

Retransmitido: REQUERIMIENTO - OFICIO 1065 DE 14 DE AGOSTO/23 - JUZGADO TERCERO PROMISCO MUNICIPAL DE GRANADA (M)

Microsoft Outlook

<MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@etbcsj.onmicrosoft.com>

Mié 16/08/2023 9:40

Para: mani@redsaludcasanare.gov.co <mani@redsaludcasanare.gov.co>

1 archivos adjuntos (42 KB)

REQUERIMIENTO - OFICIO 1065 DE 14 DE AGOSTO/23 - JUZGADO TERCERO PROMISCO MUNICIPAL DE GRANADA (M);

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:mani@redsaludcasanare.gov.co (mani@redsaludcasanare.gov.co)**Asunto: REQUERIMIENTO - OFICIO 1065 DE 14 DE AGOSTO/23 - JUZGADO TERCERO PROMISCO MUNICIPAL DE GRANADA (M)**

Entregado: REQUERIMIENTO - OFICIO 1065 DE 14 DE AGOSTO/23 - JUZGADO TERCERO PROMISCO MUNICIPAL DE GRANADA (M)

postmaster@redsaludcasanare.onmicrosoft.com

<postmaster@redsaludcasanare.onmicrosoft.com>

Mié 16/08/2023 9:41

Para: jurídica@redsaludcasanare.onmicrosoft.com <juridica@redsaludcasanare.onmicrosoft.com>

1 archivos adjuntos (64 KB)

REQUERIMIENTO - OFICIO 1065 DE 14 DE AGOSTO/23 - JUZGADO TERCERO PROMISCO MUNICIPAL DE GRANADA (M)

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

juridica@redsaludcasanare.onmicrosoft.com

~~postmaster@redsaludcasanare.onmicrosoft.com - OFICIO 1065 DE 14 DE AGOSTO/23 - JUZGADO TERCERO PROMISCO MUNICIPAL DE GRANADA (M)~~

284
Red Salud Casanare - Correspondencia Enviada - E-2023-1623

contactenos@redsaludcasanare.gov.co <contactenos@redsaludcasanare.gov.co>

Mar 29/08/2023 11:34

Para: Juzgado 03 Promiscuo Municipal - Meta - Granada <j03prmgranada@cendel.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (5 MB)

E2023-1623.pdf

JUZGADO TERCERO PROMISCO MUNICIPAL	
GRANADA - META	
RECIBIDO	
FECHA 29/08/2023	HORA 11:34 AM
QUIEN RECIBE	JOPR

Buen día, por medio de la presente se adjunta documento relacionado a

CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTO - OFICIO 1065

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

RADICADO: 2022-00406-00

DEMANDANTE: MARIA ANGELICA RUIZ ZAMBRANO Y OTROS.

DEMANDADO: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA

Cordialmente,

Ventanilla Única

Red Salud Casanare E.S.E

285



ARCHIVO DOCUMENTAL ADMINISTRATIVO

PA-03-ADA-FO-11
2023-08-18
V.04

Oficio

Señor,
JUEZ TERCERO PROMISCUO MUNICIPAL DE GRANADA - META.
E. S. D.

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL.
RADICADO: 2022-00406-00
DEMANDANTE: MARIA ANGELICA RUIZ ZAMBRANO Y OTROS.
DEMANDADO: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA.

ASUNTO: CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTO - OFICIO 1065.

MILAYEV GONZALEZ RODRIGUEZ, mayor de edad, domiciliada en el municipio de Yopal - Casanare, identificada con la C.C. No. 33.826.311, en rol condición de Representante Legal y Gerente de RED SALUD CASANARE E.S.E (NIT. No. 854.004.197-2), nombrada mediante decreto No 0339 del 21 de noviembre del 2022, de conformidad con lo requerido mediante oficio N. 1065 del 14 de agosto de 2023, respetuosamente allego Historia Clínica del señor JOSELO RUIZ MORA mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía N. 86.004.589 quien fuera atendido en la IPS de Maní - Casanare.

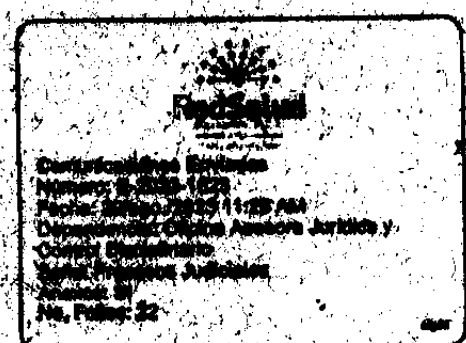
Del señor Juez,

Atentamente,

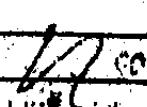

MILAYEV GONZALEZ RODRIGUEZ
RL RED SALUD CASANARE E.S.E.

Revisó: Yenny Yañez Votón
Jefe Oficina Asesora - Jurídica y Control Disciplinario

Proyectó: Leguy Yañez Aguirre A.
Asesora Especial Asuntos Judiciales



SISTEMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AMO - CALIDAD		FO-0113.01
ATENCIÓN DE URGENCIAS		2015/09/01
V.01		
Centro (IPS)	IPSE MANI	Número: 20004569
Nombre y Apellidos:	JOSELO RUIZ MORA	
Sexo: F: <input type="checkbox"/> M: <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento:	Edad:
Acompañante:	NOMBRE DEL	
Dirección:	CASIMARI	MANI
Departamento:	Municipio:	Dirección:
Régimen:	C	S
Fecha Ingreso:	24/09/2017	Hora:
MOTIVO DE CONSULTA: "CONVULSIONES"		
ENFERMEDAD ACTUAL:		
PACIENTE QUIEN ES TRAÍDO POR HERMANO YELMIN RUIZ MORA INFORMANDO QUE EN LA NOCHE DEL 23/09/2017, PACIENTE PRESENTA EPISODIO CONVULSIVO TÓNICO CLÓNICO GENERALIZADO CON RELAJACIÓN DE ESPINETERA DE LA COLUMNA LUMBAR DE 15 MINUTOS, ACABA PORTANDO SANGRAMIENTO CON EL MEDIO DIAFÓRICO Y PALIDEZ GENERALIZADA. MANIFIESTA DESCONOCE DE EPISODIOS ANTERIORES SIN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTROPICAS, EXPOSICIÓN A QUÍMICOS, TRAUMAS U OTROS COMO DESENCADENANTE. AL INGRESO CON ABERTURA OCULAR SIN RESPUESTA, NO RESPUESTA VERBAL, RETIRA AL DOLOR GLASGOW 4/15, BALÓRICO.		
ANTECEDENTES		
PATOLÓGICOS:		
HIPERTENSION ARTERIAL??		
TÓNICOS/CLÓNICOS:		
SE DESCONOCE		
TRANSFUSIONALES:		
SE DESCONOCE		
FAMILIARES:		
NIEGA		
OTROS: NIEGA		
BIOQUÍMICOS:		
NIEGA		
FORMULA BASTARDI:		
REVISOR POR SISTEMAS:		
NO SE CUENTA CON DATOS ACTUALMENTE.		
EXAMEN FÍSICO:		
CONDICIONES GENERALES:		
CAMBIO PERIFÉRICO: METABOLISMO, MUJERES ORAL HUMEDA.		
TENSION ARTERIAL (mmHg):	112/70	TEMPERATURA °C:
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18	GLASGOW:
PESO ACTUAL (kg):	70	GLASGOW:
CABEZA Y CUELLO:		
OJOS: REFLEJO CORNEAL ALLENBERG POSITIVO, CONSERVADO ALIMENTE, ESCLERAS ANICTERICAS.		
CARDIOPULMONAR:		
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS		
RUIDOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS		
ABDOMEN:		
BLANCO, DEPRESIBLE		
EXTREMIDADES:		
FINES CON LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS		
NEUROLÓGICO:		
SIGNOS BASTARDI NEGATIVO NO RIGIDEZ NUCA		
PIEL Y ANEXOS:		
SIN ALTERACIONES		
GENITO/URINARIO:		
NO EVALUADO		

