

Barranquilla, diciembre 1 de 2023

Señores

**JUZGADO 40 PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONOCIMIENTO DE BOGOTÁ**

[ccto01ma@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:ccto01ma@cendoj.ramajudicial.gov.co)

**E. S. D.**

**Asunto:** Respuesta a Solicitud De Historia Clínica

Reciba un cordial saludo en nombre de VIVA1A IPS S.A.

Se observa requerimiento mediante el cual solicita:

*“Remitir copia de la Historia clínica de del menor Alexander Vargas Carvajal identificado con T.I. 1.002.633.433”*

**LUIS ALVAREZ VELASQUEZ** mayor de edad, vecino de la ciudad de Barranquilla, identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.265.284, en mi condición apoderado para asuntos judiciales de VIVA 1A IPS S.A según consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal adjunto, por medio de este escrito se permite dar respuesta en los siguientes términos:

1. Que, VIVA 1A IPS adelantó un conjunto de acciones administrativas y de investigación correspondiente para proceder a emitir respuesta de fondo, de modo que, procedimos a generar validación interna con el área responsable, a fin de determinar la pertinencia de lo requerido.
2. Por consiguiente y en atención a su solicitud, mediante la cual nos solicita copia de la Historia Clínica del Alexander Vargas Carvajal, me permito señalar que, de conformidad con la normatividad vigente, la Resolución 1995 de 1999, por medio del cual se asigna a la Historia Clínica o Epicrisis el carácter de documento privado y sometido a reserva, dicho documento únicamente puede ser conocido por el usuario, el equipo de salud, **las autoridades judiciales** y demás personas determinadas por la ley.
3. Así pues, VIVA 1A IPS S.A se permite remitir adjunto en archivo magnético el Historial Clínico de atención a nombre del usuario en mención, que reposa en nuestro software, recordándole que el manejo y uso de este documento se debe ajustar a la normatividad vigente, preservando ante todo la reserva que lo cobija.
4. Con lo anterior, consideramos dar cabal cumplimiento a la solicitud de la referencia, recordando que en esta institución estamos comprometidos con la calidad de nuestros servicios y con el respeto de los derechos fundamentales de nuestros usuarios.

De este modo, esperamos con lo anterior, haber dado respuesta satisfactoria a su requerimiento.

**LUIS ALONSO ALVAREZ VELASQUEZ**

C.C. 73.265.284 de Calamar, Bolívar

Secretario General y jurídico.

**VIVA 1A IPS S.A.**

**Datos de Identificación**

<b>Identificación</b> TI-1002633433	<b>Sexo</b> MASCULINO	<b>Genero</b> MASCULINO	<b>Religión</b> Catolica
<b>Nombre</b> ALEXANDER CARVAJAL VARGAS	<b>Fecha Nacimiento</b> 2001-12-01	<b>Edad</b> 21 Años	<b>Discapacidad</b> Sin Discapacidades
<b>Etnia</b> NINGUNA DE LAS ANTERIORES	<b>Estado Civil</b> SOLTERO	<b>Estrato</b> 3	<b>Escolaridad</b> BASICA PRIMARIA
<b>Email</b> notiene@notiene.com	<b>Origen</b> MANIZALES	<b>Fla. Accion</b> NO	<b>Ocupacion</b> No Aplica
<b>Dirección</b> CLL 69 N 23 B 36	<b>Residencia</b> MANIZALES	<b>Ambito Territorial</b>	<b>Telefono</b> - 87771318
<b>Aseguradora Responsable</b> NUEVA EPS S.A	<b>Plan</b> CONTRIBUTIVO	<b>Desplazado</b> NO	
		<b>Tipo Usuario</b> BENEFICIARIO	

**Antecedentes (Inicio)**

**Antecedentes Personales**

<b>Patológicos</b> NIEGA Prof: JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS 2017-03-31 09:23:47	<b>Farmacológicos</b> NIEGA Prof: JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS 2017-03-31 09:23:47	<b>Patológicos</b> TRASTORNO DE FONACION ANEMIA Prof: NATALIA CHICA 2014-08-19 15:43:00
<b>Patológicos</b> DESCRITAS Prof: JAIME VALENCIA 2012-06-29 14:40:00	<b>Quirúrgicos</b> CX DE ADENOIDES Prof: JAIME VALENCIA 2012-06-29 14:40:00	<b>Patológicos</b> TRASTORNO DE FONACION ANEMIA Prof: TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE 2010-12-28 17:59:00

**Antecedentes Toxicológicos**

<b>Otros ant. toxicologicos</b> NIEGA Prof: JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS 2017-03-31 09:23:47	<b>Otros ant. toxicologicos</b> NO Prof: NATALIA CHICA 2014-08-19 15:43:00	<b>Otros ant. toxicologicos</b> NO Prof: CLAUDIA MARIA GOMEZ 2012-07-09 10:02:00
---	---	---

**Antecedentes Alérgicos**

<b>Otros ant. alérgicos</b> NIEGA Prof: JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS 2017-03-31 09:23:47	<b>Otros ant. alérgicos</b> NIEGA Prof: NATALIA CHICA 2014-08-19 15:43:00	<b>Otros ant. alérgicos</b> NO Prof: CLAUDIA MARIA GOMEZ 2012-07-09 10:02:00
---	--	---

**Antecedentes Familiares**

<b>Otros Ant. familiares</b> NO REFIERE Prof: NATALIA CHICA 2014-08-19 15:43:00	<b>Otros Ant. familiares</b> NO REFIERE Prof: JAIME VALENCIA 2012-06-29 14:40:00	<b>Otros Ant. familiares</b> NO REFERIDOS OTROS Prof: ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO 2011-07-21 17:37:00
<b>Otros Ant. familiares</b> NO REFRIDOS. Prof: ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO 2011-01-24 09:39:00		

**Antecedentes Odontológicos**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Otros</b> CARIES Prof: NATALIA CHICA 2014-08-19 15:43:00	<b>Descripción de habitos de higiene oral</b> SANO Prof: NATALIA CHICA 2014-08-19 15:43:00	<b>Enfermedades orales</b> CARIES DENTINAL. GINGIVITIS ASOCIADA A PLACA Prof: JAIME VALENCIA 2012-06-29 14:40:00
--	---	---

**Antecedentes (Fin)**

**Consultas (Inicio)**

**Consulta - # Interno: 6006676541**

<b>Profesional:</b> JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS - Reg: 13028699	<b>Fecha I.:</b> 2017-03-31 09:17:00	<b>Fecha F.:</b> 2017-03-31 09:23:00
<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Sede:</b> UT VIVA MANIZALES LAURELES	

**Responsable**

Sin información registrada

**Acompañante**

Nombre: LUZ VARGA

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 887-1049

**Motivo de Consulta**

""MUCHA TOS""

**Enfermedad Actual**

CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN TOS ACOMPAÑADO DE MALESTAR GENERAL DE DATA DE 1 SEMANA DE EVOLUCIN SIN OTRA ESPECIFICACION REFIERE MADRE MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN EL DIA DE HOY

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere	<b>Musculo/esqueleto</b> No refiere	<b>Neurológico</b> No refiere	<b>Otros</b> No refiere	

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	60	37	87	18			54	165	19.83	15		87			

**Condiciones generales**

Normal

**Cabeza**

PRESENCIA DE MACULAS DESPIGMENTADA A NIVEL DE PARTE BAJA DE CUERO CABELLUDOS

<b>Ojos</b> Normal	<b>Oidos</b> Normal	<b>Nariz</b> Normal
-----------------------	------------------------	------------------------

**Orofaringe**

AMIGDALAS INFRAMADAS ERITEMATOSAS EDEMATOSAS TOS SECA

<b>Cuello</b> Normal	<b>Dorso</b> Normal	<b>Mamas</b> Normal	<b>Cardíaco</b> Normal	<b>Pulmonar</b> Normal	<b>Abdomen</b> Normal
<b>Genitales</b> Normal	<b>Extremidades</b> Normal	<b>Neurológico</b> Normal	<b>Otros</b> Normal		

**Resumen y Comentarios**

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO CON CLINICA CONSISTEMNTE EN FARINGO AMIGDALITIS AGUDAS Y PITIRIASIS ALBAS EN LA ACTUALÑIDAD SIN SINTOMAS QUE PUIEDA COMPLICAR ESTADO GENERAL DEL PACIENTE MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA MANEJO MEDICO A SEGUIR BAJO RECOMNEDACIONES Y SIGNO DE ALARMA

**Diagnostico**

**DX Ppal:** J039 - AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA  
**DX Rel1:** J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA  
**DX Rel2:** L305 - PITIRIASIS ALBA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-03-31 09:17:00 Med: JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 13028699

**Conducta**

**Medicamentos**

<b>24208599</b>	20202 - DIFENHIDRAMINA 12,5 mg/5 mL (JARABE) - JARABE Fecha - 2017-03-31 00:00 - JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS Reg: 13028699	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
<b>Nota:</b>	5 CC VO CADA 12 HORAS		
<b>Fecha:</b>	2017-03-31 00:00 Prof: JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS - Esp : MEDICINA GENERAL		
	23805 - CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)GENERICO - CREMA Fecha - 2017-03-31 00:00 - JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS Reg: 13028699	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
<b>Nota:</b>	APLICAR 2 VECES AL DIA		
<b>Fecha:</b>	2017-03-31 00:00 Prof: JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS - Esp : MEDICINA GENERAL		
	23812 - BETAMETASONA 0.05 % (CREMA) - CREMA Fecha - 2017-03-31 00:00 - JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS Reg: 13028699	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
<b>Nota:</b>	APLICAR 2 VECES AL DIA		
<b>Fecha:</b>	2017-03-31 00:00 Prof: JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS - Esp : MEDICINA GENERAL		
	25102 - ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2017-03-31 00:00 - JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS Reg: 13028699	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
<b>Nota:</b>	1 TAB VO CADA DIA		
<b>Fecha:</b>	2017-03-31 00:00 Prof: JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS - Esp : MEDICINA GENERAL		

20804 - NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA  
 Fecha - 2017-03-31 00:00 - JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS Reg: 13028699  
 C/D: -  
 Fr: - #Dosis:21  
**Nota:** 1 TAB VO CADA 8 HORAS  
**Fecha:** 2017-03-31 00:00 **Prof:** JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS - Esp : MEDICINA GENERAL

22903 - DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG (SOLUCION INYECTABLE) GENERICO POSC - SOLUCION INYECTABLE  
 Fecha - 2017-03-31 00:00 - JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS Reg: 13028699  
 C/D: -  
 Fr: - #Dosis:2  
**Nota:** 1 AMPOLLA IM CADA 8 DIAS  
**Fecha:** 2017-03-31 00:00 **Prof:** JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS - Esp : MEDICINA GENERAL

**Consulta - # Interno: 2820503826**

**Profesional:** Jesus Vladimir Falla Duque - Reg: 2580 **Fecha I.:** 2016-08-18 15:14:00 **Fecha F.:** 2016-08-18 15:21:00  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:** UT VIVA MANIZALES LAURELES

**Motivo de Consulta**  
VALORACION MEDICA.

**Enfermedad Actual**  
PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A VALORACION MEDICA CON LA MAMA, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES, TOLERANDO VIA ORA, NIEGA DOLOR EN EL PECHO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, POR LO QUE CONSULTA.

