. SANDRA LILIANA COMISARIA DE FAMILIA DE VALLADO, QUIEN REFIRE QUE EL CASO ES PERTINENCIA DE ICBF. POSTERIORMENTE SE COMENTA CASO CON EL DR. FLAVIO, QUIEN TAMBIEN COINCIDE CO N QUE LA MENOR DEBE SER PUESTA A DISPOSICION DE ICBF, Y NO DE COMISARIA DE FAMILIA, DEBIDO A LA NEGLIUG ENCIA DE LOS PADRES ANTE LOS SEGUIMIENTOS.

Impreso Por:

MARIN BOLAÑOS MARIA BETTY
ADMINISTRATIVO

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-08138-2017

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 16 de junio de 2017
NÚMERO DE CASO INTERNO:	**GRCOPPF-DRSOCCDTE-08073-C-2017**
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2017-06-15. Ref: Noticia criminal 760016000193201722257 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	SALA DE DENUNCIAS URI CENTRO FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	SALA DE DENUNCIAS URI CENTRO FISCALIA GENERAL DE LA NACION CARRERA 6 NO 10-25 EDIFICIO SAN FRANCISCO CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**MARIANA MURCIA QUINTERO**
IDENTIFICACIÓN:	RC 1105380017
EDAD REFERIDA:	6 años
ASUNTO:	Sexológico

Examinada hoy viernes 16 de junio de 2017 a las 11:05 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del indice derecho del examinado en el oficio petitorio del indice derecho , del representante legal: DANIELA QUINTERO VILLADA 1151955384 de Cali MADRE, en el consentimiento informado
INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, para valoracion - sexologico .
RELATO DE LOS HECHOS:
Mariana cuantos años tienes "6 años" estudias "si, en primero, estudio en compartir" mariana con quien vives " con mi abuelo mi tia, mi abuela y mi papá y mi mamá y mi hermanito y mi tío" sabes por que estas aqui "no" te ha pasado " no se , me cai en los patines y en la bicicleta" alguien te ha hecho daño" quien te cuida " mi mamá" con quien duermes "en la otra casa sola y en la misma piezas de mis papá" por que me hablas de otra casa " es que me cambiaron a otra familia por que tengo flujo y también cuando me caigo en los patines me golpeo y comienzo a llorar" conoces las partes del cuerpo "si, la cabeza, los ojos, la boca, la nariz, las manos los pies, la vagina y el rabito" alguien te ha tocado la vagina o el rabito "no" refiere la madre " el dia miércoles 14-06-2017 pedí la cita para consulta externa para valoracion por la endocrina y la doctora me dio la orden y me reviso la niña, y me dijo que tenia pubertad precoz y salio y trajo otra doctora y me dijo que tenia el himen dañado y me mandaron para urgencias en urgencias una doctora le hace un frotis vaginal y le metio todo el palito y la lastimo y la niña lloro y grito mucho que me toco cogerla de las manitos y ese palito se cayo al piso y la doctora se lo llevo y luego me dijeron que ese examen esta malo y yo pedi que se lo repitieran pero en otro hospital y nos remitieron al carlos holmes y alla le hicieron unos examenes y le salio una infeccion pero la doctora me explico que podia ser por la cercania del ano y la vagina y que no habia nada relacionado con relaciones sexuales, la niña no ha cambiado en nada, ella siempre ha estado igual ella es asi y ella misma dice que no le ha pasado nada" .
Fecha y hora de los hechos: 2017-06-14

ANTECEDENTES: Médico legales: no refiere . Sociales: menor de 6 años, vive con los padres. Patológicos: en seguimiento clinico por endocrinologia por obesidad desde los 8 meses . Quirúrgicos: no refiere . Traumáticos: no refiere . Hospitalarios: no refiere . Alergicos:

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS

94

trimetropin.
Métodos empleados por el Agresor: otros Métodos: no relata
Hechos relacionados con el uso de sustancias embriagantes No.no relata

Actividades Sexuales y Relacionadas:
Diversas: no relata , otros: no relata
Historia de Eyaculación: No. No usó condón. No usó lubricantes.
Actividades posteriores a los hechos: otro: no relata
Síntomas o molestias relacionadas con los hechos: otro, no relata

Atención en servicio de salud: Recibió atención en un servicio de salud:Centro de salu
Decepaz- Hospital Carlos Holmes trujillo - no aporta historia clinica

EXAMEN DE LA CAVIDAD ORAL: Dentadura mixta. Último diente erupcionado: Incisivo later
superior izquierdo (Permanente). Fase de erupción dentaria:Media.
DESARROLLO PSICOMOTOR:
Respuesta Motriz:
Respuesta Comunicación: Habla correctamente.
Respuesta Adaptativa: Copia un triángulo.

No aporta prendas para estudios posteriores.

EXAMEN MÉDICO LEGAL
EXAMEN FÍSICO:
DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 38 kg. Talla: 120 cm.
Aspecto general: Ingresa por sus propios medios en buenas condiciones generales , perm
en compañía de la madre
Descripción de hallazgos
- Examen mental: tranquila, lenguaje claro, fluido, espontaneo
- Neurológico: alerta
- Organos de los sentidos: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Cara, cabeza, cuello: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Cavidad oral: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- ORL: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Tórax: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Senos: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Abdomen: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Espalda: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Región glutea: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Axilas: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros superiores: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros inferiores: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Osteomuscular: marcha normal
- Piel y Faneras: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Zona Subungueal: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Anal y Perianal: Sin evidencia de lesiones al momento del examen

EXAMEN GENITAL:
Genitales externos femeninos: Vello púbico: Ausente
Posición para el examen: posicion de rana
Región púbica: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del

95 28 101 177

Labios mayores: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Labios menores: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Horquilla vulvar: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Clítoris: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Meato urinario: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Vagina: Características infantiles, en base de implantación de himen presenta eritema hacia el meridiano de las 7 y las 8
Periné: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Región inguinal: Características infantiles, sin evidencia de lesiones al momento del examen
Himen: Anular Integro no elástico
No presenta signos de contaminación venérea.

EXAMEN ANAL Y PERIANAL:
Posición para el examen: genupectoral,
Hallazgos: Forma: Circular. Tono: Normal. Descripción y ubicación de lesiones: Ninguna.
Contaminación venérea: No hay signos.
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Valoración de embriaguez:no aplica
Valoración de edad: Hallazgos para una edad clínica aproximada de 6 años.
Valoración de lesiones: No existen huellas externas de lesión reciente al momento del examen que permitan fundamentar una incapacidad médico legal.
Se trata de una menor de 6 años de edad documentaria establecida por tarjeta de identidad quien con un lenguaje propio para la edad niega tocamientos y otro tipo de maniobras sexuales, la madre relata que la menor se encuentra en estudios con especialista en endocrinologia y también relata que en consulta por medico general al evidencia un "flujo" en la vagina de la niña le toman muestras frotis vaginal y lastiman la niña, en presencia de la madre se realiza el examen físico general sin hallazgos que permita fundamentar una incapacidad medico legal, al examen genital, se hayan genitales de caracteristicas infantiles con himen integro no elástico, en la base de implantación de himen hacia el meridiano de las 7 y 8 se evidencia eritema el cual puede ser compatible con las maniobras que se realizaron al momento de tomar muestras biológicas en el servicio de salud, y es consistente con el relato de la madre, al examen anal se evidencia ano de forma, tono, pliegues y caracteristicas normales, por el desconocimiento de los hechos y con un examen físico general, genital, anal normal sin evidencia de lesiones al momento del examen no permite confirmar o descartar abuso sexual. sin embargo se solicita a la autoridad enviar copia de historia clinica completa donde recibió atencion medica la menor si la autoridad lo requiere para posible ampliación, se recomienda que la menor reciba valoracion psicologia forense
Atentamente,

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

28
96 130
178

IGAC
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bienvenido orlando.gomez@fiscalia.gov.co Cerrar Sesión

MENÚ

- Nueva Solicitud
- Validar Producto
- Todas Mis Solicitudes
- Historial de solicitudes

Para realizar el pago de certificados por favor habilitar las ventanas emergentes en su navegador!

LA CONSULTA NO ARROJA RESULTADOS

CONSULTA DE INFORMACIÓN CATASTRAL

Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. Documento Identificación 94523680

Departamento: 00-NINGUNO Municipio 000-NINGUNO

Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido

Razon Social

INFORMACIÓN CATASTRAL

○ Antiguo ◉ Nuevo

NUMERO PREDIAL NACIONAL (nuevo)

DE	MUN	ZO	SE	CO	BA	MAVE	TERR	CP	ED	PI	UP
00	001										

AYUDA - Información Adicional »

Direccion

info

Matricula

000 - 00000

Buscar Limpiar

Resultado Busqueda

Realice aquí su consulta empresarial o social

Consulte si una empresa o persona natural está inscrita en el registro mercantil de las cámaras de comercio del país. Escoja el criterio que se ajuste a sus necesidades.

Razón Social Nombre | Razón Social Palabra Clave | Número de Identificación | Matrícula Mercantil | Registro Nacional de Turismo

Digite el número sin puntos ni guiones, para el NIT el dígito de Verificación no es requerido.

Número de identificación: 94523680

Consultar

Advertencia:
La consulta por número de identificación no ha retornado resultados

- Registro Mercantil
- Registro Unico de Proponentes
- Entidad Sin Animo de Lucro
- Registro Nacional de Turismo

CONFECAMARAS - Gerencia Registro Único Empresarial y Social Av. Calle 26 # 57-41 Torre 7 Of. 1501 Bogotá, Colombia

99 3 172 180

Propietario	Tipo dentificación	Numero de identificacion	Direccion del inmueble	Numero de matricula inmobiliaria	Referencia Catastral	Departamento	Municipio
CESAR AUGUSTO NOREÑA PAREJA TotaL1 Ver más	CÉDULA CIUDADANIA	94523680	CARRERA 100 #14-84/86 LOCAL #1 EDIFICIO "ALCALA" PROPIEDAD HORIZONTAL	370-449407	760010100220100050007901000007	VALLE DEL CAUCA	CALI

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Edad: 5 Años y 1 mes Sexo: Femenino
Servicio: PEDIATRIA COEX
Ubicación: PEDIATRIA COEX
Nombre de EPS/ARS: COOSALUD E S S

Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Habitación:
Regimen: Subsidiado

181

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Cita de Control

Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
14/06/2016 18:07	Consulta de control o de seguimiento por Medicina Especializada, En: 6 Meses	Especialidad: ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA Causa: Condicion clinica del paciente	SOSPECHA DE OBESIDAD CENTRAL TRANSTORNO DE CONCENTRACIÓN / CON RESULTADO DE : RMN SILLA TURCA, PROLACTINA, ADH Y OSMOLARIDAD URINARIA.

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85
Firmado Electronicamente

Endocrinología Pediatría T.P. 14613/85 CC. 31.843.803

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA
www.huv.gov.co

10

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Edad: 5 Años y 1 mes Sexo: Femenino
Servicio: PEDIATRIA COEX
Ubicación: PEDIATRIA COEX
Nombre de EPS/ARS: COOSALUD E S S

Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Habitación:
Regimen: Subsidiado

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Laboratorios

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clinicos
14/06/2016 18:04	Osmolaridad en orina		1	. / PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA EN AYUNAS.