SISTEMA DE ATENCION INTEGRAL MECI - CALIDAD		IO URG 03
ATENCION DE URGENCIAS		2016/09/01
		V.02
Continuación Historia Clínica Usuario	TD	CC
Número:	86004989	
Nombres y Apellidos: JOSELO RUIZ MORA		
OBSERVACIONES:		
GLUCOMETRIA: 97		
IMPRESION DIAGNOSTICA:		CODIGO CIE 10
1.	ESTATUS EPILEPTICO	G418
2.	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR??	
3.	HTA POR HC	
4.		
CONDUCTA:		
<p>PACIENTE QUIEN INGRESA EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON FAMILIAR COMO INFORMANTE, ACTUALMENTE PACIENTE EN ESTADO COMATOSO SEVERO POR GLASGOW SIN EMBARGO SE MANTIENE NORMOTENSO, CON NIVELES DE SATURACION DE OXIGENO ADECUADOS, SE EVIDENCIA NISTAGMUS AL INGRESO SUMADO A INFORMACION APORTADA POR FAMILIAR SE INTERPRETA CON ESTATUS EPILEPTICO SE DECIDE ASEGURAR VIA AEREA CON INTUBACION ENDOTRAQUEAL, IMPREGNACION CON PENTOTINA, Y COMENTAR EN CENTRO DE REFERENCIA COMO TRASLADO URGENCIA VITAL, SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR ESTADO DE SALUD ACTUAL, PASOS A SEGUIR, ALTA MORBIMORTALIDAD ASOCIADA, SE RESPONDEN DUDAS AL RESPECTO REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.</p>		
PLAN:		
<p>1. PASAR A SALA DE REANIMACION 2. OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SAT: 90 %3. 2 ACCESOS VENOSOS PASAR BOLO 250ML IV CADA UNO 3. MIDAZOLAM 10 MG IV DIRECTO 4. FENTANYL 150MCG 5. PENTOTINA DILUIR 5 AMPOLLAS DE 250MG EN 500CC SIN CLIN PASAR EN 20 MINUTOS 6. MEZCLA DIAZEPAN AMPOLLA DE 10MG DILUIR DOS (2) EN 200 CC SIN CLIN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 80 ML HORA IV HORA 9. MONITORIZACION CONTINUA 10. CSV AC MU 20 Sonda vesical a cistostoma 11 HOMA NEUROLOGICA 12. REMISION URGENCIA VITAL 12.5% HEMOGRAMA, PCR, UROANALISIS, BUN, CREATININA.</p>		
EVOLUCION:		
<p>NOTA EVOLUCION MEDICA: 8:00 AM PACIENTE QUIEN INGRESA EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON GLASGOW DE 6 POR LO CUAL SE DECIDE ASEGURAR VIA AEREA EN SECUENCIA DE INTUBACION RAPIDA SEGUN PROTOCOLO DE MANEJO EN URGENCIAS, DEL CUAL SE LOGRA AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES, SE HUA TUBO, SE ASPIRAN SECRECIONES, SV: TA: 32/72 PC: 79 PR: 20 T: 36 SATO2: 97 SE COMENTA EN CENTRO DE REFERENCIA MEDIMAS CEL: 3132614098 AGUSAN A ESPERA DE RESPUESTA POR MEDICINA INTERNA EN CLINICA CASANARE, SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR ESTADO DE SALUD ACTUAL, MORBIMORTALIDAD ALTA ASOCIADA A ESTADO NEUROLOGICO, PASOS A SEGUIR SE RESPONDEN DUDAS AL RESPECTO, REFIERE ENTENDER YA ACEPTAR. PLAN: 1. SE CONTINUA CON ORDENES MEDICAS YA PRESCRITAS 2. A ESPERA DE ACEPTACION EN CENTRO DE REFERENCIA MEDIMAS CLINICA CASANARE.</p>		
DIAGNOSTICO Y CONDICION DEL EGRESO:		CODIGO CIE 10
1.	ESTATUS EPILEPTICO	G418
2.	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR??	
3.	HTA POR HC	
4.		
Fecha Egreso:	24/08/2017	Hora: 11:30
SALE: VIVO SI MUERTO	A CASA NO	REMITIDO SI
MEDICINA LEGAL: NO	DIAS DE INCAPACIDAD:	HOSPITALIZACION: NO
FUGADO: NO		
NOMBRE DEL PROFESIONAL: CRISTIAN VILLADIEGO P		
REGISTRO: 1.088.636.423		
FIRMA: 		
FIRMA USUARIO: 		



Red Salud
Casanare E.S.E.

NTI: 844004197-2

Salud y vida para el llano

FECHA: 24-08 2017 HORA: 9:00

EVOLUCIÓN MÉDICA

PACIENTE: JOSELO RUIZ MORA EDAD: 49 AÑOS

IDENTIFICACION: CC 86004569

PACIENTE EN OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ESTATUS CONVULSIVO
2. ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
3. ANTECEDENTE DE HTA POR HS

O/: SIGNOS VITALES: TA: 151/73 FC: 72 FR: 20 T: 36.5 SAT: 100% RAMSAY 6,

PARACLINICOS: HEMOGRAMA LEUCOSITOSIS CON NEUTROFILIA LEU: 12800 NEUT: 86% UNF: 10.6%
HEMOCONCENTRADO HB: 14.4 HTO: 43% PLAQ: 279000 NORMALES, GLICEMIA: 112 NORMAL, FUNCION
RENAL DENTRO DE LIMITES, CREAT: 1.2BUN: 16 PCR: 4.6 NORMAL, UROANALISIS NORMAL: PH: 5 D:1.025
PROT:NEG, GLUCOSA: NEGAT, CET: NEGA, SEDIMENTO SIN ALTERACIONES

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO CON VIA AEREA ASEGURADA, EN MANEJO CON SEDACION
PROFUNDA, SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIRS, CON NIVELES DE SATURACION
ADECUADOS, EN CENTRO DE REFERENCIA MEDIMAS MANIFIESTAN NO ACEPTAN EN CLINICA CASANARE
POR NO DISPONIBILIDAD DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ASEGURAN SE ENCUENTRAN EN
TRAMITES PARA ASIGNACION DE CAMA, SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR ESTADO DE SALUD
ACTUAL, CONDUCTA A SEGUIR, SE CONSIDERA DEMORAS EN TRASLADO POR PARTE DE EPS MEDIMAS, SE
MANTIENE SOPORTE ISNTAURADO, REANIMACION GUIADA POR METAS.

PLAN: 1.CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS YA PRESCRITAS 2. PENDIENTE REMISION A UNIDAD DE
CUIDADO INTENSIVO

CRISTH

NOTA EVOLUCIÓN MÉDICA 10:00 PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE MANTIENE ESTABLE
HEMODINAMICAMENTE CON VIA AEREA ASEGURADA, GRADO DE SEDACION ADECUADO, SE RECIBE
LLAMADA DE REFERENCIA MEDIMAS, MANIFIESTAN YA CUENTA CON CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS MEDICENTER YOPAL, DETALLAN VAN A ENVIAR AMBULANCIA MEDICALIZADA TERRESTRE,
SE INSISTE EN LA NECESIDAD DE TRASLADO VITAL POR ESTADO CRITICO DEL PACIENTE, SE EXPUCA
CLARAMENTE A FAMILIAR (HERMANO).

PLAN: 1.CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS YA PRESCRITAS 2. PENDIENTE TRASLADO MEDICALIZADO
TERRESTRE

CRISTH



Red Salvo
Cesarón E.S.B.
PCTI 444004197-2

Salud y vida para el llano

FECHA: 24-08 2017 HORA: 9:00

EVOLUCION MEDICA

PACIENTE: JOSELO RUIZ MORA EDAD: 49 AÑOS IDENTIFICACION: CC 86004569

NOTA EVOLUCION MEDICA 10:50. SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA SV: TA: 178/ 88 FC: 11 T: 36 SATO2: 99 % PACIENTE CON MOVIMIENTO TONICOCLONICO GENERALIZADO MOVILIZA TUBO ENDOTRAQUEAL POR LO QUE SE REALIZA NUEVA DOSIS DE BENZODIAZEPINA Y SE FUA NUEVAMENTE TUBO CON LA SEGURANMENTO NUEVAMENTE DE VIA AEREA, SE CONSIDERA ANTE DEMORA DE TRASLADO POR PARTE DE EPS, URGENCIA VITAL CON REMISION CON TRIPULACION MEDICALIZADA EN AMBULANCIA TERRESTRE DE LA INSTITUCION A MEDICENTER YOPAL, SE HABLA EN CENTRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA ESTADO ACTUAL, AUTORIZAN TRASLADO COMO PRIORIDAD URGENCIA VITAL, SE EXPLICA A FAMILIAR ESTADO DE SALUD ACTUAL, PASOS A SEGUIR REPIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ADVIENE DE RIESGOS INHERENTES A TRASLADO POR ESTAR EN ESTDO CRITICO CON MORTALIDAD ALTA ASOCIADA.

ORDENES MEDICAS: 1. MIDAZOLAM 10MG IV DIRECTOS 2. TRASLADO URGENCIA VITAL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MEDICENTER YOPAL.

PCTI



5743547
pagina web

1201029006

Salud y vida para el llano

HOJA NEUROLÓGICA

NOMBRE: Sozelo Ruiz Mora EDAD: 49

IDENTIFICACIÓN: 86004569 DIAGNOSTICO: _____

CONTROL SIGNOS VITALES

FECHA: 24.VIII.17.

HORA	7:00	8:00	9:00	10:00	10:55		
TENSION ARTERIAL	134/78	121/72	131/93	125/85	135/88		
FRECUENCIA CARDIACA	86	79	72	71	111		
TEMPERATURA	37	36	36.2	36	36		
F. RESPIRATORIA	19R	20	25	20			
SATURACION O2	99%	93%	99%	100%	93%		

RESPUESTA OCULAR

ESPONTANEA	4						
ABIERTOS POR ORDEN VERBAL	3						
ABIERTOS POR ESTIMULO DOLOROSO	2						
NO HAY RESPUESTA	1	1	1	1	1		

RESPUESTA MOTORA

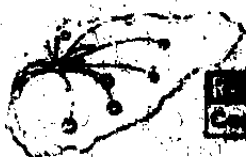
OBEDECE ORDENES	6						
LOCALIZA EL DOLOR	5						
RETIRADA AL DOLOR	4	4	4	4	4		
FLEXIONA AL DOLOR	3						
EXTIENDE AL DOLOR	2						
SIN RESPUESTA	1						

RESPUESTA VERBAL

ORIENTADO CONVERSANDO	5						
TIEMPO							
LUGAR							
CONFUSO	4						
PALABRAS INAPROPIADAS	3						
PALABRAS INCOMPREENSIBLES	2						
NO HAY RESPUESTA	1	1	1	1	1		
TOTAL GLASGOW		6/15	6/15	6/15	6/15	6/15	

OBSERVACIONES

DEPOSICIÓN	X	SI	SI	SI	SI		
DIURESIS	X	SI	SI	SI	SI		
VOMITO	NO	NO	NO	NO	NO		
FIRMA	<u>Perez A</u>	<u>Perez A</u>	<u>Perez A</u>	<u>Perez A</u>	<u>Perez A</u>		
FUNCIONARIO RESP.							