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere	<b>Musculo/esqueleto</b> No refiere	<b>Neurológico</b> No refiere	<b>Otros</b> No refiere	

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucm	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
90	60	37	80	23			48	159	18.99	15		80			

<b>Condiciones generales</b> Normal	<b>Cabeza</b> Normal	<b>Ojos</b> Normal	<b>Oidos</b> Normal	<b>Nariz</b> Normal	<b>Orofaringe</b> Normal
<b>Cuello</b> Normal	<b>Dorso</b> Normal	<b>Mamas</b> Normal	<b>Cardíaco</b> Normal	<b>Pulmonar</b> Normal	<b>Abdomen</b> Normal
<b>Genitales</b> Normal	<b>Extremidades</b> Normal	<b>Neurológico</b> Normal	<b>Otros</b> Normal		

**Resumen y Comentarios**

PACIENTE QUIEN ASISTE A VALORACION DEL ADOLESCENTE, AHROA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , NORMOTENSO , SIN SIGNOS VASOMOTORES, SIN SIGNOS DE INFECCION NI DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , HIDRATADO , CONCIENTE , ORIENTADO , SIN DEFICIT NEUROLOGICO NI DE FOCALIZACION , EN BUEN ESTADO GENERAL. SE EXPLICA CONDICION CLINICA A LA AMAM DEL PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS DE INMEDIATO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DECAIMIENTO EXCESIVO, EXPECTORACION CON SANGRE, DIARREA, VOMITO, FIEBRE, ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA. SE MOTIVA A DIETA CON RESTRICCION DE SAL, GRASA, HARINAS, CAMINATA DIARIO SE DESPARASITA.

**Diagnostico**

**DX Ppal:** Z003 - EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE  
 Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: Deteccion de Alteraciones de Desarrollo de Joven Causa Externa: OTRA

**Fecha:** 2016-08-18 15:14:00 **Med:** Jesus Vladimir Falla Duque **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 2580

**Conducta**

**Medicamentos**

22871689 20701 - ALBENDAZOL 200 mg (TABLETA) - TABLETA  
 Fecha - 2016-08-18 00:00 - Jesus Vladimir Falla Duque Reg: 2580  
 C/D: -  
 Fr: - #Dosis:2  
**Nota:** TOMAR DOS TAB EN UNA SOLA DOSIS  
**Fecha:** 2016-08-18 00:00 **Prof:** Jesus Vladimir Falla Duque - Esp : MEDICINA GENERAL

24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA  
 Fecha - 2016-08-18 00:00 - Jesus Vladimir Falla Duque Reg: 2580  
 C/D: -  
 Fr: - #Dosis:10  
**Nota:** TOMAR UNA TAB CADA 8 HROAS, SI DOLOR  
**Fecha:** 2016-08-18 00:00 **Prof:** Jesus Vladimir Falla Duque - Esp : MEDICINA GENERAL

**Consulta - # Interno: 2820137482**

**Profesional:** ALVARO GOMEZ RAMIREZ - Reg: 6394      **Fecha I.:** 2015-10-26 15:54:00      **Fecha F.:** 2015-10-26 16:07:00  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL      **Sede:** UT VIVA MANIZALES LAURELES

**Motivo de Consulta**  
DOLOR EN LA CARA

**Enfermedad Actual**  
DESDE LA SEMANA PASADA DOLOR EN HEMICARA DERECHA, SE EXACERBO EN LA MAÑANA DE HOY, SIENDO NECESARIO INTERRUMPIR LA CLASE.

**Revisión de Síntomas por Sistema**

**Piel y anexos**

DESCAMACION CUERO CABELLUDO

**Ojos**

PUPILAS ISOCORICAS , NORMOREACTIVAS, FO NORMAL

<b>ORL</b>	<b>Cuello</b>	<b>Cardiovascular</b>	<b>Pulmonar</b>	<b>Digestivo</b>	<b>Genital/urinario</b>
OTOSCOPIA NORMAL	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

**Musculo/esqueleto**

No refiere

**Neurológico**

FUERZA, TONO MUSCULAR, SENSIBILIDAD NORMAL, ROT ++ SIMETRICOS ,MARCHA NORMAL...

**Otros**

No refiere

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36.4	80	20			55	151	24.12	15		82			

<b>Condiciones generales</b>	<b>Cabeza</b>	<b>Ojos</b>	<b>Oídos</b>	<b>Nariz</b>	<b>Orofaringe</b>
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
<b>Cuello</b>	<b>Dorso</b>	<b>Mamas</b>	<b>Cardíaco</b>	<b>Pulmonar</b>	<b>Abdomen</b>
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
<b>Genitales</b>	<b>Extremidades</b>	<b>Neurológico</b>	<b>Otros</b>		
Normal	Normal	Normal	Normal		

**Resumen y Comentarios**

ASISTE CON LA MADRE, BUEN ESTADO APARENTE,SOCIABLE ,MARCHA NORMAL, SIGNOS VITALES EN RANGOS NORMALES.EXAMEN CLINICO GENERAL SATISFACTORIO,LESIONES EN CUERO CABELLUDO,SUCEPTIBLES DE SEBORREA. PLAN : HABITOS SALUDABLES, CLOTRIMAZOL LOCION,NAPROXENO X 250 MG, ACETAMINOFEN X 500 MG ACCIONES PYP: SO,TAMIZAJE VISUAL.

**Diagnostico**

**DX Ppal:** G442 - CEFALEA DEBIDA A TENSION  
**DX Rel1:** B49X - MICOSIS, NO ESPECIFICADA  
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA      Finalidad: No Aplica      Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**Fecha: 2015-10-26 15:54:00 Med: ALVARO GOMEZ RAMIREZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 6394**

**Conducta**

**Medicamentos**

- 22635124**      23804 - CLOTRIMAZOL 1 % (SOLUCION TOPICA) - SOLUCION TOPICA      C/D: -  
 Fecha - 2015-10-26 00:00 - ALVARO GOMEZ RAMIREZ Reg: 6394      Fr: -      #Dosis:2  
**Nota:** APLICACION 2 VECES AL DIA  
**Fecha: 2015-10-26 00:00 Prof: ALVARO GOMEZ RAMIREZ - Esp : MEDICINA GENERAL**
- 23805 - CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)GENERICO - CREMA      C/D: -  
 Fecha - 2015-10-26 00:00 - ALVARO GOMEZ RAMIREZ Reg: 6394      Fr: -      #Dosis:1  
**Nota:** APLICAR 2 VECES AL DIA  
**Fecha: 2015-10-26 00:00 Prof: ALVARO GOMEZ RAMIREZ - Esp : MEDICINA GENERAL**
- 20804 - NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA      C/D: -  
 Fecha - 2015-10-26 00:00 - ALVARO GOMEZ RAMIREZ Reg: 6394      Fr: -      #Dosis:10  
**Nota:** TOMAR 1 CADA 12 HORAS SEGUN DOLOR  
**Fecha: 2015-10-26 00:00 Prof: ALVARO GOMEZ RAMIREZ - Esp : MEDICINA GENERAL**
- 24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA      C/D: -  
 Fecha - 2015-10-26 00:00 - ALVARO GOMEZ RAMIREZ Reg: 6394      Fr: -      #Dosis:30  
**Nota:** TOMAR 1 CADA 12 HORAS SEGUN DOLOR

Fecha: 2015-10-26 00:00 Prof: ALVARO GOMEZ RAMIREZ - Esp : MEDICINA GENERAL

**Consulta - # Interno: 2241127466**

**Profesional:** NATALIA CHICA - Reg: 24343723 **Fecha I.:** 2014-08-19 15:36:00 **Fecha F.:** 2014-08-19 15:43:00  
**Especialidad:** ODONTOLOGIA **Sede:**  
**Responsable**  
 Sin información registrada  
**Acompañante**  
**Nombre:** LUZ VARGAS **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 887-1049  
**Motivo de Consulta**  
 PARA REVISION Y LIMPIEZA  
**Enfermedad Actual**  
 CARIES.

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b>	<b>Ojos</b>	<b>ORL</b>	<b>Cuello</b>	<b>Cardiovascular</b>	<b>Pulmonar</b>
<b>Digestivo</b>	<b>Genital/urinario</b>	<b>Musculo/esqueleto</b>	<b>Neurológico</b>	<b>Otros</b>	

**Examen Físico**

<b>Condiciones generales</b>	<b>Cabeza</b>	<b>Ojos</b>	<b>Oidos</b>	<b>Nariz</b>	<b>Orofaringe</b>
<b>Cuello</b>	<b>Dorso</b>	<b>Mamas</b>	<b>Cardíaco</b>	<b>Pulmonar</b>	<b>Abdomen</b>
<b>Genitales</b>	<b>Extremidades</b>	<b>Neurológico</b>	<b>Otros</b>		

**Resumen y Comentarios**

SE REALIZA HISTORIA CLINICA ODONTOGRAMA, CONTROL DE PLACA BACTERIANA 18% SE LE DA EDUCACION EN SALUD ORAL, PROFILAXIS, SE TOPICA FLUOR GEL AL 1.23% SE RETIRA CARIES DEL 46 VESTIBULAR, SE OBTURA CON RESINA, SE PULE Y SE DAN RECOMENDACIONES, SE REMITE A HIGIENE ORAL, CONTROL EN 6 MESES \*\*\*\* 29/08/2014 14:54:20 - Observación ingresada por higienista oral \*\*\*\* Especialidad: HIGIENE ORAL Higienista : MARIA YINED BUITRAGO CUERVO Observación : SE REALIZA CONTROL DE PLACA DE 18.75% APLICACION FLUOR BARNIZ EDUCACION EN TECNICA DE CEPILADO (BASS) Y USO ADECUADO DE LA SEDA DENTAL PROFILAXIS SE DA RECOMENDACIONES E INDICACIONES DE ENJUAGUES DE CALENDULA TRES VECES AL DIA POR OCHO DIAS CONTROL EN SEIS MESES.

**Diagnostico**

**DX Ppal:** Z012 - EXAMEN ODONTOLOGICO  
**DX Rel1:** K021 - CARIES DE LA DENTINA  
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
**Fecha: 2014-08-19 15:36:00 Med: NATALIA CHICA Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 24343723**

**Conducta**

**Odontología**

19510 Prof: NATALIA CHICA Reg: 24343723 Fecha: 2014-08-19  
94

Codigo	Procedimiento
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
997102.00	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO
997103.00	TOPICACION DE FLUOR EN GEL
997301.00	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
997310.00	CONTROL DE PLACA DENTAL

Codigo Plan Tratamiento # 873556

**Consulta - # Interno: 2241060102**

**Profesional:** GILBERTO POSADA ARBELAEZ - Reg: 1279      **Fecha I.:** 2014-05-29 06:33:00      **Fecha F.:** 2014-05-29 06:49:00  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL      **Sede:**

**Motivo de Consulta**

TRae ordenes de Ecografía y Rx ordenadas en urgencias.

**Enfermedad Actual**

Mientras efectuaba Educación Física se traumatizó la espalda. El accidente ocurrió hace 8 días. En el momento NO presenta cefalea solo dolor de espalda leve. Los testículos se edematizaron posterior al golpe en el momento no hay edema.

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere	<b>Musculo/esqueleto</b> No refiere	<b>Neurológico</b> No refiere	<b>Otros</b> No refiere	

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	50	36.5	72	20			46	149	20.72	15		77			

<b>Condiciones generales</b> Normal	<b>Cabeza</b> Normal	<b>Ojos</b> Normal	<b>Oídos</b> Normal	<b>Nariz</b> Normal	<b>Orofaringe</b> Normal
<b>Cuello</b> Normal	<b>Dorso</b> Normal	<b>Mamas</b> Normal	<b>Cardíaco</b> Normal	<b>Pulmonar</b> Normal	<b>Abdomen</b> Normal

**Genitales**

En presencia de la madre se evaluan genitales y no se encuentra patología.

**Extremidades**

Normal

**Neurológico**

Normal, no hay manifestaciones de compromiso de nervios o de medula, tampoco hay signos de Fractura o de compromiso de ligamentos paravertebrales.