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85
Firmado Electronicamente

Pediatra - Endocrinologo T.P. 14613/85 C.C. 31.843.803

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA
www.huv.gov.co

10

20

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Historia Clinica: 84610-1 Tipo de Identificacion: RC Identificacion: 1105380017
Edad: 5 Años y 1 mes Sexo: Femenino
Servicio: PEDIATRIA COEX
Ubicación: PEDIATRIA COEX
Nombre de EPS/ARS: COOSALUD E S S

Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Habitación:
Regimen: Subsidiado

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Imagenologia

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clinicos
4/06/2016 18:05	Resonancia magnetica de base de craneo-silla turca		1	CONTRASTADA CON ANESTESIÓLOGO / SOSPECHA DE OBESIDAD DE ORIGEN CENTRAL TRANSTORNO DE CONCENTRACIÓN URINARIA

MEDICO QUE ORDENA

Fecha y Hora de Solicitud: 14/06/2016 18:04 Consecutivo: A-739927 Pag 1/ 1

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: MURCIA QUINTERO, MARIANA
Historia Clinica: 82610-1 Tipo de Identificación: RC Identificación: 1105380017
Edad 5 Años y 1 mes Sexo: Femenino Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Servicio: PEDIATRIA COEX Habitación:
Ubicación: PEDIATRIA COEX Regimen: Subsidiado
Nombre de EPS/ARS: COOSALUD E S S

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Laboratorios

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clinicos
4/06/2016 18:04	Prolactina (basal)		1	

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85
Firmado Electronicamente

Pediatra Endocrinologo
C.C. 31.843.803 T.P. 14613/85

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA
www.huv.gov.co

Fecha y Hora de Solicitud: 14/06/2016 18:04 Consecutivo: LA-739829 Pag 1/ 1

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: MURCIA QUINTERO, MARIANA
Historia Clinica: 82610-1 Tipo de Identificación: RC Identificación: 1105380017
Edad 5 Años y 1 mes Sexo: Femenino Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Servicio: PEDIATRIA COEX Habitación:
Ubicación: PEDIATRIA COEX Regimen: Subsidiado
Nombre de EPS/ARS: COOSALUD E S S

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Laboratorios

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clinicos
14/06/2016 18:04	Hormona antidiuretica		1	

Pediatra - Endocrinologo
C.C. 31.843.803 T.P. 14613/85

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85
Firmado Electronicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA
www.huv.gov.co

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	MURCIA QUINTERO, MARIANA				
Historia Clinica:	52610-1	Tipo de Identificación:	RC	Identificación:	1105380017
Edad	5 Años y 1 mes	Sexo:	Femenino	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO
Servicio:	PEDIATRIA COEX			Habitación:	
Ubicación:	PEDIATRIA COEX			Regimen:	Subsidiado
Nombre de EPS/ARS:	COOSALUD E S S				

Diagnóstico: E669: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Laboratorios

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clinicos
14/06/2016 18:06	Creatinina en suero orina u otros		1	para estudio de resonancia magnetica.

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: AUDREY MARY MATALLANA RHOADES, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, Reg: 14613-85

Firmado Electronicamente

Audrey Mary Matallana Rhoades
Endocrinologo - Pediatra
C.C. 31942803 T.P. 14613/85

L86
3
L86
184

1No. Expediente CAD	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO					
	760016000193201722257					
	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecut7ivo3

ENTREVISTA –FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 21 M 11 A 2017 Hora 1300 Lugar: FISCALIA 22 SECCIONAL

Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

Primer Nombre DANIELA Segundo Nombre

Primer apellido QUINTERO Segundo Apellido VILLADA

Documento de Identidad C.C [X] otra [ ] No. 1151.955.384 de CALI

Alias NO

Edad: 23 Años. Género: M ___ F X Fecha de nacimiento: D 12 M 09 A 1994

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALI

Profesión Oficio AMA DE CASA

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo ONCE GRADO DE BACHILLERATO

Dirección residencia: Teléfono 3004034703

Dirección sitio de trabajo: Teléfono

Dirección notificación Teléfono

País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALI

Relación con la victima MADRE

Relación con el victimario NINGUNA

Usa anteojos SI [ ] NO [X] Usa audífonos SI [ ] NO [X]

II. RELATO.

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:

El día veintiuno (21) de noviembre de dos mil diecisiete (2017) , siendo las cuatro y dieciocho (4:18) minutos de la tarde , se hace presente la señora Daniela quintero Villada, identificada con la C.C. NO. 1.151.955.384 de Cali, con el fin de rendir ENTREVISTA, que de ella se requiere en la presente investigación , conforme lo que sugirió la Psicóloga del C.T.I. ALBA LUZ MURCIA , por lo que se procede en la forma siguiente : PREGUNTADO: Díganos la razón por la cual la niña de seis (6) años de edad MARIANA MURCIA QUINTERO , presenta flujo en s u vagina ? CONTESTO: Desde que yo empecé a llevar la niña donde la endocrina , en el Hospital Universitario del Valle, la niña fue remitida al centro de salud porque el peso no era el adecuado para la edad, que porque le tenían que hacer examen de tiroides, a ella le mandaron de todos los exámenes de azúcar , de sangre de tiroide, de orina , esto comenzó en el 2013, que la niña empezó a ir donde la endocrina, de allí me dijo la endocrina que la niña tenía obesidad endógena, siempre íbamos una vez en el año , porque allá las citas son m uy complicadas, entonces para definir porque el flujo le daba a la niña había que hacer una resonancia magnética, la c ual nunca nos la autorizaron por el proceso que había en ese momento con el HUV, que cerraban el hospital ; entonces yo fui al

centro de salud , por medicina general para que me autorizaran de nuevo la orden para volver donde la endocrina, la Dra. me dio los papeles , después de que me los vio dijo que iba a revisar la niña, primero la miro ella sola y dijo que la niña tenia pubertad precoz después salió , trajo otra Dra. y me dijo que la niña tenia el Himen Roto, esto fue para el 14 de junio , ya hasta ahí, porque de allí para allá fueron los exámenes que medicina legal , que el psicólogo forense PREGUNTADO : Desde que fecha usted ha notado en s u hija MARIANA de seis (6) años de edad flujo con olor fétido en su vagina ? CONTESTO : Eso dijo la Dra. ese día , desde que yo tengo la niña el flujo ha sido el mismo normal, sin olor fétido el flujo como le sale a uno ,amarillito sin olor fetico; la niña desde los nueve meses que empezó a caminar ha tenido ese flujo, pues al principio nos decían que porque ella se sentaba en le suelo y luego que porque los pelos de los perros había contraído alguna infección PREGUNTADO : Quien es la persona que atiende regular mente la niña MARIANA? CONTESTO : Siempre yo , el papa nunca la baña, ni la viste ni nada , nunca le hace el aseo personal de ella , en la casa vive mis suegros , mi cuñado de 35 años de edad de nombre JIMMY , mi esposo y mis dos hijos PREGUNTADO : En los actuales momentos el flujo vaginal a la niña le ha mejorado si o no ? CONTESTO : Si porque donde mi papa se le ha cambiado la manera de asearle la ropa interior y el jabón con el cual se lava las prendas ntimas de la niña PREGUNTADO: Díganos si su hija MARIANA le ha comentado si alguna persona le realiza tocamientos en su cuerpo ? CONTESTO : No, quiero que me devuelvan la custodia de mi hija porque esto me ha causado mucho traumatismo familiar, problemas psicológico, es todo

(En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal).

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista SI ☐ NO ☒ Cuál? _____

==========

Firma entrevistado

Daniela Quintero V.

DANIELA QUINTERO VILLADA

C.C 1.151.955.384 de Cali

Firma Policía Judicial

DELFIA SCARPETTA VIERA

ASISTENTE DE FISCAL III

9036
178

ANI Consultas Referencias

Consultar ANI TRABAJO

C-Consultar | R-Regresar | I-Imprimir | A-Anterior | S-Siguiente

CONSULTA ANI

NUIP:	94523680	**INFORMACION DE ANI NUIP:**	**94523680**		
Vigencia: Vigente		**Resolucion:**		**Año Resolucion:**	
1er Apellido:	NOREÑA	**2do Apellido:**	PAREJA	**Particula:**	
1er Nombre:	CESAR	**2do Nombre:**	AUGUSTO	**Usuario:**	ADMIN
Tipo Recorte:	NO HAY RECORTE	**Imp. Dactilar:**		**Sexo:**	MASCULINO
Señal Partic:	NINGUNA	**Grupo S:**	O+	**Estatura:**	170
Lug. Nacimiento:	24431001000 - CALI - VALLE	**Fecha Nacimiento:** (dd/mm/yyyy)	11/06/1978	**Resolución Fecha Expedición:** **Resolución Lugar Expedición:**	
Lug. Expedicion:	24431001000 - CALI - VALLE	**Fecha Expedicion:** (dd/mm/yyyy)	06/12/1996	**Tipo Expedicion:**	2-Renovación
Lug. Preparacion:	24431001005 - AUXILIAR 5 VIPASA - CALI	**Fecha Modificación/Actualización:** (dd/mm/yyyy)	09/12/2009	**No. Preparacion:**	9070927328
Transfer:		**Fecha Salida:** (dd/mm/yyyy)	13/02/2010	**Serie Proceso:**	799999999999

FORMULA										
		Der Ter		Der Subm		Der Subm Pr				Der Ter
		Izq Ter		Izq Subm		Izq Subm Ar				Izq Ter
Der Prim	03	Der Sec	T c	Der Med	IO	Der May	M	Der Fi	06	Der Clave
Izq Prim	03	Izq Sec	T	Izq Med	IM	Izq May	M	Izq Fi	09	Izq Clave

Ver Historico Ver Prometeo

HISTORICO SOLICITUDES

Num Preparacion : 9070927328 Fecha Preparacion 09/12/2009
Fecha de Actualizacion : 26/02/2010
Excepcion : 0 - No exceptuado

FISCALÍA	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-01
	ORDEN DE ARCHIVO	Versión: 01
		Página 1 de 5

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha [illegible] Hora: 09:00

1. Código único de la investigación:

76	001	6000	193	2017	22257
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS	ART 208

3. Indique la causal por la cual se ordena el archivo:

INEXISTENCIA DEL HECHO

4. DATOS DE LA VICTIMA :

DATOS DE LA VICTIMA // DENUNCIANTE										
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.	
Expedido en	Departamento:							Municipio:		
Nombres:	MARIANA				Apellidos:		MURCIA QUINTERO			
Lugar de residencia										
Dirección:	CALLE 102 D No. 23-.41				Barrio:		COMPARTIR			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA				Municipio:		SANTIAGO DE CALI			
Teléfono:			Correo electrónico:							
DATOS APODERADO DE LA VICTIMA // DENUNCIANTE										
Nombres:					Apellidos:					
C.C.		T.P.		Dirección						
Departamento:					Municipio:					
Teléfono:		Correo electrónico:								

5. FUNDAMENTO DE LA ORDEN (Relacione hechos, problema jurídico, actuación procesal)

El día 15 de junio de 2017 , acude a la Unidad de Reacción Inmediata (Centro), la señora **DANIELA QUINTERO VILLADA** con el fin de poner en conocimiento de la autoridad judicial , que el día 15 de junio llevo a su hija **MARIANA MURCIA QUINTERO** de seis (6) años de edad, a medicina general , para que se la remitieran donde el especialista , debido a un trastorno hormonal que padece , pero cuando se le hizo el chequeo le encontraron que al parecer la infante había sido abusada sexualmente ; al respecto expuso lo siguiente :

