

ARL AXACOLPATRIA

HISTORIA CLÍNICA



BOGOTÁ D.C.

DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	Hora	Usuario
20/02/2024	17 : 16	DCTRISTANCHO V
BOGOTA		

Empresa: AUTOGESTION CTA

NIT: 900335587

Trabajador: CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA

Documento: 16760101

ANTECEDENTES LABORALES					
Nro. Afiliación:	125845	Nit Empresa	900335587	Nombre Empresa:	AUTOGESTION CTA
Fecha del Antecedente:	10/10/2012	Fecha Ingreso Empresa:		Fecha Inicio Cargo:	
Ocupación:		Cargo:	MECANICO SOLDADOR	Funciones:	LABORES DE SOLDADURA ELECTRICA , AUTOGENA , REPARACION Y MONTAJE DE EQUIPOS , MANTENIMIÉNT O INDUSTRIAL
Riesgo Exposición:				Tiempo Exposición Meses:	
OTROS				96	
Observación:					
ERGONOMICO , MECANICO , FISICO (RUIDO, TRABAJO EN ALTURA , VIBRACION) , RAD NO IONIZANTE , QUIMICO					

ANTECEDENTES PERSONALES		
Antecedentes	Descripción	Fecha de registro
FAMILIARES	NEGATIVOS	19/04/2018
PATOLOGICOS	NEGATIVOS	19/04/2018
QUIRURGICOS	NO REFIERE	19/04/2018

CONSULTAS MÉDICAS

Circunstancias de modo, tiempo y lugar en donde ocurrió el accidente

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION 22/04/2014 CON ORIGEN ACCIDENTE DE TRABAJO REPORTADO A POSITIVA CON DX LUMBAGO NO ESPECIFICADO CON PCL 0%

Detalle de las ABC y AVD

INDEPENDIENTE

°CONSULTA 99	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No					
Fecha/Hora Consulta	09/04/2019 08:30:51	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL					
Motivo Consulta y enfermedad actual	JUNTA REGIONAL CALIFICA 20/03/2019 PCL INTEGRAL DE 50 .37% ORIGEN COMUN, LA JUNTA INCLUYE LOS DIAGNÓSTICO DE ARTROSIS DE HOMBRO Y ARTROSIS DE RODILLA, DE ORIGEN COMUN. LOS CUALES NO FUERON CALIFICADOS POR NUESTRA ENTIDAD, DE ACUERDO A LO ANTERIOR SE RADICA CARTA DE ACEPTACION DE DICTAMEN									
Siguiente Consulta										
°CONSULTA 98	DE SEGUIMIENTO									
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27			
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27			
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No					
Fecha/Hora Consulta	05/03/2019 17:12:56	Profesional	FVILLEGA SS	Especialidad	PSIQUIATRIA					
Motivo Consulta y enfermedad actual	<p>HISTORIA CLINICA 16760100 GUZMAN ACOSTA CARLOS EDUARDO AXA COLPATRIAARL</p> <p>-----</p> <p>5 deMarzo de 2019 (10:37 AM)</p> <p>Evolución</p> <p>Valoración por psiquiatría</p> <p>Datos de Identificación Nombre: Carlos Eduardo Guzmán Acosta Cédula: 16.760.101 Edad: 50 años Fecha de nacimiento: 13 de octubre de 1978 Vive con: Esposa e hijo. Natural: Tulúa Procedente: Bugalagrande Escolaridad: Bachiller Ocupación: Mecánico Soldador, Trapiche Victoria. Estado civil: Casado Religión: Católica Lateralidad: Diestro Teléfono: 2237885, 3163513660 Asiste: Solo ARL: AXA-Colpatria EPS: Nueva EPS</p> <p>Diagnóstico Eje I. Trastorno adaptativo con síntomas depresivos. Eje II. Diferido Eje III. Lumbago Eje IV. Red de apoyo presente</p> <p>Tratamiento Sertralina 100mg, quetiapina 25mg/ noche.</p> <p>Subjetivo El paciente comentó "en estos momentos estoy mal, la verdad tengo muchos problemas económicos, no me pagan incapacidades, tengo demandada a la empresa porque me despidieron sin justa causa, me siento solo con mi familia y hasta con mis propios hijos, no, no tengo con qué pagar los servicios por no tener los recursos, a veces tengo que pedir hasta para comer...no puedo realizar actividades por más de una hora porque me canso fácilmente". Manifestó que duerme muy poco. Refirió que le fue calificada la PCL con el 30.04 % por parte de la ARL, comentando que todas sus patologías le fueron calificadas de origen común. El paciente dice que apeló esta calificación -el origen y el puntaje-. Persiste con tinitus y la hipoacusia bilateral. Se encuentra pendiente una cita con ORL.</p>									

Examen mental

Paciente en la sexta década de la vida, alerta, arreglado en su presentación personal, el afecto es irritable, el discurso es coherente, relevante, no presenta ideas suicidas, sin ideas delirantes, manifestó múltiples quejas somáticas, expresó preocupación por su situación económica y la percepción de discapacidad, con ideas de minusvalía, sin alteración de la sensopercepción ni del sensorio, juicio de la realidad conservado.

Análisis

El paciente sufrió accidente laboral el 10 de julio de 2010 cuando estaba transportando una catalina la que describe como un piñón grande de 400kg de peso aproximadamente, junto con otros 4 compañeros, cuando se resbaló y cae, sosteniendo un mayor peso del que estaba cargando "estábamos arrastrando la catalina porque es muy grande entre 5 personas, cuando me caí y recibí el mayor peso y quedé aprisionado aunque mis compañeros no lo soltaron...luego de esto sentí dolor lumbar y se hizo el reporte ante la aseguradora de ese momento que era Positiva", manifestó. Describe que estuvo en la clínica San Francisco, le dieron tratamiento analgésico, lo incapacitaron por 3 días y luego lo enviaron a trabajar. En ese entonces dice que no le tomaron estudios de imagen. Refirió que después del accidente presentó lumbago por lo que tuvo que consultar en repetidas oportunidades a diversos centros de atención donde le daban tratamiento para el dolor y lo incapacitaban temporalmente. En el año 2012 presentó exacerbación del dolor y limitación para la marcha. En ese entonces dice que le tomaron estudios de imagen, RX de columna y resonancia magnética que reportó "aplastamiento severo de L5-S1 y hernia discal" (no trae historias clínicas). Todo este proceso hasta ese momento fue tratado en la EPS. A principios de 2013 dice que le hicieron la calificación de origen, dando como resultado una enfermedad de origen laboral (no trae documento). Refiere que cuando se hizo esta calificación ya estaba asegurado con Colpatría. Esta entidad lo remitió a Positiva debido a que el accidente y el reporte ocurrieron cuando se encontraba vinculado a esta ARL. Positiva asumió el caso y ordenó las calificaciones, primero de la Junta Regional y luego de la Nacional. Manifestó que en ambas instancias le fue calificado con el 0% debido, según el paciente, a que el diagnóstico con el que lo manejó la ARL fue de lumbago no especificado y no la fractura por aplastamiento (no trae documentación). El paciente apeló esta situación de la que dice se encuentra todavía sin resolver -expresa que ha colocado tutelas para que le hagan la calificación sobre su enfermedad laboral y no sobre el lumbago-. Estuvo incapacitado desde finales de 2012 hasta octubre de 2017, cuando fue despedido de la empresa. Refirió que desde el año pasado no ha sido tratado por ninguna especialidad.

El paciente refirió que desde el accidente comenzó a presentar episodios de irritabilidad, tristeza, desánimo, desmotivación para sus actividades, alteraciones de la concentración y de la atención, insomnio de conciliación, ideas de minusvalía "me siento menos que los demás, me volví un estorbo porque a todo el mundo estoy pidiéndole", expresó. Refirió también que se ha aislado de forma progresiva "ya no puedo ir a reuniones familiares, tengo que estar sentado todo el tiempo, ya no puedo bailar, saltar, hacer cosas que hacía antes".

Hace 1 año estuvo con psiquiatría de la EPS tomando sertralina 50mg tomándolo solamente por 1 mes. Manifestó que tenía ordenadas más citas pero se dilataron y no pudo asistir.

El paciente negó antecedentes de síntomas psiquiátricos o de enfermedad mental previa al accidente. Refirió que no ha realizado actos autolesivos pero si ha pensado en suicidarse en los momentos en que se siente más frustrado y deprimido.

Negó síntomas maneiformes y psicóticos.

Negó consumo de alcohol y de otras sustancias psicoactivas.

Considero por lo tanto que el paciente cursa con un trastorno adaptativo con ánimo triste secundario a su accidente laboral, que se ha exacerbado y cronificado por las diferentes alteraciones en su estilo de vida y la presencia del dolor crónico.

En la consulta del 13 de octubre se aumentó la dosis de la sertralina a 100mg y del trazodone a 100mg al referir persistencia de los síntomas depresivos, la ansiedad y el insomnio.

En la evaluación del 14 de noviembre se suspendió el trazodone y se inició quetiapina 25mg en la noche debido a la persistencia del insomnio y la sintomatología depresiva.

En la evaluación del 12 de diciembre de 2018, el paciente se observó con mejoría afectiva, sin presentar alteraciones de la conducta u otra sintomatología que lo coloque en riesgo. También mejoró el patrón de sueño.

En la evaluación de hoy (05/03/19) el paciente refirió empeoramiento de su estado afectivo lo que está relacionado a las múltiples situaciones económicas lo que ha generado desespero e irritabilidad.

Relató que sus molestias físicas se han incrementado. Manifestó que fue calificada su enfermedad por la ARL de origen común, otorgándole un puntaje del 30.04 %, -lo cual fue apelado, no trajo el documento que lo certifica-.

Considero que se puede beneficiar del aumento de la dosis de la quetiapina a 50mg en la noche con el objetivo de mejorar su estabilidad afectiva y aumento la sertralina a 200mg/ día.

Debe continuar en citas con mi especialidad

Brindo escucha activa, doy espacio para la catarsis y realizo intervención de apoyo.

Debe continuar con psicoterapia con psicología, buscando fortalecer sus herramientas de afrontamiento que le permitan una mejor adaptación a su condición actual.

Brindo recomendaciones de síntomas y signos de alarma: ideas suicidas, psicosis, cambios en el comportamiento, dejar de comer, agresividad. Si aparece cualquiera de estos síntomas debe ser llevado por urgencias de su eps para evaluación y manejo.

Debe seguir en psicoterapia con psicología.

Plan

1-Cita con psiquiatría en 2 meses.

2-Sertralina tab x 100mg: 1 tableta a las 8 am y 2 pm. # 120 tabletas para dos meses.

3-Quetiapina tab x 25mg: 2 tabletas a las 8 pm. # 120 tabletas para dos meses.