**Otros**

Normal

**Resumen y Comentarios**

**Diagnostico**

**DX Ppal:** Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL  
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA      Finalidad: Deteccion de Alteraciones de Desarrollo de Joven      Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**Fecha:** 2014-05-29 06:33:00    **Med:** GILBERTO POSADA ARBELAEZ    **Especialidad:** MEDICINA GENERAL    **Reg:** 1279

**Conducta**

**Laboratorios**

58322 902213.00 HEMOGLOBINA  
48  
**Fecha:** 2014-05-29 06:33    **Prof:**GILBERTO POSADA ARBELAEZ

**Ayudas Dx**

61228 890201.00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL  
09  
**Fecha:** 2014-05-29 06:33    **Prof:** GILBERTO POSADA ARBELAEZ

**Consulta - # Interno: 2241035833**

**Profesional:** RAFAEL ARANGO VELEZ - Reg: 1412      **Fecha I.:** 2014-04-30 17:06:00      **Fecha F.:** 2014-04-30 17:17:00  
**Especialidad:** DERMATOLOGIA      **Sede:**

**Motivo de Consulta**

REMITIDO POR LESIONES O GRANITOS EN PENE

**Enfermedad Actual**

REMITIDO POR LESIONES O GRANITOS EN PENE DE 2 MESES DE EVOLUCION .

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b>	<b>Ojos</b>	<b>ORL</b>	<b>Cuello</b>	<b>Cardiovascular</b>	<b>Pulmonar</b>
----------------------	-------------	------------	---------------	-----------------------	-----------------

No refiere Digestivo No refiere Genital/urinario No refiere Musculo/esqueleto No refiere Neurológico No refiere Otros No refiere

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	37	77	22			45	143	22.01	15		0			

**Condiciones generales** Normal  
**Cabeza** Normal  
**Ojos** Normal  
**Oídos** Normal  
**Nariz** Normal  
**Orofaringe** Normal  
**Cuello** Normal  
**Dorso** Normal  
**Mamas** Normal  
**Cardíaco** Normal  
**Pulmonar** Normal  
**Abdomen** Normal  
**Genitales**  
 NO PRESENTA LESIONES EN PENE SUGESTIVAS DE INFECCIONES VIRALES O BACTERIANAS POR CONTACTO  
**Extremidades** Normal  
**Neurológico** Normal  
**Otros** Normal

**Resumen y Comentarios**

NO PRESENTA LESIONES EN EL MOMENTO DEL EXAMEN GENITALES SANOS .

**Diagnostico**

**DX Ppal:** Z762 - CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS  
 Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
**Fecha:** 2014-04-30 17:06:00 **Med:** RAFAEL ARANGO VELEZ **Especialidad:** DERMATOLOGIA **Reg:** 1412

**Consulta - # Interno: 2240859371**

**Profesional:** MARIA ANTONIA ARANGO - Reg: 30401765 **Fecha I.:** 2013-09-25 13:39:00 **Fecha F.:** 2013-09-25 13:42:00  
**Especialidad:** ODONTOLOGIA **Sede:**  
**Responsable**  
 Sin información registrada  
**Acompañante**  
**Nombre:** MAMA **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:**  
**Motivo de Consulta**  
 REVISION  
**Enfermedad Actual**  
 CARIES

**Revisión de Síntomas por Sistema**

**Piel y anexos** Ojos ORL Cuello Cardiovascular Pulmonar  
**Digestivo** Genital/urinario Musculo/esqueleto Neurológico Otros

**Examen Físico**

**Condiciones generales** Cabeza Ojos Oídos Nariz Orofaringe  
**Cuello** Dorso Mamas Cardíaco Pulmonar Abdomen  
**Genitales** Extremidades Neurológico Otros

**Resumen y Comentarios**

**Diagnostico**

**DX Ppal:** K051 - GINGIVITIS CRONICA  
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
**Fecha:** 2013-09-25 13:39:00 **Med:** MARIA ANTONIA ARANGO **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 30401765

**Conducta**

**Odontología**

**19299** Prof: MARIA ANTONIA ARANGO Reg: 30401765 **Fecha:** 2013-09-25  
 85

Codigo	Procedimiento
997102.00	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO
997103.00	TOPICACION DE FLUOR EN GEL
997310.00	CONTROL DE PLACA DENTAL

Codigo Plan Tratamiento # 893328

**Consulta - # Interno: 2240560347**

**Profesional:** MARIA TERESITA JARAMILLO ZAPATA - Reg: 1211  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Fecha I.:** 2012-08-25 11:05:00  
**Fecha F.:** 2012-08-25 11:18:00  
**Sede:**

**Responsable**  
Sin información registrada

**Acompañante**  
**Nombre:** lucelly  
**Parentesco:** Padre o Madre  
**Telefono:**

**Motivo de Consulta**  
rinitis

**Enfermedad Actual**  
desde hace varios meses con nariz tapada, piquiña ocular

**Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
85	65	36	88	22			34	137	18.11	15		0			

**Condiciones generales**

buen estado general

**Cabeza**

Normal

**Ojos**

conjuntivas muy congestivas

**Oidos**

Normal

**Nariz**

hipertrofia de cornete derecho,

**Orofaringe**

Normal

**Cuello**  
no masas

**Dorso**  
columna alineada

**Mamas**  
Normal

**Cardíaco**

sin soplos ni a rritmias

**Pulmonar**

mv limpio

**Abdomen**  
sin masas

**Genitales**

taner 1, no fimosis, testiculos bien

**Extremidades**

simetricas

**Neurológico**  
Normal

**Otros**  
Normal

**Resumen y Comentarios**

niño de 10 años , con dx de rinitis se explica dx, se motiva a autocuidado, prevencion de abuso y maltrato y de adicciones,

**Diagnostico**

**DX Ppal:** J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA  
**Tipo diagnóstico:** IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** Deteccion de Alteraciones de Desarrollo de Joven **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Fecha:** 2012-08-25 11:05:00 **Med:** MARIA TERESITA JARAMILLO ZAPATA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1211

**Conducta**

 Medicamentos

<b>22001964</b>	20204 - CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2012-08-25 00:00 - MARIA TERESITA JARAMILLO ZAPATA Reg: 1211	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
<b>Nota:</b>	una en la noche		
<b>Fecha:</b>	2012-08-25 00:00 Prof: MARIA TERESITA JARAMILLO ZAPATA - Esp : MEDICINA GENERAL		
	23725 - SODIO CROMOGLICATO 2 % (SOLUCION OFTALMICA) - SOLUCION OFTALMICA Fecha - 2012-08-25 00:00 - MARIA TERESITA JARAMILLO ZAPATA Reg: 1211	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
<b>Nota:</b>	cada 8 horas		
<b>Fecha:</b>	2012-08-25 00:00 Prof: MARIA TERESITA JARAMILLO ZAPATA - Esp : MEDICINA GENERAL		
	20701 - ALBENDAZOL 200 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2012-08-25 00:00 - MARIA TERESITA JARAMILLO ZAPATA Reg: 1211	C/D: - Fr: -	#Dosis:2
<b>Nota:</b>	dosis unica		
<b>Fecha:</b>	2012-08-25 00:00 Prof: MARIA TERESITA JARAMILLO ZAPATA - Esp : MEDICINA GENERAL		

**Consulta - # Interno: 2240526844**

**Profesional:** CLAUDIA MARIA GOMEZ - Reg: 2166      **Fecha I.:** 2012-07-09 09:52:00      **Fecha F.:** 2012-07-09 10:02:00  
**Especialidad:** ODONTOLOGIA      **Sede:**  
**Responsable**  
Sin información registrada  
**Acompañante**  
**Nombre:** LUCELI VARGAS      **Parentesco:** Padre o Madre      **Telefono:**  
**Motivo de Consulta**  
**Enfermedad Actual**

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b>	<b>Ojos</b>	<b>ORL</b>	<b>Cuello</b>	<b>Cardiovascular</b>	<b>Pulmonar</b>
<b>Digestivo</b>	<b>Genital/urinario</b>	<b>Musculo/esqueleto</b>	<b>Neurológico</b>	<b>Otros</b>	

**Examen Físico**

<b>Condiciones generales</b>	<b>Cabeza</b>	<b>Ojos</b>	<b>Oidos</b>	<b>Nariz</b>	<b>Orofaringe</b>
<b>Cuello</b>	<b>Dorso</b>	<b>Mamas</b>	<b>Cardíaco</b>	<b>Pulmonar</b>	<b>Abdomen</b>
<b>Genitales</b>	<b>Extremidades</b>	<b>Neurológico</b>	<b>Otros</b>		

**Resumen y Comentarios**

SE RETIRAN CARIES PALATINAS DEL 16 Y 26, DESMINERSLIZO, LAVO, SECO, APLICO ADHESIVO, FOTOPOLIMERIZO Y OBTURO CON RESINA A3, SE PULE Y SE DAN RECOMENDACIONES

**Diagnostico**

**DX Ppal:** K029 - CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA  
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA      Finalidad: No Aplica      Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
**Fecha:** 2012-07-09 09:52:00 **Med:** CLAUDIA MARIA GOMEZ **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 2166

**Conducta**

 **Odontología**

**18980** Prof: CLAUDIA MARIA GOMEZ Reg: 2166      Fecha: 2012-07-09  
**90**

<b>Codigo</b>	<b>Procedimiento</b>
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

**Codigo Plan Tratamiento # 882710**

**Consulta - # Interno: 2240521878**

**Profesional:** JAIME VALENCIA - Reg: 10272562 **Fecha I.:** 2012-06-29 14:31:00 **Fecha F.:** 2012-06-29 14:40:00

**Especialidad:** ODONTOLOGIA **Sede:**

**Responsable**  
Sin información registrada

**Acompañante**  
**Nombre:** LUCELY VARGAS **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:**

**Motivo de Consulta**  
" REVISION"

**Enfermedad Actual**  
GINGIVITIS Y CARIES DE DENTINA

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b>	<b>Ojos</b>	<b>ORL</b>	<b>Cuello</b>	<b>Cardiovascular</b>	<b>Pulmonar</b>
<b>Digestivo</b>	<b>Genital/urinario</b>	<b>Musculo/esqueleto</b>	<b>Neurológico</b>	<b>Otros</b>	

**Examen Físico**

<b>Condiciones generales</b>	<b>Cabeza</b>	<b>Ojos</b>	<b>Oidos</b>	<b>Nariz</b>	<b>Orofaringe</b>
<b>Cuello</b>	<b>Dorso</b>	<b>Mamas</b>	<b>Cardíaco</b>	<b>Pulmonar</b>	<b>Abdomen</b>
<b>Genitales</b>	<b>Extremidades</b>	<b>Neurológico</b>	<b>Otros</b>		

**Resumen y Comentarios**

SE REALIZA HISTORIA CLINICA, ODONTOGRAMA, CPB 19%, TOPICACION DE FLUOR, SE REMITE PARA HIGIENE ORAL, SE RETIRA CARIES OV DEL 36, SE OBTURA CON AMALGAMA, PULIDO E INDICACIONES. \*\*\*\* 05/07/2012 16:11:47 - Observación ingresada por higienista oral \*\*\*\* Especialidad: HIGIENE ORAL Higienista : MARIA YINED BUITRAGO CUERVO Observación : CONTROL DE PLACA BACTERIANA 19.53% PACIENTE AISTE EN COMPAÑIA DE LA MAMA LLEGA 10 MINUTOS TARDE CON ABUNDANTE PLACA BLANDA , GINGIVITIS CRONICA , DEFICIENTE HIGIENE ORAL, SE EDUCA EN TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE LA SEDA DENTAL SE LE REALIZA PROFILAXIS GENERALIZADA TOPICACION FLUOR GEL SE DAN RECOMENDACIONES A LA MAMA CONTROL 6 MESES

**Diagnostico**

**DX Ppal:** K021 - CARIES DE LA DENTINA  
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
**Fecha: 2012-06-29 14:31:00 Med: JAIME VALENCIA Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 10272562**

**Conducta**

**Odontología**

18973 Prof: JAIME VALENCIA Reg: 10272562 Fecha: 2012-06-29  
83

<b>Codigo</b>	<b>Procedimiento</b>
232101.00	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA
232101.00	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA
997103.00	TOPICACION DE FLUOR EN GEL
997310.00	CONTROL DE PLACA DENTAL

**Codigo Plan Tratamiento # 882710**

**Consulta - # Interno: 2240296879**

**Profesional:** ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO - Reg: 16049 **Fecha I.:** 2011-07-21 17:26:00 **Fecha F.:** 2011-07-21 17:37:00

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:**

**Responsable**  
Sin información registrada

**Acompañante**

Nombre: LUCELLY VARGAS

Parentesco: Padre o Madre

Telefono:

**Motivo de Consulta**

"TOS Y CONGESTION DESDE HACE 2 SEMANAS"

**Enfermedad Actual**

PACIENTE QUE ASISTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE POR CC DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DE TOS ASECA, CONGESTION NASAL Y RINORREA CLARA, DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, VIENE POR PROGRESION DE CUADRO, NO FIEBRE, NO OTROS., DESARROLLO NORMAL.