"... EL DIA DE HOY 15 DE JUNIO DE 2017 SIENDO LAS DIEZ Y MEDIA DE LA MAÑANA (10:30) SE PRESENTA EN LAS INSTALACIONES DE LA URI LA SEÑORA DANIELA QUINTERO VILLADA QUIEN APORTO DE MANERA VOLUNTARIA LA COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON EL NÚMERO 1151955384NACIDA EN CALI EXPEDIDA EN CALI, MADRE DE LA MENOR MARIANA MURCIA QUINTERO IDENTIFICADA CON EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO NÚMERO 1105380017, NACIDA EL 22 DE ABRIL DE 2011; RESIDENTE EN CALLE 102D NÚMERO 23-41, BARRIO COMPARTIR, TELÉFONO 3137048789,3004034703, 3167961606 (SUEGRA LUZ AMPARO MORALES) CON EL FIN DE DENUNCIAR LO SIGUIENTE:YO TENGO 22 AÑOS, SOY MADRE DE DOS NIÑOS LA NIÑA MARIANA DE 06 AÑOS Y SAMUEL DE 02 AÑOS EL PAPÁ DE ELLOS ES DAVID MURCIA MORALES HE VIVIDO CON DAVID YA 9 AÑOS, YO NO TRABAJO, NUNCA HE TRABAJADO Y SOLO ESTOY CON MIS HIJOS, MI ESPOSO EN SERVICIOS GENERALES PERO POR AHORA NO TIENE TRABAJO HACE DOS MESES NO CONSIGUE NADA, VIVIMOS EN LA CASA FAMILIAR DE MI SUEGRA, VIVE MI SUEGRA QUE SE LLAMA LUZ AMPARO AMA DE CASA, MI SUEGRO ELVER MURCIA QUE ES DOCENTE DEL COLEGIO ARQUIDIOCESANO Y EL CUÑADO JIMMY VALDERRAMA ÉL ES ALMACENISTA EN UN COLEGIO ARQUIDIOCESANO, SABEMOS QUE ES DE ARQUIDIOCESANO, EL COLEGIO QUEDA EL NOMBRE NO ME LO SÉ PERO QUEDA EN EL GUABAL. LO QUE PASO ES QUE AYER LLEVE A LA NIÑA A UNA CITA QUE TENÍA PROGRAMADA DE MÉDICO GENERAL PARA PEDIR ORDENES NUEVAS PARA QUE ME LA SIGUIERA VALORANDO LA ENDOCRINA LA DOCTORA LA REVISO ELLA SE LLAMA ANDREA DEL MAR TAMAYO DELGADO ELLA LA REVISO Y ELLA ME DIJO PRIMERO ES QUÉ LA NIÑA TIENE PUBERTAD PRECOZ DESPUÉS SALIÓ TRAJO OTRA DOCTORA QUE PA PODER VALORAR A LA NIÑA CON OTRA DOCTORA Y YA ME DIJO QUE LA NIÑA TIENE EL HIMEN ROTO YO LE PREGUNTE QUE COMO ASÍ QUÉ NO ENTENDÍA Y ELLA DECÍA QUE DE 1000 CASOS HAY UNO O 2 QUE SALEN CON ESO ASÍ, ME DIJO QUE ME IBA A MANDAR PA URGENCIAS PARA QUE ALLÁ LE HICIERON LOS EXÁEMENES A LA NIÑA PERO EN EL CENTRO DE SALUD DECEPAZ ME LE HICIERON LOS EXÁMENES DE VIH Y UN FROTIS VAGINAL Y UNA SEROLOGÍA ME MANDO A CARLOS HOLMES Y ELLOS ME DIJERON QUE IBAN A REMITIR A CARLOS HOLMES A HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA QUE ALLÍ LA IBA NA TENER PARA QUE SIGUIERA CON EL PROTOCOLO AHÍ EN EL CENTRO DE SALUD LA PSICOLOGA Y LA TRABAJADORA SOCIAL NOS DIJO QUE YA HABÍAN HECHOS LOS EXÁMENES DE LA NIÑA Y QUE COMO TODO SALÍA BIEN Y QUE LO ÚNICO ANOMALÍA ERA EL FROTIS QUÉ SALIÓ CON UNA BACTERIA ENTONCES QUE YA ME REMITÍAN AL CARLOS HOLMES PARA EL DEBIDO PROCESO YA NOS RECOGIÓ UNA CAMIONETA NO SÉ DE DONDE ERA DECÍA MISIÓN MEDICA DE ACÁ EN ESE CARRO NOS LLEVARON HASTA EL CARLOS HOLMES AHÍ EL MUCHACHO NOS SUBIÓ A LA NIÑA LE ASIGNARON UNA CAMILLA AHÍ NOS DEJARON NO FUE NINGÚN MÉDICO EN EL DÍA A VALORAR LA NIÑA AHÍ SOLAMENTE NOS PASÓ UNA SÁBANA Y YA YO LE PREGUNTE A LA MUCHACHA SI LE IBAN A HACER EXÁMENES A LA NIÑA Y LA MUCHACHA DE LA CLÍNICA ME DIJO QUE NO QUE PORQUE NO HABÍA MÉDICO QUE DE PRONTO AL OTRO DÍA, SOLO A LAS 5 QUE LLEGO CTI Y ME DIJERON LOS DEL CTI QUE COLOCARA LA DENUNCIA DE AHÍ ME DIJERON QUE VINIERA HOY CON USTE QUE A COLOCAR LA DENUNCIA, ME EXPLICARON CÓMO ERA EL PROCESO QUE COMO YO ESTABA ASÍ COMO ALTERADA ENTONCES ME DIJERON QUE NO ME PREOCUPA QUE EN EL MOMENTO DEBO ESTAR CALMADA Y QUE DEJARA QUE EL PROCESO SE LLEVARA ACÁ CABO. AHÍ EN EL DÍA NO MÁS DESPUÉS NO HA PASADO NADA MÁS Y YA A LAS 5 AM LLEGO UNA MUCHACHA A HACERLE UN NUEVO FROTIS Y YA ME VINE YO PARA ACÁ, MI NIÑA YO A LA ÚNICA QUE SE LA DEJO ES A MI SUEGRA A NADIE MÁS SE LA DEJO PERO EN LA CASA NO VA NADIE YO HAGO TODO EL ASEO YO LAVO TODO, CUANDO YO SE LA DEJO A MI SUEGRA LA NIÑA QUEDA EN EL COLEGIO Y YA ELLOS LA RECOGEN A LAS 6 Y ASÍ, LA NIÑA ESTUDIA EN EL COLEGIO COMPARTIR NUNCA HABÍA ESTUDIADO EN OTRO LADO EL HORARIO ES DE ENTRA A LA 1 A 530 DE LA TARDE ESTÁ EN PRIMERO, LA PROFESORA SE LLAMA LORENA ANDREA VARGAS, ELLA LE TOCA EDUCACIÓN FÍSICA CON EL PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA QUE LE TOCA SOLO LOS MIÉRCOLES NO SÉ CÓMO SE LLAMA EL PROFESOR, MI NIÑA NO TIENE OTRAS PERSONAS DE CONTACTO EN LA MAÑANA ES CON MI SUEGRA O MI SUEGRO SI ESTA Y CONMIGO Y CON MI ESPOSO. YO NO HE VISTO NADA RARO EN LA NIÑA YO COMO MAMA NO HE VISTO NADA RARO EN ELLA NO CAMBIA NO ES AGRESIVA NO LE HE VISTO SIGNOS COMO ASÍ PARA, ELLA LE GUSTA MUCHO DIBUJAR, SIGNOS OSEA COMO QUE SE VUELVA AGRESIVA, GROSERA, QUE NO HABLE O QUE LE TENGA MIEDO A ALGUIEN NADA, YO LE HE ENSEÑADO A QUE NO SE LE SIENTE EN LAS PIERNAS A NADIE, QUE A NADIE LE DEBE RECIBIR MONEDAS. PREGUNTADO: ME QUIERE DECIR ALGO MÁS. CONTESTO: OSEA YO SIEMPRE QUE SALGO ES CON MI NIÑA, SIEMPRE QUE SALIMOS ES CON ELLA, MI ESPOSO Y MI HIJO SIEMPRE LOS 4, YO SIEMPRE ESTOY CON ELLA Y CON MÍ OTRO NIÑO QUÉ TENGO QUE CUIDARLO YO TENGO MÁS COSAS QUE HACER ADENTRO DE LA CASA QUE AFUERA ENTONCES ESTOY ES EN LA CASA. LA NIÑA VIENE DEL COLEGIO NOSOTROS LA TRAEMOS SIEMPRE LA RECOGEMOS LOS 2 PERO SIEMPRE LOS DOS VAMOS LOS 2, TIENE QUE SER QUE SALGAMOS PARA QUÉ LA RECOJA MI SUEGRA PERO ES POCAS VECES, MIRE CON MI FAMILIA ELLA NO TIENE CERCANÍA MI PAPA A LA CASA NO VA ELLA NO SE VE CON MI PAPA EL NO VA MI MAMA VIVE POR ALLÁ EL RISARALDA, LOS HOMBRES CERCA DE LA NIÑA SON MI SUEGRO, MI ESPOSO Y MI CUÑADO NADIE MÁS, MI NIÑA NO MANTIENE EN LA CALLE Y EN EL COLEGIO ESTA DESDE LA 1 Y DE AHÍ PUES LA PROFESORA A MÍ NO ME HA DICHO NADA DE COMPORTAMIENTOS DE LA NIÑA NADA. PREGUNTADO: ALGO MÁS QUIERE DECIRME. CONTESTO: NO NADA MÁS YO TAMBIÉN QUISIERA SABER QUE PASA MIRE LA NIÑA DESDE LOS 8 MESES HA TENIDO CONTROL POR LA OBESIDAD CON LA ENDOCRINA A ELLA LA ENDOCRINA CUANDO LA LLEVÁBAMOS SE PONÍAN GUANTES Y LA REVISABAN ALLÁ MISMO CUANDO ES ALLÁ EN LE UNIVERSITARIO, SIEMPRE HEMOS ESTADO AHÍ LOS DOS MI ESPOSO Y YO, LA DOCTORA SIEMPRE ES LA QUE LA REVISA Y AHÍ ESTÁN LOS PRACTICANTES, LA ÚLTIMA VEZ FUE HACE YA PÓNGALE COMO 8 MESES 1 AÑO CON UNOS GUANTES LE ABRIÓ LA VAGINITA PARA MIRARLE EL FLUJO SOLAMENTE LE ABRIÓ Y LE MIRO PERO NO LE METIÓ PALITO NI NADA Y YA Y EN EL CENTRO DE SALUD SIEMPRE LA ABREN LA MIRAN LA TOCAN LA REVISARON UNA ENFERMERA Y EN LA ÚLTIMA VEZ EN CARLOS HOLMES LA REVISO TAMBIÉN UNA DOCTORA LA PESO LA MIDIÓ PERO ELLA NO LA ABRIÓ. ANTES DE LA ÚLTIMA VEZ FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE HABÍA UN MÉDICO Y LA ENFERMERA LE HIZO EL FROTIS Y EL MEDICO SE PUSO GUANTE LE ABREN Y LE MIRAN Y DIJO QUE ESTABA QUEMADITA PRODUCTO DEL FLUJO. ESE HISTORIAL DE CARLOS HOLMES NO LE DAN A UNO PAPEL ELLOS LO COPIAN AHÍ Y EN CENTRO DE SALUD TAMPOCO SOLAMENTE AYER ME ENTREGARON YA PARA AUTORIZAR CON LA ENDOCRINA..."