Dr. Harold Colino Arias. Psiquiatra R.M: 760638/05 Seguimiento del Caso Estado: ACTIVO Fecha de Estado: Incapacitado: NO Paciente Bloqueado: NO Anotaciones: Control psiquiatría en 2 meses. DR. HAROLD COLINO ARIAS							
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 97		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	19/02/2019 08:19:17	Profesional	FVILLEGASS	Especialidad	PSIQUIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Se ha programado en varias ocasiones pero AXA colpatria lo tiene pendiente de Junta médica y no ha generado autorización, pendiente esposa del señor Carlos Guzman, establecer comunicación después del 26 de Feb de 2019.L.V. Control por Psiquiatría						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 96		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	12/02/2019 10:06:35	Profesional	FVILLEGASS	Especialidad	PSIQUIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Se comunica esposa del paciente para manifestar "que no le resolvieron, ni la ayudaron con el transporte para asistir a la consulta médica, entonces queda pendiente reprogramarla hasta que Colpatria pueda ayudarla" L.V. 9:35 A.M. 12/02/2019						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 95		DE SEGUIMIENTO					

GENERAL ESPASMO MUSCULAR DOLOROSO EN TRAPECIOS Y PARAESPONAL CERVICAL Y LUMBAR. DOLOR EN LINEA MEDIA Y PARAESPINAL CERVICAL, LUMBAR, SACRO, SACROILIACO BILATERAL. LOGRA PUNTAS Y TALONES. A MAS DE CLS LIMITADOS EN ULTIMOS GRADOS POR DOLOR. SIN DEFICIT NEUROLOGICO. DX IMPRESION DIAGNOSTICA : DOLOR LUMBAR Y CERVICAL TRAUMA LUMBAR ANTEROLISTESIS L5S1 DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR CONDUCTA : PACIENTE CON HISTORIA DE TRAUMA LUMBOSACRO, CON DOLOR MIXTO, CON RESPEUSTA PARCIAL A TRATAMIENTO CON OPIOIDE DEBIL Y AINE NO SELECTIVO. SE LE INDICA CODEINA Y COX2 SELECTIVO PRN.ADEMAS TIENE GRAN COMPONENTE MUSCULAR POR LO QUE SE AGREGA TIZANIDINA EN DOSIS NOCTURNA. YA LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO INTERVENCIONISTA PARA DOLOR, SIN ALIVIO; NO LE VEO INDICACION DE MANEJO PERCUTANEO. SE INDICA CICLO DE TERAPIA FISICA.

REGISTRAN EN HISTORIA CLINICA DE EPS, FUE VALORADO POR PSIQUIATRIA EN EPS QUIEN ORDENA MEDICACION IMIPRAMINA
VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA 22/08/2018 CONCEPTO DE PSIQUIATRIA ARL PARA CALIFICACION INTEGRAL DIAGNÓSTICO EJE I. TRASTORNO ADAPTATIVO CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS. EJE II. DIFERIDO EJE III. LUMBAGO EJE IV. RED DE APOYO PRESENTE ANÁLISIS EL PACIENTE SUFRIÓ ACCIDENTE LABORAL EL 10 DE JULIO DE 2010 REPORTADO A ARL POSITIVA CUANDO ESTABA TRANSPORTANDO UNA CATALINA LA QUE DESCRIBE COMO UN PIÑÓN GRANDE DE 400KG DE PESO APROXIMADAMENTE, JUNTO CON OTROS 4 COMPAÑEROS, CUANDO SE RESBALÓ Y CAE, SOSTENIENDO UN MAYOR PESO DEL QUE ESTABA CARGANDO "ESTÁBAMOS ARRASTRANDO LA CATALINA PORQUE ES MUY GRANDE ENTRE5 PERSONAS, CUANDO ME CAÍ Y RECIBÍ EL MAYOR PESO Y QUEDÉ APRISIONADO AUNQUE MIS COMPAÑEROS NO LO SOLTARON...LUEGO DE ESTO SENTÍ DOLOR LUMBAR Y SE HIZO EL REPORTE ANTE LA ASEGURADORA DE ESE MOMENTO QUE ERA POSITIVA", REFIERE QUE CUANDO SE HIZO ESTA CALIFICACIÓN YA ESTABA ASEGURADO CON COLPATRIA. ESTA ENTIDAD LO REMITIÓ A POSITIVA DEBIDO A QUE EL ACCIDENTE Y EL REPORTE OCURRIERONCUANDO SE ENCONTRABA VINCULADO A ESTA ARL. POSITIVA ASUMIÓ EL CASO Y ORDENÓ LAS CALIFICACIONES, PRIMERO DE LA JUNTA REGIONAL Y LUEGO DE LA NACIONAL. MANIFESTÓ QUE EN AMBAS INSTANCIAS LE FUE CALIFICADO CON EL 0% DEBIDO SEGÚN EL PACIENTE A QUE EL DIAGNÓSTICO CON EL QUE LO MANEJÓ LA ARL FUE DE LUMBAGO NO ESPECIFICADO Y NO LA FRACTURA POR APLASTAMIENTO (NO TRAE DOCUMENTACIÓN).
CONSIDERO POR LO TANTO QUE EL PACIENTE CURSA CON UN TRASTORNO ADAPTATIVO CON ÁNIMO TRISTE SECUNDARIO A SU ACCIDENTE LABORAL REPORTADO A ARL POSITIVA , QUE SE HA EXACERBADO Y CRONIFICADO POR LAS DIFERENTES ALTERACIONES EN SU ESTILO DE VIDA Y LA PRESENCIA DEL DOLOR CRÓNICO EL CUAL TODAVÍA DICE NO HA SIDO TRATADO.

PACIENTE REFIERE HA PRESENTADO SINTOMATOLOGIA AUDITIVA DISMINUCION AUDITIVA, SENSACION DE OIDO TAPADO, SE TOMAN POTENCIALES AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL DE ESTADO ESTABLE 25/10/2018 SUGIEREN COMPROMISO DE UMBRALES AUDITIVOS EN LAS FRECUENCIAS DE 2000 Y 4000hz DE GRADO MODERADO A SEVERO OIDO DERECHO Y GRADO LEVE A SEVERO OIDO IZQUIERDIO

REGISTRA INCAPACIDAD DESDE 2012 POR EPS

DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción	Fecha Registro
M431	ESPONDILOLISTESIS	2018/12/14
Observaciones		
ESPONDILOLI SIS BILATERAL, PSEUDOPROTRUSION DISCAL QUE JUNTO A HIPERTR OFIA FACETARIA CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL BILATERAL SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERATIVA		
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	2018/12/14
Observaciones		
F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	2018/12/14
Observaciones		
R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE	2018/12/14
Observaciones		
H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	2018/12/14
Observaciones		

::PARACLÍNICOS							
Tipo Servicio		Fecha Exámen	Descripción			Tipo Resultado	
POTENCIALES AUDITIVOS		2010/10/25	POTENCIALES AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL DE ESTADO ESTABLE 25/10/2018 SUGIEREN COMPROMISO DE UMBRALES AUDITIVOS EN LAS FRECUENCIAS DE 2000 Y 4000hz DE GRADO MODERADO A SEVERO OIDO DERECHO Y GRADO LEVE A SEVERO OIDO IZQUIERDIO			ALTERADO	
RESONANCIA MAGNETICA		2016/08/01	RMN CLS (AGO/16): ESPONDILOLISTESIS L5S1 GI CON ESPONDILOLI SIS BILATERAL, PSEUDOPROTRUSION DISCAL QUE JUNTO A HIPERTR OFIA FACETARIA CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL BILATERAL SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERATIVA SIN PROTRUSIONES DISCALE S EN OTROS NIVELES QIE CONDICIONEN COMPROMISO FORAMINAL O ESTENOSIS DEL CANAL. ESPONDILOARTRITIS. FENOMENOS DEGENERATIVOS INTERAPOFISIARIOS.			ALTERADO	
::CONTRAREMISIONES							
Fecha Atención		Proveedor				Tipo Servicio	
2018/08/22		IPS FUERA DE RED				PSIQUIATRIA	
Observaciones							
CONSIDERO POR LO TANTO QUE EL PACIENTE CURSA CON UN TRASTORNO ADAPTATIVO CON ;56;NIMO TRISTE SECUNDARIO A SU ACCIDENTE LABORAL REPORTADO A ARL POSITIVA , QUE SE HA EXACERBADO Y CRONIFICADO POR LAS DIFERENTES ALTERACIONES EN SU ESTILO DE VIDA Y LA PRESENCIA DEL DOLOR CR;59;NICO EL CUAL TODAV;58;A DICE NO HA SIDO TRATADO							
:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo		EN CUMPLIMIENTO FALLO DE TUTELA SE REALIZA CALIFICACION INTEGRAL					
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 94							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	12/12/2018 11:07:29	Profesional	FVILLEGAS	Especialidad	PSIQUIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	<p>HISTORIA CLINICA 16760100 GUZMAN ACOSTA CARLOS EDUARDO AXA COLPATRIA ARL</p> <p>----- 12 de Diciembre de 2018 (11:01 AM)</p> <p>Evolución</p> <p>Valoración por psiquiatría</p> <p>Datos de Identificación</p>						

Fecha de valoración: 12 de diciembre de 2018
Nombre: Carlos Eduardo Guzmán Acosta
Cédula: 16.760.101
Edad: 50 años
Fecha de nacimiento: 13 de octubre de 1978
Vive con: Esposa e hijo.
Natural: Tuluá
Procedente: Bugalagrande
Escolaridad: Bachiller
Ocupación: Mecánico Soldador, Trapiche Victoria.
Estado civil: Casado
Religión: Católica
Lateralidad: Diestro
Teléfono: 2237885, 3163513660
Asiste: Solo
ARL: AXA-Colpatria
EPS: Nueva EPS

Diagnóstico

Eje I. Trastorno adaptativo con síntomas depresivos.
Eje II. Diferido
Eje III. Lumbago
Eje IV. Red de apoyo presente

Tratamiento

Sertralina 100mg, quetiapina 25mg/ noche.
Psicoterapia con psicología.

Subjetivo

El paciente comenta "las circunstancias siguen siendo las mismas, el dolor, las deudas, el problema del oído, pero siento que estoy manejando mejor las cosas, estoy más tranquilo".
Manifestó que se siente menos intranquilo, menos angustiado y deprimido.
Refirió que con el uso de la quetiapina duerme mejor y se siente más tranquilo en la noche. Manifestó que tiene una mejor relación con la esposa.
Todavía no le han calificado la PCL.
Toma los medicamentos y los alimentos. Negó reacción adversa al tratamiento.
No ha realizado actos autolesivos.

Examen mental

Paciente alerta, se relaciona adecuadamente, arreglado en su presentación personal, el afecto es mejor modulado, es coherente, relevante, no presenta ideas suicidas, negó ideas delirantes expresó quejas somáticas y de preocupación por sus problemas económicos, sin alteración de la sensorio-percepción y del sensorio, juicio de la realidad conservado.

Análisis

El paciente sufrió accidente laboral el 10 de julio de 2010 cuando estaba transportando una catalina la que describe como un piñón grande de 400kg de peso aproximadamente, junto con otros 4 compañeros, cuando se resbaló y cae, sosteniendo un mayor peso del que estaba cargando "estábamos arrastrando la catalina porque es muy grande entre 5 personas, cuando me caí y recibí el mayor peso y quedé aprisionado aunque mis compañeros no lo soltaron...luego de esto sentí dolor lumbar y se hizo el reporte ante la aseguradora de ese momento que era Positiva", manifestó.
Describe que estuvo en la clínica San Francisco, le dieron tratamiento analgésico, lo incapacitaron por 3 días y luego lo enviaron a trabajar. En ese entonces dice que no le tomaron estudios de imagen.
Refirió que después del accidente presentó lumbago por lo que tuvo que consultar en repetidas oportunidades a diversos centros de atención donde le daban tratamiento para el dolor y lo incapacitaban temporalmente. En el año 2012 presentó exacerbación del dolor y limitación para la marcha. En ese entonces dice que le tomaron estudios de imagen, RX de columna y resonancia magnética que reportó "aplastamiento severo de L5-S1 y hernia discal" (no trae historias clínicas). Todo este proceso hasta ese momento fue tratado en la EPS. A principios de 2013 dice que le hicieron la calificación de origen, dando como resultado una enfermedad de origen laboral (no trae documento). Refiere que cuando se hizo esta calificación ya estaba asegurado con Colpatria. Esta entidad lo remitió a Positiva debido a que el accidente y el reporte ocurrieron cuando se encontraba vinculado a esta ARL. Positiva asumió el caso y ordenó las calificaciones, primero de la Junta Regional y luego de la Nacional. Manifestó que en ambas instancias le fue calificado con el 0% debido, según el paciente, a que el diagnóstico con el que lo manejó la ARL fue de lumbago no especificado y no la fractura por aplastamiento (no trae documentación). El paciente apeló esta situación de la que dice se encuentra todavía sin resolver -expresa que ha colocado tutelas para que le hagan la calificación sobre su enfermedad laboral y no sobre el lumbago-.
Estuvo incapacitado desde finales de 2012 hasta octubre de 2017, cuando fue despedido de la empresa. Refirió que desde el año pasado no ha sido tratado por ninguna especialidad.