Course 1.1.1

HQJA 14

203020001

Nº HISTORIA CLÍNICA

86004569

042

Joseph
Nomme

Conclusions

2014


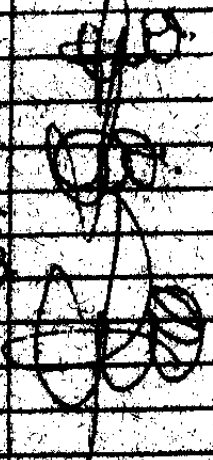
Sale Canceled

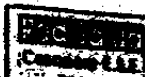
Care

NOTAS DE ENFERMERÍA


FECHA	HORA	SIRMA INFERMERIA
22/9/72	9:00	Paciente Pte en sala de reanimación incoherente, refiere el hermano que lo acompañaba desmayado en el Puro con SV TA 134/80 FC 66 T° 36.5 SPO ₂ 99% ELD de ordena Gualberto de Canaliza brazo derecho con SCA 0.7% brazo izquierdo SCA 0.3% Piel: Uñas de finitas x 200mg en bial gel gorda lista. Solo sobre SV 0.7% brazo derecho C.V. Glaucoma 93 ml/l.
9:10		Paciente en sala reanimación continúa incoherente con Uñas finitas constante, sin novedad al cambio el Dr. ordena (SSA) Sonda (Sica) a B + Cistoflo.
9:40		Pte continúa en sala reanimación incoherente con manifiesto Gualberto C.V. TA 134/80 FC 72 SPO ₂ 99% FE 20° Sin orden cambio y novedad.
10:00		Pte continúa incoherente en sala reanimación C.V. TA 128/80 FC 71 FE 20° SPO ₂ 100% T° 36. Sin novedad al cambio.
10:40		Pte que se cancela el Dr. ordena (Sica) a B + Cistoflo.
10:55		Pte se encuentra intubado listo para salir en Ambulancia T.V. TA 134/80 FC 71 T° 36. SPO ₂ 93% Bistoma en Auscult.
11:30		Salimos con el Pte en Ambulancia hacia Medicoes (C.T.) y el Dr. ordena de Bina y el Dr. Auscult. Desea tomar en bial de infusión.

Escribir el nombre del paciente en forma clara y exacta. Anotar siempre condiciones del paciente, estado físico emocional, dolor, escalofríos, sudor, vómito, evacuaciones, condiciones de heridas, baños, llamadas a los médicos, etc.

FECHA	HORA	EN LEONAL DE SSN 0.9% 9 30	FIRMA ENFERMERA
12:30		El Dr. ordena de forma verbal Administrar Smg. Dosis de forma directa IV. SV. TA 116/80 FC 92 Fz Asistida. SPO ₂ 99% T° 36.	
13:00		Paciente se entrega en UCI Mediente 6.0 oxígeno al combro. SV. 116/80 FC 93 SPO ₂ 98% T° 36 Ventilación Asistida.	



PROCESO: URGENCIAS	
BITACORA AMBULANCIA	
TIPO DE TRASLADO: TAB I	VEHICULO PLACA: 05E825
HORA ENTREGA CAMILLA:	FECHA DEL TRASLADO: 21/11/13
NOMBRE DEL PACIENTE: Josefa RAS	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:
EDAD: 49	IDENTIFICACIÓN: 86 004501
SEGURIDAD SOCIAL: Medimar	DIAGNÓSTICO:
IPS PROCEDENCIA: CS Mani	IPS DESTINO: H. Spital Yopi
HORA DE LLEGADA PACIENTE A LA IPS: 7:00	HORA DE LLEGADA A IPS QUE RECEPCIONA:
HORA DE SALIDA TRIPULACIÓN DE LA IPS: 11:30	HORA REGRESO TRIPULACIÓN A LA IPS:
CONDUCTOR: Carlos Salazar	MEDICO REMITENTE: Carlos Salazar
MEDICO ACOMPAÑANTE: Carlos Salazar	ENFERMERA EN JEFE: Diana Rivas
EVALUACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DURANTE EL TRASLADO:	
Ventilación Asistida	
CSU.	

	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	FO-RCR-07 2017-08-01 V01
	HOJA TRASLADO DE AMBULANCIA	

FECHA DE SALIDA: Dia 20 Mes 8 Año 2017 Hora de Salida: 11 30 Hrs.

IPS QUE REMITE ORIGIN: CS Plan IPS QUE RECIBE DESTINO: MEDICENTRIS R1

VEHICULO AMBULANCIA DENOMINACION DE PLACA: 016 B35 CONDUCTOR: Carlos Salazar

ACOMPANANTE: YOLY PEREZ DANE: 980123456789

NOMBRE DEL PACIENTE: Jorge Luis IDENTIFICACION: 86004569

EDAD: 24 SEXO: Mediana

DIAGNOSTICOS DE REMISION

ITEM	DESCRIPCION	ORIGEN
1		
2		
3		

CONDICIONES DEL PACIENTE AL EGRESO:

Estado General: Bueno ☐ Pobre ☐ Regular ☐ Muy ☐ Estado de Conciencia: ☐

SIGNOS VITALES: TA: 110/70 FC: 102 FR: 20 Sat: 98%

OBSERVACIONES: Intubacion Asitica

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS DURANTE EL TRASLADO:

CSU Control de la Presion Arterial

PA 100 mmHg a 70

MEDICAMENTOS O DEPOSITOS MEDICOS UTILIZADOS DURANTE EL TRASLADO:

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CONCENTRACION	DOSE	CANTIDAD
1					
2					
3					

CONDICIONES DEL PACIENTE AL LLEGAR AL DESTINO:

Estado General: Bueno ☐ Pobre ☐ Regular ☐ Muy ☐ Estado de Conciencia: ☐

SIGNOS VITALES: TA: 110/70 FC: 102 FR: 20 Sat: 98%

OBSERVACIONES:

LLEGADA AL DESTINO: Dia 24 Mes 08 Año 2017 Hora de Llegada: 13 00 Hrs.

FIRMA DEL CONDUCTOR: _____ Hora Salida del Pais: 13 30 Hrs.

FIRMA DEL MEDICO / PARAMEDICO: _____

TOTAL KILOMETROS RECORRIDOS: 90 Km

REPORT OF INVESTIGATION	
DEPARTMENT OF JUSTICE	
SECTION 1	
1. NAME OF SUBJECT	
2. ADDRESS	
3. DATE OF BIRTH	
4. SEX	
5. RACE	
6. RELIGION	
7. OCCUPATION	
8. EDUCATION	
9. MARITAL STATUS	
10. DATE OF DEATH	
11. CAUSE OF DEATH	
12. MANNER OF DEATH	
13. PLACE OF DEATH	
14. TIME OF DEATH	
15. NAME OF WITNESS	
16. ADDRESS OF WITNESS	
17. DATE OF INTERVIEW	
18. NAME OF INTERVIEWER	
19. ADDRESS OF INTERVIEWER	
20. DATE OF REPORT	
21. NAME OF REPORTER	
22. ADDRESS OF REPORTER	
23. DATE OF DEATH	
24. CAUSE OF DEATH	
25. MANNER OF DEATH	
26. PLACE OF DEATH	
27. TIME OF DEATH	
28. NAME OF WITNESS	
29. ADDRESS OF WITNESS	
30. DATE OF INTERVIEW	
31. NAME OF INTERVIEWER	
32. ADDRESS OF INTERVIEWER	
33. DATE OF REPORT	
34. NAME OF REPORTER	
35. ADDRESS OF REPORTER	
36. DATE OF DEATH	
37. CAUSE OF DEATH	
38. MANNER OF DEATH	
39. PLACE OF DEATH	
40. TIME OF DEATH	
41. NAME OF WITNESS	
42. ADDRESS OF WITNESS	
43. DATE OF INTERVIEW	
44. NAME OF INTERVIEWER	
45. ADDRESS OF INTERVIEWER	
46. DATE OF REPORT	
47. NAME OF REPORTER	
48. ADDRESS OF REPORTER	
49. DATE OF DEATH	
50. CAUSE OF DEATH	
51. MANNER OF DEATH	
52. PLACE OF DEATH	
53. TIME OF DEATH	
54. NAME OF WITNESS	
55. ADDRESS OF WITNESS	
56. DATE OF INTERVIEW	
57. NAME OF INTERVIEWER	
58. ADDRESS OF INTERVIEWER	
59. DATE OF REPORT	
60. NAME OF REPORTER	
61. ADDRESS OF REPORTER	
62. DATE OF DEATH	
63. CAUSE OF DEATH	
64. MANNER OF DEATH	
65. PLACE OF DEATH	
66. TIME OF DEATH	
67. NAME OF WITNESS	
68. ADDRESS OF WITNESS	
69. DATE OF INTERVIEW	
70. NAME OF INTERVIEWER	
71. ADDRESS OF INTERVIEWER	
72. DATE OF REPORT	
73. NAME OF REPORTER	
74. ADDRESS OF REPORTER	
75. DATE OF DEATH	
76. CAUSE OF DEATH	
77. MANNER OF DEATH	
78. PLACE OF DEATH	
79. TIME OF DEATH	
80. NAME OF WITNESS	
81. ADDRESS OF WITNESS	
82. DATE OF INTERVIEW	
83. NAME OF INTERVIEWER	
84. ADDRESS OF INTERVIEWER	
85. DATE OF REPORT	
86. NAME OF REPORTER	
87. ADDRESS OF REPORTER	
88. DATE OF DEATH	
89. CAUSE OF DEATH	
90. MANNER OF DEATH	
91. PLACE OF DEATH	
92. TIME OF DEATH	
93. NAME OF WITNESS	
94. ADDRESS OF WITNESS	
95. DATE OF INTERVIEW	
96. NAME OF INTERVIEWER	
97. ADDRESS OF INTERVIEWER	
98. DATE OF REPORT	
99. NAME OF REPORTER	
100. ADDRESS OF REPORTER	