Desde el primer momento en que la carpeta de investigación es asignada a esta Delegada, se procede con el despliegue investigativo; es por ello que se procede con la elaboración del

39
110 121
185

programa metodológico, se expiden sendas órdenes a policía judicial donde se solicita obtener la historia clínica y epicrisis de la menor ***MARIANA MURCIA QUINTERO*** *de seis (6) años de edad, lo mismo que el resultado de los exámenes realizados y al encontrar evidencias ser trasladadas al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses a fin de realizar el respectivo análisis ; se ordenó realizarle el examen sexológico a la menor .*
La psicóloga ***ALBA LUZ MURCIA DIAZ*** *al realizar entrevista forense a la niña* ***MARIANA MURCIA QUINTERO,*** *concluye en su informe de junio 20 de 2017 que, la infante "... NIEGA LOS PRESUNTOS TOCAMIENTOS..." o juego que involucre las partes sexuales. Sobre los hechos que motivan la investigación explico la niña que la llevaron al médico porque tenía flujo y le dijeron que tenía algo roto , luego la pusieron hablar con unas psicólogas que le preguntaron cosas, ella le responde que solo su mamá la toca , luego fue otra preguntando lo mismo y ella le dice que solo la mama la tocaba para limpiarla .*

Se allega copia de la historia clínica, en donde el día 14 de junio la profesional ***MAIRA ALEJANDRA RAMIREZ VALENCIA*** *, quien se encarga de examinar a la menor por consulta externa , en el documento consigna lo siguiente "... PACIENTE DE 6 AÑOS VALORADA POR DRA TAMAYO QUIEN DURANTE VALORACION MEDICA ENCUENTRA PACIENTE FLUJO VAGINAL AMARILLO FETIDO, ERITEMA EN LABIOS MENORES, HIMEN ROTO , POR LO QUE SE ACTIVA RUTA DE VIOLENCIA SEXUAL..."*
La Profesional Universitaria Forense de INML LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS , concluyo en su informe lo siguiente "... al examen genital, se hayan genitales de características infantiles con himen integro no elástico en la base de implantación de himen hacia el meridiano de las 7 y 8 se evidencia eritema el cual puede ser compatible con las maniobras que se realizaron al momento de tomar muestras biológicas en el servicio de salud; y es consistente con el relato de la madre, al examen anal se evidencia ano de forma , tono, pliegues y características normales...".
El 21 de noviembre de 2017, el Despacho recepciona entrevista a la madre de la menor , señora DANIELA QUINTERO VILLADA , quien explica que desde que empezó a llevar a su hija donde la especialista (endocrinóloga), en el Hospital Universitario del Valle , la niña fue remitida al centro de salud porque el peso no era el adecuado para su , edad por lo tanto le tenían que practicar examen a la tiroides, desde el año 2013; para definir por qué el flujo le da a la niña desde que tenía nueve meses de edad debían practicarle una resonancia magnética , sin que hasta el momento sea autorizada por el HUV; dice la progenitora de la niña MARIANA que inicialmente cuando la medica la examino el 14 de junio de este año dijo que la niña tenía pubertad precoz, luego manifestó que la niña tenía el " Himen Roto" y termina diciendo que el flujo de la niña es fetico, pero según la madre se trata de un flujo amarillento, sin presentar mal olor , por último la declarante es enfática en manifestar que ella es la persona que se encarga de cuidar a su hija y que el padre ni siquiera la baña, ni en los nueve años que llevan de hacer vida marital ha sospechado de su compañero sentimental porque no ha visto en actitud semejante para con s u menor hija ni otros niños .

De acuerdo con lo narrado por la niña MARIANA MURCIA QUINTERO en la entrevista forense , rendida ante la investigadora de policía judicial ALBA LUZ MURCIA al expresar que su cuerpo no ha sido manipulado por persona alguna de manera sexual y el ente investigador no contar con elementos materiales probatorios ni evidencia física con el cual contradiga lo expuesto por la infante ; lleva a este Delegado a considerar que en ningún momento se ha infringido la ley penal en su artículo 208 (Acceso Carnal Abusivo Con Menor de Catorce Años) ; hasta este momento procesal no se vislumbra alguna conducta reprochable en el caso concreto debido a ello no queda otro camino que proceder con el Archivo Provisional del instructivo ; dando de esta manera aplicación a lo previsto en el art 79 de la Ley 906 de 2004 por la INEXISTENCIA DEL HECHO ; no sin antes dejar en claro que en caso de surgir elementos nuevos se dispondrá la

40
+1 192
190

reapertura de la investigación para continuar con la acción penal, adoptando la decisión que en derecho corresponda.

6. * PERSONAS RESPECTO DE QUIENES SE ARCHIVA LA ACTUACIÓN:

IDENTIFICACIÓN										
Tipo de documento:		C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.	
Expedido en	Departamento:							Municipio:			
Primer Nombre						Segundo Nombre					
Primer Apellido						Segundo Apellido					
Fecha nacimiento						Lugar de nacimiento					
Nombres del padre						Nombres de la madre					
Correo electrónico											
Lugar de residencia											
Dirección					Barrio				Sector		
Municipio		Departamento					Teléfono				

7. Bienes Vinculados SI_____ NO_____

Descripción y Decisión

8. **DATOS DEL FISCAL**:

Nombres y apellidos	VICTOR MOSQUERA CAICEDO –FISCAL 22 ENCARGADO		
Dirección:	AVENIDA ROOSVELT No. 38-32 PISO 1 EDIFICIO CONQUISTADORES	Oficina:	
Departamento:	VALLE	Municipio:	CAUCA
Teléfono:	6204100 Ext 1084	Correo electrónico:	
Unidad	CAIVAS	No. de Fiscalía VEINTIDOS	

Firma,

VICTOR MOSQUERA CAICEDO

FISCAL 30 SECCIONAL EN APOYO A LA 22 CAIVAS

9. ENTERADOS

VICTIMA // DENUNCIANTE

NOMBRE: Daniela Quintero V.

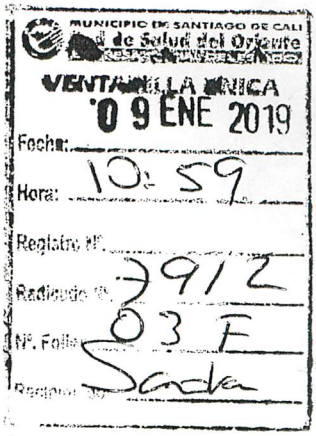
Documento de identificación: 1151955384

MINISTERIO PÚBLICO

NOMBRE: **ANGELA MARIA LONDOÑO**

Cargo: **PROCURADORA**

112



183
191

Santiago de Cali, enero de 2019

Señores
RED DE SALUD DEL ORIENTE NIT :805027337-4,
ESE –
CENTRO DE SALUD DE DECEPAZ IPS.

Asunto: Derecho de petición. Solicitud de información y documentos.

DAVID DANIEL MURCIA MORALES, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma y en calidad de padre de la menor MARIANA MURCIA QUINTERO RCN: 1105380017, en ejercicio de lo consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política Nacional elevo la siguiente

PETICIÓN.

Por medio de la presente y de forma respetuosa me permito solicitar:
Se me entregue copia de la historia clínica de la menor MARIANA MURCIA QUINTERO, RCN:1105380017, documentos en donde se incluyan los procedimientos y trámites realizados en el mes de junio del año 2017

Lo anterior a fin de realizar reclamación administrativa

NOTIFICACIONES

La respuesta a este comunicado podrá ser remitida a:
Carrera 16 # 9-28 segundo piso barrio Bretaña

Agradeciendo su colaboración:

David Daniel Murcia Morales
DAVID DANIEL MURCIA MORALES
C.C. 1.151.948.896

Santiago de Cali, enero de 2019

Rdo: 8 enero 10/19
Delfa Jaramillo

Santiago de Cali, enero de 2019

Señores
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Dr. VÍCTOR MOSQUERA.
FISCALIA 30 SECCIONAL.

Asunto: Derecho de petición. Solicitud de información y documentos.

DANIELA QUINTERO VILLADA y DAVID DANIEL MURCIA MORALES, identificados como aparece al pie de nuestra correspondiente firma y en calidad de padres de la menor MARIANA MURCIA QUINTERO RCN: 1105380017, en ejercicio de lo consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política Nacional elevamos la siguiente

PETICIÓN.

Por medio de la presente y de forma respetuosa me permito solicitar:

Se nos entregue copia INTEGRAL del expediente 76-001-60-00193-2017-22257.

Mediante el cual se adelantó investigación por el presunto delito de acto y/o acceso abusivo con menor de edad sobre la menor MARIANA MURCIA QUINTERO, RCN:1105380017, y del cual se decretó a través de La Fiscalía 30º el archivo definitivo de la investigación.

Lo anterior a fin de realizar reclamación administrativa ante la entidad prestadora de servicio de salud.

NOTIFICACIONES

La respuesta a este comunicado podrá ser remitida a:
Carrera 16# 9-28 segundo piso barrio Bretaña 300 403 4703

Agradeciendo su colaboración:

Daniela Quintero Villada
DANIELA QUINTERO VILLADA
CC: 1.15..955.384

David Daniel Murcia Morales
DAVID DANIEL MURCIA MORALES
C.C. 1.151.948.896

SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA
SUBSECRETARIA DE ACCESO A SERVICIOS DE JUSTICIA
COMISARIA DE FAMILIA LOS MANGOS CASA DE JUSTICIA DE AGUABLANCA
CALLE 73 A DIAGONAL 26P MARROQUIN II TEL. 4483630

Santiago de Cali, 12 Febrero de 2018

CITACION

Señores:
DANIELA QUINTERO VILLADA
Y
CESAR AUGUSTO QUINTERO
DAVID DANIEL MURCIA MORALES
Ciudad

Cordialmente solicito a usted(es), presentarse a este Despacho de la Comisaría de Familia el día 14 de Marzo del 2018 a las 8:30. A .M. Con el fin de ser escuchados dentro del proceso de RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS (PRESUNTO ABUSO SEXUAL) según Expediente 00688/2017

EN CASO, DE NO COMPARECER SERA SANCIONADO CONFORME A LA LEY,
PRESENTARCE 15 MINUTOS ANTES, NO TRAER NIÑOS,

Atentamente,

MARIA DEL CARMEN SALCEDO PEÑA
Comisario de Familia

Proyecto: VICTOR ALFONSO ORGANISTA CAMPOS Auxiliar Administrativo
Reviso: Dra. MARIA DEL CARMEN SALCEDO PEÑA Comisaria de Familia
Elaboro: VICTOR ALFONSO ORGANISTA CAMPOS Auxiliar Administrativo

ARQUIDIÓCESIS DE CALI
Colegios Arquidiocesanos

ARQUIDIÓCESIS DE CALI
FUNDACIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL DE HUNGRÍA Nit. 800.256.881-3
COLEGIO COMPARTIR

Reconocimiento oficial otorgado por la Secretaria de Educación Municipal mediante las Resoluciones No. 4211.2.21.2530 del 28 de abril de 2006, 4143.0.21.9838 del 15 de noviembre de 2011; DANE: 376001034090; CÓDIGO ICFES: 089235

Constancia No. 18631

EL (LA) SUSCRITO(A) SECRETARIO(A) ACADÉMICO(A)

HACE CONSTAR

Que el (la) estudiante, **MURCIA QUINTERO MARIANA** identificado(a) con el documento RC 1105380017, se encuentra debidamente matriculado(a) en esta institución en el grado SEGUNDO (2°), de EDUCACIÓN BASICA PRIMARIA, Calendario A 2018, con una intensidad de (7) horas diarias, de lunes a viernes. Se expide a solicitud del interesado en el municipio de Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los (23) días del mes de enero de 2018.

FUNDACIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL DE HUNGRÍA NIT. 800.256.881 - 3 COLEGIO COMPARTIR SECRETARÍA ACADEMICA

ADRIANA SALAMANCA JAMAUCA
C.C. 38886851

Elaboró: Secretaria Académica | Revisó: Coordinación Académica | Aprobó: Rectoría

Santiago de Cali 12 de febrero 2018

Cordial saludo:

Doctora: maría del Carmen salcedo peña

Yo **Daniela Quintero Villada identificada con cc: 1151955384** de Cali valle. Me dirijo a usted para pedirle el favor me devuelva la custodia de mi hija **mariana Murcia Quintero**. Ya que en la fiscalía me entregaron copia del archivo donde determinan no haber delito alguno.

Gracias por su atención prestada.

Daniela Quintero villada
ATT: Daniela Quintero Villada

Cc: 1151955384 de Cali valle

Anexo: copia del archivo y constancia de matrícula de la niña mariana Murcia Quintero.

Santiago de Cali, enero de 2017

Señores
Comisaria de familia
Dra. MARIA DEL CARMEN SALCEDO
Comisaria de familia.

RAD: 00688-2016
Asunto. Levantamiento de medida de protección
Restablecimiento de custodia.

Cordial saludo.

DANIELA QUINTERO VILLADA y DAVID DANIEL MURCIA MORALES, identificados como aparece al pie de nuestra correspondiente firma y en calidad de padres de la menor MARIANA MURCIA QUINTERO, por medio del presente documento elevamos a su despacho en forma respetuosa la siguiente

PETICIÓN.

1. Se levante o revoque la medida de protección sobre nuestra hija MARIANA MURCIA QUINTERO, la cual otorgó la custodia provisional a favor del Señor CESAR AUGUSTO QUINTERO quien es su abuelo materno.

2. Se restablezcan los derechos plenos de custodia de la menor MARIANA MURCIA QUINTERO a favor de nosotros dos DANIELA QUINTERO VILLADA y DAVID DANIEL MURCIA MORALES como padres naturales.

3. Se tomen estas decisiones con la mayor celeridad, pues ya en este momento tanto nuestro núcleo familiar como nuestra hija se están viendo afectados, toda vez que quedó demostrado tanto en la los exámenes médicos de medicina legal, como en la investigación adelantada por la Fiscalía General de la Nación, que mi hija nunca se vió lesionada o amenazada en su persona bien física o psicológicamente pues como todo se debió a una equivocación.

Lo anterior con fundamento en los siguientes

HECHOS.

a) El día 14 de junio de 2017 cuando me disponía a realizar una consulta de rutina con el médico general para solicitar cita con el endocrinólogo en el Centro De Salud de DECEPAZ, mi hija MARIANA MURCIA QUIENTERO de 6 años de edad, fue diagnosticada con SOPECHA DE ABUSO SEXUAL, a raíz de un examen que junto con otras observaciones equivocadamente estableció que tenía el himen roto, activando ruta de Violencia Sexual, remitiéndola para valoración psicológica trabajo social. (*Anexo 1- ordenación de procedimientos de consulta, 2 folios).*

b) Al otro día el 15 de junio, solo por la obligación de acatar el procedimiento derivado del equivocado diagnóstico médico inicial, pero sobre todo por demostrar que ni mi esposo ni yo constituimos amenaza para nuestra hija, debí instaurar la denuncia

Constitución Política Nacional y los artículos 41, 82, 83, 86 y 192 de la ley 1098 de 2006, la Fiscalía solicitó a la Comisaria de Familia la medida de protección provisional sobre mi hija. (*Anexo 3 Solicitud de medida de protección - 3 folios).*

65 67 27 89 197

d) El día 15 de junio de 2017, el DR FLAVIO HUMBERTO CASTILLO VILLAREAL, en calidad de Comisario de Familia de la Casa de Justica de Aguablanca, entregó a mi hija MARIANA en custodia provisional a su abuelo materno el Señor CESAR AUGUSTO QUINTERO. (*Anexo 4 acta de entrega de custodia -1 folio).*

e) Al día siguiente, 16 de junio de 2017, por informe pericial de medicina legal, -*Clínico Forense-*, suscrito por la doctora LEIDA ORIANA GUTIEREZ, se demostró que el himen de la niña estaba intacto y se negaron todos los diagnósticos adicionales de la primera valoración que estaba equivocada. *(Anexo 5 informe pericial clínica forense 3 folios)*

f) Luego de agotar todo el proceso de investigación surgido a raíz de la equivocada valoración, la Fiscalía General de la Nación por medio de auto suscrito por el Fiscal 30 Seccional, Dr. Víctor Mosquera C, determina archivar la investigación y el proceso por **INEXISTENCIA DEL HECHO**, lo que significa que se demostró tal como se planteó desde el principio, que nuestra hija NUNCA fue molestada o abusada y sobre todo que nuestro hogar NO representaba riesgo para la menor. (*Anexo 6. Archivo del proceso penal por insistencia el hecho).*

Esta decisión fue comunicada igualmente la Dra. Ángela María Londoño, como *procuradora en representación del Ministerio público*, sin que se hubiere apelado esta decisión.

g) Actualmente cada día que pasa la menor se encuentra lejos del cuidado de sus padres causándonos dolor, tristeza y zozobra, aunado a que la niña pregunta siempre que sucedió y porque, y a la fecha ya es cada vez más difícil explicarle la situación, Ella quiere y debe estar con sus padres.

h) Toda la familia ha sido tocada por esta situación y necesitamos que todo vuelva a la normalidad lo antes posible.

Por todo lo anterior se reitera la siguiente

PETICIÓN.

1. Se levante o revoque la medida de protección sobre nuestra hija MARIANA MURCIA QUINTERO, la cual otorgó la custodia provisional a favor del Señor CESAR AUGUSTO QUINTERO quien es su abuelo materno.

2. Se restablezcan los derechos plenos de custodia de la menor MARIANA MURCIA QUINTERO a favor de nosotros dos DANIELA QUINTERO VILLADA y DAVID DANIEL MURCIA MORALES como padres naturales.

lesionada o amenazada en su persona bien física o psicológicamente pues como todo se debió a una equivocación.

NOTIFICACIÓN.

Las recibiremos en la calle 102-B Nº 23-41 Barrio compartir en la ciudad de Cali o en el despacho de la Señora Comisaria.

Daniela Quintero villada
DANIELA QUINTERO VILLADA
C.C. 1151955384 de cali

David Daniel Murcia Morales
DAVID DANIEL MURCIA MORALES
C.C. 1.151.948.896 de cali

Santiago de Cali, enero de 2019

Señores
CASA DE JUSTICA DE AGUABLANCA
COMISARIA DE FAMILIA
MARIA DEL CARMEN SALCEDO

Asunto: Derecho de petición. Solicitud de información y documentos.

DANIELA QUINTERO VILLADA y DAVID DANIEL MURCIA MORALES, identificados como aparece al pie de nuestra correspondiente firma y en calidad de padres de la menor MARIANA MURCIA QUINTERO RCN: 1105380017, en ejercicio de lo consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política Nacional elevamos la siguiente

PETICIÓN.

Por medio de la presente y de forma respetuosa me permito solicitar:

Se nos entregue copia INTEGRAL de los antecedentes administrativos mediante los cuales se impuso medida de protección provisional sobre la menor MARIANA MURCIA QUINTERO, RCN:1105380017, por hechos presuntamente ocurridos El día 14, 15 y 16 de junio de 2017

Lo anterior a fin de realizar reclamación administrativa ante la entidad prestadora de servicio de salud.

NOTIFICACIONES

La respuesta a este comunicado podrá ser remitida a:
Carrera 16# 9-28 segundo piso barrio Bretaña

Agradeciendo su colaboración:
Daniela Quintero villada
DANIELA QUINTERO VILLADA
CC: 1.151.955.384
David Daniel Murcia Morales
DAVID DANIEL MURCIA MORALES
C.C. 1.151.948.896

8 de Enero/19
10:20 AM

República de Colombia

Santiago de Cali

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y SEGURIDAD
COMISARIA DE FAMILIA CASA DE JUSTICIA DISTRITO DE AGUABLANCA
CALLE 73ª DIAGONAL 26 P MARROQUIN, TELEFONO 4483630

50
116 88
F92
200

Santiago de Cali 13 de enero de 2.019

Señores
DANIELA QUINTERO VILLADA
DAVID DANIEL MURCIA MORALES
CARRERA 16 No. 9- 28
Barrio Bretaña

Me permito dar Respuesta al Derecho al Petición recibido en este despacho el dia 8 enero de 2.019 informando a usted que esta Comisaria de Familia no tiene nada que ver con antecedente, es exclusivo de la FISCALIA. Se tramito el proceso RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS POR Presunto abuso sexual, EL DIA 15 De junio de 2.017 de la niña MARIANA MURCIA QUINTERO, que fueron conocidos por la FISCALIA GENERAL DE LA NACION 22 CAIVAS quien profirió auto de ARCHIVO DE LAS DILIGENCIAS POR INEXISTENCIA DEL HECHO.

La suscrita ya archivo el proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.

Atentamente

MARIA DEL CARMEN SALCEDO PEÑA
COMISARIA DE FAMILIA

Bancolombia | VISA

NIT 890.903.938-8

205

CUPÓN DE PAGO EN: PESOS

201

SEÑOR (A):
DAVID DANIEL MURCIA MORALES

CL 102 D 23 41
CALI
VALLE

FECHA DE PAGO			Tarjeta:
AÑO	MES	DÍA	4513077734715634

FORMA DE PAGO				VALOR
EFECTIVO	CHEQUE	BANCO	NÚMERO	

Bancolombia | VISA

NIT 890.903.938-8

SEÑOR (A): **DAVID DANIEL MURCIA MORALES**
TARJETA: **4513077734715634**

ESTADO DE CUENTA EN: PESOS



Esta es la mejor oportunidad para redimir los Puntos Bancolombia que tienes acumulados con tu Tarjeta de Crédito Visa o Mastercard, porque estos se vencerán el 1 de abril de 2018.

Además los puntos que acumules a partir del 1 de abril de 2017, tendrán vigencia de un año a partir de la fecha en la que realices la transacción.

Personalice sus tarjetas con su firma, tape la clave al digitarla y al terminar sus transacciones revise que sí sea su tarjeta. Así evita ser víctima de fraude.