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere	<b>Musculo/esqueleto</b> No refiere	<b>Neurológico</b> No refiere	<b>Otros</b> No refiere	

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	60	36	77	21			32	121	21.86	15					

**Condiciones generales**

Normal

**Cabeza**

Normal

**Ojos**

Normal, AGUDEZA VISUAL NORMAL, PINR

**Oidos**

Normal

**Nariz**

Normal

**Orofaringe**

RINORREA CLARA, ERITEMA NASAL, NO PLACAS EN MUCOSA ORAL

**Cuello**

Normal, NO SOPLOS, NO MASAS

**Dorso**

Normal

**Mamas**

Normal

**Cardíaco**

Normal, NO SOPLOS, RUIDOS RITMICOS.

**Pulmonar**

Normal, MV DISMINUIDO DE INTENSIDAD EN APEX DERECHO, NO ESPASMO.

**Abdomen**

Normal, BLANDO, NO DOLOROSO, PERISTALTISMO NORMAL.

**Genitales**

Normal

**Extremidades**

Normal, LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS NORMALES.

**Neurológico**

Normal

**Otros**

Normal

**Resumen y Comentarios**

PACIENTE CON SINTOMAS RESPIRATORIOS DE 2 SEMANAS D EVOLUCION, CONSIDERO CUADRO ALERGICO, IIICO SALBUTAMOL, KETOTIFENO Y CLORFENIRAMINA HORARIA CONTROL SEGUN EVOLUCION.

**Diagnostico**

**DX Ppal:** J450 - ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Deteccion de Alteraciones de Desarrollo de Joven Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2011-07-21 17:26:00 Med: ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 16049

**Conducta**

**Medicamentos**

**21823015** 23909 - SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg (SOLUCION PARA INHALACION) - SOLUCION PARA INHALACION C/D: - Fr: - #Dosis:1

Fecha - 2011-07-21 00:00 - ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO Reg: 16049

**Nota:** 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 4 DIAS LUEGO 2 PUFF SEGUN CONGESTION.

**Fecha:** 2011-07-21 00:00 **Prof:** ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO - Esp : MEDICINA GENERAL

23922 - KETOTIFENO 1 mg: JARABE GENERICO - JARABE C/D: - Fr: - #Dosis:1

Fecha - 2011-07-21 00:00 - ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO Reg: 16049

**Nota:** 1 CUCHARADA CADA 8 HORAS

**Fecha:** 2011-07-21 00:00 **Prof:** ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO - Esp : MEDICINA GENERAL

20204 - CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: - Fr: - #Dosis:30

**Nota:** 1 CADA NOCHE

Fecha: 2011-07-21 00:00 Prof: ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO - Esp : MEDICINA GENERAL

**Consulta - # Interno: 2240210341**

**Profesional:** ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO - Reg: 16049 **Fecha I.:** 2011-01-24 09:25:00 **Fecha F.:** 2011-01-24 09:39:00  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:**

**Responsable**  
Sin información registrada

**Acompañante**  
**Nombre:** LUCELLY VARGAS **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:**

**Motivo de Consulta**  
"VENGO POR ORDEN DE FONOAUDIOLOGO"

**Enfermedad Actual**  
PACIENTE EN MANEJO POR ORTODONCIA, SOLICITA VALORACION DE DEGLUCION, FONACION POR HIPOPLASIA Y PROBLEMA DE MAXILARES, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO, LA MADRE REFIERE PRURITO OCULAR Y CONGESTION OTICA INTRMITENTE, NO OTROS,.

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere	<b>Musculo/esqueleto</b> No refiere	<b>Neurológico</b> No refiere	<b>Otros</b> No refiere	

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
124	78	36	77	23			30	135	16.46	15					

**Condiciones generales** Normal  
**Cabeza** Normal  
**Ojos** Normal, AGUDEZA VISUAL NORMAL, PINR.  
**Oidos** Normal, CERUMEN BILATERAL, NO IMPACTADO,.  
**Nariz** Normal  
**Orofaringe** Normal, ERITEMA LARINGEO, RINORREA CLARA, NO FRENILLO.  
**Cuello** Normal, NO SOPLOS NO MASAS  
**Dorso** Normal  
**Mamas** Normal  
**Cardíaco** Normal, NO SOPLOS, RUIDOS RITMICOS.  
**Pulmonar** Normal  
**Abdomen** Normal, BLANDO, NO DOLOROSO, PERISTALTISMO NORMAL.  
**Genitales** Normal  
**Extremidades** Normal, LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS NORMALES.  
**Neurológico** Normal  
**Otros** Normal

**Resumen y Comentarios**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CX DE ADENOIDES, TX MAXILAR, SE DA IC A FONOAUDIOLOGIA PARA EVALUAR AUDICION, FONACION, INICIO CROMOGLICATO Y CLORFENIRAMINA HORARIA, CONTRROL SEGUN EVOLUCION.

**Diagnostico**

**DX Ppal:** K109 - ENFERMEDAD DE LOS MAXILARES, NO ESPECIFICADA  
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Deteccion de Alteraciones de Desarrollo de Joven Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2011-01-24 09:25:00 Med: ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 16049

**Conducta**

<b>Medicamentos</b>			
21767542	20205 - CLORFENIRAMINA 2 mg/5 mL (JARABE) - JARABE	C/D: -	
	Fecha - 2011-01-24 00:00 - ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO Reg: 16049	Fr: -	#Dosis:2

**Nota:** 8CC CADA NOCHE  
**Fecha:** 2011-01-24 00:00 **Prof:** ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO - Esp : MEDICINA GENERAL

23726 - SODIO CROMOGLICATO 4 % (SOLUCION OFTALMICA) - SOLUCION OFTALMICA C/D: -  
Fecha - 2011-01-24 00:00 - ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO Reg: 16049 Fr: - #Dosis:1  
**Nota:** 3 GOTAS EN CADA OJO EN CASO DE PICAZON  
**Fecha:** 2011-01-24 00:00 **Prof:** ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO - Esp : MEDICINA GENERAL

**Interconsultas**

**57803** 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL  
**43**  
**Nota:** CORDIAL SALUDO, PACIENTE DE 9 AÑOS, RESPIRADOR ORAL, ANTECEDENT DE CX DE ADENOIDES A LOS 2 AÑOS, EN MANEJO ACTUAL POR ORTODONCIA POR TX DE MAXILARES, SS VALORACION POR LA ESPECIALIDAD PRA ESTUDIO DE DEGLUCION, FONACION Y BALANCE MUSCULAR, EN CASO DE CONTROL FVOR DIFERIR A M GENERAL, GENERAL. GRACIAS.  
SE DA IC A FONOAUDIOLOGIA.  
**Fecha:** 2011-01-24 09:25 **Prof:** ANDRES HERNANDO LOPEZ PERDOMO

**Consulta - # Interno: 2240201443**

**Profesional:** TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE - **Fecha I.:** 2010-12-28 17:44:00 **Fecha F.:** 2010-12-28 17:59:00  
Reg: 520064  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:**

**Responsable**  
Sin información registrada

**Acompañante**  
**Nombre:** LUCELY VARGAS **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:**

**Motivo de Consulta**  
TOS Y FEBRE Y DIRREA

**Enfermedad Actual**  
PAC CON CAUDRO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TOS SECA, RINORREA HILINA, ODINIFAGIA OTALGIA, SEGUIDO DE D EOSIONES DIARREICAS NO FETIDAS, SIN SANGRE NI MOCO

**Revisión de Síntomas por Sistema**

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere	<b>Musculo/esqueleto</b> No refiere	<b>Neurológico</b> No refiere	<b>Otros</b> No refiere	

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	70	37	72	22			30	130	17.75	15					

**Condiciones generales**

Buenas condniones genrwl sin dificultad respiratoria

**Cabeza** **Ojos**  
Normocefalo sinapapidelma

**Oidos**  
otoscopia Eritema peritimpanico con opacida

**Nariz** **Orofaringe** **Cuello** **Dorso** **Mamas**  
rinorea hilina eritma faringeo sin soplos ni masas Normal Normal

**Cardíaco**  
ruidos cardiacos irmito sism soplos

**Pulmonar**  
bien vetildos

**Abdomen**  
sin masas ni meglasia

**Genitales**  
no evalu

**Extremidades**  
sin dema extrmidades simeticos

**Neurológico** **Otros**  
sin deficit Normal

**Resumen y Comentarios**

OTITIS FARINGITIS Y GASTEONENTERITIS BAC SE EXPLICAN PATOLOGIAS Y TRATAMINTO ENTIENDE Y ACEPTA SE ORDENA TENIDO ENCUETA DOS FOCOS INFECCIOSO AMPICILINA 8 CM CADA 6 ORA POR 7 DAIS, ACETAMINOFEN X 500 MEDIA TB CAD 8 HORAS, CLORFENIRMAINA JBE CADA NOCHE SALES DE REHIDRATACION ORAL SIGNOS DE ALMRA DEPOSIONES CON SANGRE FIRBE PERSTE VOMITA TODO X URGENCIAS HABTIS DE VIDA SA LUDABLE

**Diagnostico**

**DX Ppal:** H669 - OTITIS MEDIA, NO ESPECIFICADA  
**DX Rel1:** J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA  
**DX Rel2:** A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
**Fecha:** 2010-12-28 17:44:00 **Med:** TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 520064

**Conducta**

**Medicamentos**

- 21761697** 10602 - SALES DE REHIDRATACION ORAL (POLVO PARA DISOLVER) - POLVO PARA DISOLVER C/D: -  
 Fr: - #Dosis:3  
 Fecha - 2010-12-28 00:00 - TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Reg: 520064  
**Nota:** DILUIR EN UNLITRO DE AGUA U SBRE  
**Fecha:** 2010-12-28 00:00 **Prof:** TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE - Esp : MEDICINA GENERAL
- 24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -  
 Fr: - #Dosis:20  
 Fecha - 2010-12-28 00:00 - TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Reg: 520064  
**Nota:** UAN TB CADA 6 HRAS  
**Fecha:** 2010-12-28 00:00 **Prof:** TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE - Esp : MEDICINA GENERAL
- 20308 - AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 250 mg/5 mL (SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL C/D: -  
 Fr: - #Dosis:2  
 Fecha - 2010-12-28 00:00 - TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Reg: 520064  
**Nota:** DAR 8 CM CAA D 6 HORAS  
**Fecha:** 2010-12-28 00:00 **Prof:** TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE - Esp : MEDICINA GENERAL
- 25102 - ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -  
 Fr: - #Dosis:14  
 Fecha - 2010-12-28 00:00 - TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Reg: 520064  
**Nota:** UNA TB CDA 12HORAS  
**Fecha:** 2010-12-28 00:00 **Prof:** TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE - Esp : MEDICINA GENERAL

**Consulta - # Interno: 2240086438**

**Profesional:** JUAN CARLOS MARIN OCAMPO - Reg: 15736 **Fecha I.:** 2010-03-11 05:57:00 **Fecha F.:** 2010-03-11 18:06:00  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:**  
**Responsable**  
 Sin información registrada  
**Acompañante**  
**Nombre:** LUCELLY VARGAS **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:**

**Motivo de Consulta**

**Enfermedad Actual**

**Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
							25	125.0	16.00				49.0		

<b>Condiciones generales</b>	<b>Cabeza</b>	<b>Ojos</b>	<b>Oidos</b>	<b>Nariz</b>	<b>Orofaringe</b>
<b>Cuello</b>	<b>Dorso</b>	<b>Mamas</b>	<b>Cardíaco</b>	<b>Pulmonar</b>	<b>Abdomen</b>
<b>Genitales</b>	<b>Extremidades</b>	<b>Neurológico</b>	<b>Otros</b>		

**Resumen y Comentarios**

INDICACIONES PESO TALLA EN PARAMETROS DE NORMALIDAD DESARROLLO PSICOMOTOR ADECUADO VACUNACIONAL DIA.