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

NOMBRE DEL PACIENTE		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		SEXO		FECHA DE ATENCION		HORA	
[NOMBRE DEL PACIENTE]		[FECHA DE NACIMIENTO]		[EDAD]		[SEXO]		[FECHA DE ATENCION]		[HORA]	
NOMBRE DEL MEDICO		FECHA DE ATENCION		LUGAR DE ATENCION		NOMBRE DEL PACIENTE		FECHA DE ATENCION		HORA	
[NOMBRE DEL MEDICO]		[FECHA DE ATENCION]		[LUGAR DE ATENCION]		[NOMBRE DEL PACIENTE]		[FECHA DE ATENCION]		[HORA]	
DATOS DEL PACIENTE											
NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE ATENCION		HORA		SEXO	
[NOMBRE]		[FECHA DE NACIMIENTO]		[LUGAR DE NACIMIENTO]		[FECHA DE ATENCION]		[HORA]		[SEXO]	
NOMBRE DEL MEDICO		FECHA DE ATENCION		LUGAR DE ATENCION		NOMBRE DEL PACIENTE		FECHA DE ATENCION		HORA	
[NOMBRE DEL MEDICO]		[FECHA DE ATENCION]		[LUGAR DE ATENCION]		[NOMBRE DEL PACIENTE]		[FECHA DE ATENCION]		[HORA]	
INFORMACION DE LA ATENCION											
NOMBRE DEL MEDICO		FECHA DE ATENCION		LUGAR DE ATENCION		NOMBRE DEL PACIENTE		FECHA DE ATENCION		HORA	
[NOMBRE DEL MEDICO]		[FECHA DE ATENCION]		[LUGAR DE ATENCION]		[NOMBRE DEL PACIENTE]		[FECHA DE ATENCION]		[HORA]	
INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA											
NOMBRE DEL MEDICO		FECHA DE ATENCION		LUGAR DE ATENCION		NOMBRE DEL PACIENTE		FECHA DE ATENCION		HORA	
[NOMBRE DEL MEDICO]		[FECHA DE ATENCION]		[LUGAR DE ATENCION]		[NOMBRE DEL PACIENTE]		[FECHA DE ATENCION]		[HORA]	

ATENCIÓN DE URGENCIAS
(Continuación)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

- 1) Trauma en Cráneo (leve)
- 2) Politraumatismo
- 3) Laceraciones múltiples en espalda
- 4)

CÓDIGO CIE

S	0	4	X
T	1	4	9

CONDUCTA:

~~Diclofenac 75mg 2x/día~~
~~Dexametasona 8mg 8x/día~~

EVOLUCIÓN:

De con Trauma en Cráneo y Politraumatismo en accidente de moto. Se le trató en el SINTOMATICO y ambulatorio, se se sacó la RX de Cráneo, control por computadora y examen con resultados

DATOS DEL EGRESO:

FECHA:

01/10/2015 6:10

AM/PM

DIAGNOSTICO Y CONDICIÓN DEL EGRESO:

- 1) Trauma en Cráneo (leve)
- 2) Politraumatismo
- 3)

CÓDIGO CIE

SALE: VIVO ☒ MUERTO

A CASA ☒

HOSPITALIZACIÓN ☒

MEDICINA LEGAL ☒

DÍAS DE INCAPACIDAD

FUGADO ☒

NOMBRE DEL PROFESIONAL:

REGISTRO:

FIRMA:

Joselo Puri
FIRMA USUARIO

[illegible]



Salud y vida para el llano

NIT: 844004192-2
Unidad Administrativa Especial ZF No. 19-09
No. Teléfono: 6358027 / 6324018
Yopal, Casanare
Colombia

ATENCION DE URGENCIAS

HOJA N°.

1301020001

CENTRO (IPS): CENTRO DE SALUD MANI
NUMERO HISTORIA CLINICA: 86004569
NOMBRES Y APELLIDOS: JOSELO RUIZ MORA EDAD: 47 AÑOS
SEXO: MASCULINO TIPO DE IDENTIFICACION: C.C.N. 86004569
FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1968
ACOMPANANTE: SOLO
RESIDENCIA: DEPARTAMENTO: CASANARE; MUNICIPIO: MANI; DIRECCION V. SANTA HELENA
TELEFONO: 9142533591
EPS: SALUDCOOP
FECHA DE INGRESO: 17/ENERO/2015 HORA: 09:30 HRS

MOTIVO DE CONSULTA: "ME DUELE MUCHISIMO"
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD INGRESA AL CONSULTORIO CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS REFIRIENDO ULCADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR APARICION DE CALOR, EDEMA, RUBOR EN PIE DERECHO ASOCIADO REFIERE DOLOR INCAPACITANTE, NIEGA TRAUMA NIEGA PICADURA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TRAUMATICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
HOSPITALARIOS: NIEGA
TOXICOALERGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
GINECOOBSTETRICOS: NO APLICA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO REFIERE SINTOMAS CONSTITUCIONALES

ESTADO GENERAL AL INGRESO: BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, DESHIDRATADO

EXAMEN FISICO: FC: 88 LPM; TA: 100/70 ; FR 20 RPM; T°: 37 ; SATO2: 99%
C/C NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE ERITEMATOS AMIGDALAS HIPERTROFICAS GRADO 2 CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS
C/P REGS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS RSRS SIN PRESENCIA DE AGREGADOS PULMONARES, TORAX SIMETRICO NO TIRAJES NI RETRACCIONES INTERCOSTALES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RSIS PRESENTES, EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROPICAS SE EVIDENCIA CALOR, RUBOR, EDEMA A NIVEL DE PIE DERECHO, CON AREA DE SECRECION Y NECROSIS ADECUADA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE



Red Salud
Casancare E.S.E.

NIT: 844004197-2
Sede Administrativa Carrera 27 No 19 09
No. Teléfono: 8336027 / 8 324018
Yopal - Casanare
Colombia

Salud y vida para el llano

ATENCION DE URGENCIAS

HOJA N°

1201020001

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA.

1. CELULITIS PIE DERECHO CODIGO CIE 10: L089

CONDUCTA:

1. GENTAMICINA 240 MG IM
2. DICLOFENACO 75 MG IM
3. DEXAMETASONA 8 MG IM
4. CURACION
5. MANEJO AMBULATORIO CON FORMULA DE GENTAMICINA, PENICILINA, DICLOXACILINA, NAPROXENO Y MEDIOS FISICO

Dra. Diana Alfonso
Medicina General
C.C. 1798739-536

DATOS DE EGRESO

FECHA: 17/ENERO/2015 HORA: 10:45 HRS

DIAGNOSTICO Y CONDICION DEL EGRESO:

1. CELULITIS PIE DERECHO CODIGO CIE 10: L089

SALE: VIVO A CASA: SI
DÍAS DE INCAPACIDAD: TRES DÍAS

REMITIDO: NO
FUGADO: NO

MEDICINA LEGAL: NO

NOMBRE DEL PROFESIONAL: DIANA PAOLA ALFONSO PEREZ
REGISTRO: MEDICO S.S.O
FIRMA

Dra. Diana Alfonso
Medicina General
C.C. 1798739-536

FIRMA DEL USUARIO:

HOJA No.

1203920003

RECEPCION
N.º (N.º de historia)

No. HISTORIA CLINICA

86.004.369

Salud y vida para el futuro

**RÉGISTRO PARA EL CONTROL
DE MEDICAMENTOS**

RUIZ, Norma Josefa
Urgencias

DÍAS DE LA SEMANA

FECHA

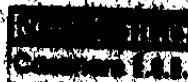
HOY

D N D N D N D N D N D N D N

Gentamicina 240mg 9-0
1M ahora

Diclofenac 75mg 1M 3M
ahora

Dexametasona 0.5mg 1M
1M ahora



INT-244504197-2
Sede Administrativa Carrera 27 No. 19 - 08
No. Teléfono: 8398227 / 8326018
Tolima - Casanare
Columbia

Salud y vida para el futuro

ATENCION DE URGENCIAS

HOLA RT.

1301020001

CENTRO (EPS): CENTRO DE SALUD MANI
NUMERO HISTORIA CLINICA: 25004569
NOMBRES Y APELLIDOS: JOSELO RUIZ MORA EDAD: 47 AÑOS
SEXO: MASCULINO TIPO DE IDENTIFICACION: C.C. # 25004569
FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1966
ACOMPANANTE: SOLO
RESIDENCIA: DEPARTAMENTO: CASANARE; MUNICIPIO: MANI; DIRECCION V. SANTA HELENA
TELEFONO: 314233591
EPS: SALUDCOOP
FECHA DE INGRESO: 17/ENERO/2015 HORA: 09:30 HRS

NOTIVO DE CONSULTA: "ME DUELE MUCHISIMO"
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD INGRESA AL CONSULTORIO QUEJÁNDOSE POR SUS PROPIOS MEDICOS REFIRIENDO UCAINDO CLAVOS DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR APARICION DE CALOR, ERITEMA, RUBOR EN ME DERECHO ASOCIADO SERIE DOLOR INCAPACITANTE, NIEGA TRAUMA NIEGA PICADURA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TRAUMATICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
HOSPITALARIOS: NIEGA
TUMORALES: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
GINECOGOSTERICOS: NO APLICA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO REFIERE SINTOMAS CONSTITUCIONALES

ESTADO GENERAL AL INGRESO: BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, DESHIDRATADO

EXAMEN FISICO: FC: 98 LPM; TA: 100/70; FR: 20 RPM; T: 37; SAT: 98%
C/C NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUJOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE ENTERMOS AMIGDALAS HIPERTROFICAS GRADO 2 CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS
C/P RSCS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS AERS SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS PULMONARES, TORAX SIMETRICO NO TRAVES NI RETRACCIONES INTERCOSTALES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO COLORADO A LA PALPACION NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RISIS PRESENTES, EXTREMIDADES DISTALES EUTROPICAS SE EVIDENCIA CALOR, RUBOR, EDEMA A NIVEL DE ME DERECHO, CON AREA DE SECURECION Y NECROSIS ASOCIADA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES NEUROLOGICOS SIN DEFICIT APARENTE

REGISTRO
Control E.S.T.