LAS COMPRAS QUE REALICE A UNA CUOTA NO GENERAN INTERES CORRIENTE, SOLO EN CASO DE NO REALIZAR EL PAGO EN LA FECHA LIMITE SE COBRARA INTERES DE MORA

Cupo Total	Cupo de Avances	Período Facturado	
$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00	Desde: 16/04/2017	Hasta: 15/05/2017
Disponible Total	**Disponible Avances**	**Pague antes de**	**Valor Pagado**
$ 0.00	$ 0.00	01/06/2017	

Tasas de interés vigente

	M.V.	E.A.
Compra un mes	0,00 %	0,00 %
Compra 2 - 36 meses	2,42 %	33,23 %
Impuestos	2,42 %	33,23 %
Avances	2,43 %	33,39 %
Mora	2,43 %	33,39 %

Resumen Saldo Total

Saldo anterior	2,419,978.10
+ Consumo del mes	2,304,807.28
+ Intereses de mora	116,824.37
+ Intereses corrientes	42,621.88
+ Avances	0.00
+ Otros cargos	0.00
- Pagos / abonos	2,419,978.10
Saldo a favor	0.00
= Pagos total	2,464,254.00

Resumen Pago Mínimo

Saldo en mora	0.00
+ Cuota consumos del mes	64,022.42
+ Intereses de mora	116,824.37
+ Intereses corrientes	42,621.88
+ Avances	0.00
+ Otros cargos	0.00
+ Cuota diferidos anteriores	0.00
- Saldo a favor	0.00
= Pago mínimo	223,469.00

Puntos mes anterior: 75.37 Acumulados mes: 0.00 Redimidos: 0.00 Próximos a vencer: 75.37
Vencidos: 0.00 Puntos totales: 75.37 Ajustadas: 0.00 En: 30/04/2018

Número de Autorización	Fecha de Transacción	Descripción	Valor Original	Tasa Pactada	Tasa EA Facturada	Cargos y Abonos	Saldo a Diferir	Cuotas
	15/05/2017	INTERESES MORA	1,653.55			1,653.55	0.00	
	15/05/2017	INTERESES CORRIENTES	42,621.88			42,621.88	0.00	
	12/05/2017	AJUSTE MANUAL INTERESES MORA	115,170.82			115,170.82	0.00	
	11/05/2017	AJUSTE MANUAL INTERESES MORA A FAVOR	115,170.82-			115,170.82-	0.00	
	11/05/2017	ABONO REFINANCIACION	2,304,807.28-			2,304,807.28-	0.00	
	11/05/2017	REFINANCIACION	2,304,807.28	2,40	32,92	64,022.42	2,240,784.86	1/36

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

NIT 890 903 938-8

205

SEÑOR (A):
DAVID DANIEL MURCIA MORALES

CL 102 D 23 41
CALI
VALLE

FECHA DE PAGO			Tarjeta:
AÑO	MES	DÍA	5303713713555044

FORMA DE PAGO				VALOR
EFECTIVO	CHEQUE	BANCO	NÚMERO	

Bancolombia

SENOR (A): **DAVID DANIEL MURCIA MORALES**
TARJETA: **5303713713555044**

ESTADO DE CUENTA EN: PESOS



Esta es la mejor oportunidad para redimir los Puntos Bancolombia que tienes acumulados con tu Tarjeta de Crédito Visa o Mastercard, porque estos se vencerán el 1 de abril de 2018.

Además los puntos que acumules a partir del 1 de abril de 2017, tendrán vigencia de un año a partir de la fecha en la que realices la transacción.

Personalice sus tarjetas con su firma, tape la clave al digitarla y al terminar sus transacciones revise que sí sea su tarjeta. Así evita ser víctima de fraude.

LAS COMPRAS QUE REALICE A UNA CUOTA NO GENERAN INTERES CORRIENTE. SOLO EN CASO DE NO REALIZAR EL PAGO EN LA FECHA LIMITE SE COBRARA INTERES DE MORA

Cupo Total	Cupo de Avances	Período Facturado	
$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00	Desde: 16/04/2017	Hasta: 15/05/2017
Disponible Total	**Disponible Avances**	**Pague antes de**	**Valor Pagado**
$ 0.00	$ 0.00	01/06/2017	

Tasas de interés vigente

	M.V.	E.A.
Compra un mes	0,00 %	0,00 %
Compra 2 - 36 meses	2,42 %	33,23 %
Impuestos	2,42 %	33,23 %
Avances	2,43 %	33,39 %
Mora	2,43 %	33,39 %

Resumen Saldo Total

Saldo anterior	2,738,331.60
+ Consumo del mes	2,573,180.40
+ Intereses de mora	166,946.01
+ Intereses corrientes	47,632.23
+ Avances	0.00
+ Otros cargos	20,500.00
- Pagos / abonos	2,738,331.60
Saldo a favor	0.00
= Pagos total	2,808,259.00

Resumen Pago Mínimo

Saldo en mora	0.00
+ Cuota consumos del mes	71,477.23
+ Intereses de mora	166,946.01
+ Intereses corrientes	47,632.23
+ Avances	0.00
+ Otros cargos	20,500.00
+ Cuota diferidos anteriores	0.00
- Saldo a favor	0.00
= Pago mínimo	306,556.00

Puntos mes anterior: 38.02 Acumulados mes: 0.00 Redimidos: 0.00 Próximos a vencer: 38.02
Vencidos: 0.00 Puntos totales: 38.02 Ajustadas: 0.00 En: 30/04/2018

Número de Autorización	Fecha de Transacción	Descripción	Valor Original	Tasa Pactada	Tasa EA Facturada	Cargos y Abonos	Saldo a Diferir	Cuotas
	15/05/2017	INTERESES MORA	1,794.81			1,794.81	0.00	
	15/05/2017	INTERESES CORRIENTES	47,632.23			47,632.23	0.00	
	15/05/2017	CUOTA DE MANEJO	20,500.00			20,500.00	0.00	
	12/05/2017	AJUSTE MANUAL INTERESES MORA	165,151.20			165,151.20	0.00	
	11/05/2017	AJUSTE MANUAL INTERESES MORA A FAVOR	165,151.20-			165,151.20-	0.00	
	11/05/2017	ABONO REFINANCIACION	2,573,180.40-			2,573,180.40-	0.00	
	11/05/2017	TRASLADO SALDO A FAVOR	20,845.84			20,845.84	0.00	
	11/05/2017	APLICACION SALDO A FAVO	20,845.84-			20,845.84-	0.00	
	11/05/2017	REFINANCIACION	2,573,180.40	2,40	32,92	71,477.23	2,501,703.17	1/36

VISILADO

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

205

CUPÓN DE PAGO EN: DOLARES

SEÑOR (A):
DAVID DANIEL MURCIA MORALES

CL 102 D 23 41
CALI
VALLE

FECHA DE PAGO			Tarjeta:
AÑO	MES	DÍA	5303713713555044

FORMA DE PAGO				VALOR
EFECTIVO	CHEQUE	BANCO	NÚMERO	

Bancolombia

SEÑOR (A): **DAVID DANIEL MURCIA MORALES**
TARJETA: **5303713713555044**

ESTADO DE CUENTA EN: DOLARES



Esta es la mejor oportunidad para redimir los Puntos Bancolombia que tienes acumulados con tu Tarjeta de Crédito Visa o Mastercard, porque estos se vencerán el 1 de abril de 2018.

Además los puntos que acumules a partir del 1 de abril de 2017, tendrán vigencia de un año a partir de la fecha en la que realices la transacción.

Personalice sus tarjetas con su firma, tape la clave al digitarla y al terminar sus transacciones revise que sí sea su tarjeta. Así evita ser víctima de fraude.

LAS COMPRAS QUE REALICE A UNA CUOTA NO GENERAN INTERES CORRIENTE, SOLO EN CASO DE NO REALIZAR EL PAGO EN LA FECHA LIMITE SE COBRARA INTERES DE MORA

Cupo Total	Cupo de Avances	Período Facturado	
$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00	Desde: 16/04/2017	Hasta: 15/05/2017
Disponible Total	**Disponible Avances**	**Pague antes de**	**Valor Pagado**
$ 0.00	$ 0.00	00/00/0000	

Tasas de interés vigente	M.V.	E.A.
Compra Internacional	2,42 %	33,23 %
Avance Internacional	2,43 %	33,39 %
Mora	2,43 %	33,39 %

Resumen Saldo Total	
Saldo anterior	0.00
+ Consumo del mes	0.00
+ Intereses de mora	0.00
+ Intereses corrientes	0.00
+ Avances	0.00
+ Otros cargos	0.00
- Pagos / abonos	0.00
Saldo a favor	0.00
= Pagos total	0.00

Resumen Pago Mínimo	
Saldo en mora	0.00
+ Cuota consumos del mes	0.00
+ Intereses de mora	0.00
+ Intereses corrientes	0.00
+ Avances	0.00
+ Otros cargos	0.00
+ Cuota diferidos anteriores	0.00
- Saldo a favor	0.00
= Pago mínimo	0.00

Puntos mes anterior: 0.00 Acumulados mes: 0.00 Redimidos: 0.00 Próximos a vencer: 0.00
Vencidos: 0.00 Puntos totales: 0.00 Ajustadas: 0.00 En: 00/00/0000

Número de Autorización	Fecha de Transacción		Descripción	Valor Original	Tasa Pactada	Tasa EA Facturada	Cargos y Abonos	Saldo a Diferir	Cuotas

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Crédito

Santiago de cali, octubre 13 - 2016

204 54
60
496

ICETEX
13 OCT 2016
RECEPCION

20160999904

Señores Icetex

muy comedidamente yo David Daniel Murcia Morales identificado con cedula de: 1151948896 de cali me dirijo a ustedes por motivo de un cobro del credito que me brindo Icetex el cual debo de pagar a cuota pero la verdad en el momento no tengo como pagar ese credito en el momento, pues trabajo pero me gan un minimo y de alli, pago arriendo, servicios, transportes comida y otras cosas las cuales trato de sobrevivir co. ese sueldo. Les pido el favor de que me den un plazo de dos años para salir de la crisis en la que me encuentro y asi poder pagar el credito austedes.

Muchas gracias por su Atención

Firma: David Daniel Murcia Morales

cc: 1151948896

205 55
72 62
+73

had: 20163349184

Santiago de Cali. Diciembre 07-2016

ICETEX
07 DIC 2016
RECEPCION

Señores:
ICETEX

Asunto: Derecho de Petición

David Daniel Murcia Morales, identificado con C:C 1151948896 de cali, residente en la calle 102 D Nº 23-41 . con teléfono 4208435. cali valle. en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el art 23 de la Constitución Política de Colombia respetuosamente me dirijo a su despacho, con fundamento en los siguientes:

HECHOS:

He solicitado un crédito para estudiar en la Institución Universitaria Antonio José Camacho. que por razones ajenas a mi voluntad no pude terminar.

RAZONES QUE FUNDAMENTAN LA PETICIÓN
Cobro del crédito obtenido por el Icetex.

PETICIÓN

De la manera más atenta solicita me den un tiempo considerable de dos años calendario para iniciar el pago de dicho crédito con cuotas moderadas y sin perjudicarme con los intereses ya que estoy pasando por una situación difícil, trabajo y tengo esposa y dos hijos y me gano un salario mínimo y pago arrendo, servicios, alimentos y un crédito de una moto que por fuerza mayor me toco conseguir para mi transporte.
Agradezco de antemano a la consideración que me tengan en la presente petición y me colaboren como desplazado que soy y tengo algunos derechos.

RELACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

Copia de la cedula de ciudadanía.
Copia de los registros civil de los hijos.

Contactarme en los Telefonos 3137048789- 3004034703

Atentamente

David Daniel Murcia Morales
David Daniel Murcia Morales
C.C. Nro 1151948896 expedida en Cali Valle

Giros& finanzas
compañía de financiamiento s.a.

EXTRACTO TARJETA DE CRÉDITO LA 14 - CUOTAS

LA 14

MURCIA MORALES DAVID DANIEL
CL 102D 23 41
0
CALI
VALLE DEL CAUCA 13422

Número de Cuenta - Referencia	741742492
Fecha de Corte	17/04/2017
Fecha Límite de Pago	02/05/2017

Tu avance hacia el dinero en efectivo

Recuerda que en las oficinas de Giros y Finanzas, podrás hacer avances en efectivo hasta del 100% de tu cupo disponible con tu Tarjeta de Crédito LA 14.