El paciente refirió que desde el accidente comenzó a presentar episodios de irritabilidad, tristeza, desánimo, desmotivación para sus actividades, alteraciones de la concentración y de la atención, insomnio de conciliación, ideas de minusvalía "me siento menos que los demás, me volví un estorbo porque a todo el mundo estoy pidiéndole", expresó. Refirió también que se ha aislado de forma progresiva "ya no puedo ir a reuniones familiares, tengo que estar sentado todo el tiempo, ya no puedo bailar, saltar, hacer cosas que hacía antes".
Hace 1 año estuvo en consulta con la EPS tomando sertralina 50mg tomándolo solamente por 1 mes.

°CONSULTA 93	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	09/12/2018 12:04:59	Profesional	FVILLEGASS	Especialidad	PSIQUIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	HISTORIA CLINICA 16760100 GUZMAN ACOSTA CARLOS EDUARDO AXA COLPATRIA ARL						

	14de Noviembre de 2018 (10:08 AM)						
	Evolución						

Valoración por psiquiatría

Datos de Identificación

Fecha de valoración: 14 de noviembre de 2018

Nombre: Carlos Eduardo Guzmán Acosta

Cédula: 16.760.101

Edad: 50 años

Fecha de nacimiento: 13 de octubre de 1978

Vive con: Esposa e hijo.

Natural: Tuluá

Procedente: Bugalagrande

Escolaridad: Bachiller

Ocupación: Mecánico Soldador, Trapiche Victoria.

Estado civil: Casado

Religión: Católica

Lateralidad: Diestro

Teléfono: 2237885, 3163513660

Asiste: Esposa, Minerva González

ARL: AXA-Colpatria

EPS: Nueva EPS

Diagnóstico

Eje I. Trastorno adaptativo con síntomas depresivos.

Eje II. Diferido

Eje III. Lumbago

Eje IV. Red de apoyo presente

Tratamiento

Sertralina 100mg, trazodone 100mg.

Psicoterapia con psicología.

Subjetivo

El paciente refirió que duerme de forma irregular, a intervalos costos, sumando un total de 5 horas.

Describe que se siente ansioso, triste, desanimado, lo que refiere a situaciones de índole económico, comenta "tengo deudas, problemas de plata, no puedo sostener la casa...me descubrieron una hipoacusia severa".

Refirió que sigue presentando dolor a nivel lumbar, lo cual dice que ha mejorado poco con el uso de los analgésicos formulador por clínica del dolor.

Refirió que ortopedia cerró el caso buscando que sea calificada la PCL.

Relató buena adherencia al tratamiento, negó efectos adversos a los medicamentos.

Examen mental

Paciente tranquilo, deambula por sus propios medios, arreglado en su presentación personal, el afecto es hipomodulado, el lenguaje es coherente, no presenta ideas suicidas ni ideas delirantes, expresó quejas somáticas por dolor e ideas de preocupación por sus problemas económicos, no presenta alteración de la sensopercepción y del sensorio. Juicio de la realidad conservado.

Análisis

El paciente sufrió accidente laboral el 10 de julio de 2010 cuando estaba transportando una catalina la que describe como un piñón grande de 400kg de peso aproximadamente, junto con otros 4 compañeros, cuando se resbaló y cae, sosteniendo un mayor peso del que estaba cargando

"estábamos arrastrando la catalina porque es muy grande entre 5 personas, cuando me caí y recibí el mayor peso y quedé aprisionado aunque mis compañeros no lo soltaron...luego de esto sentí dolor lumbar y se hizo el reporte ante la aseguradora de ese momento que era Positiva", manifestó.

Describe que estuvo en la clínica San Francisco, le dieron tratamiento analgésico, lo incapacitaron por 3 días y luego lo enviaron a trabajar. En ese entonces dice que no le tomaron estudios de imagen.

Refirió que después del accidente presentó lumbago por lo que tuvo que consultar en repetidas oportunidades a diversos centros de atención donde le daban tratamiento para el dolor y lo incapacitaban temporalmente. En el año 2012 presentó exacerbación del dolor y limitación para la marcha. En ese entonces dice que le tomaron estudios de imagen, RX de columna y resonancia magnética que reportó "aplastamiento severo de L5-S1 y hernia discal" (no trae historias clínicas).

Todo este proceso hasta ese momento fue tratado en la EPS. A principios de 2013 dice que le hicieron la calificación de origen, dando como resultado una enfermedad de origen laboral (no trae documento). Refiere que cuando se hizo esta calificación ya estaba asegurado con Colpatria. Esta entidad lo remitió a Positiva debido a que el accidente y el reporte ocurrieron cuando se encontraba vinculado a esta ARL. Positiva asumió el caso y ordenó las calificaciones, primero de la Junta Regional y luego de la Nacional. Manifestó que en ambas instancias le fue calificado con el 0% debido, según el paciente, a que el diagnóstico con el que lo manejó la ARL fue de lumbago no especificado y no la fractura por aplastamiento (no trae documentación). El paciente apeló esta situación de la que dice se encuentra todavía sin resolver -expresa que ha colocado tutelasp para que le hagan la calificación sobre su enfermedad laboral y no sobre el lumbago-.

Estuvo incapacitado desde finales de 2012 hasta octubre de 2017, cuando fue despedido de la empresa. Refirió que desde el año pasado no ha sido tratado por ninguna especialidad.

El paciente refirió que desde el accidente comenzó a presentar episodios de irritabilidad, tristeza, desánimo, desmotivación para sus actividades, alteraciones de la concentración y de la atención, insomnio de conciliación, ideas de minusvalía "me siento menos que los demás, me volví un estorbo porque a todo el mundo estoy pidiéndole", expresó. Refirió también que se ha aislado de forma progresiva "ya no puedo ir a reuniones familiares, tengo que estar sentado todo el tiempo, ya no

puedo bailar, saltar, hacer cosas que hacía antes".
 Hace 1 año estuvo con psiquiatría de la EPS tomando sertralina 50mg tomándolo solamente por 1 mes. Manifestó que tenía ordenadas más citas pero se dilataron y no pudo asistir.
 El paciente negó antecedentes de síntomas psiquiátricos o de enfermedad mental previa al accidente.
 Refirió que no ha realizado actos autolesivos pero si ha pensado en suicidarse en los momentos en que se siente más frustrado y deprimido.
 Negó síntomas maneiformes y psicóticos.
 Negó consumo de alcohol y de otras sustancias psicoactivas.
 Considero por lo tanto que el paciente cursa con un trastorno adaptativo con ánimo triste secundario a su accidente laboral, que se ha exacerbado y cronificado por las diferentes alteraciones en su estilo de vida y la presencia del dolor crónico.
 En la anterior consulta se aumentó la dosis de la sertralina a 100mg y del trazodone a 100mg al referir persistencia de los síntomas depresivos, la ansiedad y el insomnio.

En la evaluación de hoy refirió que persiste con insomnio de reconciliación y terminal. También describió episodios de ansiedad y tristeza lo que relacionó a situaciones de problemas económicos y la persistencia del lumbago. No ha presentado conductas autolesivas o síntomas psiquiátricos que interfieran en su funcionalidad.
 Decido suspender el trazodone e inicio quetiapina 25mg/ noche, medicamento que tiene efecto antidepresivo, de estabilización del afecto y que puede mejorar el patrón de sueño. Explico la posología y los posibles efectos adversos.
 Cito a control en 1 mes.
 Considero que el diagnóstico psiquiátrico y las secuelas mentales ya están establecidas por lo que se cierra el caso para la calificación de la PCL. Sin embargo como se encuentra en tratamiento con medicamento psiquiátrico, debe seguir siendo valorado por mi especialidad.
 Brindo escucha activa, doy espacio para la catarsis y realizo intervención de apoyo.
 Debe continuar con psicoterapia con psicología, buscando fortalecer sus herramientas de afrontamiento que le permitan una mejor adaptación a su condición actual.
 Brindo recomendaciones de síntomas y signos de alarma: ideas suicidas, psicosis, cambios en el comportamiento, dejar de comer, agresividad. Si aparece cualquiera de estos síntomas debe ser llevado por urgencias de su eps para evaluación y manejo.
 Debe seguir en psicoterapia con psicología.

Plan

- 1- Cita con psiquiatría en 1 mes.
- 2- Psicoterapia con psicología # 12 sesiones.
- 3- Sertralina tab x 100mg: 1 tableta a las 8 am. # 30 tabletas al mes.
- 4- Quetiapina tab x 25mg: 1 tableta a las 8 pm. # 30 tabletas al mes.
- 5- Suspender el trazodone.

Dr. Harold Colino Arias.
 Psiquiatra
 R.M: 760638/05

Seguimiento del Caso

Estado: ACTIVO
 Fecha de Estado:
 Incapacitado: NO
 Paciente Bloqueado: NO
 Anotaciones: Control psiquiatría en 1 mes. Psicoterapia psicología.

DR. HAROLD COLINO ARIAS

Siguiente Consulta

°CONSULTA 92		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	05/11/2018 07:17:16	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	CASO PARA REVISAR DICTAMEN DE JUNTA NACIONAL, VALIDAR POSIBILIDAD DE CALIFICACION INTEGRAL						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 91	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	10/10/2018 17:06:05	Profesional	FVILLEGA SS	Especialidad	PSIQUIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	<p>Valoración por psiquiatría Dr. Harold Colino Arias. Psiquiatra R.M: 760638/05</p> <p>Datos de Identificación Fecha de valoración: 03 de octubre de 2018 Nombre: Carlos Eduardo Guzmán Acosta Cédula: 16.760.101 Edad: 49 años Fecha de nacimiento: 13 de octubre de 1978 Vive con: Esposa e hijo. Natural: Tulúa Procedente: Bugalagrande Escolaridad: Bachiller Ocupación: Mecánico Soldador, Trapiche Victoria. Estado civil: Casado Religión: Católica Lateralidad: Diestro Teléfono: 2237885, 3163513660 Asiste: Esposa, Minerva González ARL: AXA-Colpatria EPS: Nueva EPS</p> <p>Diagnóstico Eje I. Trastorno adaptativo con síntomas depresivos. Eje II. Diferido Eje III. Lumbago Eje IV. Red de apoyo presente</p> <p>Tratamiento Sertralina 50mg, trazodone 50mg. Psicoterapia con psicología.</p> <p>Subjetivo El paciente refirió que sigue sintiéndose triste, ansioso, desanimado lo que relaciona a las diversas dificultades tanto económicas como médicas. Expresa rabia e irritabilidad porque hace 1 año fue despedido injustamente de la empresa y no está recibiendo ningún tipo de remuneración económica. Persiste con el dolor a nivel de la columna dorsolumbar que se empeora con el movimiento. Mejoró parcialmente el patrón de sueño, presentando insomnio terminal. Negó sintomatología psicótica y conductual. El día de hoy será valorado por clínica del dolor.</p> <p>Examen mental Paciente tranquilo, alerta, arreglado en su presentación personal, alerta, se relaciona de forma adecuada, el afecto es hipomodulado pero tiene un fondo triste, el discurso es coherente, relevante, sin delirios, expresa algunas ideas de minusvalía, no presenta ideas suicidas, sin alteración de la sensorio percepción, sin alteración del sensorio. Juicio y raciocinio conservados.</p> <p>Análisis El paciente sufrió accidente laboral el 10 de julio de 2010 cuando estaba transportando una catalina la que describe como un piñón grande de 400kg de peso aproximadamente, junto con otros 4 compañeros, cuando se resbaló y cae, sosteniendo un mayor peso del que estaba cargando "estábamos arrastrando la catalina porque es muy grande entre 5 personas, cuando me caí recibí el mayor peso y quedé aprisionado aunque mis compañeros no lo soltaron....luego de esto sentí dolor</p>						