Medicamento para el Hombre

REGISTRO PARA EL CONTROL
DE MEDICAMENTOS

Nombre de la semana

ADIS

Fecha

D O N D N D N D

Gentamicina 240mg
IM. ahora.

Dibufenac 75mg IM. 4hr
ahora

Procainexona 0mg
IM. ahora

110.1A.10

No. Medicamento

86.004.569

Rue. Hora
Urgencia

Josele

Red Salud Casanare - Correspondencia Enviada - E-2023-1623

contactenos@redsaludcasanare.gov.co <contactenos@redsaludcasanare.gov.co>

Mar 29/08/2023 16:58

Para: Juzgado 03 Promiscuo Municipal - Meta - Granada <j03prmgranada@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivo adjuntos (5 MB)

E2023-1623.pdf

29x

JUZGADO TERCERO PROMISCUO MUNICIPAL	
GRANADA - META	
RECIBIDO	
FECHA <u>29/08/2023</u>	HORA <u>16:58</u>
QUIEN RECIBE <u>ADP</u>	

Buen día, por medio de la presente se adjunta documento relacionado a

CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTO - OFICIO 1065

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

RADICADO: 50313-40-89-003-2022-00405-00

DEMANDANTE: MARIA ANGELICA RUIZ ZAMBRANO Y OTROS.

DEMANDADO: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA

Cordialmente,



Ventanilla Única

Red Salud Casanare E.S.E



ARCHIVO DOCUMENTAL ADMINISTRATIVO

PA-03-ADA-FO-11
2020-08-19
V.04

Oficio

NIT 045 ED 187-2

Señor,

JUEZ TERCERO PROMISCUO MUNICIPAL DE GRANADA - META,
E. S. D.

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

RADICADO: 2022-00496-00

DEMANDANTE: MARIA ANGELICA RUIZ ZAMBRANO Y OTROS.

DEMANDADO: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA.

ASUNTO: CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTO - OFICIO 1066.

MILAYEV GONZALEZ RODRIGUEZ, mayor de edad, domiciliada en el municipio de Yopal - Casanare, identificada con la C.C. No. 33.625.311, en su condición de Representante Legal y Gerente de RED SALUD CASANARE E.S.E (NIT. No. 844.004.197-2), nombrada mediante decreto No 0339 del 21 de noviembre del 2022, de conformidad con lo requerido mediante oficio N. 1066 del 14 de agosto de 2023, respectivamente allego Historia Clínica del señor JOSELO RUIZ MORA mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía N. 85.004.558 quien fuera atendido en la IPS de Maní - Casanare.

Del señor Juez,

Atentamente,

MILAYEV GONZALEZ RODRIGUEZ
RL RED SALUD CASANARE E.S.E.

Revisó: Yohán Yañeth Varón
Jefe Oficina Asesora - Jurídica y Control Disciplinario

Proyectó: Ledy Yañeth Aguirre A.
Asesora Externa Asuntos Judiciales



Comunicación Enviada
Número: E-0023-1023
Fecha: Mayo 2023 11:26 AM
Departamento Oficina Asesora Jurídica y
Control Disciplinario
Señal: Firmado Judicial
Anexo: 01
No. Folios: 02

SISTEMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AMEC - CALIDAD		PO-LIMS 03 2016/09/01	
ATENCIÓN DE REFERENCIAS		V.02	
Centro (IFS)	IFS MARI	FD	CC
Nombres y Apellidos:	JOSELO RUE MORA		
Sexo:	F: <input type="checkbox"/> M: <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento:	18/03/1968
Edad:	49 AÑOS		
Acompañante:	WILMAN RUE		
Dirección:	CALLE: 1	CALLE: 2	9142383321
Departamento:	Municipio:	Sección:	Teléfono/Celular:
Régimen:	C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/>	EPS/ASSEGURADORA:	MEDICAS
Fecha Ingreso:	24/08/2017		Hora: 8:50
MOTIVO DE CONSULTA: "CONVULSION"			
ENFERMEDAD ACTUAL:			
PACIENTE CUEN ES TRANS POR HERMANO WILMAN RUE, EN SU MOMENTO, CUEN AGORA HACE 3 HORAS, PACIENTE PRESENTA ERRODIO CONVULSIVO TONICO CLONICO GENERALIZADO CON ELANCION DE ESPASMOS DELANTEROS APROXIMADA DE 15 MINUTOS, SEUBA POSTERIOR DESCONEXION CON EL MEDIO, DIAFORESIS Y PALIDIZ GENERALIZADA, MANIFIESTA DESCONOCI DE ERRODIO, PERDIDA DE LA CONCIENCIA DE SUSTANCIA PROCACTIVA, EXPOSICION A QUIMICOS, TRAUMAS U OTROS COMO DESENCADENANTE, AL INGRESO CON APERTURA OCULAR SIN RESPUESTA, NO RESPUESTA VERBAL, RETIRA AL DOLOR OLASSOW 6/15, SALDORRICO			
ANTECEDENTES			
PATOLÓGICOS:		QUIRÚRGICOS:	
HIPERTENSION ARTERIAL??		SE DESCONOCI	
TOXICOALÉRGICOS:		TAMPOCO LOGICO	
SE DESCONOCI		SE DESCONOCI	
TRANSFUSIONALES:		TRAUMATISMOS:	
SE DESCONOCI		SE DESCONOCI	
FAMILIARES:		HEREDITARIOS:	
NIEGA		SE DESCONOCI	
GYNA: NIEGA			
GINECOGÉSTICOS:			
MENSTRUACIÓN: NA		CICLO: NA	
FORMULA GESTACIONAL: NA		HISTORIA PRECEDENTE: NA	
REVISIÓN POR SISTEMAS:			
NO SE CUENTA CON DATOS ACTUALMENTE.			
EXAMEN FÍSICO:	CONDICIONES GENERALES: CIANOSIS PERIFERICAL, NISTAGMUS, MUCOSA ORAL HUMEDA.		
TENSION ARTERIAL (mm/Hg):	115/70	FRECUENCIA CARDIACA:	80
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18	SATURACION O2M:	98%
PESO ACTUAL (kg):	70	IMC (kg/m²):	23.4
CABEZA Y CUELLO:	PUPILAS ISOTICAS, REFLEJO CORNEAL AUSENTE, CONJUNTIVO AUSENTE, ESCLERAS ANICTERICAS.		
CARDIOPULMONAR:	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS		
RSRS:	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN ABIGUADOS		
ABDOMEN:	BLANDO, DEPRESIBLE		
EXTREMIDADES:	FINES CON LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS		
NEUROLÓGICO:	SIGNOS BARKIN NEGATIVO NO RIGIDEZ NUCL		
PIEL Y FANERAS:	SIN ALTERACIONES		
GENITO/URINARIO:	NO EVALUADO		

199

SISTEMA DE ATENCION INTEGRAL MECI - CALIDAD		FD-URG 03				
ATENCION DE URGENCIAS		2015/09/01				
		V.02				
Continuación Historia Clínica de:	TD <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> Número:	85094389				
Nombre y Apellido: JOSELO RUIZ MORA						
OBSERVACIONES:						
GLUCOSEMIA: 87		CODIGO CIE 10 G41.9				
IMPRESION DIAGNOSTICA						
1.	ESTATUS EPILEPTICO					
2.	EMERGENCIA CEREBROVASCULAR?					
3.	HTA POR TIC					
4.						
COMPLETA:						
PACIENTE QUE INGRESA EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON FAMILIAR COMO INFORMANTE, ACTUALMENTE PACIENTE EN ESTADO COMATOZO SEVERO POR GLASGOW SIN RESPUESTA SE MANTIENE NORMOTENSIVO, CON NIVELES DE SATURACION DE OXIGENO ADECUADOS, SE EVIDENCIA NISTAGMUS AL INGRESO SUMADO A INFORMACION APORTADA POR FAMILIAR SE INTERPRETA CON ESTATUS EPILEPTICO SE DECIDE ASESUAR VIA AEREA CON INTUBACION ENDOTRAQUEAL, BAPNEGACION CON PENTONA Y COMENTAR EN CENTRO DE REFERENCIA COMO TRASLADO URGENCIA VITAL, SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR ESTADO DE SALUD ACTUAL, PASOS A SEGUIR, ALTA MORTALIDAD ASOCIADA, SE RESPONDE DUDAS AL RESPECTO REHIERE ENTENDER Y ACEPTAR.						
PLAN:						
1. PASAR A SALA DE REANIMACION 2. MONITOR POR CANAL NASAL PARA SAT: 90-95. 3. ADICION VENTILAS PASAR SOLO TUBO TV CADALINO 3. MIDAZOLAM 10 MG IV DISUOLTO A 750ML (DEBE A PERSONA QUE TIENE AMPOLLAS DE 20MG EN SERO SIN QUE PASAR EN 30 MINUTOS 2. INYECTA DIAZEPAN AMPOLLA DE 10MG EN 10ML (EN 200 DE 1000 SIN BARRA EN TUBO DE INTUBACION A 30 ML HORA Y HORA 2. MONITOREACION CONTINUA 10. ESI AC NIA ID SONDA VENTIL A ENTUBO 11 NIA NEUMONIA 12. RESPONDE URGENCIA VITAL 12.5/5 HEMORRAGIA POR ENDOTRAQUEAL, SIN CREATININA.						
EVOLUCION:						
NOTA EVOLUCION MEDICA: 2:00 AM PACIENTE QUE INGRESA EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON GLASGOW DE 5 POR LO CUAL SE DECIDE ASESUAR VIA AEREA EN BUSQUEDA DE INTUBACION RAPIDA SEGUN PROTOCOLO DE MANEJO EN URGENCIAS, DEL CUAL SE LOGRA AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES, SE PEA TUBO, SE ASPIRAN SECCIONES, EN TA: 125/72 FC: 75 PR: 20 TI: 36 SATO2: 97 SE COMENTA EN CENTRO DE REFERENCIA MEDICAL DEL SISELADON AGUAS A ESPERA DE RESPUESTA POR MEDICINA INTERNA EN CLINICA CASANARE, SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR ESTADO DE SALUD ACTUAL, MORTALIDAD ALTA ASOCIADA A ESTADO NEUROLOGICO, PASOS A SEGUIR SE RESPONDE DUDAS AL RESPECTO, REHIERE ENTENDER YA ACEPTAR. PLAN: 1. SE CONTINUA CON ORDENES MEDICAS YA PRESCRITAS 2. A ESPERA DE ACEPTACION EN CENTRO DE REFERENCIA MEDICAL CLINICA CASANARE.						
DIAGNOSTICO Y CODICION DEL PACIENTE:		CODIGO CIE 10 G41.9				
1.	ESTATUS EPILEPTICO					
2.	EMERGENCIA CEREBROVASCULAR?					
3.	HTA POR TIC					
4.						
Fecha Egreso: 24/09/2015 Hora: 11:30						
SALE VIVO IN	MUERTO	A CASA	NO	REMITIDO IN	HOSPITALIZACION:	NO
MEDICINA LEGAL:	NO	DIA DE INCAPACIDAD:		FUSADO:		NO
NOMBRE DEL PROFESIONAL: CRISTIAN VILLASIEGO P						
REGISTRO: 1.000.004.423						
FIRMA:						
FIRMA VILLASIEGO						



HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE
Cali, Colombia S.S.

NOE 844004197-2

Salud y vida para el Valle

FECHA: 24-09-2017 HORA: 9:08

EVOLUCION MEDICA

PACIENTE: JOSELO QUIX MORA EDAD: 45 AÑOS

IDENTIFICACION: CC 88084568

PACIENTE EN OBSERVACION CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ESTATUS CONVULSIVO
2. ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
3. ANTECEDENTE DE HTA POR NC

O/: SIGNOS VITALES: TA: 131/73 FC: 72 FR: 20 T: 36.5 SAT: 100% RAMSAY 4/

PARACLINICOS: HEMOGRAMA LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA LEU: 12500 NEUT: 86% LINF: 10.6% HEMOCONCENTRADO HB: 14.4 HTO: 43% PLAC: 275000 NORMALES, SUCERIA: 112 NORMAL, FUNCION RENAL: DENTRO DE LIMITES, CREAT: 1.28UM: 18 PONI: 1.3 NORMAL, UROANALISIS NORMAL: PH: 5.0 L.OZS PROTEINAS: NEGAT, GLUCOSA: NEGAT, CET: NEGAT, SEDIMENTO SIN ALTERACIONES

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO CON VIA AEREA ASEGUADA, EN MANEJO CON SEDACION PROFUNDA, SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO RES, CON NIVELES DE SATURACION ADECUADOS, EN CENTRO DE REFERENCIA MEDIMAS MANIFIESTA NO ACEPTAN EN CLINICA CREANARE POR NO DISPONIBILIDAD DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ASSEURAN SE ENCUENTRAN EN TRAMITES PARA ASIGNACION DE CAMA, SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIA ESTADO DE SALUD ACTUAL, CONDUCTA A SEGUIR, SE CONSIDERA DEMORAS EN TRASLADO POR PARTE DE EPS MEDIMAS, SE MANTIENE SOPORTE VENTILATORIO, REANIMACION GUARDADA POR METAS.

PLAN: 1. CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS YA PRESCRITAS 2. PENDIENTE REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

CRISTH

NOTA EVOLUCION MEDICA 10:00 PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE MANTIENE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON VIA AEREA ASEGUADA, GRADO DE SEDACION ADECUADO, SE RECIBE LLAMADA DE REFERENCIA MEDIMAS, MANIFIESTA YA CUENTA CON CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MEDIMAS TOTAL, ORTAKEM VAN A ENVIAR AMBULANCIA MEDICALIZADA TERRESTRE, SE INSISTE EN LA NECESIDAD DE TRASLADO VITAL POR ESTADO CRITICO DEL PACIENTE, SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIA (HERMANO).

PLAN: 1. CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS YA PRESCRITAS 2. PENDIENTE TRASLADO MEDICALIZADO TERRESTRE

CRISTH

33

GOBIERNO REGIONAL
GOBIERNO REGIONAL
GOBIERNO REGIONAL

Salud y vida para el futuro

FECHA: 14-08-2017 HORA: 9:00

EVOLUCION MEDICA

PACIENTE: IDIELO RUIZ MORA BRAD: 47 AÑOS

IDENTIFICACION: CB86004568

NOTA EVOLUCION MEDICA 10:00: SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERA EN: TA: 175/88 FC: 111 T: 36 SAT: 93 % PACIENTE CON MOVIMIENTO TONICOCLONICO GENERALIZADO MOVILIZA TUBO ENDOTRAQUEAL POR LO QUE SE REALIZA NUEVA DOSE DE BENZODIAZEPINA Y SE PUA NUEVAMENTE TUBO CON ASESORAMIENTO TELEFONICO DE VIA AEREA, SE CONSIDERA ANTE DEMONIA DE TRASLADO POR PARTE DE EPS URGENCIA VITAL CON RESERVA CONTINUACION MEDICOLÓGICA EN AMBULANCIA TERRESTRE DE LA INSTITUCION A MEDICENTER YOPAL SE HABLA EN CENTRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA ESTADO ACTUAL AUTORIZAN TRASLADO COMO PRIORIDAD URGENCIA VITAL SE EXPLICA A FAMILIA ESTADO DE SALUD ACTUAL, RIESGO A RESURS NO PUE ENTIENDE Y ACEPTA SE ADVIENE DE RIESGOS SUBYACENTES A TRASLADO POR ESTAR EN ESTADO CRITICO CON MORTALIDAD ALTA ASOCIADA.

ORDENES MEDICAS: 1. MEDICOLIAM SORO IV DIRECTOS 2. TRASLADO URGENCIA VITAL UNIDAD DE CUADROS INTERIENOS MEDICENTER YOPAL.

21511



5742347
Página web

1201030005

Salud y vida para el futuro

HOJA NEUROLÓGICA

NOMBRE: Soselo Ruiz Man

EDAD: 49

IDENTIFICACIÓN: 06004569

DIAGNOSTICO: _____

CONTROL SIGNOS VITALES

FECHA: 24.VIII.17.

HORA	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00		
TENSION ARTERIAL	115/70	115/70	115/70	115/70	115/70		
FRECUENCIA CARDIACA	86	84	82	81	81		
TEMPERATURA	36.4	36.4	36.4	36.4	36.4		
F. RESPIRATORIA	18	18	18	18	18		
SATURACION O2	99%	99%	99%	99%	99%		

RESPUESTA OCULAR

ESPONTANEA	4						
ABIERTOS POR ORDEN VERBAL	3						
ABIERTOS POR ESTIMULO DOLOROSO	2						
NO HAY RESPUESTA	1	1	1	1	1	1	

RESPUESTA MOTORA

OBEDECE ORDENES	6						
LOCALIZA EL DOLOR	5						
RETIRADA AL DOLOR	4	4	4	4	4	4	
FLEXIONA AL DOLOR	3						
EXTIENDE AL DOLOR	2						
SIN RESPUESTA	1						

RESPUESTA VERBAL

ORIENTADO	1						
CONVERSANDO							
TIEMPO							
LUGAR							
CONFUSO	4						
PALABRAS INAPROPIADAS	3						
PALABRAS INCOMPENSIBLES	2						
NO HAY RESPUESTA	1	1	1	1	1	1	
TOTAL GLASSOM	6/5	6/5	6/5	6/5	6/5	6/5	

OBSERVACIONES

DEPOSICION	X	SI	SI	SI	SI	
DIURESIS	X	SI	SI	SI	SI	
VOMITO	NO	NO	NO	NO	NO	
FIRMA	Don A	Don A	Don A	Don A	Don A	
FUNCIONARIO RESA	Don A	Don A	Don A	Don A	Don A	

27

FOR KIDNAP
REWARD \$100,000

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS		C-6004569	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
Urg.		Jose L.	
SEXO	EDAD O CUARTO	CASA	

DAYS OF THE WEEK

SSN 0.9%
4 Amp de Examen
X 250-5, 900
Vento: dia 20 123.

Mida Zolan Amex x 20
Smg IV

SSN 0.9%
Luzza Quecho
bolo SPOCC, Loma
JOSCC

Examina 150ms
IV Akom

Mida Zolan Longo
IV Akom

Dizelos Longo
Dizelos Smg IV Quecho

Rychel = 1
Helco # 20 = 1
Helco # 18 = 1
Grupo de Tauxo = 2
SSN 0.9%



Salud y vida para el llano

HQJAN

1 203020001

Nº HISTORIA CLÍNICA

96004569

SECRET

1998

November 1966

73 号 3 号 2 号 1 号

1997

100

NOTAS DE ENFERMERIA

[illegible]

Escribir el nombre del paciente en forma clara y sencilla. Anotar siempre condiciones del paciente, estado físico, emocional, dolor, actividad, estado de ánimo, evacuaciones, condiciones de heridas, baños, sensaciones e los médicos, etc.