FECHA	No. DE COMPROBANTE	DESCRIPCIÓN	VALOR ORIGINAL	VALOR CUOTA	SALDO A DIFERIR	PLAZO	TASA INTERES	CUOTAS CANCELADAS	CUOTAS PENDIENTES POR PAGO
20170417	0000001	GESTION DE COBRANZA		12.900,00					
20161219	0002638	GYF CALI COMFANDI DECE C 04/08	150.000,00	18.750,00	75.000,00	08	2,36	04	04
20170417	0000001	CUOTA DE MANEJO	0,00	14.900,00	0,00	01	0,00	01	00

BANCO		CUENTA No.		VALOR PAGADO	EFECTIVO	
					CHEQUE	

INFORMACIÓN GENERAL	
Cupo Cuenta	300.000,00
Cupo Disponible	0,00
TASA DE INTERÉS	
Tasa Financiación	2,40
Tasa Mora	2,43

(+) SEGUROS Y OTROS	27.905,30
(+) INTERESES CORRIENTES	3.230,25
(=) VALOR CUOTA	18.750,00
(+) SALDO EN MORA	182.728,50
(+) INTERESES DE MORA	2.187,01
TOTAL PAGO MÍNIMO	234.801,06

SALDO ANTERIOR	276.478,50
(+) UTILIZACIONES	0,00
(+) INTERESES CORRIENTES	3.230,25
(+) SEGUROS Y OTROS	27.905,30
(+) INTERESES DE MORA	2.187,01
(-) PAGOS	0,00
PAGO TOTAL	309.801,06

Estimado cliente: Le informamos que las tasas de interés de las transacciones realizadas son las informadas en el recuadro "TASAS DE INTERÉS".

Cualquier inconformidad con su estado de cuenta, favor comunicarla a la Revisoría Fiscal DELOITTE AND TOUCHE; A.A. 4445 de Cali.

Con el fin de dar cumplimiento a normas de la Superintendencia Financiera de Colombia, le recordamos la obligación de informarnos cualquier cambio de dirección y/o de actividad económica, suministrando los soportes documentales respectivos.

Recuerde que en Giros y Finanzas C.F. S.A., designamos como Defensor del Cliente Principal al Dr. Carlos Mario Serna Jaramillo, para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios.

Para comunicarse, tenga en cuenta esta información: Calle 64 N No. 3B - 90 Of 202 en Bogotá, Teléfono:(071) 4673768 o 4673769 y e-Mail: defensoria@skol-serna.net Horario: Lunes a Viernes 8:30 a.m. a 5:30 p.m. jornada continua.

Sin embargo, las inquietudes que usted tenga, las puede presentar en primera instancia a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

- CLIENTE -

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por: Computec Outsourcing S.A.S. NIT: 800140251-1

CUPON DE PAGO - GIROS Y FINANZAS

NOMBRE DEL CLIENTE
MURCIA MORALES DAVID DANIEL

CUENTA No. - REFERENCIA
741742492

GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.

CIUDAD	FECHA	AA	MM	DD

VALOR A PAGAR

Estimado cliente:
Si usted desea cancelar parcialmente el Saldo Financiable, debe realizar un pago mayor al pago Mínimo Fijo, hasta el Saldo al Corte. Si desea cancelar el total de su deuda, debe abonar el importe de pago Total.

DETALLE DE CHEQUES

COD BCO	No. DE CUENTA	VALOR

FECHA DE PAGO AA MM DD

PÁGUESE EN CUALQUIER OFICINA DE GIROS Y FINANZAS Y EN LAS CAJAS DE ALMACENES LA 14 RELACIONADAS AL RESPALDO

TOTAL EFECTIVO
$

TOTAL CHEQUE
$

PAGO TOTAL
$

- ENTIDAD FINANCIERA -

(415)7709998001404(8020)07[illegible]742492(3900)00000000234802(96)20170502

Giros& finanzas
compañía de financiamiento s.a.

EXTRACTO DE CRÉDITO ROTATIVO

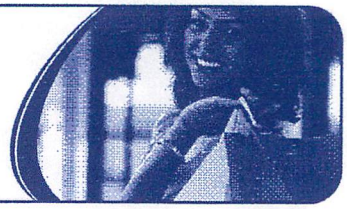
MURCIA MORALES DAVID DANIEL
CL 102D 23 41
CALI
VALLE DEL CAUCA
2395

Número de Crédito	0000016000000074
Fecha de Corte	15/04/2017
Fecha Límite de Pago	02/05/2017



¿Te imaginas contar con dinero extra para lo que quieras?

¡Cada vez que haces un pago mensual o un abono, liberas cupo que puedes volver a utilizar!*.



Fecha	Número de Comprobante	Descripción	Valor Original	Valor Cuota	Saldo A Diferir	Plazo	Tasa de Interés	Cuotas Fact.	Cuotas Pend.
20170322	0000190	PAGO X REFINANCIACION CREDIT	2.090.875						
20170322	0000090	UTILIZACION X REFINANCIACION	2.090.875	43.560	2.090.875	48	33,23	01	47
20170415	0000002	IVA COMISION CUOTA DE ADMINIST	0	1.964	0	01	00,00	01	00
20170415	0000210	CUOTA DE ADMINISTRACION CUPO R	0	10.336	0	01	00,00	01	00
20170415	0000801	SEGURO VIDA 9,9(LIB.INV/MICRO/	0	1.733	0	01	00,00	01	00
20170415	0000820	SEGURO DE VIDA ADICIONAL 825-$	0	825	0	01	00,00	01	00

Apreciado Cliente: Informamos que a partir del 01 de Abril de 2016, los gastos de cobranza seran asi: de 14 a 30 dias de mora $6.990, de 31- 60 $11.700 y de 61 a 120 $14.900, asi mismo la cuota de manejo mensual sera de $10.990

Impreso por: Computec Outsourcing S. A. S. NIT 900646251-1

INFORMACIÓN GENERAL	
Cupo Total	2.100.000
Cupo Disponible	9.125
TASA DE INTERÉS	
Tasa de Financiación	E.A. 33,23
Tasa de Mora	E.A. 33,50

(+) SEGUROS Y OTROS	14.858
(+) INTERESES CORRIENTES	67.480
(+) VALOR CUOTA DE CAPITAL	43.560
(+) SALDO EN MORA	0
(+) INTERESES DE MORA	0
TOTAL PAGO MÍNIMO	125.898

SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	2.090.875
(+) UTILIZACIONES	2.090.875
(+) INTERESES CORRIENTES	67.480
(+) SEGUROS Y OTROS	14.858
(+) INTERESES DE MORA	0
(-) PAGOS	2.090.875
PAGO TOTAL	2.173.213

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

- ENTIDAD FINANCIERA - - CLIENTE -

CUPÓN DE PAGO - GIROS Y FINANZAS

NOMBRE DEL CLIENTE
MURCIA MORALES DAVID DANIEL

CRÉDITO N°
00000016000000074

CIUDAD | FECHA

VALOR A PAGAR

DETALLE DE CHEQUES

COD BCO	No. DE CUENTA	VALOR

TOTAL EFECTIVO
$

TOTAL CHEQUE
$

PAGO TOTAL
$

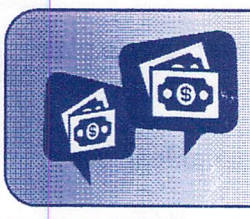
(415)7709998001405(8020)000016000000074(3900)00000000125898(96)20170502

Giros& finanzas
compañía de financiamiento s.a.

EXTRACTO DE CRÉDITO ROTATIVO

MURCIA MORALES DAVID DANIEL
CL 102D 23 41
CALI
VALLE DEL CAUCA
1755

Número de Crédito	0000016000000074
Fecha de Corte	15/05/2017
Fecha Límite de Pago	INMEDIATO-



¿Te imaginas contar con dinero extra para lo que quieras?

¡Cada vez que haces un pago mensual o un abono, liberas cupo que puedes volver a utilizar!*.



Fecha	Número de Comprobante	Descripción	Valor Original	Valor Cuota	Saldo A Diferir	Plazo	Tasa de Interés	Cuotas Fact.	Cuotas Pend.
20170322	0000090	UTILIZACION X REFINANCIACION	2.090.875	43.560	2.090.875	48	33,23	02	46
20170515	0000002	IVA COMISION CUOTA DE ADMINIST	0	1.964	0	01	00,00	01	00
20170515	0000210	CUOTA DE ADMINISTRACION CUPO R	0	10.336	0	01	00,00	01	00
20170515	0000801	SEGURO VIDA 9,9(LIB.INV/MICRO/	0	1.733	0	01	00,00	01	00
20170515	0000820	SEGURO DE VIDA ADICIONAL 825-$	0	825	0	01	00,00	01	00

Apreciado Cliente: Informamos que a partir del 01 de Abril de 2016, los gastos de cobranza seran asi: de 14 a 30 dias de mora $6.990, de 31- 60 $11.700 y de 61 a 120 $14.900, asi mismo la cuota de manejo mensual sera de $10.990

INFORMACIÓN GENERAL	
Cupo Total	2.100.000
Cupo Disponible	9.125
TASA DE INTERÉS	
Tasa de Financiación	E.A. 33,23
Tasa de Mora	E.A. 33,50

(+) SEGUROS Y OTROS	37.416
(+) INTERESES CORRIENTES	117.040
(+) VALOR CUOTA DE CAPITAL	43.560
(+) SALDO EN MORA	43.560
(+) INTERESES DE MORA	1.062
TOTAL PAGO MÍNIMO	242.638

SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	2.090.875
(+) UTILIZACIONES	0
(+) INTERESES CORRIENTES	117.040
(+) SEGUROS Y OTROS	37.416
(+) INTERESES DE MORA	1.062
(-) PAGOS	0
PAGO TOTAL	2.246.393

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

- ENTIDAD FINANCIERA -

CUPÓN DE PAGO - GIROS Y FINANZAS

NOMBRE DEL CLIENTE
MURCIA MORALES DAVID DANIEL

CRÉDITO N°
00000016000000074

CIUDAD | FECHA

VALOR A PAGAR

DETALLE DE CHEQUES

COD BCO	No. DE CUENTA	VALOR

TOTAL EFECTIVO
$

TOTAL CHEQUE
$

PAGO TOTAL
$

(415)7709998001405(8020)000016000000074(3900)00000000242638(96)20170602

Impreso por Compañía Outsourcing S.A.S. NIT: 900646251-1

GOBIERNO DE COLOMBIA

ICETEX

Código verificación: 0060708508-7

INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TÉCNICOS EN EL EXTERIOR - ICETEX
NIT 899.999.035 - 7

CERTIFICA QUE:

El crédito No. **0195755825-5**, modalidad **ACCES** otorgado a **MURCIA MORALES DAVID DANIEL** identificado(a) con tipo de documento **CEDULA DE CIUDADANIA. 1151948896** y **DIANA MARCELA VALDERRAMA MORALES** identificado con tipo de documento **CEDULA DE CIUDADANIA. 1130609160** , como deudor solidario, se encuentra AL DÍA .