lumbar y se hizo el reporte ante la aseguradora de ese momento que era Positiva", manifestó. Describe que estuvo en la clínica San Francisco, le dieron tratamiento analgésico, lo incapacitaron por 3 días y luego lo enviaron a trabajar. En ese entonces dice que no le tomaron estudios de imagen. Refirió que después del accidente presentó lumbago por lo que tuvo que consultar en repetidas oportunidades a diversos centros de atención donde le daban tratamiento para el dolor y lo incapacitaban temporalmente. En el año 2012 presentó exacerbación del dolor y limitación para la marcha. En ese entonces dice que le tomaron estudios de imagen, RX de columna y resonancia magnética que reportó "aplastamiento severo de L5-S1 y hernia discal" (no trae historias clínicas). Todo este proceso hasta ese momento fue tratado en la EPS. A principios de 2013 dice que le hicieron la calificación de origen, dando como resultado una enfermedad de origen laboral (no trae documento). Refiere que cuando se hizo esta calificación ya estaba asegurado con Colpatría. Esta entidad lo remitió a Positiva debido a que el accidente y el reporte ocurrieron cuando se encontraba vinculado a esta ARL. Positiva asumió el caso y ordenó las calificaciones, primero de la Junta Regional y luego de la Nacional. Manifestó que en ambas instancias le fue calificado con el 0% debido, según el paciente, a que el diagnóstico con el que lo manejó la ARL fue de lumbago no especificado y no la fractura por aplastamiento (no trae documentación). El paciente apeló esta situación de la que dice se encuentra todavía sin resolver -expresa que ha colocado tutelas para que le hagan la calificación sobre su enfermedad laboral y no sobre el lumbago-. Estuvo incapacitado desde finales de 2012 hasta octubre de 2017, cuando fue despedido de la empresa. Refirió que desde el año pasado no ha sido tratado por ninguna especialidad.

El paciente refirió que desde el accidente comenzó a presentar episodios de irritabilidad, tristeza, desánimo, desmotivación para sus actividades, alteraciones de la concentración y de la atención, insomnio de conciliación, ideas de minusvalía "me siento menos que los demás, me volví un estorbo porque a todo el mundo estoy pidiéndole", expresó. Refirió también que se ha aislado de forma progresiva "ya no puedo ir a reuniones familiares, tengo que estar sentado todo el tiempo, ya no puedo bailar, saltar, hacer cosas que hacía antes". Hace 1 año estuvo con psiquiatría de la EPS tomando sertralina 50mg tomándolo solamente por 1 mes. Manifestó que tenía ordenadas más citas pero se dilataron y no pudo asistir. El paciente negó antecedentes de síntomas psiquiátricos o de enfermedad mental previa al accidente. Refirió que no ha realizado actos autolesivos pero si ha pensado en suicidarse en los momentos en que se siente más frustrado y deprimido. Negó síntomas maníformes y psicóticos. Negó consumo de alcohol y de otras sustancias psicoactivas.

Considero por lo tanto que el paciente cursa con un trastorno adaptativo con ánimo triste secundario a su accidente laboral, que se ha exacerbado y cronificado por las diferentes alteraciones en su estilo de vida y la presencia del dolor crónico. En la anterior consulta se inició tratamiento con sertralina 50mg y trazodone y se remitió tanto a clínica del dolor como a ortopedia. En la evaluación de hoy se observa que hay persistencia de los síntomas depresivos refiriendo situaciones de índole económico como uno de los principales estresores. Persiste además con insomnio terminal. Por lo tanto decido aumentar la dosis de la sertralina a 100mg y el trazodone a 100mg. Debe seguir en psicoterapia con psicología. Brindo escucha activa, doy espacio para la catarsis y realizo intervención de apoyo. Brindo recomendaciones de síntomas y signos de alarma.

Plan

- 1- Cita con psiquiatría en 1 mes.
- 2- Psicoterapia con psicología # 12 sesiones.
- 3- Sertralina tab x 100mg: 1 tableta a las 8 am. # 30 tabletas al mes.
- 4- Trazodone tab x 50mg: 2 tabletas a las 8 pm. # 60 tabletas para dos mes.

Dr. Harold Colino Arias.
Psiquiatra
R.M: 760638/05

Siguiente Consulta

°CONSULTA 90	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		

Fecha/Hora Consulta	05/10/2018 12:25:19	Profesional	LFBLANDO NG	Especialidad	MEDICINA LABORAL					
Motivo Consulta y enfermedad actual	<p>VALORADO POR MEDICINA LABORAL COF, DRA BLANDON, EL 05/10/2018.</p> <p>PACIENTE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN LABORA EN AUTOGESTIÓN CTA COMO TRABAJADOR EN MISION EN EL TRAPICHE VICTORIA EN EL CARGO DE MECÁNICO SOLDADOR DESDE HACE 8 AÑOS ,DESVINCULADO DESDE 04/10/2017***** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AT 09/10/2010 BAJO COBERTURA DE LA ARL DE POSITIVA, AL LEVANTAR UN ELEMENTO PESADO CON OTROS COMPAÑEROS (CATALINA DE MOLINO 400 KG ENTRE 6 PERSONAS) PRESENTO DOLOR LUMBAR EVENTO NO REPORTADO A ARL COLPATRIA, POSITIVA CALIFICA CON DIAGNOSTICO DE CONTRACTURA MUSCULAR COMO SECUELA DEL AT, SEGÚN FALLO DEL 4/04/2013. **** POSTERIORMENTE ES CALIFICADO POR EPS (NUEVA EPS) EL DÍA 27/03/2013 CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5 / S1 + APLASTAMIENTO DE DISCO L5/ S 1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO Y ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL + APLASTAMIENTO VERTEBRAL (FECHA DEL DIAGNOSTICO (09/10/2010) COMO "ENFERMEDADES DE CONSECUENCIA DE ACCIDENTE LABORAL" **** DENTRO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS CUENTA CON RMN 04/01/2012 ESPONDILOLISTESIS ANTERIOR GRADO I DE L5 SECUNDARIO A ESPONDILOLISIS , CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES L5/S1. EMG MMII 11/04/2012 ESTUDIO QUE NO EVIDENCIA LESIÓN A NIVEL DE LA RAÍZ NERVIOSA LUMBOSACRA BILATERAL. CALIFICADO POR LA ARL COLPATRIA EL DÍA 13/07/2013 DX ESPONDILOLISTESIS Y LUMBAGO NO ESPECIFICADO COMO ORIGEN DE ACCIDENTE COMÚN , EN EL DICTAMEN CONSIDERAN SECUELAS DE ENFERMEDAD COMÚN DE BASE***** APELACIÓN CON JRC Y LUEGO CALIFICADO POR JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION 22/04/2014 CON ORIGEN ACCIDENTE DE TRABAJO CON DX LUMBAGO NO ESPECIFICADO CON PCL 0% Y DETERMINO QUE NO SE CALIFICA EL ORIGEN DE LA ESPONDILOLISTESIS GRADO I DE L5/S1 SECUNDARIO A CAMBIOS DEGENERATIVOS ESPONDILOLISIS POR CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES SECUNDARIOS EN L5-S1 CONSIDERANDO QUE LA EPS O ARL DEBEN REALIZAR DIAGNOSTICO DE ORIGEN Y PCL DE DICHAS PATOLOGÍAS (EL PACIENTE TRAE DICTAMEN EN FIRME Y DESCONOCE LAS FECHA QUE APARECEN EN LA HC DE LA ARL) **** EL DIA 03/10/2017 EN EL JUZGADO CUARTO PENAL DEL CIRCUITO EN LA CIUDAD DE TULUÁ FALLO DE TUTELA DONDE LE DICE A LA ARL AXA COLPATRIA DEBE PAGAR INCAPACIDADES DESDE EL DÍA 04/07/2014 AL DÍA 28/09/2017 Y DE MANERA SUCESIVA LAS QUE SE SIGAN CAUSANDO HASTA TANTO NO SE EMITA UN CONCEPTO A FAVOR DE LA ENTIDAD COMPETENTE O CUANDO HAYA UN REINTEGRO Y/O REUBICACIÓN LABORAL DENTRO DE SU SITIO DE TRABAJO, ORDENA DE NO IMPUGNARSE LA PRESENTE DECISIÓN , SE ORDENA REMISIÓN DEL EXPEDIENTE A LA CORTE CONSTITUCIONAL PARA REVISIÓN . EL PACIENTE ENVIÓ CARTA A LA NUEVA EPS SOLICITANDO CALIFICACION DE ORIGEN POR ENFERMEDAD LABORAL , EN CARTA CON FECHA 17/02/2015 RESPONDEN QUE LA NUEVA EPS CALIFICO COMO ACCIDENTE DE TRABAJO LUMBAGO NO ESPECIFICADO Y COMO ENFERMEDAD PROFESIONAL LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5-S1, APLASTAMIENTO EN FORMA SEVERA DEL DISCO DE L5-S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO EN FORMA SEVERA DEL DISCO L5-S1 BILATERAL, APLANAMIENTO VERTEBRAL CON SENTENCIA T 1007 DE 2004 POR LO CUAL LA EPS DE ABSTIENE DE CALIFICAR LA SEGUNDA PATOLOGÍA (ENFERMEDAD LABORAL). TIENE PATOLOGÍAS LUMBALGIA SECUNDARIA A. ESPONDILOLISTESIS L5-S1, B APLASTAMIENTO EN FORMA SEVERA DISCO L5-S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADA EN FORMA LEVE Y ESTENOSIS FORAMINAL LEVE EN L5-S1 BILATERAL, C APLASTAMIENTO DE VERTEBRA, FECHA DE DICTAMEN EL 24/04/2013.</p> <p>PACIENTE ASISTIO A CITA CON ALGESIOLOGIA COF DR CARDONA EL 03/10/2018 "...QUIEN INDICA NO ES CANDIDATO A MANEJO INTERVENCIONISTA, SE DA FORMULA MEDICA, 20 SS DE TF, CITA DE CONTROL EN 2 MESES".</p> <p>PACIENTE CON DOLOR EN ZONA LUMBAR DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA QUE SE IRRADIA A REGION CERVICAL ASOCIADO A PARESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR BILATERAL, USA FAJA INDICADA POR FISIATRA DRA TEJADA PARA DISMINUIR DOLOR EN ZONA LUMBAR.</p>									
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción			Fecha Registro						
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO			2018/10/05						
Observaciones										
LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5 / S1 + APLASTAMIENTO DE DISCO L5 / S 1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO Y ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL + APLASTAMIENTO VERTEBRAL.										
:: EXÁMEN FÍSICO										
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist					
19.5	DERECHA	1.78 Mtrs.	62 Kg.	70 mm/Hg	120 mm/Hg					
Observaciones Exámen Médico										
<p>PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS.</p> <p>MARCHA INDEPENDIENTE ADECUADA.</p> <p>COLUMNA LUMBO-SACRA: BIEN ALINEADA, NO DOLOR A LA PALPACION, HAY HIPOTROFIA DE MUSCULOS LUMBO-SACROS BILATERAL Y GLUTEO BILATERAL, AMA PASIVA DE COLUMNA DORSO-LUMBAR FLEXION 70 GRADOS EXTENSION 20 GRADOS, INCLINACIONES 10 GRADOS ROTACION 20 GRADOS CON DOLOR, FUERZA MUSCULAR EN MIEMBRO INFERIOR 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LASEGUE NEGATIVO.</p> <p>RESTO SIN ALTERACION APARENTE.</p>										

:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo		PACIENTE CRONICO, CONSIDERO SECUELAS ESTABLECIDAS, PERO EL PACIENTE REFIERE QUE "HASTA LA FECHA NO LE HAN REALIZADO LA REHABILITACION PERTINENTE PUES EL DESEA SABER SI QUEDA ASI O SI TIENE OPCION DE RECUPERARSE", CASO AGUDO COMPLEJO, CX: RNM DE COLUMNA LUMBO-SACRA, EMG + VCN DE MII, VALORACION POR FISIATRIA (PRONOSTICO FUNCIONAL, SECUELAS), CITA CON MED LABORAL DE CONTROL CON EL ALTA DE FISIATRIA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.					
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 89							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	05/10/2018 12:44:25	Profesional	MVGUTIER REZG	Especialidad	ENFERMERIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	<p>Paciente : GUZMAN ACOSTA CARLOS EDUARDO Edad: 049 AÑO Nro. Ident. : 1-16760101 Sexo: M Est_Civil : Casado Telefono: 2237885 Fecha Evento : 2018-OCT-03 Hora: 11:36 AM Plan : Cel.: Direccion: KRR 8SUR N 8-15 CEL 3163513660 Entidad: ARL COLPATRIA Profesional : 0185 CARDONA ARISTIZABAL EDUIN YADIR Nro. Registro Medico: Especialidad : ANESTESIOLOGO MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR LUMBAR ENFERMEDAD ACTUAL : ACCIDENTE DE TRABAJO JUL/10 CON TRAUMA LUMBOSACRO PRESENTO APLASTAMIENTO Y ANTEROLISTESIS L5S1 CON HERNIACION DEL DISCO CORRESPONDIENTE. MANEJO CONSERVADOR. REFIERE DOLOR DE TIPO MIXTO EN REGION LUMBOSACRA, COSNTANTE, DE INTENSIDAD VARIABLE, LEVE EN REPOSO PERO EXACERBA A INTENSO CON CUALQUIER ACTIVIDAD FISICA Y CON LA DEMABULACION. EL "DOLOR SE EXTIENDE DE FORMA EPISODICA PORLA CARA LATERAL DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES HASTA EL HALLUX. ADEMAS SE HA EXTENDIDO A COLUMNA CERVICAL, DE SIMILARES CARACTERISTICAS, CON HORMIGUEO EN TODA LA EXTENSION DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES. ESTUDIOS: RMN CLS (AGO/16): ESPONDILOLISTESIS L5S1 GI CON ESPONDILOLI SIS BILATERAL, PSEUDOPROTRUSION DISCAL QUE JUNTO A HIPERTR OFIA FACETARIA CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL BILATERAL SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERATIVA SIN PROTRUSIONES DISCALE S EN OTROS NIVELES QIE CONDICIONEN COMPROMISO FORAMINAL O ESTENOSIS DEL CANAL. ESPONDILOARTRITIS. FENOMENOS DEGENERATIVOS INTERAPOFISIARIOS. TRATAMIENTO ANALGESICO PREVIO CON PREGABALINA, CON LEVE MEJORIA. AINES PARENTERAL CON ALIVIO DURANTE TRES DIAS. CODEINA, ALIVIO PARCIAL. BLOQUEO EN COLUMNA, POR EPS, SIN MEJORIA. TRASTORNO ADAPTATIVO CON ANIMO TRISTE, EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, TTO TRAZODONA SERTRALINA ANTECEDENTES PERSONALES : PATOLOGICOS: NEGATIVOS QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALERGICOS: DIPIRONA (RASH) EXAMEN FISICO : BUEN ESTADO GENERAL ESPASMO MUSCULAR DOLOROSO EN TRAPECIOS Y PARAESPONAL CERVICAL Y LUMBAR. DOLOR EN LINEA MEDIA Y PARAESPINAL CERVICAL, LUMBAR, SACRO, SACROILIACO BILATERAL. LOGRA PUNTAS Y TALONES. A MASDE CLS LIMITADOS EN ULTIMOS GRADOS POR DOLOR. SIN DEFICIT NEUROLOGICO. DX IMPRESION DIAGNOSTICA : DOLOR LUMBAR Y CERVICAL TRAUMA LUMBAR ANTEROLISTESIS L5S1 DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR CONDUCTA: PACIENTE CON HISTORIA DE TRAUMA LUMBOSACRO, CON DOLOR MIXTO, CON RESPEUSTA PARCIAL A TRATAMIENTO CON OPIOIDE DEBIL Y AINE NO SELECTIVO. SE LE INDICA CODEINA Y COX2 SELECTIVO PRN. ADEMAS TIENE GRAN COMPONENTE MUSCULAR POR LO QUE SE AGREGA TIZANIDINA EN DOSIS NOCTURNA. YA LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO INTERVENCIONISTA PARA DOLOR, SIN ALIVIO; NO LE VEO INDICACION DE MANEJO PERCUTANEO. SE INDICA CICLO DE TERAPIA FISICA. PLAN: - ACETAMINOFEN-CODEINA 325/30 MG CADA 12 HORAS- TIZANIDINA 2 MG EN LAS NOCHES - CELECOXIB 200 MG AL DIA SEGUN DOLOR, CICLOS CORTOS - TERAPIA FISICA 20 SESIONES - CITA CONTROL EN DOS MESES</p>						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 88							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	02/10/2018 14:47:12	Profesional	FVILLEGA SS	Especialidad	PSIQUIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	02/10 Me comunico con paciente para preguntar su inasistencia para la terapia de psicología del 01 de Octubre/18 a las 10 am y manifiesta que hubo un inconveniente en la vía de Yumbo y no alcanzo a llegar, que le es difícil asistir a las terapia y todas sus citas porque el no tiene los recursos económicos.						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 87	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	03/09/2018 10:37:46	Profesional	FVILLEGA SS	Especialidad	PSIQUIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	<p>Valoración por psiquiatría DR. HAROLD COLINO ARIAS Datos de Identificación Fecha de valoración: 22 de agosto de 2018 Nombre: Carlos Eduardo Guzmán Acosta Cédula: 16.760.101 Edad: 49 años Fecha de nacimiento: 13 de octubre de 1978 Vive con: Esposa e hijo de 28 años. Natural: Tulúa Procedente: Bugalagrande Escolaridad: Bachiller Ocupación: Mecánico Soldador, Trapiche Victoria. Estado civil: Casado Religión: Católica Lateralidad: Diestro Teléfono: 2237885, 3163513660 Asiste: Esposa, Minerva González ARL: AXA-Colpatria EPS: Nueva EPS</p> <p>Enfermedad actual El paciente sufrió accidente laboral el 10 de julio de 2010 cuando estaba transportando una catalina la que describe como un piñón grande de 400kg de peso aproximadamente, junto con otros 4 compañeros, cuando se resbaló y cae, sosteniendo un mayor peso del que estaba cargando "estábamos arrastrando la catalina porque es muy grande entre 5 personas, cuando me caí y recibí el mayor peso y quedé aprisionado aunque mis compañeros no lo soltaron...luego de esto sentí dolor lumbary se hizo el reporte ante la aseguradora de ese momento que era Positiva", manifestó. Describe que estuvo en la clínica San Francisco, le dieron tratamiento analgésico, lo incapacitaron por 3 días y luego lo enviaron a trabajar. En ese entonces dice que no le tomaron estudios de imagen. Refirió que después del accidente presentó lumbago por lo que tuvo que consultar en repetidas oportunidades a diversos centros de atención donde le daban tratamiento para el dolor y lo incapacitaban temporalmente. En el año 2012 presentó exacerbación del dolor y limitación para la marcha. En ese entonces dice que le tomaron estudios de imagen, RX de columna y resonancia magnética que reportó "aplastamiento severo de L5-S1 y hernia discal" (no trae historias clínicas). Todo este proceso hasta ese momento fue tratado en la EPS. A principios de 2013 dice que le hicieron la calificación de origen, dando como resultado una enfermedad de origen laboral (no trae documento). Refiere que cuando se hizo esta calificación ya estaba asegurado con Colpatria. Esta entidad lo remitió a Positiva debido a que el accidente y el reporte ocurrieron cuando se encontraba vinculado a esta ARL. Positiva asumió el caso y ordenó las calificaciones, primero de la Junta Regional y luego de la Nacional. Manifestó que en ambas instancias le fue calificado con el 0% debido según el paciente a que el diagnóstico con el que lo manejó la ARL fue de lumbago no especificado y no la fractura por aplastamiento (no trae documentación). El paciente apeló esta situación de la que dice se encuentra todavía sin resolver -expresa que ha colocado tutelas para que le hagan la calificación sobre su enfermedad laboral y no sobre el lumbago-.</p>						

Estuvo incapacitado desde finales de 2012 hasta octubre de 2017, cuando fue despedido de la empresa. Refirió que desde el año pasado no ha sido tratado por ninguna especialidad.

El paciente refirió que desde el accidente comenzó a presentar episodios de irritabilidad, tristeza, desánimo, desmotivación para sus actividades, alteraciones de la concentración y de la atención, insomnio de conciliación, ideas de minusvalía "me siento menos que los demás, me volví un estorbo porque a todo el mundo estoy pidiéndole", expresó. Refirió también que se ha aislado de forma progresiva "ya no puedo ir a reuniones familiares, tengo que estar sentado todo el tiempo, ya no puedo bailar, saltar, hacer cosas que hacía antes".

Hace 1 año estuvo con psiquiatría de la EPS tomando sertralina 50mg tomándolo solamente por 1 mes. Manifestó que tenía ordenadas más citas pero se dilataron y no pudo asistir.

El paciente negó antecedentes de síntomas psiquiátricos o de enfermedad mental previa al accidente. Refirió que no ha realizado actos autolesivos pero si ha pensado en suicidarse en los momentos en que se siente más frustrado y deprimido.

Negó síntomas maneíformes y psicóticos.

Negó consumo de alcohol y de otras sustancias psicoactivas.

Antecedentes

Patológicos: Negativo

Quirúrgicos: Negativo

Toxicológicos: Negativo

Alérgicos: Dipirona

Farmacológicos: Negativo

Familiares: Negativo

Revisión por sistemas

Lumbago, cervicalgia, parestesias en manos.

Historia familiar y personal

Negó antecedentes de enfermedad mental en la familia. Es el menor de 7 hermanos. El padre falleció hace 27 años, la madre vive con 83 años en la actualidad. Dice que fue criado por la madre y la hermana mayor debido a que los padres se separaron cuando él era niño. Describió que el padre respondía económicamente pero era distante emocionalmente.

El paciente está casado hace 33 años, tiene 4 hijos, 2 mujeres y 2 varones. Viven con uno de los hijos. Refiere apoyo por parte de su familia.

Examen mental

Paciente en la quinta década de la vida, alerta, arreglado en su presentación personal, entra caminando apoyado en el hombro de la esposa, el afecto es irritable, modula también tristeza, el discurso es coherente, relevante, no presenta ideas delirantes, presenta ideas de minusvalía, quejas somáticas por el dolor lumbar, presenta ideas de disconformidad relacionadas a la percepción de negligencia de sus servicios de salud y de la ARL, negó ideas suicidas, sin alucinaciones, sin alteración del sensorio. Juicio de la realidad conservado.