32

FECHA	HORA	en forma de SSN 0,9% a 30	FIRMA ENFERMERIA
	12:30	El Dr ordena de forma verbal Administrar 5mg Diazepam de forma directa IV. SV. TA 116/80 FC 92 FR Asistida. SPO ₂ 99% T° 36.	
	13:00	Pte de entrega en UCI Medicenter Sin novedades ni cambio. SV. TA 116/80 FC 93 SPO ₂ 98% T° 36 Ventilación Asistida.	

Red Salvo Código E.E.E.		PROCESO: URGENCIAS							
		BITACORA AMBULANCIA							
TIPO DE TRASLADO: TAN () TAB ()		VEHICULO PLACA: 056825	FECHA DEL TRASLADO: 24/8/17						
HORA ENTREGA CAMILLA:		HORA RECIBIDO PACIENTE:	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:						
NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE LUIS		EDAD: 49	IDENTIFICACION: 86604507						
SEGURIDAD SOCIAL: Medimar		DIAGNOSTICO:							
IPS PROCEDENCIA: CS Mani		IPS DESTINO: H. Hospital yopel		TIPO DE SERVICIO: 1					
HORA DE LLEGADA PACIENTE A LA IPS: 7:00		HORA DE LLEGADA A IPS QUE RECEPCIONA:		HORA REGRESO TRIPULACION A LA IPS:					
HORA DE SALIDA TRIPULACION DE LA IPS: 14:30		CONDUCTOR: Carlos Salazar							
MEDICO REMITENTE: Cristian Villalobos		MEDICO ACOMPAÑANTE: Dario Reyes							
ENFERMERA (S):		ANEXOS DE ENFERMERIA: Diana A.							
FECHA	HORA	T.A.	FE	FR	SAT %	T	PCF	RESPONSABLE	FIRMA
	14:30	117/77	94	15	98	36			Diana A.
	11:45	112/83	94		90	36			Diana A.
	12:00	121/91	91		95	36			Diana A.
	13:45	115/81	90		98	36			Diana A.
EVOLUCION Y PROCEDIMIENTOS DURANTE EL TRASLADO:									
ventilación Asistida									
CSU.									



REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

HOJA TRASLADO DE AMBULANCIA

FO-RCR-07
2017-05-01
V.01

FECHA DE SALIDA

Día 24 Mes 08 Año 2011

Hora de Salida 11:30 Hrs.

IPS QUE REMITE
ORIGEN

CS Mari

IPS QUE RECIBE
DESTINO

MEDICINA ORL

VEHICULO Ambulancia SAMS N° PLACA

056 B05

CONDUCTOR

Carlos Salazar

ACOMPANANTE

Dora Reyes

PASAJERO

Miguel Ramirez

NOMBRE DEL PACIENTE

Jorge Ruiz

IDENTIFICACION

96004569

EDAD

49

EAPS

Medina

DIAGNOSTICOS DE REMISION

ITEM	DESCRIPCION	CIE 10
1		
2		
3		

CONDICIONES DEL PACIENTE AL EMPEZAR

Estado General

Bueno

Anormal

Regular

Mala

Muy Mala

Extremo

Muy Extremo

Extremo

Muy Extremo

Extremo

Muy Extremo

Extremo

Muy Extremo

SIGNOS VITALES

TA

120/80

FC

72

FR

20

SpO2

98

T

36.5

P

98

98

OBSERVACIONES

Ventilacion asistida

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS DURANTE EL TRASLADO

CSU Control de Presion Diazepam 10mg
p/a 100 a 70

MEDICAMENTOS O DISPOSITIVOS MEDICOS UTILIZADOS DURANTE EL TRASLADO

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CONCENTRACION	DOSE	CANTIDAD
1					
2					
3					

CONDICIONES DEL PACIENTE AL LLEGAR AL DESTINO

Estado General

Bueno

Anormal

Regular

Mala

Muy Mala

Extremo

Muy Extremo

Extremo

Muy Extremo

Extremo

Muy Extremo

Extremo

Muy Extremo

SIGNOS VITALES

TA

120/80

FC

72

FR

20

SpO2

98

T

36.5

P

98

98

OBSERVACIONES

LLEGADA AL DESTINO

Día 24 Mes 08 Año 2011

Hora de Llegada 13:00 Hrs.

FIRMA DEL CONDUCTOR

Hora Recibo del Pac.

13:30 Hrs.

FIRMA DEL MEDICO / PARAMEDICO

FIRMA DEL MEDICO QUE RECIBE

TOTAL KILOMETROS RECORRIDOS

150 km

1. Name of the person or organization: [illegible]

2. Address: [illegible]

3. City: [illegible] State: [illegible] Zip: [illegible]

4. Telephone: [illegible]

5. Date: [illegible]

6. Subject: [illegible]

7. [illegible]

8. [illegible]

9. [illegible]

10. [illegible]

11. [illegible]

12. [illegible]

13. [illegible]

14. [illegible]

304

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Código de Registro		Fecha de Atención		Hora		Zona	
10000000000000000000		10/05/2017		10:00		Zona	
Nombre del Paciente		Sexo		Edad		Ocupación	
Miguel Ángel Rodríguez		M		45		Ocupación	
Dirección		Código Postal		Municipio		País	
Calle 1234		11000		San José		Costa Rica	
Teléfono		Móvil		Fijo		Fax	
011-12345678		011-98765432		011-12345678		011-12345678	
DATOS DEL PACIENTE							
Nombre		Apellido		Nombre		Apellido	
Miguel		Ángel		Rodríguez		Miguel	
Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento de Identificación		Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento de Identificación	
<input type="checkbox"/> Cédula de Identificación		10000000000000000000		<input type="checkbox"/> Pasaporte		10000000000000000000	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación				<input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento			
<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería				<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería			
<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería				<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería			
Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento de Identificación		Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento de Identificación	
Cédula de Identificación		10000000000000000000		Cédula de Identificación		10000000000000000000	
Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento de Identificación		Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento de Identificación	
<input type="checkbox"/> Cédula de Identificación		10000000000000000000		<input type="checkbox"/> Pasaporte		10000000000000000000	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación				<input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento			
<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería				<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería			
<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería				<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería			
INFORMACION DE LA ATENCION							
Tipo de Ataque		Tipo de Ataque		Tipo de Ataque		Tipo de Ataque	
Ataque de Pánico		Ataque de Pánico		Ataque de Pánico		Ataque de Pánico	
<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico	
<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico	
Tipo de Ataque		Tipo de Ataque		Tipo de Ataque		Tipo de Ataque	
Ataque de Pánico		Ataque de Pánico		Ataque de Pánico		Ataque de Pánico	
<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico	
<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico		<input type="checkbox"/> Ataque de Pánico	
INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA							
Nombre		Apellido		Nombre		Apellido	
Rafael		Rodríguez		Rafael		Rodríguez	
Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento de Identificación		Tipo de Documento de Identificación		Número de Documento de Identificación	
<input type="checkbox"/> Cédula de Identificación		10000000000000000000		<input type="checkbox"/> Pasaporte		10000000000000000000	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación				<input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento			
<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería				<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería			
<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería				<input type="checkbox"/> Documento de Extranjería			

41-1171-144

CLN

Atty. Gen. Henry D. Davis, Jr.

44-1041-11

Esolo Luis de la

47-101-1

F K

WE TI

COMMON C

PAS-1000

18 01 468

100-443887-1

CONCLUSIONS

942913a

C	S	Y	P	Q
---	---	---	---	---

● 2011 年 12 月 11 日

62

10

21

1990

14

Mr. Augustin en yox Mota

ENFERMEDAD ACTUAL: Ref. este caso hace 2 años se desdentó en una moto en Calicut de propuso cuando se encontraba al atravesarlo en un momento de un accidente, presentando fractura en ambos brazos y en espalda, no perdidos.

Pathologic:

Customer Service

EXHIBIT 1003

Traumaticon

T. J. O'Connell

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

Hostilidade

... 1.5 ...

15000 - 15000

Fast Forward

100-443887-1

11. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* contents were determined by spectrophotometry using the method of Lichtenthaler and Wherry (1987).

END

100

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

Wieska

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DATE: Alonso e Sepúlveda Antequera, 16 de mayo

EXAMEN PERCO: 100% MATINAO PRZIL: 75% SMO: 99% RCO:

[illegible]

305

ATENCIÓN DE URGENCIAS
(Continuación)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

- 1) Trauma en Cráneo (leve)
- 2) Politraumatismo
- 3) Laceraciones múltiples en espalda
- 4)

CONTINUA
S O A X
T 1 4 7

CONDUCTA:

Diclofenaco 50mg 2x1
- Dexametasona 4mg 8x1

EVOLUCIÓN:

De con Trauma en Cráneo y Politraumatismo
En Accidente de moto. Se dio tratamiento
Sintomático y analgésico, y se derivó al de
Cráneo, control por consulta de 6 días con Neurológico

DATOS DEL EGRESO:

FECHA:

01 de 2015 6:10

PM

DIAGNÓSTICO Y CONDICIÓN DEL EGRESO

- 1) Trauma en Cráneo (leve)
- 2) Politraumatismo
- 3)

CÓDIGO CIE

SALE:

VIVO

☒

MUERTO

A CASA

☒

U

NO

NO HOSPITALIZACIÓN

☒

FUGADO

SI

NO

MEDICINA LEGAL

☒

DÍAS DE INCAPACIDAD

FUGADO

SI

NO

NOMBRE DEL PROFESIONAL

REGISTRO

FIRMA

Joselo Pavi

FIRMA URGENTE

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Red Silver
Control 138

Salud y vida para el Negro

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

NO. DE IDENTIFICACION		85 004 569	
RUIZ		JOSÉ	
FERNANDELLA		JOSÉ	
CAGNES		JOSÉ	
SERVICIO		SERVICIO	

DÍAS DE LA SEMANA		DÍAS	
FECHA		D	N
Dichos Am	STP		
x 35 ma	1m = h		
Dafamato 8 ma	STP		
1m = h			



NET 8440041/17-2
Dirección Regional de Salud 77 No. 12-09
Tel. Teléfono: 835682 / 15 224019
Yopal, Guaviare
Colombia

Salud y vida para el futuro

ATENCIÓN DE URGENCIAS

HOJA N°.