**Diagnostico**

**DX Ppal:** Z001 - CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

**DX Rel1:** L208 - OTRAS DERMATITIS ATOPICAS  
**Tipo diagnóstico:** NUEVO CONFIRMADO **Finalidad:** Deteccion de Alteraciones de C y D del < 10 años **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Fecha:** 2010-03-11 05:57:00 **Med:** JUAN CARLOS MARIN OCAMPO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 15736

**Conducta**

**Medicamentos**  
**21684350** 23811 - Betametasona - 0,05% crema **C/D:** -  
 Fecha - 2010-03-11 00:00 - JUAN CARLOS MARIN OCAMPO **Reg:** 15736 **Fr:** - **#Dosis:** 1  
**Nota:** APLICAR 2 VECES DA  
**Fecha:** 2010-03-11 00:00 **Prof:** JUAN CARLOS MARIN OCAMPO - Esp : MEDICINA GENERAL

**Consultas (Fin)**

**Odontologia (Inicio)**

**Codigo Plan Tratamiento #882710**

Tipo Plan	Fecha Inicio	Profesional	% Ejecucion	Dias	Fecha Fin
Odontologia General	2012-06-29 14:31:00	JAIME VALENCIA	0	4164	2013-05-28 15:15:00

**Motivo Ter:** - Nota: - NIDIA JHOANA GUERRERO DIAZ

**Examen Estomatologico**

- |   |   |                                    |  |
|---|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Labio Superior | <input type="checkbox"/> Labio Inferior | <input type="checkbox"/> Comisuras | <input type="checkbox"/> Mucosa Oral         |
| <input type="checkbox"/> Surcos Yugales | <input type="checkbox"/> Frenillos      | <input type="checkbox"/> Paladar   | <input type="checkbox"/> Orofaringe          |
| <input type="checkbox"/> Lengua         | <input type="checkbox"/> Piso de Boca   | <input type="checkbox"/> Rebordes  | <input type="checkbox"/> Glándulas Salivares |

**Articulacion Temporo Mandibular**

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dolor muscular | <input type="checkbox"/> Dolor articular          | <input type="checkbox"/> Ruido articular | <input type="checkbox"/> Desviacion en Apertura |
| <input type="checkbox"/> Maloclusiones  | <input type="checkbox"/> Crecimiento y Desarrollo | <input type="checkbox"/> Otros           |   |

**Protesis**

- |  |                               |                                      |
|--|-------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Presencia de protesis | <input type="checkbox"/> Tipo | <input type="checkbox"/> Descripcion |
|--|-------------------------------|--------------------------------------|

**Hábitos Orales**

- |  |  |   |                                      |
|--|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Respirador Oral | <input type="checkbox"/> Succion digital | <input type="checkbox"/> Lengua Proctátil | <input type="checkbox"/> Queilofagia |
| <input type="checkbox"/> Fumador         | <input type="checkbox"/> Onicofagia      | <input type="checkbox"/> Higiene          |                                      |

**Examen Pulpar**

- |   |  |   |                                       |
|---|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alterac. Vitalidad | <input type="checkbox"/> Dolor Percusión | <input type="checkbox"/> Movilidad Dental | <input type="checkbox"/> Sensibilidad |
| <input type="checkbox"/> Fistula            | <input type="checkbox"/> Diente Tratado  | <input type="checkbox"/> Observaciones    |                                       |

**Examen Tejidos Dentarios y Oclusion**

- |  |  |  |                                       |
|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cambio Forma    | <input type="checkbox"/> Cambio Tamaño | <input type="checkbox"/> Cambio Número       | <input type="checkbox"/> Cambio Color |
| <input type="checkbox"/> Cambio Posición | <input type="checkbox"/> Impactados    | <input type="checkbox"/> Clasificación angle | <input type="checkbox"/> Otros        |
| <input type="checkbox"/> Observaciones   |  |  |                                       |

**Examen Periodontal**

- |                                   |                                    |                                     |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sangrado | <input type="checkbox"/> Movilidad | <input type="checkbox"/> Recesiones | <input type="checkbox"/> Bolsa Periodontal |
| <input type="checkbox"/> Cálculos | <input type="checkbox"/> Absceso   | Otros<br>NORMALIDAD                 |  |

**Plan de Tratamiento - Odontograma**

C	O	P	S	C	O	E	S
4	0	28	0	0	0	0	0

Fecha	Diente	Superficie	Hallazgo
2012-06-29 00:00:00	16	Palatino	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2012-07-09	232102.00 - OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		✓ A realizar
2012-06-29 00:00:00	26	Palatino	Caries Cavit. / Obt. Temporal



REGISTRO DE PLACA

Paciente: ALEXANDER CARVAJAL VARGAS | Nro. de Superficies con placa: 25 | Indice de Placa: 19.53 | Fecha:

**Procedimientos**

- Flurorizacion en gel
- Flurorizacion en solucion
- Profilaxis
- Detartraje
- Fluorizacion en barniz

**Marcas**

- X Placa
- D Diente No Disponible

**Codigo Plan Tratamiento #893328**

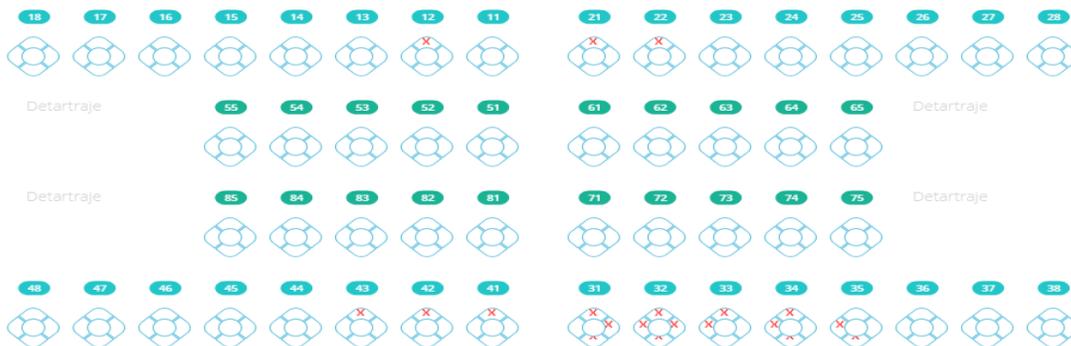
<b>Tipo Plan</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Profesional</b>	<b>% Ejecucion</b>	<b>Dias</b>	<b>Fecha Fin</b>
Odontologia General	2013-09-25 13:39:00	MARIA ANTONIA ARANGO	0	3711	
<b>Motivo Ter:</b> Tratamiento en Curso					

<b>Examen Estomatologico</b>			
<input type="checkbox"/> Labio Superior	<input type="checkbox"/> Labio Inferior	<input type="checkbox"/> Comisuras	<input type="checkbox"/> Mucosa Oral
<input type="checkbox"/> Surcos Yugales	<input type="checkbox"/> Frenillos	<input type="checkbox"/> Paladar	<input type="checkbox"/> Orofaringe
<input type="checkbox"/> Lengua	<input type="checkbox"/> Piso de Boca	<input type="checkbox"/> Rebordes	<input type="checkbox"/> Glándulas Salivares
<b>Articulacion Temporo Mandibular</b>			
<input type="checkbox"/> Dolor muscular	<input type="checkbox"/> Dolor articular	<input type="checkbox"/> Ruido articular	<input type="checkbox"/> Desviacion en Apertura
<input type="checkbox"/> Maloclusiones	<input type="checkbox"/> Crecimiento y Desarrollo	<input type="checkbox"/> Otros	
<b>Protesis</b>			
<input type="checkbox"/> Presencia de protesis	<input type="checkbox"/> Tipo	<input type="checkbox"/> Descripcion	
<b>Hábitos Orales</b>			
<input type="checkbox"/> Respirador Oral	<input type="checkbox"/> Succión digital	<input type="checkbox"/> Lengua Proctátil	<input type="checkbox"/> Queilofagia
<input type="checkbox"/> Fumador	<input type="checkbox"/> Onicofagia	<input type="checkbox"/> Higiene	
<b>Examen Pulpar</b>			
<input type="checkbox"/> Alterac. Vitalidad	<input type="checkbox"/> Dolor Percusión	<input type="checkbox"/> Movilidad Dental	<input type="checkbox"/> Sensibilidad
<input type="checkbox"/> Fistula	<input type="checkbox"/> Diente Tratado	<input type="checkbox"/> Observaciones	
<b>Examen Tejidos Dentarios y Oclusion</b>			
<input type="checkbox"/> Cambio Forma	<input type="checkbox"/> Cambio Tamaño	<input type="checkbox"/> Cambio Número	<input type="checkbox"/> Cambio Color
<input type="checkbox"/> Cambio Posición	<input type="checkbox"/> Impactados	<input type="checkbox"/> Clasificación angle	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Observaciones			



REGISTRO DE PLACA

Paciente: ALEXANDER CARVAJAL VARGAS | Nro. de Superficies con placa: 20 | Indice de Placa: 15.63 | Fecha:



Procedimientos

- Fluorizacion en gel
- Fluorizacion en solucion
- Profilaxis
- Detartraje
- Fluorizacion en barniz

Marcas

X Placa

⊗ Diente No Disponible

Codigo Plan Tratamiento #873556

<b>Tipo Plan</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Profesional</b>	<b>% Ejecucion</b>	<b>Dias</b>	<b>Fecha Fin</b>
Odontologia General	2014-08-19 15:36:00	NATALIA CHICA	0	3383	
<b>Motivo Ter:</b> Tratamiento en Curso					

Examen Estomatologico

- |   |   |                                    |  |
|---|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Labio Superior | <input type="checkbox"/> Labio Inferior | <input type="checkbox"/> Comisuras | <input type="checkbox"/> Mucosa Oral         |
| <input type="checkbox"/> Surcos Yugales | <input type="checkbox"/> Frenillos      | <input type="checkbox"/> Paladar   | <input type="checkbox"/> Orofaringe          |
| <input type="checkbox"/> Lengua         | <input type="checkbox"/> Piso de Boca   | <input type="checkbox"/> Rebordes  | <input type="checkbox"/> Glándulas Salivares |

Articulacion Temporo Mandibular

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dolor muscular | <input type="checkbox"/> Dolor articular          | <input type="checkbox"/> Ruido articular | <input type="checkbox"/> Desviacion en Apertura |
| <input type="checkbox"/> Maloclusiones  | <input type="checkbox"/> Crecimiento y Desarrollo | <input type="checkbox"/> Otros           |   |

Protesis

- |  |                   |                   |
|--|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Presencia de protesis | Tipo<br>NO APLICA | Descripcion<br>NO |
|--|-------------------|-------------------|

Hábitos Orales

- |  |  |   |                                      |
|--|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Respirador Oral | <input type="checkbox"/> Succion digital | <input type="checkbox"/> Lengua Proctátil | <input type="checkbox"/> Queilofagia |
| <input type="checkbox"/> Fumador         | <input type="checkbox"/> Onicofagia      | <input type="checkbox"/> Higiene          |                                      |

Examen Pulpar

- |   |  |   |                                       |
|---|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alterac. Vitalidad | <input type="checkbox"/> Dolor Percusión | <input type="checkbox"/> Movilidad Dental | <input type="checkbox"/> Sensibilidad |
| <input type="checkbox"/> Fistula            | <input type="checkbox"/> Diente Tratado  | Observaciones<br>ASINTOMATICO             |                                       |