Diagnóstico

Eje I. Trastorno adaptativo con síntomas depresivos.

Eje II. Diferido

Eje III. Lumbago

Eje IV. Red de apoyo presente

Análisis

El paciente sufrió accidente laboral el 10 de julio de 2010 cuando estaba transportando una catalina la que describe como un piñón grande de 400kg de peso aproximadamente, junto con otros 4 compañeros, cuando se resbaló y cae, sosteniendo un mayor peso del que estaba cargando "estábamos arrastrando la catalina porque es muy grande entre 5 personas, cuando me caí y recibí el mayor peso y quedé aprisionado aunque mis compañeros no lo soltaron...luego de esto sentí dolor lumbar y se hizo el reporte ante la aseguradora de ese momento que era Positiva", manifestó.

Describe que estuvo en la clínica San Francisco, le dieron tratamiento analgésico, lo incapacitaron por 3 días y luego lo enviaron a trabajar. En ese entonces dice que no le tomaron estudios de imagen. Refirió que después del accidente presentó lumbago por lo que tuvo que consultar en repetidas oportunidades a diversos centros de atención donde le daban tratamiento para el dolor y lo incapacitaban temporalmente. En el año 2012 presentó exacerbación del dolor y limitación para la marcha. En ese entonces dice que le tomaron estudios de imagen, RX de columna y resonancia magnética que reportó "aplastamiento severo de L5-S1 y hernia discal" (no trae historias clínicas). Todo este proceso hasta ese momento fue tratado en la EPS. A principios de 2013 dice que le hicieron la calificación de origen, dando como resultado una enfermedad de origen laboral (no trae documento). Refiere que cuando se hizo esta calificación ya estaba asegurado con Colpatria. Esta entidad lo remitió a Positiva debido a que el accidente y el reporte ocurrieron cuando se encontraba vinculado a esta ARL. Positiva asumió el caso y ordenó las calificaciones, primero de la Junta Regional y luego de la Nacional. Manifestó que en ambas instancias le fue calificado con el 0% debido según el paciente a que el diagnóstico con el que lo manejó la ARL fue de lumbago no especificado y no la fractura por aplastamiento (no trae documentación). El paciente apeló esta situación de la que dice se encuentra todavía sin resolver -expresa que ha colocado tutelas para que le hagan la calificación sobre su enfermedad laboral y no sobre el lumbago-.

Estuvo incapacitado desde finales de 2012 hasta octubre de 2017, cuando fue despedido de la empresa. Refirió que desde el año pasado no ha sido tratado por ninguna especialidad.

El paciente refirió que desde el accidente comenzó a presentar episodios de irritabilidad, tristeza, desánimo, desmotivación para sus actividades, alteraciones de la concentración y de la atención, insomnio de conciliación, ideas de minusvalía "me siento menos que los demás, me volví un estorbo porque a todo el mundo estoy pidiéndole", expresó. Refirió también que se ha aislado de forma progresiva "ya no puedo ir a reuniones familiares, tengo que estar sentado todo el tiempo, ya no puedo bailar, saltar, hacer cosas que hacía antes".

Hace 1 año estuvo con psiquiatría de la EPS tomando sertralina 50mg tomándolo solamente por 1 mes. Manifestó que tenía ordenadas más citas pero se dilataron y no pudo asistir. El paciente negó antecedentes de síntomas psiquiátricos o de enfermedad mental previa al accidente. Refirió que no ha realizado actos autolesivos pero si ha pensado en suicidarse en los momentos en que se siente más frustrado y deprimido. Negó síntomas maneíformes y psicóticos. Negó consumo de alcohol y de otras sustancias psicoactivas.

Al examen mental observé al paciente con síntomas depresivos caracterizados tanto por la persistencia del dolor crónico como por situaciones de índole económica -no percibe dinero por incapacidades desde noviembre del año pasado-, sociales y por la percepción de la negligencia de los servicios de salud y de la ARL de su caso lo cual dice no han resuelto su dolencia física ni han sido justos con su enfermedad la cual dice ya fue calificada como laboral.

Considero por lo tanto que el paciente cursa con un trastorno adaptativo con ánimo triste secundario a su accidente laboral, que se ha exacerbado y cronificado por las diferentes alteraciones en su estilo de vida y la presencia del dolor crónico el cual todavía dice no ha sido tratado. Decido iniciar tratamiento antidepressivo, sertralina 50mg/ día y trazodone 50mg/ noche. Considero que debe iniciar psicoterapia con psicología, buscando fortalecer sus herramientas de afrontamiento que le permitan una mejor adaptación a los cambios en su estilo de vida.

Remito a ortopedia y clínica del dolor.
Brindo escucha activa, doy espacio para la catarsis y realizo intervención de apoyo.
Brindo recomendaciones de síntomas y signos de alarma.

Plan

- 1- Cita con psiquiatría en 1 mes.
- 2- Psicoterapia con psicología # 12 sesiones.
- 3- Sertralina tab x 50mg: 1 tableta a las 8 am. # 30 tabletas al mes.
- 4- Trazodone tab x 50mg: 1 tableta a las 8 pm. # 30 tabletas al mes.
- 5- Remisión a ortopedia y clínica del dolor.

Dr. Harold Colino Arias.
Psiquiatra
R.M: 760638/05

Siguiente Consulta

°CONSULTA 86		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	19/04/2018 17:24:21	Profesional	SGRUC	Especialidad	MEDICINA LABORAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	SGRU/ML PACIENTE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN LABORA EN AUTOGESTIÓN CTA COMO TRABAJADOR EN MISION EN EL TRAPICHE VICTORIA EN EL CARGO DE MECÁNICO SOLDADOR DESDE HACE 8 AÑOS ,DESVINCULADO DESDE 04/10/2017***** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AT 09/10/2010 BAJO COBERTURA DE LA ARL DE POSITIVA, AL LEVANTAR UN ELEMENTO PESADO CON OTROS COMPAÑEROS (CATALINA DE MOLINO 400 KG ENTRE 6 PERSONAS) PRESENTO DOLOR LUMBAR EVENTO NO REPORTADO A ARL COLPATRIA, POSITIVA CALIFICA CON DIAGNOSTICO DE CONTRACTURA MUSCULAR COMO SECUELA DEL AT , SEGÚN FALLO DEL 4/04/2013. **** POSTERIORMENTE ES CALIFICADO POR EPS (NUEVA EPS) EL DÍA 27/03/2013 CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5 / S1 + APLASTAMIENTO DE DISCO L5 / S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO Y ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL + APLASTAMIENTO VERTEBRAL (FECHA DEL DIAGNOSTICO (09/10/2010) COMO “ENFERMEDADES DE CONSECUENCIA DE ACCIDENTE LABORAL” **** DENTRO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS CUENTA CON RMN 04/01/2012 ESPONDILOLISTESIS ANTERIOR GRADO I DE L5 SECUNDARIO A ESPONDILOLISIS , CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES L5/S1. EMG MMII 11/04/2012 ESTUDIO QUE NO EVIDENCIO LESIÓN A NIVEL DE LA RAÍZ NERVIOSALUMBOSACRA BILATERAL. CALIFICADO POR LA ARL COLPATRIA EL DÍA 13/07/2013 DX ESPONDILOLISTESIS Y LUMBAGO NO ESPECIFICADO COMO ORIGEN DE ACCIDENTE COMÚN , EN EL DICTAMEN CONSIDERAN SECUELAS DE ENFERMEDAD COMÚN DE BASE***** APELACIÓN CON JRC Y LUEGO CALIFICADO POR JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION 22/04/2014 CON ORIGEN ACCIDENTE DE TRABAJO CON DX LUMBAGO NO ESPECIFICADO CON PCL 0% Y DETERMINO QUE NO SE CALIFICA EL ORIGEN DE LA ESPONDILOLISITESIS GRADO I DE L5/S1 SECUNDARIO A CAMBIOS DEGENERATIVOS ESPONDILOLISIS POR CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES SECUNDARIOS EN L5-S1 CONSIDERANDO QUE LA EPS O ARL DEBEN REALIZAR DIAGNOSTICO DE ORIGEN Y PCL DE DICHAS PATOLOGÍAS (EL PACIENTE TRAE DICTAMEN EN FIRME Y DESCONOCE LAS FECHA QUE APARECEN EN LA HC DE LA ARL) **** EL DIA 03/10/2017 EN EL JUZGADO CUARTO PENAL DEL CIRCUITO EN LA CIUDAD DE TULUÁ FALLO DE TUTELA DONDE LE DICE A LA ARL AXA COLPATRIA DEBE PAGAR INCAPACIDADES DESDE EL DÍA 04/07/2014 AL DÍA 28/09/2017 Y DE MANERA SUCESIVA LAS QUE SE SIGAN CAUSANDO HASTA TANTO NO SE EMITA UN CONCEPTO A FAVOR DE LA ENTIDAD COMPETENTE O CUANDO HAYA UN REINTEGRO Y/O REUBICACIÓN LABORAL DENTRO DE SU SITIO DE TRABAJO, ORDENA DE NO IMPUGNARSE LA PRESENTE DECISIÓN , SE ORDENA REMISIÓN DEL EXPEDIENTE A LA CORTE CONSTITUCIONAL PARA REVISIÓN . EL PACIENTE ENVÍO CARTA A LA NUEVA EPS SOLICITANDO CALIFICACION DE ORIGEN POR ENFERMEDAD LABORAL , EN CARTA CON FECHA 17/02/2015 RESPONDEN QUE LA NUEVA EPS CALIFICO COMO ACCIDENTE DE TRABAJO LUMBAGO NO ESPECIFICADO Y COMO ENFERMEDAD PROFESIONAL LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5-S1, APLASTAMIENTO EN FORMA SEVERA DEL DISCO DE L5-S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO EN FORMA SEVERA DEL DISCO L5-S1 BILATERAL, APLANAMIENTO VERTEBRAL CON SENTENCIA T 1007 DE 2004POR LO CUAL LA EPS DE ABSTIENE DE CALIFICAR LA SEGUNDA PATOLOGÍA (ENFERMEDAD LABORAL) PACIENTE ASISTE SOLICITANDO SE LE DE TRAMITE A SU SOLICITUD DE CALIFICACION DE PCL DE ENFERMEDAD LABORAL SOLICITADA POR LA JNC. PACIENTE CONTINUA CON INCAPACIDAD POR ACCION DE TUTELA, EN CONCEPTO DE AUDITORIA DE LA ARL DECIDE CALIFICACION PCL PARA EL DIA SÁBADO 21/04/2018 POR O CUAL ES CITADO EL DIA DE HOY, NO ASISTIO A CITA PREVIA 09/04/2018.		
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción		Fecha Registro
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		2018/04/19
Observaciones			
CALIFICACION ORIGEN JNC (ORIGEN COMUN)			
M431	ESPONDILOLISTESIS		2018/04/19
Observaciones			
CALIFICACION ORIGEN JNC (ORIGEN COMUN)			
::PARACLÍNICOS			
Tipo Servicio	Fecha Exámen	Descripción	Tipo Resultado
RESONANCIA MAGNETICA	2012/01/04	RMN 04/01/2012 ESPONDILOLISTESIS ANTERIOR GRADO I DE L5 SECUNDARIO A ESPONDILOLISIS , CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES L5/S1.	ALTERADO
ELECTRODIAGNOSTICO	2012/04/11	EMG MMII 11/04/2012 ESTUDIO QUE NO EVIDENCIO LESIÓN A NIVEL DE LA RAÍZ NERVIOSA LUMBOSACRA BILATERAL	NORMAL