Saldo total adeudado:	$ 2.331.073,43
Total Interes:	$ 1.678,58
Total Otros:	$ 110.369,22
Plazo:	27
Valor Cuota Mensual:	$ 198.167,00
Fecha Limite de Pago:	20/01/2019

DCUOTA	FECHACUOTA	VALORCUOTA	VALORCAPITAL	VALORINTERESCORRIENTE	VALOROTROS	ESTADO
1	20/10/2016	138220	113554,70	24665,30	0	CONDONADA
2	20/11/2016	138220	114176,41	24043,59	0	CONDONADA
3	20/12/2016	138220	114801,53	23418,47	0	CONDONADA
4	20/01/2017	138220	115430,06	22789,94	0	PAGADA
5	20/02/2017	136444	117557,46	18886,54	0	PAGADA
6	20/03/2017	136444	118106,06	18337,94	0	PAGADA
7	20/04/2017	136444	118657,22	17786,78	0	PAGADA
8	20/05/2017	136444	119210,95	17233,05	0	PAGADA
9	20/06/2017	136444	119767,27	16676,73	0	PAGADA
10	20/07/2017	136444	120326,19	16117,81	0	PAGADA
11	10/05/2018	196408	177893,10	11037,90	7477	PAGADA
12	10/06/2018	196406	178489,04	10441,96	7475	PAGADA
13	10/07/2018	196406	179086,98	9844,02	7475	PAGADA
14	10/08/2018	196406	179686,92	9244,08	7475	CONDONADA
15	10/09/2018	196406	180288,87	8642,13	7475	PAGADA
16	20/01/2019	198167	181536,27	7433,73	9197	VIGENTE
17	20/02/2019	198167	182144,42	6825,58	9197	PROYECTADA
18	20/03/2019	198167	182754,60	6215,40	9197	PROYECTADA
19	20/04/2019	198167	183366,83	5603,17	9197	PROYECTADA
20	20/05/2019	198167	183981,11	4988,89	9197	PROYECTADA
21	20/06/2019	198167	184597,44	4372,56	9197	PROYECTADA
22	20/07/2019	198167	185215,84	3754,16	9197	PROYECTADA
23	20/08/2019	198167	185836,32	3133,68	9197	PROYECTADA
24	20/09/2019	198167	186458,87	2511,13	9197	PROYECTADA
25	20/10/2019	198167	187083,51	1886,49	9197	PROYECTADA
26	20/11/2019	198167	187710,24	1259,76	9197	PROYECTADA
27	20/12/2019	198173,33	188340,18	630,93	9202,22	PROYECTADA

Esta certificación corresponde a la información que a la fecha arroja el Sistema del ICETEX, no ha sido adicionada por parte de quien la expide, con otro tipo de información.

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado, a los 27 días del mes de diciembre de 2018.

COORDINADOR GRUPO ADMINISTRACIÓN DE CARTERA

Elaboró ICETEX en línea

Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior
Línea de Atención al Usuario en Bogotá 4173535 y Nacional 019003313777

www.icetex.gov.co

Carrera 3 No.18-32 Bogotá,Colombia
PBX: 382 16 70

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	**PROCESO: INTERVENCIÓN**	**Fecha de Revisión**	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	**Fecha de Aprobación**	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	**Versión**	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	**Página**	Página **1** de **2**

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 20 JUDICIAL IIPARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.° 13487 de 24 de mayo de 2019

Convocante (s):	DANIELA QUINTERO VILLADA y OTROS
Convocado (s):	RED DE SALUD DE ORIENTE-CENTRO DE SALUD DECEPAZ IPS, MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI -COMISARIA DE FAMILIA-SECRETARIA DE SALUD
Medio de control:	REPARACION DIRECTA

En los términos del artículo 2.° de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.° del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015[1], la Procuradora 20 Judicial II para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

1. Mediante apoderado, el (los) convocante(s) DANIELA QUINTERO VILLADA, DAVID DANIEL MURCIA MORALES, actuando en nombre propio y en representación de los menores MARIANA MURCIA QUINTERO, SAMUEL DAVID MURCIA QUINTERO, LUZ AMPARO MORALES CARDENAS, ELVER MURCIA SOTTO, DIANA MARCELA VALDERRAMA MORALES, JIMI DUVAN VALDERRAMA MORALES, CESAR AUGUSTO QUINTERO AGUIRRE, CLAUDIA MILENA VILLADA LLANOS, IRMA QUINTERO AGUIRRE, presentaron) solicitud de conciliación extrajudicial el día **24 de mayo de 2019**, convocando a RED DE SALUD DE ORIENTE-CENTRO DE SALUD DECEPAZ IPS, MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI -COMISARIA DE FAMILIA-SECRETARIA DE SALUD

2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: Que se Declare la falla del servicio cargo de RED DE SALUD DEL ORIENTE NIT :805027337-4, ESE - CENTRO DE SALUD DE DECEPAZ IPS – ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALI – SECRETARIA DE SALUD, por cuando producto de un equivocado diagnóstico y multiplicidad de irregularidades en el procedimiento de revisión y control en el examen médico predicado a la menor, específicamente el haber diagnosticada ruptura del himen y provocar el señalamiento de su padre como presentó agresor sexual, provoca perjuicios de índole material e inmaterial a los reclamantes que deben ser resarcidos. Que como consecuencia de lo anterior, se ordene solidariamente a las demandas o aquellas que resulten condenadas a pagar a mis representados los perjuicios materiales e inmateriales a los que tiene derecho de conformidad con el artículo 90 de la Constitución Política Nacional. **La estimación de las pretensiones asciende** a un TOTAL DEL PERJUICIOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE. $1.584.270.400.oo.

[1] *Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9° del Decreto 1716 de 2009.*

3. El día de la audiencia celebrada 08 DE JULIO DE 2019, mediante acta No.240, la conciliación se declaró **FALLIDA** ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, a los 08 DE JULIO DE 2019

SANDRA ELIZABETH PATIÑO MONTÚFAR
Procuradora 20 Judicial II para Asuntos Administrativos

62
204
212

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	1 de 2

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 20 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N° 13487 de 24 de mayo de 2019

Convocante (s):	DANIELA QUINTERO VILLADA y OTROS
Convocado (s):	RED DE SALUD DE ORIENTE-CENTRO DE SALUD DECEPAZ IPS, MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI -COMISARIA DE FAMILIA-SECRETARIA DE SALUD
Medio de Control:	REPARACION DIRECTA

ACTA No. 240

En Santiago de Cali, hoy 08 DE JULIO DE 2019, siendo las 9:30 A.M., procede el despacho de la Procuraduría 20 Judicial II para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia. Comparece a la diligencia el (la) doctor (a) **ADRIANA FINLAY PRADA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 67003754 y con tarjeta profesional número 104407 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado (a) del (la) convocantes: DANIELA QUINTERO VILLADA, DAVID DANIEL MURCIA MORALES, actuando en nombre propio y en representación de los menores MARIANA MURCIA QUINTERO, SAMUEL DAVID MURCIA QUINTERO, LUZ AMPARO MORALES CARDENAS, ELVER MURCIA SOTTO, DIANA MARCELA VALDERRAMA MORALES, JIMI DUVAN VALDERRAMA MORALES, CESAR AUGUSTO QUINTERO AGUIRRE, CLAUDIA MILENA VILLADA LLANOS, IRMA QUINTERO AGUIRRE, la apoderada fue reconocido como tal mediante auto No. 178 de 30 de mayo de 2019; igualmente, comparece el (la) doctor (a) **HALEN BANESA GAMBOA CASTILLO,** identificado (a) con la C.C. número 1130626444 y portador de la tarjeta profesional número 201700 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada RED DE SALUD DE ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO de conformidad con el poder otorgado por el doctor Javier Arévalo Tamayo, en su calidad de Gerente y Representante Legal de la entidad. igualmente, comparece el (la) doctor (a) **DIANA LORENA MIRA LEAL,** identificado (a) con la C.C. número 1.130.591.064 y portador de la tarjeta profesional número 238977 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de conformidad con el poder de sustitución otorgado por la doctora Maria Carolina Valencia Gomez, en su condición de Directora del Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Pública de la Alcaldía Municipal de Santiago de Cali (E), debidamente facultado por el doctor Norman Maurice Armitage Cadavid, en su calidad de Alcalde Municipal de Cali. La Procuradora le reconoce personería al apoderado de la parte convocada en los términos indicados en el poder que aporta. Acto seguido la Procuradora con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. **En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta**: Me ratifico en los hechos expuestos en la solicitud de conciliación y las pretensiones son las siguientes: Que se Declare la falla del servicio cargo de RED DE SALUD DEL ORIENTE NIT :805027337-4, ESE - CENTRO DE SALUD DE DECEPAZ IPS – ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALI – SECRETARIA DE SALUD por cuando producto de un equivocado diagnóstico y multiplicidad de irregularidades en el procedimiento de revisión y control en el examen médico predicado a la menor, específicamente el haber diagnosticada ruptura del himen y provocar el señalamiento de su padre como presentó agresor sexual, provoca perjuicios de índole material e inmaterial a los reclamantes que deben ser resarcidos. Que como consecuencia de lo anterior, se ordene solidariamente a las demandas o aquellas que resulten condenadas a pagar a mis representados los perjuicios materiales e inmateriales a los que tiene derecho de conformidad con el artículo 90 de la Constitución Política Nacional. **La estimación de las pretensiones asciende** a un TOTAL DEL PERJUICIOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE. $1.584.270.400.oo. **Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocada MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - COMISARIA DE FAMILIA-SECRETARIA DE SALUD, con el fin de que se sirva indicar la**

decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada: Por medio del comité celebrado el 25 de junio de 2019, se produjo el acta 4121.010.0.1.5-657 de la misma fecha, indicando que la posición institucional es no presentar fórmula conciliatoria, puesto que se configura la excepción falta de legitimación en la causa por pasivo. Aporto certificación en un (1) folio. **Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocada** RED DE SALUD DE ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, **con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada**: Según acta 143.03.19.2019010 del comité de conciliación y defensa del 25 de junio de 2019, se decide no efectuar conciliación, pues no se incurrió en error o negligencia en la atención de la paciente. Aporta certificación en dos (2) folios. **CONSIDERACIONES DEL MINISTERIO PUBLICO:** La procuradora judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de RED DE SALUD DE ORIENTE-CENTRO DE SALUD DECEPAZ IPS, MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI -COMISARIA DE FAMILIA-SECRETARIA DE SALUD declara **FALLIDA** la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley, la devolución de los documentos aportados con la solicitud y el archivo del expediente. En constancia se firma el acta por quienes en ella intervinieron, siendo las 9:45 a.m.

DIANA LORENA MIRA LEAL
Apoderada de la Entidad Convocada

HALEN BANESA GAMBOA CASTILLO
Apoderada de la Entidad Convocada

ADRIANA FINLAY PRADA
Apoderado(a) de la parte Convocante

SANDRA ELIZABETH PATIÑO MONTÚFAR
Procuradora 20 Judicial II para Asuntos Administrativos

LIZBET ADRIANA PALTA URBANO
Sustanciadora

213

Rama Judicial del Poder Publico
Consejo Superior de la Judicatura
Sala Administrativa

LE

Consejo Superior de la Judicatura

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Fecha : 01/ago./2019

Página 1

NUMERO DE RADICACIÓN **76001333300920190020800**

CORPORACIOI
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE CALI
REPARTIDO AL DESPACHO

GRUPC REPARACION DIRECTA
CD. DESP 009
SECUENCIA: 41853
FECHA DE REPARTO 01/08/2019 4:24:47p. m.

09-JUZGADO 9 ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI

IDENTIFICACION	NOMMBRE	APELLIDO	PARTE
1151955384	DANIELA	QUINTERO VILLADA	01
40726236	LUZ AMPARO	MORALES CARDENAS	01
AS96350701	ELVER	MURCIA SOTTO Y OTROS	01
67003754	ADRIANA	FINLAY PRADA	03

ANEXA 3 COPIAS 4 CD Y 1 COPIA SIMPLE CUADERNOS 2 FOLIOS **150-A212**
OFAPOYO05

jzapataa

EMPLEADO