Examen Tejidos Dentarios y Oclusion

- |  |  |  |                                       |
|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cambio Forma    | <input type="checkbox"/> Cambio Tamaño | <input type="checkbox"/> Cambio Número       | <input type="checkbox"/> Cambio Color |
| <input type="checkbox"/> Cambio Posición | <input type="checkbox"/> Impactados    | <input type="checkbox"/> Clasificación angle | <input type="checkbox"/> Otros        |

Observaciones

**Examen Periodontal**

Sangrado  Movilidad  Recesiones  Bolsa Periodontal  
 Cálculos  Absceso Otros  
 GINGIVITIS, INFLAMACION

**Plan de Tratamiento - Odontograma**

<b>C</b>	<b>O</b>	<b>P</b>	<b>S</b>	<b>C</b>	<b>O</b>	<b>E</b>	<b>S</b>
1	1	29	1	0	0	0	0

Fecha	Diente	Superficie	Hallazgo
2014-08-19 00:00:00	26		Sellante indicado
2014-08-19	997102.00 - APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO		✓ A realizar ✓ Realizado
2014-08-19 00:00:00	36	Oclusal	Amalgama
2014-08-19 00:00:00	36	Vestibular	Amalgama
2014-08-19 00:00:00	46	Vestibular	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2014-08-19	232102.00 - OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		✓ A realizar ✓ Realizado

**Plan de Tratamiento - Placa**

Fecha	Procedimiento		
2014-08-19 15:36:00	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	✓ A realizar	✓ Realizado
2014-08-19 15:36:00	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Derecha)	✓ A realizar	✓ Realizado
2014-08-19 15:36:00	CONTROL DE PLACA DENTAL	✓ A realizar	✓ Realizado

**Odontologia (Fin)**

**Instrumentos (Inicio)**

**Tanner**



Fecha	Usuario
2016-08-18 00:00:00	Jesus Vladimir Falla Duque
2017-03-31 00:00:00	JHON JAIRO MARAÑON MANOTAS

**Infancia**

**Primera Infancia - Información General**

<b>Cod</b>	72287
<b>Atencion Prenatal</b>	✓
<b>Patologia Perinatal</b>	
<b>Tipo Parto</b>	VAGINAL NORMAL
<b>Atendido Por</b>	MEDICO
<b>Edad Gestacional</b>	36
<b>Talla</b>	48.0
<b>Perimetro Cefalico</b>	34.0
<b>Peso</b>	2
<b>APGAR 1min</b>	
<b>APGAR 5min</b>	
<b>Reanimacion</b>	1
<b>Membrana hialina</b>	
<b>Apneas</b>	
<b>Infección</b>	
<b>Broncoaspiración</b>	
<b>Hemorragias</b>	
<b>Neurológicas</b>	
<b>Hipoglicemia</b>	
<b>Ictericia</b>	
<b>Tiroidea</b>	
<b>Def. congénita</b>	
<b>Otras Patologias del Recien Nacido</b>	
<b>Edad Madre (al Nacer)</b>	44
<b>Nivel Educativo (Madre)</b>	PRIMARIA COMPLETA
<b>Ocupacion (Madre)</b>	EMPLEADO

Otros (Madre)	
Ausente (Madre)	
Fallecido (Madre)	
Edad Padre (al Nacer)	41
Nivel Educativo (Padre)	PRIMARIA COMPLETA
Ocupacion (Padre)	EMPLEADO
Otros (Padre)	
Ausente (Padre)	
Fallecido (Padre)	
Numero de Hermanos	1
Numero en el Orden	
Vive Con	AMBOS PADRES
Vivienda Adecuada	
Condicion Economica Dificil	
Apertura	JUAN CARLOS MARIN OCAMPO 2010-03-11 18:06:00
Cierre	

**Primera Infancia - Información Control**

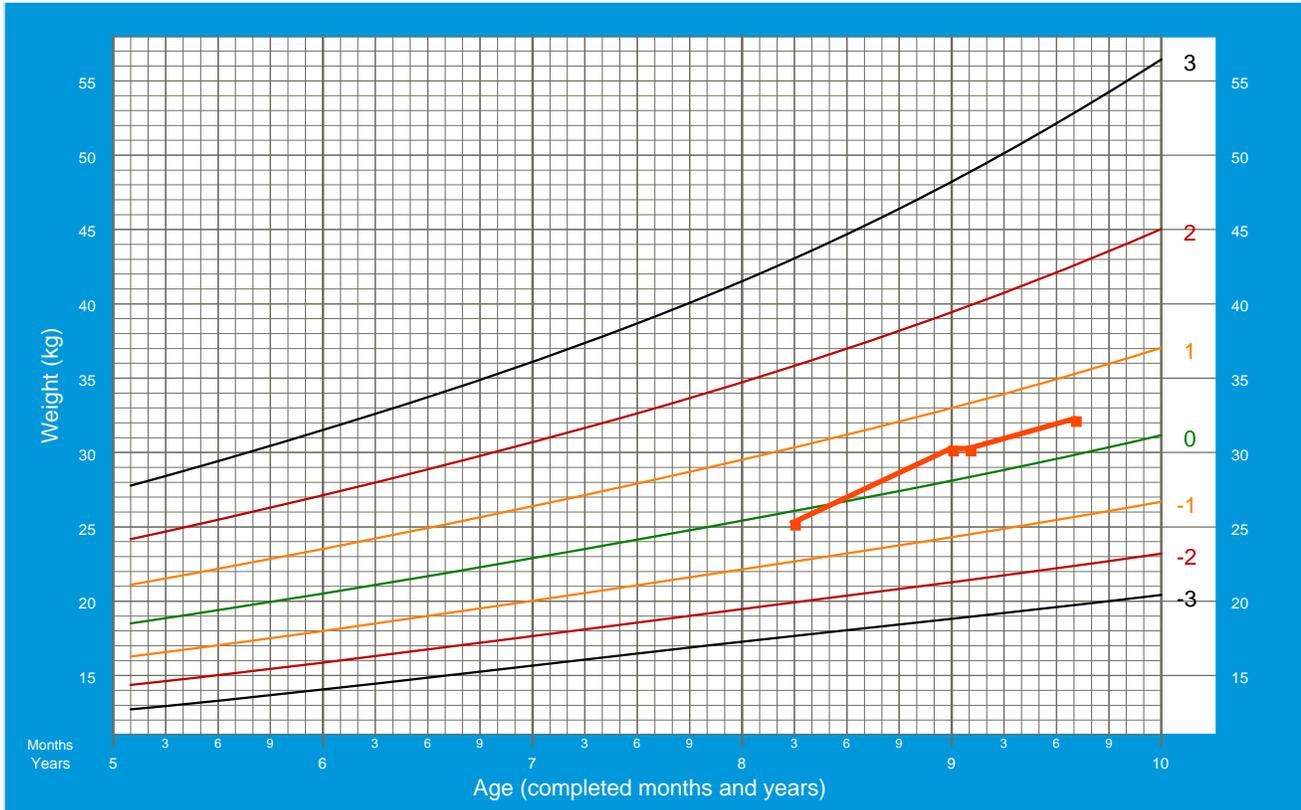
Cod	538699
Fecha	2010-03-11 05:57:00
Vive Con	
Vivienda Adecuada	
Condicion Economica Dificil	
Estado Nutricional	
Observaciones	

Identificación 1002633433  
Fecha de nacimiento 2001-12-01

Nombre ALEXANDER CARVAJAL VARGAS  
Edad 21 Años

## Weight-for-age BOYS

5 to 10 years (z-scores)



2007 WHO Reference

Página 1 / {nb}

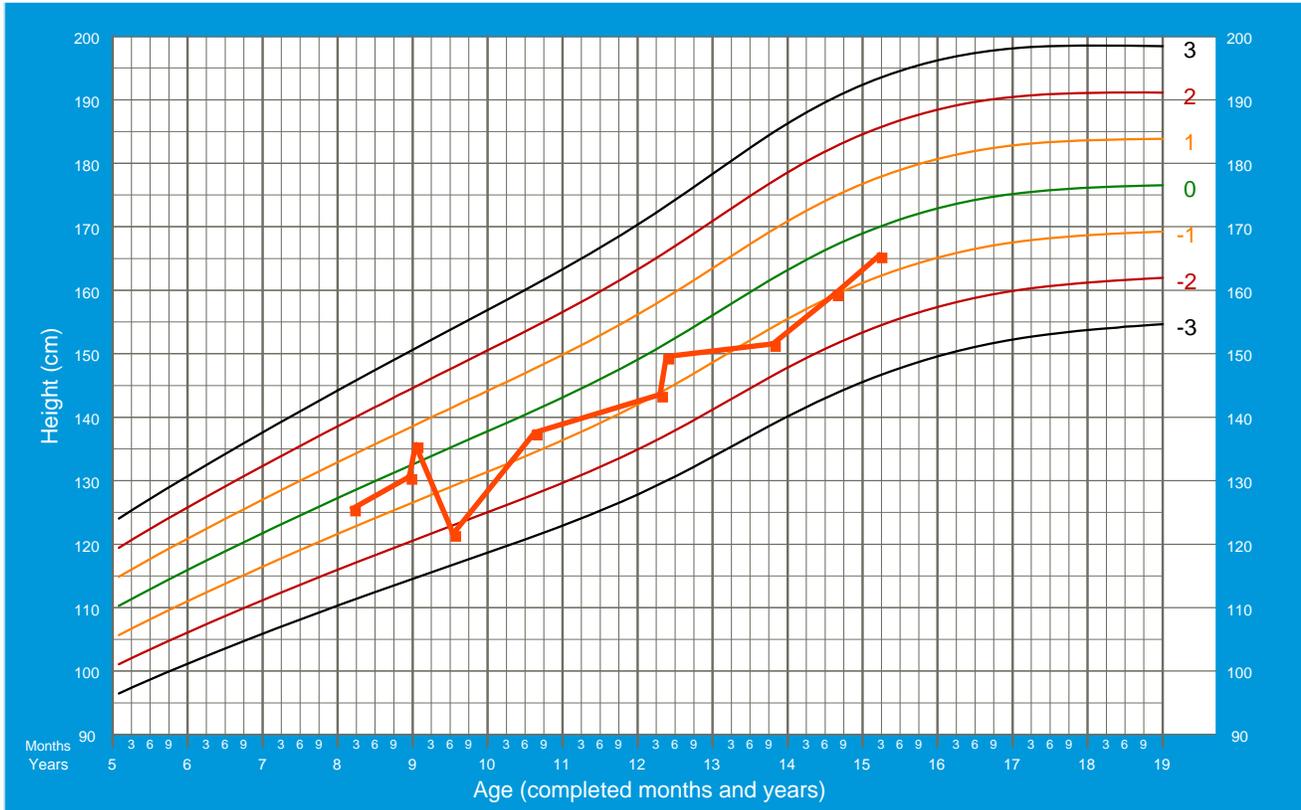
Nombre: ALEXANDER CARVAJAL VARGAS - ID: TI 1002633433 - F.N: 2001-12-01 - FecGen:2023-11-23 19:31:57 - Impreso por: DIANA CAROLINA MONTES GAVIRIA

Identificación 1002633433  
Fecha de nacimiento 2001-12-01

Nombre ALEXANDER CARVAJAL VARGAS  
Edad 21 Años

# Height-for-age BOYS

5 to 19 years (z-scores)