130180001

CENTRO (BS): CENTRO DE SALUD MAN
MUNICIPIO HISTORIA CLÍNICA: 88004369
NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE RUIZ MORA EDAD: 47 AÑOS
SEXO: MASCULINO TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. # 88004369
FECHA DE NACIMIENTO: 12/01/1968
ACOMPANANTE: SOLO
RESIDENCIA: DEPARTAMENTO: CASANARE; MUNICIPIO: MANI; DIRECCIÓN V. SANTA FELISA
TELÉFONO: 315233531
EPS: SALUDCOOP
FECHA DE INGRESO: 17/ENERO/2015 HORA: 09:30 HRS

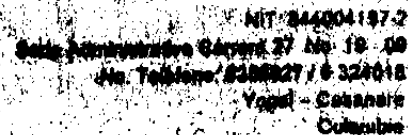
MOTIVO DE CONSULTA: "ME QUIERE MUCHISIMO"
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD INGRESA AL CONSULTORIO CALABANCO POR SUS
PROPIOS MEDIOS REFIRIENDO ULCERO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR
PRESENTAR AUMENTO DE CALOR, EDEMA, RUBOR EN PIE DERECHO ASOCIADO REFIERE DOLOR
INCAPACITANTE, NIEGA TRAUMA NIEGA RIGIDEZ NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA

ANTECEDENTES:
PSYCOLOGÍA: NIEGA
FARMACOLOGÍA: NIEGA
QUIRÚRGICA: NIEGA
TRAUMATISMO: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
HOSPITALARIOS: NIEGA
TOXICOLÓGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
GINECOGESTACIONALES: NO APLICA

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NO REFIERE
SÍNTOMAS CONSTITUCIONALES

ESTADO GENERAL AL INGRESO: BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO,
DESHIDRATADO

EXAMEN FÍSICO: PORS: FPM: TA: 100/70; FR: 20 RPM; T°: 37; SATO: 90%
C/E: NORMOCEFALO; CONJUNTIVAS: NORMOCONJUNTIVAS; PUPILAS: ISOCÓNICAS NORMOCONJUNTIVAS A LA
LUZ; MUCOSA ORAL: HÚMEDA; OROFARINJE: SÍNTOMAS AMIGDALES; INTRATÓRICAS: BRAGO Y CUELLO
MÓVIL EN PRESENCIA DE ADENOPATÍAS
C/P: RESPIRATORIOS SIN PRESENCIA DE ROPLOS RES SIN PRESENCIA DE ABRASIONES PULMONÁREZ, TORAX
SIMÉTRICO NO TIRAJES NI RETRACCIONES INTERCOSTALES
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO SE PALPAN MAZAS NI MEGALIAS,
RIS: PRESENTES, EXTREMEIDADES: SIMÉTRICAS EUTROPICAS SE EVIDENCIA CALOR, RUBOR, EDEMA A NIVEL
DE PIE DERECHO, CON ÁREA DE SECRECIÓN Y NECROSIS ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, PULSOS
PRESENTES NEUROLÓGICO SIN DEFICIT APARENTE



Sugar & white pine of Korea

ATTENTION DE L'USAGER

INDEX

121026043

INSPECTION DIAGNOSTICA

1. CELLULITIS PERI DENTIS CODING DE 18:102

CONDUCTA:

1. GENTAMICINA 340 MG IM
2. DICLOFENACO 75 MG IM
3. BICAMETASINA 5 MG IM
4. CURACION
5. MANEJO ANALGICO CON FORMULA DE GENTAMICINA, NAROXENO Y MEDICO FISICO

DADOS DE IDENTIFICACAO

FECHA: 17/ENERO/2015 HORA: 10:45 PM

DIAGNOSTIC Y CONOCIMEN DEL ENFERMO

1. **CALCULOS POR DERECHO** **00500 OF 10-100**

**SALE VIVO A CASA EN
DOS DE INCAPACIDAD TRES DIAS**

SECRET

RECEIVED 1962

NOMBRE DEL PRESESIONAL: DIANA FACIL ALFONSO NINO
REGISTRO AFILIADO S.S.S
POMA

PRIMA DEL COMPLETO

1203020003

RAND SCIENCE
A Division of RAND Corporation

Saturni & videri poma et thama

REGISTRO PARA EL CONTROL DE MEDICAMENTOS

86.004 569

RUIZ NORA JOSELO

Urgencia

Sale Date:

Carta

DIAS DE LA SEMANA

FF CHÀ

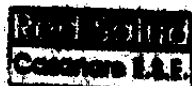
17-0115

[illegible]

Benlamina 240mg 90
14 ghoru

Defence 73mg IM and
alone

Dexametazona Bmg (94)
151 ahora



Salud y vida para el futuro

NIT 844004197-2
Sede Administrativa Carrera 27 No. 18 - 08
No. Teléfono: 8326027 / 8 224018
Yopal - Casanare
Colombia

ATENCION DE URGENCIAS

HOJA N°.

1201020001

CENTRO (EPS): CENTRO DE SALUD MANI
NUMERO HISTORIA CLINICA: 86004569
NOMBRES Y APELLIDOS: JOSELO RUIZ MORA EDAD: 47 AÑOS
SEXO: MASCULINO TIPO DE IDENTIFICACION: C.C # 86004569
FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1968
ACOMPANIANTE: SOLO
RESIDENCIA: DEPARTAMENTO: CASANARE; MUNICIPIO: MANI; DIRECCION V. SANTA HELENA
TELEFONO: 3142583591
EPS: SALUDCOOP
FECHA DE INGRESO: 17/ENERO/2015 HORA: 09:30 HRS

MOTIVO DE CONSULTA: "ME DUELE MUCHISIMO"
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD INGRESA AL CONSULTORIO CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS REFIRIENDO UCADNO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR APARICION DE CALOR, EDEMA, RUBOR EN PIE DERECHO ASOCIADO REFIERE DOLOR INCAPACITANTE, NIEGA TRAUMA NIEGA PICADURA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TRAUMATICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
HOSPITALARIOS: NIEGA
TOXICOALERGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
GINECOOBSTETRICOS: NO APLICA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. NO REFIERE SINTOMAS CONSTITUCIONALES

ESTADO GENERAL AL INGRESO: BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, DESHIDRATADO

EXAMEN FISICO: FC: 98 LPM; TA: 100/70 ; FR 20 RPM; T° 37 ; SATO2: 98%
C/C NORMOCIFALO, CONIUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE ERTEMATOS AMIGDALAS HIPERTROFICAS GRADO 2 CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS
C/P RSCS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS RRSS SIN PRESENCIA DE AGREGADOS PULMONARES, TORAX SIMETRICO NO TIRAJES NI RETRACCIONES INTERCOSTALES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RSIS PRESENTES, EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS SE EVIDENCIA CALOR, RUBOR, EDEMA A NIVEL DE PIE DERECHO , CON AREA DE SECRECION Y NECROSIS ADECUADA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE



Salud y vida para el llano

NIT 844004197-2
Sede Administrativa Carrera 27 No. 19 - 09
No. Telefono: 6356027 / 6 324018
Yopal - Casanare
Colombia

ATENCION DE URGENCIAS

HOJA N°.

1201090001

IMPRESION DIAGNOSTICA

1. CELULITIS PIE DERECHO CODIGO CIE 10:L039

CONDUCTA:

1. GENTAMICINA 240 MG IM
2. DICLOFENACO 75 MG IM
3. DEXAMETASONA 8 MG IM
4. CURACION
5. MANEJO AMBULATORIO CON FORMULA DE GENTAMICINA, DICLOFENACO, DEXAMETASONA, DICLOXACILINA, NAPROXENO Y MEDIO FISICO

DATOS DE EGRESO

FECHA: 17/ENERO/2015 HORA: 10:45 HRS

DIAGNOSTICO Y CONDICION DEL EGRESO:

1. CELULITIS PIE DERECHO CODIGO CIE 10:L039

SALE: VIVO

A CASA: SI

REMITIDO: NO

MEDICINA LEGAL: NO

DIAS DE INCAPACIDAD: TRES DIAS

FUSADO: NO

NOMBRE DEL PROFESIONAL: DIANA PAOLA ALFONSO PEREZ

REGISTRO: MEDICO S.S.O

FIRMA

Dra. Diana Alfonso
Medicina Cirujana
C.C. 1020.739.538

FIRMA DEL USUARIO:

INSTITUTO VENEZOLANO
de Control de Medicamentos

Salud y vida para el llano

REGISTRO PARA EL CONTROL
DE MEDICAMENTOS

HOJA No. 1

No. REGISTRO DE MEDICAMENTO

86.004.569

Ruiz Mora Joselo
Urgencias

DIAS DE LA SEMANA

2015

FECHA

D E N O N P H S

Gentamicina 240mg 2x
1M. ahora

Diclofenac 75mg 1M 4x
ahora

Paracetamol 500mg 1M 4x
1M. ahora

SECRETARIA

AL DESPACHO 05 SEP 2023

HOY

EJC

FIRMA