RESONANCIA MAGNETICA	2016/08/30	ESPONDILOLISTESIS L5-S1 GRADO I PROBABLE BILATERAL, SEUDO OBSTRUCCION DISCAL CON HIPERTROFIA FACETARIA CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL, DISCOPATIA DEGENERATIVA SIN PROTRUSION DISCAL QUE CONDICIONES COMPROMISO FORAMINAL O ESTENOSIS DE CANAL , ESPONDILOARTROSIS, FENOMENOS DEGENERATIVOS INTERAPOFISIARIOS	ALTERADO							
RADIOGRAFIA	2016/09/16	ESPONDILOSIS LUMBAR, AUSENCIA DE FUSION DE ARCO POSTERIOR DE L5 , SUGESTIVO DE DISCOPATIA L5-S1 A CORRELACIONAR CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	ALTERADO							
OTROS	2016/09/05	GAMAGRAFIA OSEA 3 FASES CLINICA OCCIDENTE 05/09/2016 ESPONDILOARTROSIS DEGENERATIVA L3/L4, L5/S1 CON ESPONDILOLISIS DEL LADO DERECHO, NO LESIONES TUMORALES O BLASTICAS, ARTROSIS DEGENERATIVA DE HOMBROS Y RODILLAS DE PREDOMINIO RODILLA IZQ	ALTERADO							
::CONTRAREMISIONES										
Fecha Atención	Proveedor		Tipo Servicio							
2012/07/09	COORPORACION COMFENALCO		JUNTA MEDICA							
Observaciones										
EVALUACION JUNTA MEDICA DOLOR (DR PERLAZA / FISIATRIA, DR LINARES/ ANESTESIOLOGO, DR CORAL/ NERUROQX) DOLOR LUMBAR 2 AÑOS EVOLUCION MARCHA AUTONOMA, FLEXION Y EXTENSION GRADO III CON DOLOR , REFLEJOS SIMETRICOS PATELAR Y AQUILIANO, RMN DISCOPATIA L5/S1 SIGNOS FACETARIOS, RX DINAMICA SIN AUMENTO MOVILIDAD, EMG NORMAL, DOLOR DE ORIGEN FACETARIO, OFRECEN NEUROLISIS M SEGUN EVOLUCION MANEJO QX										
:: EXÁMEN FÍSICO										
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist					
23.1	DERECHA	1.75 Mtrs.	71 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg					
Observaciones Exámen Médico										
INGRESA CON MARCHA NORMAL NO ASISTIDA , USA FAJA PRESCRITA SEGUN HISTORIA CLINICA POR FISIATRIA , FLEXION DE COLUMNA GRADO III , ROTACIONES E INCLINACIONES A 35° CON DOLOR , REFIERE DOLOR A NIVEL MDE CUADRADO LUMBAR BILATERAL , LASEGUE ES NEGATIVO, FUERZA MUSCULAR 4/5 LOGRA CAMINAR EN PUNTA DE PIES Y TALONES										
:: PLANES DE MANEJO										
Plan Manejo	PACIENTE CON TUTELA CON FALLOS PREVIOS ASI: 1) AT ARL POSITIVA (NO MIGRA DE ARL) CON PCL 0% ** 2) FALLOS JNC LUMBAGO NO ESPECIFICADO + ESPONDILOLISTESIS ORIGEN ENFERMEDAD COMUN. CITADO POR ARL PARA PROGRAMACION DE CALIFICACION POR ENF COMUN (?) PARA EL 21/04/2018, SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE SOLICITAN DOCUMENTOS PERTINENTES PARA CALIFICACION.									
Siguiente Consulta										
°CONSULTA 85										
DE SEGUIMIENTO										
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27			
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27			

Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	09/04/2018 15:25:23	Profesional	SGRUC	Especialidad	MEDICINA LABORAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	SGRU/ML NO ASISTE A CITA DE MEDICINA LABORAL PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 84	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	27/03/2018 07:34:13	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	TENIENDO EN CUENTA FALLO DE TUTELA QUE ORDENA PAGO INDEFINIDO DE INCAPACIDADES, SE DEBE REALIZAR CALIFICACION DE PCL DE PATOLOGIAS CRONICAS DE COLUMNA ORIGEN COMUN						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 83	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	18/01/2018 14:58:40	Profesional	SGRUC	Especialidad	MEDICINA LABORAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	<p>SGRU/ML PACIENTE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN LABORA EN AUTOGESTIÓN CTA COMO TRABAJADOR EN MISION EN EL TRAPICHE VICTORIA EN EL CARGO DE MECÁNICO SOLDADOR DESDE HACE 8 AÑOS ,DESVINCULADO DESDE 04/10/2017***** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AT 09/10/2010 BAJO COBERTURA DE LA ARL DE POSITIVA, AL LEVANTAR UN ELEMENTO PESADO CON OTROS COMPAÑEROS (CATALINA DE MOLINO 400 KG ENTRE 6 PERSONAS) PRESENTO DOLOR LUMBAR EVENTO NO REPORTADO A ARL COLPATRIA, POSITIVA CALIFICA CON DIAGNOSTICO DE CONTRACTURA MUSCULAR COMO SECUELA DEL AT, SEGÚN FALLO DEL 4/04/2013. **** POSTERIORMENTE ES CALIFICADO POR EPS (NUEVA EPS) EL DÍA 27/03/2013 CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5 / S1 + APLASTAMIENTO DE DISCO L5 / S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO Y ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL + APLASTAMIENTO VERTEBRAL (FECHA DEL DIAGNOSTICO (09/10/2010) COMO "ENFERMEDADES DE CONSECUENCIA DE ACCIDENTE LABORAL " **** DENTRO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS CUENTA CON RMN 04/01/2012 ESPONDILOLISTESIS ANTERIOR GRADO I DE L5 SECUNDARIO A ESPONDILOLISIS , CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES L5/S1. EMG MMII 11/04/2012 ESTUDIO QUE NO EVIDENCIO LESIÓN A NIVEL DE LA RAÍZ NERVIOSA LUMBOSACRA BILATERAL. CALIFICADO POR LA ARL COLPATRIA EL DÍA 13/07/2013 DX ESPONDILOLISTESIS Y LUMBAGO NO ESPECIFICADO COMO ORIGEN DE ACCIDENTE COMÚN , EN EL DICTAMEN CONSIDERAN SECUELAS DE ENFERMEDAD COMÚN DE BASE***** APELACIÓN CON JRC Y LUEGO CALIFICADO POR JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION 22/04/2014 CON ORIGEN ACCIDENTE DE TRABAJO CON DX LUMBAGO NO ESPECIFICADO CON PCL 0% Y DETERMINO QUE NO SE CALIFICA EL ORIGEN DE LA ESPONDILOLISTESIS GRADO I DE L5/S1 SECUNDARIO A CAMBIOS DEGENERATIVOS ESPONDILOLISIS POR CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES SECUNDARIOS EN L5-S1 CONSIDERANDO QUE LA EPS O ARL DEBEN REALIZAR DIAGNOSTICO DE ORIGEN Y PCL DE DICHAS PATOLOGÍAS (EL PACIENTE TRAE DICTAMEN EN FIRME Y DESCONOCE LAS FECHA QUE APARECEN EN LA HC DE LA ARL) **** EL DIA 03/10/2017 EN EL JUZGADO CUARTO PENAL DEL CIRCUITO EN LA CIUDAD DE TULUÁ FALLO DE TUTELA DONDE LE DICE A LA ARL AXA COLPATRIA DEBE PAGAR INCAPACIDADES DESDE EL DÍA 04/07/2014 AL DÍA 28/09/2017 Y DE MANERA SUCESIVA LAS QUE SE SIGAN CAUSANDO HASTA TANTO NO SE EMITA UN CONCEPTO A FAVOR DE LA ENTIDAD COMPETENTE O CUANDO HAYA UN REINTEGRO Y/O REUBICACIÓN LABORAL DENTRO DE SU SITIO DE TRABAJO, ORDENA DE NO IMPUGNARSE LA PRESENTE DECISIÓN , SE ORDENA REMISIÓN DEL EXPEDIENTE A LA CORTE CONSTITUCIONAL PARA REVISIÓN . EL PACIENTE ENVIO CARTA A LA NUEVA EPS SOLICITANDO CALIFICACION DE ORIGEN POR ENFERMEDAD LABORAL , EN CARTA CON FECHA 17/02/2015 RESPONDEN QUE LA NUEVA EPS CALIFICO COMO ACCIDENTE DE TRABAJO LUMBAGO NO ESPECIFICADO Y COMO ENFERMEDAD PROFESIONAL LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5-S1, APLASTAMIENTO EN FORMA SEVERA DEL DISCO DE L5-S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO EN FORMA SEVERA DEL DISCO L5-S1 BILATERAL, APLASTAMIENTO VERTEBRAL CON SENTENCIA T1007 DE 2004 POR LO CUAL LA EPS DE ABSTIENE DE CALIFICAR LA SEGUNDA PATOLOGIA (ENFERMEDAD LABORAL) PACIENTE ASISTE SOLICITANDO SE LE DE TRAMITE A SU SOLICITUD DE CALIFICACION DE PCL DE ENFERMEDAD LABORAL SOLICITADA POR LA JNC</p>				
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción				Fecha Registro
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO				2018/01/18
Observaciones					
CALIFICACION PCL 0% JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION 22/04/2014 CON ORIGEN ACCIDENTE DE TRABAJO					
:: EXÁMEN FÍSICO					
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist
24.8	DERECHA	1.75 Mtrs.	76 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg
Observaciones Exámen Médico					
COLUMNA: MARCHA NORMAL E INDEPENDIENTE, USA FAJA AUTO PRESCRITA, FLEXION DE COLUMNA GRADO III CON DOLOR EN CUADRADO LUMBAR , ROTACIONES E INCLINACIONES CON DOLOR EN EXTREMOS, NO SIGNOS RADICULARES ,LASEGUE NEGATIVO, REFELJOS NORMAL , LOGRA MARCHA EN PUNTA DE PIES Y TALONES , FUERZA 4-/5					
:: PLANES DE MANEJO					
Plan Manejo	<p>ACCION DE TUTELA DESCONOCE FALLOS PROFERIDOS POR CALIFICACION ANTERIORES: ** 1) AT FUE CON ARL POSITIVA (NO MIGRA) PCL 0% ** 2) FALLOS JNC LUMBAGO NO ESPECIFICADO CON PCL 0% (SIN SECUELAS) ** 3) ARL AXA COLPATRIA PAGA INCAPACIDADES POR FALLO TUTELA, (A PESAR DEL ORIGEN AT CON ARL POSITIVA). POR CALIFICACION 0% NO SE EMITEN RECOMENDACIONES LABORALES NI SE PROCEDE A DAR TRATAMIENTOS (NO ORDENADOS EN TUTELA) SE ENVIARA CORREO INTERNO ARL PARA REVISION CASO .</p>				
Siguiente Consulta					

°CONSULTA 82		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	17/11/2017 15:38:52	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 81		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	17/11/2017 15:42:04	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 80		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	17/11/2017 15:40:39	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 79		DE SEGUIMIENTO					

Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	17/11/2017 15:37:22	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 78	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	17/11/2017 15:28:00	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 77	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:51:09	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 76	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:59:16	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 75							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 20:03:35	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Tuluá oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 74							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:49:55	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 73							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:53:44	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 72	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:13:12	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 71	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:43:27	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 70	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		

Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:47:50	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 69	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:37:34	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 68	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:39:11	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 67	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:33:37	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 66	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:32:03	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 65	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:42:36	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 64	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:07:19	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						

Siguiete Consulta							
°CONSULTA 63							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:02:06	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 62							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:26:01	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 61							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:20:22	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							