2007 WHO Reference

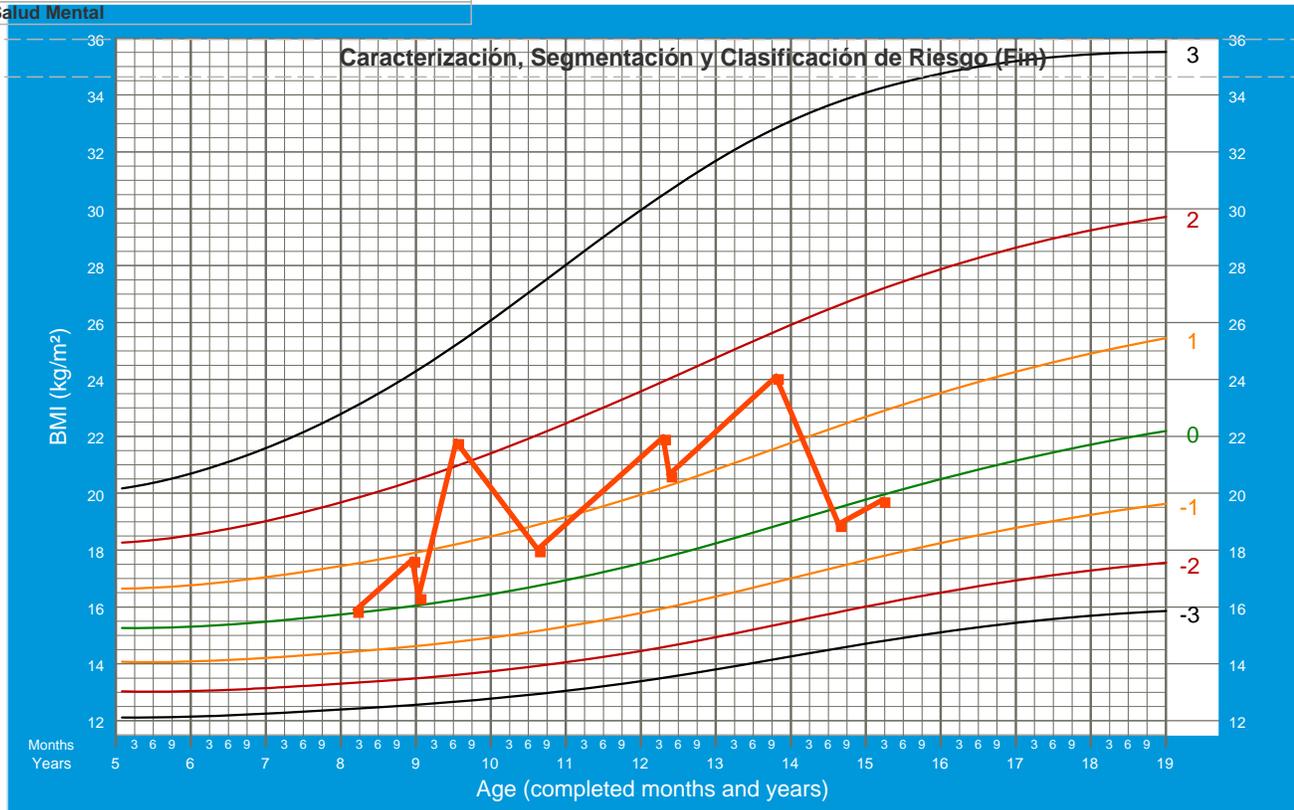
Página2/{nb}

Nombre: ALEXANDER CARVAJAL VARGAS - ID: TI 1002633433 - F.N: 2001-12-01 - FecGen:2023-11-23 19:31:57 - Impreso por: DIANA CAROLINA MONTES GAVIRIA

Identificación 1002633433 Nombre ALEXANDER CARVAJAL VARGAS  
Fecha de nacimiento 2001-12-01 Edad 21 Años Instrumentos (Fin)

Caracterización, Segmentación y Clasificación de Riesgo (Inicio)

Clasificación		
Riesgo	BMI-101-age BOYS	
Segmentación	5 to 19 years (z-scores)	Pluripatológico, Frágil, Complejo
Orden Judicial		
Salud Mental		



2007 WHO Reference

Página 3/(nb)

Nombre: ALEXANDER CARVAJAL VARGAS - ID: TI 1002633433 - F.N: 2001-12-01 - FecGen:2023-11-23 19:31:57 - Impreso por: DIANA CAROLINA MONTES GAVIRIA



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.camarabaq.org.co/](http://www.camarabaq.org.co/) y digite el código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.  
RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO"

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO  
MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**C E R T I F I C A**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social:

VIVA 1 A IPS S.A.

Sigla:

Nit: 900.219.120 - 2

Domicilio Principal: Barranquilla

**MATRÍCULA**

Matrícula No.: 458.059

Fecha de matrícula: 20 de Mayo de 2008

Último año renovado: 2023

Fecha de renovación de la matrícula: 15 de Marzo de 2023

Grupo NIIF: 3. GRUPO II.

**UBICACIÓN**

Dirección domicilio principal: CR52 #76-167 LO.112 CC Atlantic Center

Municipio: Barranquilla - Atlantico

Correo electrónico: [ljulio@vivala.com.co](mailto:ljulio@vivala.com.co)

Teléfono comercial 1: 3859111

Teléfono comercial 2: No reportó

Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: CR52 #76-167 LO.112 CC Atlantic Center

Municipio: Barranquilla - Atlantico

Correo electrónico de notificación: [ljulio@vivala.com.co](mailto:ljulio@vivala.com.co)



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

Teléfono para notificación 1: 3859111  
Teléfono para notificación 2: No reportó  
Teléfono para notificación 3: No reportó

LA PERSONA JURIDICA NO AUTORIZÓ PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PERSONALES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 291 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

#### **CONSTITUCIÓN**

Constitución: que por Escritura Pública número 2.493 del 26/04/2008, del Notaría 5 a. de Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 20/05/2008 bajo el número 139.984 del libro IX, se constituyó la sociedad:denominada VIVIR 1A IPS S.A.

#### **REFORMAS ESPECIALES**

Por Acta número 4 del 01/12/2010, otorgado(a) en Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 03/01/2011 bajo el número 165.652 del libro IX, la sociedad cambio su razón social a VIVA 1 A IPS S.A.

#### **TERMINO DE DURACIÓN**

Duración: se fijó hasta 2108/04/26  
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

#### **OBJETO SOCIAL**

La sociedad tiene por objeto: OBJETO SOCIAL: El objeto social de la sociedad consistira en: 1.La prestacion de servicios de salud, ambulatorios, medicos, quirurgicos, hospitalarios, farmaceuticos y de laboratorios y demas servicios relacionados directamente con la prestacion de servicios de salud. 2.- La inversion, comercializacion, importacion y exportacion de equipos e insumos medicos quirurgicos y hospitalarios asi como de productos farmaceuticos y afines. 3.- La inversion en establecimientos de salud y servicios medico asistenciales. 4.- La inversion en inmuebles urbanos y rurales asi como la adquisicion, arrendamiento, gravamen y enajenacion de los mismos. 5.- Inversion de fondos propios en bienes muebles e inmuebles, bonos y valores bursatiles asi como la negociacion de toda clase de derechos de credito. 6.- La compra venta, distribucion, importacion, exportacion de mercancias, productos, materias primas y articulos de servicios de bienes de capital, la construccion, el transporte y el comercio en general. 7.- La representacion y agenciamiento de firmas nacionales y extranjeras.



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

8.- Participacion como asociada en el negocio de fabricacion, produccion y distribucion de articulos medicos. 9.- Todos los demas actos relacionados directamente con la actividad indicada en los puntos anteriores. 10.- La consultoria y asesoria de empresas nacionales o extranjeras. 11.- La inversion en sociedades, la participacion en la constitucion y organizacion de ellas cualquiera que sea su clase y especie, la vinculacion a ellas mediante la adquisicion de acciones, cuotas de interes o partes de capital, absorber a traves de fusion otras sociedades, fusionarse en cualquier modalidad con otras sociedades, vincularse a otras compañías que se dediquen a empresas sean ellas de su misma o diversa indole. 11) La afiliacion y comercializacion de servicios y bienes ofrecidos por las empresas aseguradoras de salud ya sea de planes obligatorios, complementarios o de medicina Prepagada o de cualquier otro tipo de entidad existente o que pudiera existir y que se encuentren enmarcados dentro del sistema general de seguridad social. En desarrollo del objeto social la sociedad podra celebrar toda clase de actos, negocios juridicos y contratos que guarden relacion directa o indirecta con el objeto social, adquirir, gravar, limitar, tomar en arrendamiento o en concesion bienes muebles e inmuebles, hipotecar inmuebles de su propiedad, dar en prenda con o sin tenencia de acreedor los muebles de su propiedad, enajenarlos, adquirir concesiones, licencias, patentes, marcas de fabrica, nombres comerciales u otros derechos consecutivos de la propiedad industrial y comercial: Celebrar todas las operaciones de credito que le permitan obtener los fondos y cualquier otro activo que se requiera para el desarrollo de sus empresas social y negocios: Constituir sociedades subordinadas y todos aquellos contratos que tengan como finalidad ejercer derechos y contraer las obligaciones legal o convencionalmente derivadas del hecho de tener personalidad juridica y capacidad para comparecer en el mundo de los negocios.

**CAPITAL**

**\*\* Capital Autorizado \*\***

Valor	:	\$20.000.000.000,00
Número de acciones	:	2.000.000,00
Valor nominal	:	10.000,00

**\*\* Capital Suscrito/Social \*\***

Valor	:	\$20.000.000.000,00
Número de acciones	:	2.000.000,00
Valor nominal	:	10.000,00

**\*\* Capital Pagado \*\***

Valor	:	\$14.108.600.000,00
Número de acciones	:	1.410.860,00
Valor nominal	:	10.000,00

**ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN**

**REPRESENTACIÓN LEGAL**



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

ADMINISTRACION: La administracion inmediata de la compañía, su representacion legal ya sea en juicio y fuera de juicio y la gestion de los negocios sociales estaran a cargo de un empleado llamado Gerente, designado por la Junta Directiva para un periodo indefinido y removible por ella libremente en cualquier tiempo. En las faltas absolutas, temporales o meramente accidentales del Gerente sera reemplazado por su Suplente, con identicas facultades y sin que sea necesario para ello acreditar la ausencia del Gerente. Como representante legal de la compañía, en juicio o extra-judicialmente, el Gerente tiene facultades para celebrar o ejecutar, todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan carácter simplemente preparatorio accesorio o complementario para la realización de los fines que persigue la compañía y los que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la misma sin ningún límite de cuantía. El Gerente queda investido de poderes especiales para transigir, arbitrar y comprometer los negocios sociales; promover o coadyuvar las acciones judiciales, administrativas o contencioso-administrativas en que la compañía tenga interés o deba intervenir e interponer todos los recursos que sean procedentes conforme a la Ley, desistir de las acciones o recursos que interpongan; novar obligaciones o créditos, dar o recibir bienes en pago, constituir apoderados judiciales o extrajudiciales, delegarles facultades, renovar mandatos y sustituciones.

**NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL**

Nombramiento realizado mediante Acta número 3 del 19/04/2010, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 19/07/2010 bajo el número 160.634 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Gerente.	
George Hernandez Mayda Isabel	CC 32767995
Suplente del Gerente	
Sanchez Saldarriaga Cesar Augusto	CC 72151116

Nombramiento realizado mediante Acta número 170 del 26/03/2021, correspondiente a la Junta Directiva en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 31/03/2021 bajo el número 73.675 del libro VI.

Cargo/Nombre	Identificación
Administrador	
Luis Alonso Alvarez Velasquez	CC 73265284

**JUNTA DIRECTIVA**

**NOMBRAMIENTO(S) JUNTA DIRECTIVA**

Nombramiento realizado mediante Acta número 21 del 05/04/2019, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 08/11/2019 bajo el número 372.641 del libro IX:

Nombre	Identificación
--------	----------------



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA Sanchez Estrada Kriss Mery	CC 1.045.679.707
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA Sanchez Saldarriaga Cesar Augusto	CC 72.151.116
Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA George Hernandez Mayda Isabel	CC 32.767.995
Miembro suplente de JUNTA DIRECTIVA Caratt Cabarcas Ceraida Consuelo	CC 32.711.474
Miembro suplente de JUNTA DIRECTIVA Julio Pineda Lilibeth	CC 22.517.870
Miembro suplente de JUNTA DIRECTIVA Mercado Vergara Martha Luz	CC 32.886.993

#### **REVISORÍA FISCAL**

Nombramiento realizado mediante Acta número 21 del 05/04/2019, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 08/11/2019 bajo el número 372.633 del libro IX:

Cargo/Nombre	Identificación
Revisor Fiscal PWC CONTADORES Y AUDITORES S.A.S. sigla PWC C&A S.A.S. NI 900943048	

Nombramiento realizado mediante Documento Privado del 29/10/2019, otorgado en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 08/11/2019 bajo el número 372.636 del libro IX:

Cargo/Nombre	Identificación
Designado: Revisor Fiscal Principal Rodriguez Bovea Alvaro Enrique	CC 72132141
Designado: Revisor Fiscal Suplente Gil Restrepo Alexanderson	CC 1140854960

#### **PODERES**

Por Escritura Pública número 1.079 del 27/05/2014, otorgado(a) en Notaria 9 a. de Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 11/06/2014 bajo el número 5.367 del libro V, consta que la señora MAYDA ISABEL GEORGE HERNANDEZ, identificada con la cédula de ciudadanía número 32.767.995 de Barranquilla.