°CONSULTA 60		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:33:28	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiende Consulta							
°CONSULTA 59		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:04:26	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiende Consulta							
°CONSULTA 58		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:42:30	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiende Consulta							
°CONSULTA 57		DE SEGUIMIENTO					

Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:46:42	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 56	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:40:15	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 55	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:50:18	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 54	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:41:34	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 53							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:24:17	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 52							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:53:01	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 51							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:52:35	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 50	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:21:55	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 49	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:05:13	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 48	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		

Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:28:20	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 47	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:59:13	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 46	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:28:18	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 45	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:46:58	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 44	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:48:44	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 43	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:49:33	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 42	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:55:19	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						

Siguiete Consulta							
°CONSULTA 41							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:45:08	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 40							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:53:51	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 39							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:38:23	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							

°CONSULTA 38		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:00:03	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 37		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:26:23	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 36		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:52:21	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Tuluá oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 35		DE SEGUIMIENTO					

Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:47:37	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 34	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:45:21	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 33	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:51:52	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 32	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:51:20	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 31	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:27:17	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 30	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 20:01:17	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 29	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:17:28	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 28	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:57:07	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 27	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:03:42	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 26	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		

Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 20:02:36	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Tuluá oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 25	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:21:56	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 24	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:32:10	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 23	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:56:31	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 22	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:44:08	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 21	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:54:39	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 20	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:58:18	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						

Siguiete Consulta							
°CONSULTA 19							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:15:52	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 18							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:02:55	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 17							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:46:12	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							

°CONSULTA 16		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:54:29	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiende Consulta							
°CONSULTA 15		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:01:00	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiende Consulta							
°CONSULTA 14		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:14:17	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiende Consulta							
°CONSULTA 13		DE SEGUIMIENTO					

Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:58:08	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 12							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:37:32	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 11							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:21:35	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 10							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:44:16	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 9	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:30:59	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 8	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:39:10	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 7	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27

Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:35:12	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 6	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:19:35	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Tulua oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 5	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:36:19	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 4	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		

Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 18:29:27	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 3	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	07/11/2017 19:48:36	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Juzgado Cuarto Penal del Circuito de Túlúa oficio 4614 orden pagos de tutela desde 04/07/2014 hasta 2809/2017						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 2	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	25/10/2013 15:27:17	Profesional	SGRUC	Especialidad	MEDICINA LABORAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	SGRU/ML PACIENTE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN LABORA EN AUTOGESTIÓN CTA EN EL CARGO DE MECÁNICO SOLDADOR DESDE HACE 8 AÑOS ***** CALIFICADO POR EPS NUEVA EPS EL DIA 27/03/2013 CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5 S1 + APLASTAMIENTO DE DISCO L5 S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO Y ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL + APLASTAMIENTO VERTEBRAL (FECHA DEL DIAGNOSTICO (09/10/2010) COMO ENFERMEDADES DE CONSECUENCIA DE ACCIDENTE LABORAL **** CALIFICADO POR LA ARL COLPATRIA EL DIA 13/07/2013 QUIENES CALIFICAN ESPONDILOLISTESIS Y LUMBAGO NO ESPECIFICADO COMO ORIGEN DE ACCIDENTE COMÚN , EN EL DICTAMEN CONSIDERAN SECUELAS DE ENFERMEDAD COMÚN DE BASE***** PACIENTE CALIFICADO CON BASE A AT 09/10/2010 BAJO COBERTURA DE LA ARL DE POSITIVA AL LEVANTAR UN ELEMENTO PESADO CON OTROS COMPAÑEROS (CATALINA DE MOLINO 400 KG ENTRE 6 PERSONAS) PRESENTO DOLOR LUMBAR EVENTO NO REPORTADO A ARL COLPATRIA POSITIVA CALIFICA CON DIAGNOSTICO DE CONTRACTURA MUSCULAR COMO SECUELA DEL AT. SEGÚN FALLO DEL 4/04/2013						
:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo	PACIENTE CON CALIFICACION DE POSITIVA CON SINIESTRO DON DX DE CONTRACTURA MUSCULAR POR AT , ACTUALMENTE EN CONTROVERSIAS DE CALIFICACION DE ORIGEN POR PRESUNTA ENFERMEDAD PROFESIONAL CALIFICADA POR LA NUEVA EPS EN ESPERA DE FALLO DE LA JRC POR DIVERGENCIA DE ORIGEN, POR TAL MOTIVO EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SUSPENSO MEDICO POR LO CUAL SE DEBE ESPERAR FALLO PARA DETERMINAR QUIEN CONTINUA PRESTANDO LA ATENCION.						

Siguiete Consulta							
°CONSULTA 1		DE INGRESO					
Nro. siniestro	20130038811	Fecha reporte	2013/03/27	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	2013/06/14	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2013/03/27
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	10/07/2013 14:13:10	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	<p>DRA MARITZA RAMÍREZ ML/ PACIENTE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN LABORA EN AUTOGESTION CTA EN EL CARGO DE MECANICO SOLDADOR DESDE HACE 8 AÑOS ***** CALIFICADO POR EPS NUEVA EPS EL DIA 27/03/2013 CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5 S1 + APLASTAMIENTO DE DISCO L5 S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO Y ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL + APLASTAMIENTO VERTEBRAL (FECHA DEL DIAGNOSTICO 09/10/2010)**** EN SU HISTORIA LABORAL HA DESEMPEÑADO LOS SIGUIENTES CARGOS MECANICO SOLDADOR 8 AÑOS ***** LA DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y EXPOSICIÓN OCUPACIONAL SE PUEDE RESUMIR ASI SE ENCARGA XDE AMNTENIEMITNO DE CALDERAS, MANTENIMIENTO DEMOLINO, VAGONES MONTAJE DE MAQUINARIA SOLDADURAS ***** LA EVOLUCION DE SU ENFERMEDAD OBJETO DE ESTUDIO SE PUEDE RESUMIR ASI CUADRO DE DOLOR LUMBAR DESDE 09/10/2010 CUANDO AL LEVANTAR UN ELEMENTO PESADO CON OTROS COMPAÑEROS (CATALINA DE MOLINO 400 KG ENTRE 6 PERSONAS) PRESENTO DOLOR LUMABR EVENTO NO REPROTADO A ARL COLPATRIA *** DESDE ENTONCES DOLOR LUMABR PERSISTENTE CON VARJIOS TTOS ANALGESICOS MULTIPLES INCAPCIDADES, TERAPIA FÍSICA INFILTRACIONES SIN MEJORIA PARA LO CUAL SE HAN TOMADO VARIOS ESTUDIOS IMAGENOLGICOS IDENTIFICANDO ESPONDILOLISTEISS L5 S1 GRADO I/IV CON RAYOS X DINAMICAS SIN AUMENTO DE MOVILIDAD POR LO CUAL JUNTA MEDICA CONFENALCO CONSIDERA 09/07/2012 DOLOR LUMABR DE ORIGEN FACETARIO Y DSICAL OFRECE NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES ***** EL ANÁLISIS DE LOS PARACLINCIOS DETERMINA RMN 04/01/2012 ESPONDILOLISIS DE LA PARS ARTICULAREIS DE L5 CON ESPONDILOLISTEISIS ANTERIOR GRADO I , CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES DE L5 S1 ESTENOSIS FORAMINAL LEVE EN L5 S1 BIALATERALEMENTE RAYOS X DINAMICAS 18/11/2011 MUESTRA DEGENERACIÓN DISCAL L5 S° ANTEROLISTESIS DE L5 SOBRE S1 ESPONDILOATROSIS VERTEBAL LUMBAR ESPINA BIFIDA OCULTA ***** LOS CONCEPTOS DE LOS ESPECIALISTAS NEUROCIRUGIA 10/01/2013 ENCUENTRA AMAS INDIRECTOS DE LA REGION LUMBOSACRA NORMALES CONSIDERA DIAGNOSTICO DE ESPONDILOLISTESIS , NO HAY SIGNOS NI SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS, DOLOR DE ORIGEN LMUSCULOLIGAMENTARIOS PLAN CASERO DE EJERCICIOS E HIGIENE DE ESPALDA ***** EL ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO NIO FUE APORTADO POR EPS ***** EN RESUMEN PACIENTE DE 44 AÑOS CON CUADRO DE 3 AÑOS DE DOLOR LUMBAR CON HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS DE DIVERSOS ORIGENES CONGENITOS, Y DEGENERATIVOS QUE INCLUYE ESPINA BIFIDA, ESPONDILISISTESIS DISCOPATIA DEGENERATIVA L5 S1 CON 8 AÑOS DE LABORES COMO MECANICO SOLDADOR</p>						
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción					Fecha Registro	
M431	ESPONDILOLISTESIS					2013/07/10	
Observaciones							
L5 - S1							
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO					2013/07/10	
Observaciones							
SECUNDARIO A ESPONDILOLISTESIS + DISCOPATIA L5 - S1 + APLASTAMIENTO VERTEBRAL							
::PARACLÍNICOS							
Tipo Servicio		Fecha Exámen	Descripción			Tipo Resultado	
RADIOGRAFIA		2011/04/04	RX COLUMNA 04/11/2011 DEGENERACION DISCAL DE L5 S1 ANTEROLISTESIS DE L5 S1			ALTERADO	

RADIOGRAFIA	2011/11/18	RAYOS X DINAMICAS 18/11/2011 MUESTRA DEGENERACIÓN DISCAL L 5 Sº ANTEROLISTESIS DE L 5 SOBRE S 1 ESPONDILOATROSIS VERTEBAL LUMBAR ESPINA BIFIDA OCULTA	ALTERADO		
RESONANCIA MAGNETICA	2012/01/04	RMN 04/01/2012 ESPONDILOLISIS DE LA PARS ARTICULAREIS DE L 5 CON ESPONDILOLISTEISIS ANTERIOR GRADO I , CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES DE L 5 S 1 ESTENOSIS FORAMINAL LEVE EN L5 S 1 BIALTERALEMENTE	ALTERADO		
OTROS	2012/05/23	GAMAGRAFIA OSEA 23/05/2012 APLASTAMIENTO VERTEBRAL DE S 1 NEGATIVO PARA METS	ALTERADO		
TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA	2013/01/10	TAC COLUMNA 10/01/2013 DISMINUCION DEL ESPACIO EN FORMA SEVERA DE L 5 S1 , HERNIACION DEL ANILLO EN FORMA LEVE NO HAY HERNIAS DISCALES DEFINIDAS	ALTERADO		
::CONTRAREMISIONES					
Fecha Atención	Proveedor		Tipo Servicio		
2012/07/09			JUNTA MEDICA		
Observaciones					
JUNTA DE COLUMNA 09/07/2012 PACIENTE CON DOLOR DE ORIGEN FACETARIO Y DISCAL SE OFRECE NEUROLISIS DE RAICES					
2013/01/10			NEUROCIRUGIA		
Observaciones					
NEUROCIRUGÍA 10/01/2013 ENCUENTRA AMAS INDIRECTOS DE LA REGION LUMBOSACRA NORMALES CONSIDERA DIAGNOSTICO DE ESPONDILOLISTESIS , NO HAY SIGNOS NI SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS, DOLOR DE ORIGEN LMUSCULOLIGAMENTARIOS PLAN CASERO DE EJERCICIOS E HIGIENE DE ESPALDA					
:: EXÁMEN FÍSICO					
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist
21.1	DERECHA	1.74 Mtrs.	64 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg
Observaciones Exámen Médico					
EX FISICO DATOS VALORACIÓN EPS TALLA 1.74 PESO 64 DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGION LUMBAR					
:: PLANES DE MANEJO					
Plan Manejo		SE PASA A GRUPO DE CALIFICACION CON DOCUMETNACION APORTADA POR EPS			