Obrando en mi condición de representante legal de VIVA 1 A IPS S.A. mediante el presente confiero PODER ESPECIAL al Señor LUIS ALONSO ALVAREZ VELASQUEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 73.265.284 expedida en Calamar (Bolívar) y portador de la Tarjeta profesional número 75.402 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliado en la ciudad de Barranquilla, para que celebre y ejecute los siguientes actos y contratos: PRIMERO: Para que represente a VIVA 1A IPS S.A. ante las corporaciones, funcionarios o empleados de los entes legislativos, administrativos, ejecutivos, judiciales y contenciosos, en toda clase de peticiones, actuaciones o procesos, audiencias de conciliación, actos diligencias o gestiones en que VIVA 1 A IPS S.A. tenga que intervenir directa o indirectamente. SEGUNDO: Para que sustituya total o parcialmente este PODER y revoque sustituciones y en general, para que asuma la personería de VIVA 1 A IPS S.A., siempre que lo estime conveniente, de manera que en ningún caso que e sin representación en los actos y negocios que le interese. TERCERO: Para que represente a VIVA 1 A IPS S.A., en cualquier actuación judicial o extrajudicial. CUARTO: Para nombrar apoderados judiciales o extrajudiciales que representen a VIVA 1 A IPS S.A en casos actuales o futuros ante las autoridades competentes, ante los jueces penales, civiles, administrativas o laborales a nivel nacional, en virtud de lo cual podrá presentar denuncias penales por cualquier hecho punible que atente contra los derechos o intereses de VIVA 1 A IPS S.A. y podrá además constituirse en parte civil. Que este PODER ESPECIAL, en todos los casos y para todos los efectos, se otorga, definitivamente, con todas las facultades generales y especiales que se requieran conforme a la Ley, solo para lo expresamente previsto y podrá llevar a cabo todas las diligencias, gestiones actuaciones y representaciones, anexas, conexas, accesorias o complementarias con las facultades conferidas, con capacidad para recibir, desistir, sustituir, transigir, cancelar, recurrir, intervenir, excepcionar, reasumir, postular, demandar, litigar, pedir, conciliar y renunciar. En ningún momento este poder limita las facultades de la representante legal, por tanto este poder se limita a las actuaciones como apoderado judicial ante las autoridades arriba señaladas.

#### **REFORMAS DE ESTATUTOS**

La sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Documento	Número	Fecha	Origen	Insc.	Fecha	Libro
Escritura	3.301	09/06/2010	Notaria 5a. de Barranq	160.148	25/06/2010	IX
Escritura	1.502	26/08/2011	Notaria 9 a. de Barran	173.512	19/09/2011	IX
Escritura	1.631	13/09/2011	Notaria 9a. de Barranq	173.512	19/09/2011	IX
Escritura	1.533	23/08/2012	Notaria 9a. de Barranq	246.170	13/09/2012	IX
Escritura	914	08/05/2013	Notaria 9a. de Barranq	254.744	14/05/2013	IX
Escritura	1.592	29/07/2013	Notaria 9 a. de Barran	257.940	31/07/2013	IX
Escritura	1.918	09/09/2013	Notaria 9 a. de Barran	259.587	17/09/2013	IX
Acta		31/03/2014	Asamblea de Accionista	272.548	21/08/2014	IX
Escritura	1.920	22/09/2015	Notaria 9a. de Barranq	296.132	28/09/2015	IX
Escritura	1.974	20/11/2020	Notaria 9 a. de Barran	391.544	01/12/2020	IX

#### **RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos.



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad Principal Código CIIU: 8621

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la sociedad figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:

VIVA 1A IPS

Matrícula No: 458.060

Fecha matrícula: 20 de Mayo de 2008

Último año renovado: 2023

Dirección: CR 57 No 72 - 107 PI 2

Municipio:

Barranquilla - Atlantico

Nombre:

VIVA 1A IPS BARRANQUILLA

Matrícula No:

462.692

Fecha matrícula: 22 de Julio de 2008

Último año renovado: 2023

Dirección: CL 30 No 01 - 295

Municipio: Soledad - Atlantico

Nombre:

VIVA

1A SOLEDAD

Matrícula No: 533.230

Fecha matrícula: 30 de Nov/bre de 2011

Último año renovado: 2023

Dirección: CL 30 No 01 - 295 BG 2



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

Municipio:  
Soledad - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS COUNTRY  
Matrícula No: 576.677

Fecha matrícula: 13 de Agosto de 2013  
Último año renovado: 2023  
Dirección: CR  
54 No 74 - 68  
Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS CRA  
16  
Matrícula No: 606.684  
Fecha matrícula: 24 de Sep/bre de 2014  
Último año  
renovado: 2023  
Dirección: CL 47 No 16 - 154  
Municipio: Barranquilla -  
Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS GRAN CENTRO  
Matrícula No: 620.835  
Fecha  
matrícula: 30 de Abril de 2015  
Último año renovado: 2023  
Dirección: CR 53 #  
68B-125 LOCAL 2-201 B  
Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A  
IPS SABANALARGA  
Matrícula No: 628.523  
Fecha matrícula: 21 de Agosto de 2015  
Último año renovado: 2023  
Dirección: CR 18 No 22 A - 53  
Municipio:  
Sabanalarga - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1A IPS SAN JOSE  
Matrícula No: 662.290



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

Fecha matrícula: 12 de Dic/bre de 2016  
Último año renovado: 2023  
Dirección:  
CL 45 No 20 - 141  
Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS  
CALLE 85  
Matrícula No: 684.731  
Fecha matrícula: 14 de Sep/bre de 2017  
Último  
año renovado: 2023  
Dirección: CL 85 No 50 - 30  
Municipio: Barranquilla -  
Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS SABANAGRANDE  
Matrícula No: 691.904  
Fecha  
matrícula: 29 de Dic/bre de 2017  
Último año renovado: 2023  
Dirección: CL 04 No  
07 - 35  
Municipio: Sabanagrande - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS MACARENA  
Matrícula No: 703.399  
Fecha matrícula: 15 de Mayo de 2018  
Último año  
renovado: 2023  
Dirección: CL 56 No 08 E - 238 PI 2  
Municipio: Barranquilla -  
Atlantico

Nombre:  
VIVA 1A TM BARRANQUILLA  
Matrícula No: 717.829  
Fecha  
matrícula: 11 de Octubre de 2018  
Último año renovado: 2023  
Dirección: CR 49 C  
No 82 - 165  
Municipio: Barranquilla - Atlantico



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

Nombre:

VIVA 1A IPS CAMPO

DE LA CRUZ

Matrícula No: 747.040

Fecha matrícula: 10 de Octubre de 2019

Último año renovado: 2023

Dirección: CL 9 No 9 - 147

Municipio: Campo de la  
cruz - Atlantico

Nombre:

VIVA 1A IPS REPELON

Matrícula No: 747.120

Fecha

matrícula: 10 de Octubre de 2019

Último año renovado: 2023

Dirección: CL 9 No

9 - 97

Municipio: Repelon - Atlantico

Nombre:

VIVA 1A IPS CANDELARIA

ATLANTICO

Matrícula No: 747.024

Fecha matrícula: 10 de Octubre de 2019

Último

año renovado: 2023

Dirección: CL 15 No 16 - 35

Municipio: Candelaria -

Atlantico

Nombre:

VIVA 1 A TM CORDIALIDAD

Matrícula No: 754.602

Fecha

matrícula: 28 de Enero de 2020

Último año renovado: 2023

Dirección: CL 56 No 8

E - 238 PI 1 LO 102

Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:

VIVA 1A IPS

SAN MARTIN

Matrícula No: 762.635

Fecha matrícula: 04 de Julio de 2020

Último

año renovado: 2023

Dirección: CR 43 No 70 - 106 PI 4

Municipio: Barranquilla -



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

Atlantico

Nombre:

VIVA 1A IPS CARRERA 50

Matrícula No: 765.235

Fecha

matrícula: 10 de Agosto de 2020

Último año renovado: 2023

Dirección: CR 50 No

84 - 135

Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:

VIVA 1A IPS MALAMBO

Matrícula No: 773.794

Fecha matrícula: 04 de Nov/bre de 2020

Último año

renovado: 2023

Dirección: DIAGONAL 18 No 17-51 LOCAL 29

Municipio: Malambo -

Atlantico

Nombre:

VIVA 1A IPS MAR CENTER

Matrícula No: 778.304

Fecha

matrícula: 12 de Enero de 2021

Último año renovado: 2023

Dirección: CL 85 No

50-25 PISO 9

Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:

VIVA 1A IPS

CARRERA 47

Matrícula No: 787.149

Fecha matrícula: 31 de Marzo de 2021

Último

año renovado: 2023

Dirección: CR 47 No 80 - 81

Municipio: Barranquilla -

Atlantico

Nombre:

VIVA 1A IPS PUERTA DE ORO

Matrícula No: 788.701

Fecha



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

matrícula: 22 de Abril de 2021  
Último año renovado: 2023  
Dirección: VIA 40 No  
79B-06  
Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS CARRERA 49  
C  
Matrícula No: 826.335  
Fecha matrícula: 30 de Dic/bre de 2021  
Último año  
renovado: 2023  
Dirección: CR 49 C No. 80 - 156 / 166  
Municipio: Barranquilla -  
Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS BARANOA  
Matrícula No: 832.780  
Fecha  
matrícula: 07 de Marzo de 2022  
Último año renovado: 2023  
Dirección: CL 20 No  
19-40  
Municipio: Baranoa - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1A IPS LAS MORAS  
Matrícula No: 833.322  
Fecha matrícula: 11 de Marzo de 2022  
Último año  
renovado: 2023  
Dirección: CL 63 No 16 - 20  
Municipio: Soledad - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS SUAN  
Matrícula No: 833.550  
Fecha matrícula: 15 de  
Marzo de 2022  
Último año renovado: 2023  
Dirección: CL 3 No 21 - 25  
Municipio:  
Suan - Atlantico

Nombre:



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

VIVA 1A IPS PARQUE ALEGRA  
Matrícula No: 839.706

Fecha matrícula: 24 de Mayo de 2022  
Último año renovado: 2023  
Dirección: CL  
30 # 4B-50 SEGUNDO PISO LOCAL 80 CNETRO COMERCIAL PARQUE ALEGRA  
Municipio:  
Barranquilla - Atlantico

Nombre:  
VIVA 1 A IPS PORTAL DEL PRADO  
Matrícula  
No: 843.846  
Fecha matrícula: 12 de Julio de 2022  
Último año renovado: 2023

Dirección: CL 53 # 46-192 CENTRO COMERCIAL PORTAL DEL PRADO LOCALES:  
319-320-321-322-323-401  
Municipio: Barranquilla - Atlantico

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

**C E R T I F I C A**

**TAMAÑO EMPRESARIAL.**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución N. 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA- RSS

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado en el formulario RUES:  
Ingresos por actividad ordinaria: 504.004.621.001,00  
Actividad económica por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Código CIIU: 8621

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 01/11/2023 - 00:27:39**

Recibo No. 10483817, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: AS541940FF

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA