

$\frac{1}{2}$

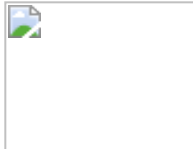
Cordialmente,

Nathaly Pelaez Manrique.

ASESOR JURÍDICO.

Grupo Dumian Medical S.A.S.

Teléfono: 0325185000 Ext. 2234



Doctora:

ZULDERI RIVERA ANGULO

JUZGADO OCTAVO ADMINISTRATIVO DE POPAYAN

E. S. D.

Referencia:	PODER ESPECIAL
MEDIO DE CONTROL:	REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE:	SUR MARGARITA MUÑOZ QUESADA Y OTROS
DEMANDADO:	DUMIAN MEDICAL S.A.S. Y OTROS
RADICACIÓN:	19-001-33-33-008-2020-00141-00

P057

CAROLINA GONZALEZ ANDRADE, identificada con Cedula de ciudadanía No. 66.978.749 de Cali (Valle); mayor de edad, vecina y residente de la ciudad de Santiago de Cali, (Valle), actuando como Representante Legal de la entidad DUMIAN MEDICAL S.A.S., Identificada con el N.I.T 805.027.743-I, por medio del presente escrito, respetuosamente manifiesto a usted, que otorgo poder ESPECIAL al profesional del Derecho **NATHALY PELAEZ MANRIQUE**, mayor de edad, identificada con la C.C. 1.088.251.336 y Tarjeta Profesional de Abogado No. 188.270 del C.S de la J.; con facultades de adelantar todos los tramites, actos y gestiones para la defensa de los intereses de DUMIAN MEDICAL SAS en especial contestar la demanda, formular llamamiento en garantía y formular todas las excepciones que se pretendan hacer valer en la misma.

Así mismo mi apoderado cuenta con las facultades otorgadas por el artículo 77 del Código General del proceso y en especial las de conciliar, desistir, pedir, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, presentar recursos, además de las que considere pertinentes para el buen cumplimiento de su gestión.

Otorgo,


CAROLINA GONZALEZ ANDRADE

C.C No. 66.978.749 de Cali.

Representante Legal de DUMIAN MEDICAL S.A.S

Acepto,


NATHALY PELAEZ MANRIQUE

C.C No. 1.088.251.336 de Pereira

T.P. 188870 C.S.J.

Elaboró, NPM (AJ), revisó, CAGP (AJ),

**Somos Fabricantes, Importadores y Distribuidores de Insumos
Medico-quirurgico y Equipo y Biomédico**



Doctora:

ZULDERI RIVERA ANGULO

JUZGADO OCTAVO ADMINISTRATIVO DE POPAYAN

E. S. D.

MEDIO DE CONTROL:	REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE:	SUR MARGARITA MUÑOZ QUESADA Y OTROS
DEMANDADO:	DUMIAN MEDICAL S.A.S. Y OTROS
RADICACIÓN:	19-001-33-33-008-2020-00141-00

CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA Y PROPOSICIÓN DE EXCEPCIONES

NATHALY PELAEZ MANRIQUE, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.088.251.336, portadora de la tarjeta profesional No. 188270 del C. S. de la J., obrando en calidad de apoderado judicial de la entidad DUMIAN MEDICAL S.A.S., identificada con el NIT 805027743-1 y representada legalmente por el señor Carolina González Andrade, en su condición de demandado en el proceso de la referencia, por medio del presente escrito, expresaré los argumentos de facticos y legales de la defensa.

Manifiesto Señora Juez que desde ya me opongo y rechazo de plano las pretensiones del demandante y las declaraciones y condenas solicitadas en la demanda por carecer éstas de los elementos de la responsabilidad, como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso.

A continuación, procedo a contestar los hechos de la demanda en el mismo orden que se plantearon.

1. A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

AL HECHO PRIMERO.- No me consta, con respecto a la fecha de nacimiento de la señora Sur Margarita el despacho corroborara la información con el registro civil y las demás apreciaciones del apoderado de la parte demandante deberán ser probadas en el proceso.

AL HECHO SEGUNDO.- No me consta, se deberá atenerse a lo probado en el proceso.

AL HECHO TERCERO.- No me consta, se deberá atenerse a lo probado en el proceso.

AL HECHO CUARTO.- Parcialmente cierto, se evidencia en los anexos de la demanda declaración de renta del año 2019, se puede evidenciar que la parte demandante hace referencia a unos ingresos de \$ 4.000.000 para el año 2019, sin embargo, en la declaración de renta del mismo año presentada con la contestación de la demanda queda probado que los ingresos de la demandante ascienden a la suma de \$ 2.026.000 porque según la actividad que realiza tuvo unos ingresos de \$81.121.000, pero al mismo tiempo tuvo unos costos por su actividad de \$56.810.000, generando así una ganancia correspondiente a \$24.311.000 en el año 2019, lo que genera en realidad un ingreso mensual de \$2.026.000 aproximadamente



y **NO** cuatro millones de pesos (\$4.000.000) como pretende inducir en error la parte actora.

AL HECHO QUINTO.- Es **cierto**, según se evidencia en la historia clínica, la señora Sur Margarita se encuentra afiliada a Medimas EPS, Régimen subsidiado.

AL HECHO SEXTO.- No me consta, están son apreciaciones subjetivas que deberán ser probadas en el proceso.

AL HECHO SÉPTIMO.- **Parcialmente cierto**, como consta en historia clínica la paciente ingresa a la entidad que represento el día 15 de noviembre del 2019, a las 19:53 hora en la que se le práctica triage, no a las 7: 00 PM como manifiesta la parte actora.

Se deberá tener en cuenta el municipio que la paciente sufrió accidente de su propia altura en el municipio de Asturias – Cauca. Distancia que influye en el desenlace clínico de la paciente. Además, al ingreso el médico de urgencia manifiesta en la historia clínica que la paciente ya tenía 6 horas de evolución.

AL HECHO OCTAVO.- **Parcialmente cierto**, como consta en historia clínica la paciente ingresa a la entidad que represento el día 15 de noviembre del 2019, a las 19:53 hora en la que se le práctica triage, no a las 7: 00 PM como manifiesta la parte actora.

Se deberá tener en cuenta el municipio que la paciente sufrió accidente de su propia altura en el municipio de Asturias – Cauca. Distancia que influye en el desenlace clínico de la paciente. Además, al ingreso el médico de urgencia manifiesta en la historia clínica que la paciente ya tenía 6 horas de evolución.

AL HECHO NOVENO.- Es **cierto**, según la literatura basada en la evidencia, sin embargo la atención a la paciente fue oportuna, teniendo en cuenta que ingresa paciente de 37 años de edad, quien en área rural y en hechos desconocidos sufre caída desde su propia altura con posterior trauma a nivel de rodilla, refiere que se le doblo la rodilla, por lo cual ingresa por el servicio de urgencias a la Clínica Santa Gracia, se desconoce el tiempo real de evolución, sin embargo, en nota de evolución el medico indica **6 horas de evolución**.

La paciente a la valoración de ingreso a la Clínica Santa Gracia, refiere mucho dolor. es valorada por el medico general de turno, quien a la valoración y examen físico, encuentra en la paciente dolor a la palpación de difícil evaluación por tratarse de una paciente, obesa al examen físico, el medico evidencia gran edema a nivel de rodilla derecha, con limitación a la movilidad, sin déficit aparente, con Glasgow 15/15; se ingresa para manejo del dolor con analgésicos, toma de exámenes de laboratorio. Tac de Miembros Inferiores. Rx de Rodilla AP y Lateral. Eco Doppler de Vasos Arteriales de Miembros Inferiores, paciente con antecedentes de. Diabetes mellitus no tratada. Obesidad mórbida. Signos Vitales: Presión Arterial: 120/70 Frecuencia Cardíaca: 75 l x minuto . Frecuencia Respiratoria: 20 x minuto. Peso: 110 kgr. Temperatura: 37°, de acuerdo con la valoración el medico hace diagnostico clínico de Trauma en Rodilla, luego de la valoración inicial ordena, hospitalizar en el servicio de observación urgencias, e inicio de analgésicos para manejo del dolor, antiinflamatorios y, solicita valoración urgente por Ortopedia, llega reporte de hemograma y tiempos de coagulación en rango normal, toman tac de rodilla derecha con reconstrucción en 3d, **evidenciando luxación posterior de rodilla derecha**, por lo que se comunican de inmediato con ortopedista de turno Dr. Forero.

Se comunican con referencia para notificar la valoración urgente de la paciente por traumatología, la paciente es trasladada al servicio de observación urgencias, le explican



sobre la conducta medica a seguir quien dice entender y aceptar. En la madrugada del día 2019/11/16. siendo las 00:57. es valorada por el medico ortopedista de turno, quien indica: Paciente con cuadro clínico de 6 horas de evolución posterior a movimiento de extensión forzada de rodilla con posterior dolor edema, limitación funcional de rodilla, extremidad pélvica derecha con presencia de edema equimosis de rodilla, frialdad y cianosis distal sin perfusión distal. topograma, con presencia de incongruencia articular de tibio-femoral. Sin evidencia de lesiones oseas aparentes. **EL MEDICO ORTOPEDISTA, BAJO SEDACION REALIZA MANIOBRAS DE REDUCCION CERRADA CON ÉXITO**, con mejoría de la perfusión distal. llenado capilar lento de 2-3 segundos, como plan de manejo ordena. Toma de Rx de control de rodilla ap y lateral. Vigilar perfusión distal. Realizar Ecografía Doppler o Arteriografía de Miembro Pélvico derecho. Dejar Férula Posterior Muslo podalica, quedan atentos a la evolución de la paciente.

En conclusión, a la paciente se le presta un servicio oportuno de acuerdo a la patología que presentaba y se realizan todos los exámenes clínicos y ayudas diagnosticas para su control y manejo.

La parte actora hace manifestaciones subjetivas con referencia a una literatura científica que no indica las dificultades y riesgos que se pueden presentar en pacientes con obesidad mórbida como es el caso de la demandante que al momento de los hechos tenía un peso de 110kg.

AL HECHO DÉCIMO.- No es cierto, Según hoja de triage, se evidencia atención a la paciente el 15/11/2019 a las 19:53

HOJA TRIAGE								
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA								
Clasificación:	Nivel 3 VERDE			Fecha:	15/11/2019 19:53			
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	"SE ME DOBLO LA RODILLA"							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	75	20	110.00	120 / 70	37.00	8	15	98.00
Observación:	PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS QUIEN SUFRE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON POSTERIOR TRAUMA A NIVEL DE RODILLA, INGRESA REFIRIENDO MUCHO DOLOR. AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PALPACION, DIFICIL EVALUACION POR SER PACIENTE OBESA, SE DECIDE INGRESAR PARA MANEJO ANALGESICO Y TOMA DE RADIOGRAFIAS. ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS NO TRATADA, OBESIDAD MORBIDA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA GINECOBSTRICOS: G1P0C0A1 FUM: NO RECUERDA							
Impresión Diagnostica:	1. TRAUMA EN RODILLA DERECHA							

AL HECHO DECIMO PRIMERO.- No es un hecho, el apoderado de la parte actora hace un transcripción de la historia clínica.

AL HECHO DECIMO SEGUNDO.- No es cierto lo deducido interpretativamente por el apoderado de la parte demandante. En primer lugar no le está dado al médico tratante emitir diagnósticos sin el apoyo de paraclínicos o ayudas diagnosticas que sustenten el mismo, con el fin de proceder al plan terapéutico más adecuado. Y segundo es de aclarar que en historia clínica se evidencia la limitación del estudio para el médico tratante por su misma patología y por la falta de colaboración de la paciente.



PLAN:

ESTUDIO MUY LIMITADO POR IMPORTANTE EDEMA A NIVEL DE LA PIERNA Y POR FALTA DE COLABORACIÓN DE LA PACIENTE POR DEMASIADO DOLOR AL PASO DEL TRANSDUCTOR. Se practica corte multiplanar con ecografía Doppler y transductor lineal de alta resolución valorando el miembro inferior DERECHO haciendo énfasis en las estructuras arteriales, apreciándose: HALLAZGOS: MIEMBROINFERIOR DERECHO: Arteria femoral común es de buen calibre, no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial es de mediano calibre no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arterial femoral superficial tercio medio y distal sin evidencia de lesión estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Dúplex colorido dentro de la normalidad. No se logra identificar flujo ni señales al Doppler y Dúplex color a nivel de la arteria poplitea ni de los vasos infra-popliteos por lo cual se recomienda estudios complementarios y/o valoración prioritaria por cirugía vascular. CONCLUSION AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DUPLEX COLOR A NIVEL POPLITEO E INFRAPOPLITEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA. VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGÍA VASCULAR.

AL HECHO DECIMO TERCERO.- - No es un hecho, el apoderado de la parte actora hace un transcripción de la historia clínica.

AL HECHO DECIMO CUARTO.- No es un hecho, el apoderado de la parte actora hace un transcripción de la historia clínica.

AL HECHO DECIMO QUINTO.- No es cierto. La paciente presento una lesión de difícil diagnostico, toda vez que la luxación de rodilla es poco común y la lesión tanto vascular como neurológica son generadas por este trauma, pese a lo anterior, fue diagnosticada oportunamente, además, se debe tener presente que la valoración de la paciente es difícil por sus antecedentes clínicos como lo es la obesidad mórbida y la diabete mellitus no tratada,

2019-11-16	00:57	SERVICIO: URGENCIAS jhonatan.males - JHONATAN MALES HOYOS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA luxacion de rodilla derecha
		PLAN: 1. tomar rx de control de rodilla ap y lateral.. 2. vigilar perfusion distal. 3. realizar ecografia doppler o arteriografia de miembro pelvico derecho 4. dejar ferula posteior muslopodolica
		*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): topograma, con presencia de incongruencia articular de tibiofemoral. no leisiones oseas aparentes. se realiza maniobras de reduccion cerrada bajo sedacion. con exito, con mejoria de perfusion distal. llenado capilar lento de 2-3 segundos.
		HALLAZGO OBJETIVO: extremidad pelvica derecha con presencia de edema equimosis de rodilla, frialdad y cianosis distal sin perfusion distal.
		HALLAZGO SUBJETIVO: paciente con cuadro clinico de 6 horas de evolucion posteior a movimiento de extension forzada de rodilla con posteior dolor edema limitacion funcional de rodilla

AL HECHO DECIMO SEXTO.- No es cierto, pues la parte actora hace referencia a una literatura científica que no indica las dificultades y riesgos que se pueden presentar en pacientes con obesidad mórbida como es el caso de la demandante que al momento de los hechos tenía un peso de 110kg y una estatura de 1.64 mts.



AL HECHO DECIMO SEPTIMO- Es cierto, mi representada siempre atenta al manejo adecuado de la patología presentado por la paciente le presto un servicio oportuno y fue valorada por ortopedia en los tiempos establecidos y necesarios

AL HECHO DECIMO OCTAVO- Es cierto, mi representada siempre atenta al manejo adecuado de la patología presentado por la paciente le presto un servicio oportuno y fue valorada por ortopedia en los tiempos establecidos y necesarios

AL HECHO DECIMO NOVENO- Es cierto, mi representada siempre atenta al manejo adecuado de la patología presentado por la paciente le presto un servicio oportuno y fue valorada por ortopedia en los tiempos establecidos y necesarios y se solicitó interconsulta para ser manejada por cirugía vascular, solicitando los estudios diagnósticos necesarios, para salvaguardar su vida e integridad física.

AL HECHO VEINTE- Parcialmente cierto, paciente femenina quien ingresa por sufrir caída desde su propia altura con posterior trauma a nivel de rodilla, ingresa refiriendo mucho dolor. antecedentes personales: patológicos: **DIABETES MELLITUS NO TRATADA, OBESIDAD MÓRBIDA**, se toma tac de rodilla derecha con reconstrucción en 3d, evidenciando luxación posterior de rodilla derecha, valorada por ortopedista quien indica toma de radiografía de rodilla derecha ap y lateral por orden de ortopedia y ecografía doppler de miembro inferior derecho. y continuar inmovilización

AL HECHO VEINTIUNO- Parcialmente cierto- teniendo en cuenta la necesidad de valoración por cirugía vascular, mi representada inicia solicitud de remiso por cirugía vascular

17:57	SERVICIO: HOSPITALIZACION jhonatan.males - JHONATAN MALES HOYOS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA luxacion post de rodilla derecha reducida
	<p>lesion de arteria poplitea</p> <p>PLAN: 1. remision como urgencia cital para manejo por cirugia vascular urgente.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): rx ap lateral de rodilla con presencia de congruencia articular tibiofemoral. reporte de ecografia doppler donde no se evidencia flujo y señales a nivel de arteria poplitea.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: extremidad pelvica con edema de extremida pelvica de predominio rodilla, llenado capilar presente de 2 segundos, no dolor a arcos de movimiento pasivo de dedos.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: paciente que había presentado evolucion clinica, con llenado capilar distal y perfusion distal. desde hace 30 minutos inia cuadro de dolor inmtenso de extremidad pelvica derecha de difícil control</p> <p>18:10 SERVICIO: HOSPITALIZACION santiago.lopezt - SANTIAGO LOPEZ TORO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL luxacion post de rodilla derecha reducida lesion de arteria poplitea</p> <p>PLAN: PAciente será remitida como urgencias vital</p>

AL HECHO VEINTIDOS- Parcialmente cierto- teniendo en cuenta la necesidad de valoración por cirugía vascular, mi representada inicia solicitud de remisión por cirugía vascular.

AL HECHO VEINTITRES- Parcialmente cierto- teniendo en cuenta la necesidad de valoración por cirugía vascular, mi representada inicia solicitud de remisión por cirugía vascular.

AL HECHO VEINTICUATRO- Parcialmente cierto- teniendo en cuenta la necesidad de valoración por cirugía vascular, mi representada inicia solicitud de remisión por cirugía vascular



AL HECHO VEINTICINCO- No es cierto, la decisión de remisión se genera precisamente porque mi representada no contaba con la especialidad, además, por los antecedentes de la paciente y la patología que presentaba requería atención en una entidad de mayor nivel, además, la parte actora hace manifestaciones subjetivas con referencia a una literatura científica que no indica las dificultades y riesgos que se pueden presentar en pacientes con obesidad mórbida como es el caso de la demandante que al momento de los hechos tenía un peso de 110kg.

AL HECHO VEINTISEIS - No es cierto, la decisión de remisión se genera precisamente porque mi representada no contaba con la especialidad, además, por los antecedentes de la paciente y la patología que presentaba requería atención en una entidad de mayor nivel.

La paciente consulto al servicio de urgencias por lesión sufrida en caída desde su propia altura y como resultado de la atención diligente y adecuada por el equipo médico que la atendió determinaron la necesidad de la especialidad de cirugía vascular y por no contar con este servicio y porque la paciente requería atención en una institución de mayor nivel se ordenó su remisión, lo cual estaba a cargo de su asegurador. Sin embargo, las complicaciones presentadas por la paciente son atribuibles a sus antecedentes clínicos como lo es la obesidad mórbida y la diabetes mellitus no tratada, además, no colaboraba en la valoración por manifestar dolor que impedía la práctica de las ayudas diagnósticas.

AL HECHO VEINTISIETE- Es cierto, pese a las múltiples solicitudes por parte de mi representada, no se pudo ubicar de manera inmediata remisión para la paciente, ya que nos encontrábamos en espera de autorización para remisión por parte de la EPS y el ente territorial

AL HECHO VEINTIOCHO- Es parcialmente cierto, la paciente consulto al servicio de urgencias por lesión sufrida en caída desde su propia altura y como resultado de la atención diligente y adecuada por el equipo médico que la atendió determinaron la necesidad de la especialidad de cirugía vascular y por no contar con este servicio y porque la paciente requería atención en una institución de mayor nivel se ordeno su remisión, lo cual estaba a cargo de su asegurador. Sin embargo, las complicaciones presentadas por la paciente son atribuibles a sus antecedentes clínicos como lo es la obesidad mórbida y la diabetes mellitus no tratada, además, no colaboraba en la valoración por manifestar dolor que impedía la practica de las ayudas diagnosticas.

AL HECHO VEINTINUEVE- No es cierto. la paciente consulto al servicio de urgencias por lesión sufrida en caída desde su propia altura y como resultado de la atención diligente y adecuada por el equipo médico que la atendió determinaron la necesidad de la especialidad de cirugía vascular y por no contar con este servicio y porque la paciente requería atención en una institución de mayor nivel se ordenó su remisión, lo cual estaba a cargo de su asegurador. Sin embargo, las complicaciones presentadas por la paciente son atribuibles a sus antecedentes clínicos como lo es la obesidad mórbida y la diabetes mellitus no tratada, además, no colaboraba en la valoración por manifestar dolor que impedía la práctica de las ayudas diagnósticas.

AL HECHO TREINTA- Es cierto, la responsabilidad de remisión es de la eps como asegurador del servicio.

AL HECHO TREINTA Y UNO.- Es cierto, la responsabilidad de remisión es de la eps como asegurador del servicio.



AL HECHO TREINTA Y TRES AL CINCUENTA Y NUEVE.- No me consta, se trata de atenciones y situaciones en institución de salud diferente a mi representada.

AL HECHO SESENTA.- No es cierto, no existe falla en el servicio por parte de mi representada; la paciente consulto al servicio de urgencias por lesión sufrida en caída desde su propia altura y como resultado de la atención diligente y adecuada por el equipo médico que la atendió determinaron la necesidad de la especialidad de cirugía vascular y por no contar con este servicio y porque la paciente requería atención en una institución de mayor nivel se ordeno su remisión, lo cual estaba a cargo de su asegurador.

AL HECHO SESENTA Y UNO. - No es cierto, por no contar con el servicio de cirugía vascular se solicitó remisión a clínica la Estancia, la que solo acepto la paciente cuando el médico especialista podía interconsultar la misma.

AL HECHO SESENTA Y DOS.- No es cierto, por no contar con el servicio de cirugía vascular se solicitó remisión a clínica la Estancia, la que solo acepto la paciente cuando el médico especialista podía interconsultar la misma.

AL HECHO SESENTA Y TRES.- Es cierto, el encargado de la remisión de la paciente no es mi representada

AL HECHO SESENTA Y CUATRO.- No me consta, se tratan de situaciones en institución de salud ajenas a mi representada

AL HECHO SESENTA Y CINCO.- No me consta, esto deberá ser probado dentro del proceso.

AL HECHO SESENTA Y SIETE.- Es cierto.

2.- A LAS DECLARACIONES Y A LAS CONDENAS

Con fundamento en la contestación de ésta demanda nos oponemos a todas y cada una de las pretensiones, por considerarlas infundadas, ya que no se configuran ninguno de los elementos de la responsabilidad, ya que se obro con diligencia y prudencia como se evidenciará en el análisis del caso.

Me opongo al reconocimiento de cualquier tipo de indemnización, ya sea por concepto de perjuicios extrapatrimoniales a favor de los demandantes como consecuencia de la presunta falla médica en la atención de la señora Sur Margarita, toda vez que la parte actora no ha logrado acreditar la falla en el servicio o responsabilidad imputable a mi representada, la cual hay que indicar es inexistente. Adicionalmente El equipo médico tratante actuó de forma oportuna, correcta, perita, diligente y de acuerdo a los cánones médicos. No existe el factor elemental del nexo de causalidad entre los actos médicos e institucionales desplegados por mi representada y los presuntos daños a la salud y morales causados a la señora Sur Margarita.

Ahora bien, se puede evidenciar que la parte demandante hace referencia a unos ingresos



de \$ 4.000.000 para el año 2019, sin embargo, en la declaración de renta del mismo año presentada con la contestación de la demanda queda probado que los ingresos de la demandante ascienden a la suma de \$ 2.026.000 porque según la actividad que realiza tuvo unos ingresos de \$81.121.000, pero al mismo tiempo tuvo unos costos por su actividad de \$56.810.000, generando así una ganancia correspondiente a \$24.311.000 en el año 2019, lo que genera en realidad un ingreso mensual de \$2.026.000 aproximadamente y NO cuatro millones de pesos (\$4.000.000) como pretende inducir en error la parte actora.

Adicionalmente, la parte actora realizó la liquidación de los perjuicios materiales bajo supuestos de hechos que no cuentan con ningún soporte probatorio, pues se hace necesario establecer el porcentaje de pérdida de capacidad laboral para aplicar la formula correctamente y en la demanda se esta presumiendo un valor para este concepto sin ningún fundamento técnico.

3. APRECIACIONES DE LA DEFENSA Y ANALISIS DEL CASO.

Paciente de 37 años de edad, quien en área rural y en hechos desconocidos sufre caída desde su propia altura con posterior trauma a nivel de rodilla, refiere que se le doblo la rodilla, por lo cual ingresa por el servicio de urgencias a la Clínica Santa Gracia, se desconoce el tiempo real de evolución, sin embargo, en nota de evolución el medico indica 6 horas de evolución, la paciente a la valoración de ingreso a la Clínica Santa Gracia, refiere mucho dolor. es valorada por el medico general de turno, quien, a la valoración y examen físico, encuentra en la paciente dolor a la palpación de difícil evaluación por tratarse de una paciente, obesa al examen físico, el medico evidencia gran edema a nivel de rodilla derecha, con limitación a la movilidad, sin déficit aparente, con Glasgow 15/15; se ingresa para manejo del dolor con analgésicos, toma de exámenes de laboratorio. Tac de Miembros Inferiores. Rx de Rodilla AP y Lateral. Eco Doppler de Vasos Arteriales de Miembros Inferiores, paciente con antecedentes de. Diabetes mellitus no tratada. Obesidad mórbida. Signos Vitales: Presión Arterial: 120/70 Frecuencia Cardíaca: 75 l x minuto. Frecuencia Respiratoria: 20 x minuto. Peso: 110 kgr. Temperatura: 37°, de acuerdo con la valoración el medico hace diagnostico clínico de Trauma en Rodilla, luego de la valoración inicial ordena, hospitalizar en el servicio de observación urgencias, e inicio de analgésicos para manejo del dolor, antiinflamatorios y, solicita valoración urgente por Ortopedia, llega reporte de hemograma y tiempos de coagulación en rango normal, toman tac de rodilla derecha con reconstrucción en 3d, evidenciando luxación posterior de rodilla derecha, por lo que se comunican de inmediato con ortopedista de turno Dr. Forero, sin respuesta, se comunican con referencia para notificar la valoración urgente de la paciente por traumatología, la paciente es trasladada al servicio de observación urgencias, le explican sobre la conducta medica a seguir quien dice entender y aceptar. En la madrugada del día 2019/11/16. siendo las 00:57. es valorada por el medico ortopedista de turno, quien indica: Paciente con cuadro clínico de 6 horas de evolución posterior a movimiento de extensión forzada de rodilla con posterior dolor edema, limitación funcional de rodilla, extremidad pélvica derecha con presencia de edema equimosis de rodilla, frialdad y cianosis distal sin perfusión distal. topograma, con presencia de incongruencia articular de tibio-femoral. Sin evidencia de lesiones óseas aparentes. El medico ortopedista, bajo sedación realiza maniobras de reducción cerrada con éxito, con mejoría de la perfusión distal. llenado capilar lento de 2-3 segundos, como plan de manejo ordena. Toma de Rx de control de rodilla ap y lateral. Vigilar perfusión distal. Realizar Ecografia Doppler o Arteriografia de Miembro Pélvico derecho. Dejar Férula Posterior Muslo podalica, quedan atentos a la evolución de la paciente. 2019/11/16. Se practica corte multiplanar con ecografia Doppler y transductor lineal de alta resolución valorando el



miembro inferior derecho, haciendo énfasis en las estructuras arteriales, apreciándose: Arteria femoral común de buen calibre, sin presencia de placas ateromatosas ni, lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites normales; Arteria femoral superficial de mediano calibre, sin evidencia de placas ateromatosas ni, lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites normales. Arteria femoral superficial tercio medio y distal, sin evidencia de lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de la normalidad. No se logra identificar flujo ni señales al Doppler y Duplex color a nivel de la arteria poplitea ni de los vasos infra -popliteos, por lo cual recomiendan estudios complementarios y/o valoración prioritaria por cirugía vascular. conclusión ausencia de flujo y señales al Doppler y Duplex color a nivel popliteo e infrapopliteo. edema a nivel de toda la pierna, recomiendan valoración prioritaria por cirugía vascular. estudio muy limitado por importante edema a nivel de la pierna y por falta de colaboración de la paciente por demasiado dolor al paso del transductor. El día 2019/11/16. siendo las 17:57. La paciente nuevamente es valorada por el medico ortopedista, quien indica: Rx Ap y lateral de rodilla con presencia de congruencia articular tibio femoral, con reporte de ecografía Doppler, donde no se evidencia flujo y señales a nivel de Arteria Poplitea. Solicita remisión como urgencia vital para manejo por cirugía vascular. Paciente con extremidad pélvica con edema de predominio en rodilla, llenado capilar presente de 2 segundos, sin dolor a arcos de movimiento pasivo de dedos, la paciente había presentado evolución clínica, con llenado capilar distal y perfusión distal, inicia cuadro de dolor intenso de extremidad pélvica derecha de difícil control, la paciente será remitida como urgencia vital. Paciente en la institución, desde el día 15/11/2019, por cuadro de luxación posterior de rodilla, sin aparentes lesiones óseas. Eco Doppler con reporte de pérdida del flujo en región infrapoplitea, con evolución estable, en evolución de la mañana, con llenado no prolongado, eutermica, posterior a su regreso de toma de Rx donde le retiran la férula, con dolor no controlado por lo que ordenan administración de 100 mg de tramadol, además ortopedia indica remisión como urgencias vital dado cambios en estado clínico de la paciente, consideran alto riesgo de pérdida de la extremidad, ordenan preparar la paciente para traslado, colocan nuevamente la férula. Paciente con edema y equimosis en región poplitea, pulsos pedios y popliteos disminuidos, con llenado capilar prolongado + frialdad distal, con mejor control analgésico. 2019/11/17. 08:52. Paciente valorada por medico ortopedista de turno quien de acuerdo con resultados de estudios radiológicos hace diagnostico de. Luxación postrauma de rodilla derecha reducida. Lesión de arteria poplitea, con luxación corregida, pero con alto riesgo de pérdida de la extremidad por compromiso arterial. requiere manejo y valoración urgente por cirugía vascular, por lo que recomiendan remisión de la paciente a institución de salud donde se cuente con cirugía vascular de manera urgente. continuar enoxaparina profiláctica. Sugieren valoración prioritaria por cirugía vascular. por lo que el Dr. Males, ortopedista indica que debe ser remitida como urgencia vital para manejo por cirugía vascular, por riesgo de pérdida de la extremidad por compromiso arterial; por parte de referencia informa la jefe de turno -jhurani jhovana chito- que la paciente no ha sido aceptada en la clínica la Estancia, ni en el Hospital San Jose de la ciudad de Popayán, sin respuesta por parte del CRUE (Cauca) y la EPS de la paciente – Medimas, comentan en la ciudad de Cali Clínica Rey David en Cali , informan que no cuentan con cirujano vascular, en Clínica Valle del Lili, no hay respuesta. se comenta el caso con la dirección medica para definir la situación de la paciente. se comentara por parte de dirección medica con cirugía vascular de la institución para la posibilidad de ser valorada intrahospitalariamente, ya que no se cuenta con esta especialidad los fines de semana, continúan anticoagulación profiláctica y seguimiento por ortopedia. paciente en el momento estable, con dolor modulado, afebril, con extremidad inferior sin cambios isquémicos, pulsos distales presentes, no cambios en coloración. Comentan la paciente con cirujano vascular Dr. Tobar quien indica anticoagulación con enoxaparina 60mg cada 12 horas y remitir para manejo por cirugía vascular. 2019/11/18. inician tramites de remision urgente a cirugía vascular, se explica claramente a la paciente sobre el tipo de lesión y los riesgos, no hay estudios imagenologicos posterior a la reducción de luxación, paciente conciente, buen estado general, frecuencia cardíaca: 87 x minuto, frecuencia respiratoria 16 x minuto, rodilla derecha con férula, con buen llenado capilar, aunque con frialdad distal,



moviliza artejos. 2019/11/18. 10:13. la paciente es aceptada en Clínica la Estancia – pendiente de traslado. 16:50. Paciente valorada por cirujano vascular, quien indica: Paciente con cuadro clínico por caída desde su propia altura con posterior trauma a nivel de rodilla, algica, con dolor a la palpación, difícil evaluación por obesidad, en el momento por parte de esta especialidad, por los hallazgos clínicos y radiológicos consideran que se debe realizar estudio angiográfico para estadificar el nivel de la lesión y la necesidad de manejo quirúrgico y/o endovascular, informan en la unidad que se encuentra en trámite de remisión. Solicita Arteriografía de miembros inferiores (urgente) solicita valoración por medicina del dolor. medicina interna. En notas de evolución y notas de enfermería, no aparece nota de registro del egreso de la paciente de la Clínica Santa Gracia, sin embargo, en hechos de la demanda afirman que la paciente ingreso a la Clínica la Estancia el día 18/11/2019, siendo las 16:56.

3.- AL RECONOCIMIENTO DE PERJUICIOS SOLICITADOS POR LA PARTE ACTORA Y NATURALEZA DE LA ACCION

Para establecer PERJUICIOS MATERIALES E INMATERIALES se deben seguir los lineamientos jurisprudenciales que rigen la materia en cuanto a la necesidad de prueba para ambos, al igual que su monto y analizar con exactitud la naturaleza de la acción, de tal manera que se objeta de manera expresa tal tasación, ya que en las pruebas aportadas ni en las solicitadas se podrá demostrar la existencia de responsabilidad en contra de mi representada que garantizó todos los servicios de salud que requería el paciente, además, como se ha manifestado en reiteradas ocasiones.

Respecto de la pretensión primera: ME OPONGO a que se declare administrativa y solidariamente responsable a DUMIAN MEDICAL S.A.S., incluso a las demás entidades debido a que **NO** se encuentra probado la existencia de los elementos que demuestran una falla en la prestación del servicio de salud de la señora SUR MARGARITA .

Respecto de las pretensiones segundo: ME OPONGO a la solicitud de condena al pago de indemnización pecuniaria y no pecuniaria por perjuicios frente a cualquier suma de dinero en contra de DUMIAN MEDICAL S.A.S., incluso a las demás entidades, pues al no existir una conducta activa u omisiva jurídicamente imputable a DUMIAN MEDICAL S.A.S., no resulta procedente la imposición de una condena en su contra.

El resarcimiento del perjuicio, debe guardar correspondencia directa con la magnitud del daño causado, mas no puedes superar este límite. La explicación que se da a esta regla se apoya en el principio general de derecho que determina que si el daño se indemniza por encima del realmente causado, se produce un enriquecimiento sin justa causa a favor de la víctima, de tal forma que se convierte el daño en la medida de su resarcimiento. Este principio es una regla que deberá respetarse siempre que se persigue.

El resarcimiento de un perjuicio, teniendo en cuenta que lo pretendido en una demanda es la indemnización exclusiva del daño probado en el proceso, bajo el presupuesto de la prueba de los demás elementos que conforman la responsabilidad. La indemnización buscada por



el demandante deberá ser proporcional al daño sufrido por la víctima y no se deberá utilizar la vía judicial como un mecanismo para incrementar injustificadamente el patrimonio y al igual que este caso en el cual la parte demandada no es responsable, se pretende un enriquecimiento sin justa causa.

Es preciso anotar que la parte actora enumera una serie de condenas sin presentar argumentos que ratifiquen ni sustenten sus pretensiones pues no hay soporte alguno los rubros solicitados.

POR LO QUE NOS OPONEMOS al pago de POR PERJUICIOS PATRIMONIALES de las siguientes sumas de dinero, en las modalidades que se pasan a describir a continuación:

2.1. En la modalidad de LUCRO CESANTE, Por un total de \$809.336.505,3 (Ochocientos nueve millones trescientos treinta y seis mil quinientos cinco pesos con treinta centavos)

2.2. A los PERJUICIOS EXTRAPATIMONIALES. En la calidad de PERJUICIOS MORALES: solicitados por la señora A SUR MARGARITA MUÑOZ QUESADA a MYRIAN QUESADA, a INGRIT VALENTINA PIEDRAHITA MUÑOZ y a DIANA LIZETH ROA MUÑOZ, a cada una de ellas, la suma de CIEN (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes a la fecha de la ejecutoria de la sentencia. Además me opongo al pago de las señoras MARIA SENIT OBANDO QUESADA; ANA DELIA QUESADA, y a ÁNGELA MARÍA MUÑOZ QUESADA a cada una de ellas, las sumas equivalentes al valor de CINCUENTA (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes a la fecha de la ejecutoria de la sentencia, ya que según lo determinado por la jurisprudencia es su deber probar los daños causados en el caso que nos ocupa y los mismos no se encuentran demostrados.

2.3 Al pago POR DAÑO A LA SALUD, tasados en la suma de CUATROCIENTOS (400) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

2.4 Al pago POR DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN, solicitados por la señora SUR MARGARITA MUÑOZ QUESADA (víctima directa del daño), a MYRIAN QUESADA (madre de la víctima directa), a INGRIT VALENTINA PIEDRAHITA MUÑOZ (hija de crianza de la víctima directa) y a DIANA LIZETH ROA MUÑOZ (hija de crianza de la víctima directa), MARIA SENIT OBANDO QUESADA (hermana de la víctima directa); ANA DELIA QUESADA (hermana de la víctima directa), y a ÁNGELA MARÍA MUÑOZ QUESADA (hermana de la víctima directa), a cada una de ellos las sumas equivalentes al valor de CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES a la fecha de la ejecutoria de la sentencia.

4.- A LAS PRUEBAS DOCUMENTALES APORTADAS Y SOLICITADAS POR LA PARTE DEMANDANTE

En lo que se refiere a las pruebas documentales solicito al Despacho sean tenidas en cuenta en su justo valor probatorio.



5.- A LAS PRUEBAS TESTIMONIALES SOLICITADAS POR LA PARTE DEMANDANTE

En caso de ser permitidos por el despacho, ruego al despacho me permita contrainterrogar al testigo que su digno despacho citará.

6.- EXCEPCIONES DE FONDO

- **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR AUSENCIA DE CULPA DE LA CLINICA.**

Teniendo en cuenta, que en principio la responsabilidad médica está estructurada en un factor de atribución subjetivo, como lo es la culpa, una forma de exoneración de la responsabilidad civil, es la demostración de la ausencia de culpa, es decir, cuando se prueba que el profesional de la medicina o de las instituciones de salud no incurrieron en ninguna de las posibles formas de culpa en su actuar, y antes por el contrario, su acto médico, se adecuó en un todo a los cánones legales, científicos y éticos exigidos.

Frente a la disconformidad frente al manejo médico brindado a LA SEÑORA SUR MARGARITA que formula con la demanda sus familiares, debemos hacer franca oposición por cuanto la argumentación no encuentra respaldo probatorio ni jurídico para que permita la prosperidad de las pretensiones expuestas en la misma. Pues como se podrá establecer el proceder de mi representada, y el equipo médico que atendió a la paciente, fue razonable, oportuno, correcto. Ello en cumplimiento de la actividad de medio y no de resultado, como amplia y reiteradamente ha sido reconocido tanto por la jurisprudencia como por la doctrina.

El acto médico puede eventualmente generar para los intervinientes dela prestación del tratamiento del paciente, obligaciones de carácter indemnizatorio por perjuicios causados a este, únicamente cuando exista culpa comprobada ya porque actúe con negligencia o impericia, descuido o imprevisión, de lo cual pende el esclarecimiento de la fuerza del encadenamiento causal entre el acto imputado al médico y el daño sufrido por el paciente. Por lo tanto, las entidades, instituciones y profesionales de la salud no serán responsables de la culpa o falta que le imputan, sino cuando éstas hayan sido determinantes del perjuicio causado. Al demandante incumbe probar esa relación de causalidad o en otros términos, debe demostrar los hechos de donde se desprende aquella.

Tales aspectos son significativos en la responsabilidad del médico, quien tiene dicho la Corte:



*“se compromete con su paciente a tratarlo o intervenirlo quirúrgicamente (...) con el fin de liberarlo, en lo posible de sus dolencias; para este efecto aquél debe emplear sus conocimientos profesionales en forma ética, con el cuidado y diligencia que se requieran (...)” (casación civil de 26 de noviembre de 1986, Gaceta Judicial No. 2423, pp. 359 ss); **“el médico no puede responder sino cuando su comportamiento, dentro de la estimativa profesional, fue determinante del perjuicio causado”, examinándose in casu conforme al marco fáctico de circunstancias y a los elementos de convicción** (cas.civ. sentencia de 30 de enero de 2001, exp. 5507).*

En sentencia sustitutiva de 12 de julio de 1994, en la que se examinó la responsabilidad de una institución de salud, por razón de las secuelas de un paciente a quien le prestó algunos servicios médicos, se indicó que aquella se origina:

*“(...) cuando en desarrollo del correspondiente contrato se incurre en culpa profesional o institucional del caso (...). **Luego, para que esta culpa sea idónea en su responsabilidad es necesario que sea imputable al profesional o institución médica correspondiente y que además sea la causa eficiente de los perjuicios que se ocasionen al paciente,** esto es, igualmente indispensable que exista relación de causalidad entre la primera y los últimos” (G.J. CCXXXI N° 2470, pág. 306).*

De manera que para el caso en estudio, como se indicó precedentemente, todo el manejo médico de las dolencias padecidas por LA SEÑORA SUR MARGARITA cuando ingresó al servicio de urgencias, fueron tratadas por profesionales idóneos, con medios adecuados para brindar el tratamiento apropiado a la condición de salud del paciente; se atendió en todo momento la discrecionalidad científica, los protocolos de manejo, en general, no se escatimo ningún medio para la atención del paciente, no tuvo lugar ninguna acción u omisión de mi representado o del equipo médico con rasgos de impericia, imprudencia o negligencia.

La paciente consulto al servicio de urgencias por lesión sufrida en caída desde su propia altura y como resultado de la atención diligente y adecuada por el equipo médico que la atendió determinaron la necesidad de la especialidad de cirugía vascular y por no contar con este servicio y porque la paciente requería atención en una institución de mayor nivel se ordenó su remisión, lo cual estaba a cargo de su asegurador. Sin embargo, las complicaciones presentadas por la paciente son atribuibles a sus antecedentes clínicos como lo es la obesidad mórbida y la diabetes mellitus no tratada, además, no colaboraba en la valoración por manifestar dolor que impedía la práctica de las ayudas diagnósticas.

Por lo tanto, la supuesta negligencia a la que se refiere el demandante como origen de una supuesta responsabilidad, es AJENA AL ACTO MEDICO y se constituyó en consecuencia en una situación imprevisible para mi representada y el equipo médico que actuó de conformidad con la LEX ARTIS.



Lo que se traduce en que ni el profesional de la salud, ni las entidades prestadoras del servicio de salud, ni mi representada., generaron un riesgo no permitido o injustificado, de tal suerte que no incurrieron en ninguna conducta culposa, en virtud de la cual haya producido el resultado presentado por la paciente, razón por la cual, resulta imperativo despachar negativamente las pretensiones de la demanda.

- **INEXISTENCIA DE LOS PRESUPUESTOS QUE CONFIGURAN RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA**

La jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, acota que los presupuestos para la “*responsabilidad civil médica*”, guardan relación con los siguientes aspectos: “*un comportamiento activo o pasivo, violación del deber de asistencia y cuidado propios de la profesión, que el obrar antijurídico sea imputable subjetivamente al médico, a título de dolo o culpa, el daño patrimonial o extramatrimonial y la relación de causalidad adecuada entre el daño sufrido y el comportamiento médico primeramente señalado*” (sent. cas. civ. de 30 de enero de 2001 exp. 5507).

En el mismo fallo, precisando los criterios frente a controversias relacionadas con este asunto, sobre el particular expresó:

“(...) para ser coherentes en el estudio del tema, se pudiera afirmar que en este tipo de responsabilidad como en cualquiera otra, deben concurrir todos los elementos o presupuestos materiales para el éxito de la pretensión, empezando por supuesto con la prueba del contrato, que es carga del paciente, puesto que es esta relación jurídica la que lo hace acreedor de la prestación del servicio médico, de la atención y el cuidado. Igualmente, corresponde al paciente, probar el daño padecido (lesión física o psíquica) y consecuentemente el perjuicio patrimonial o moral cuyo resarcimiento pretende. Ahora, probado este último elemento, sin duda alguna, como antes se explicó, que lo nuclear del problema está en la relación de causalidad adecuada entre el comportamiento activo o pasivo del deudor y el daño padecido por el acreedor, pues es aquí donde entran en juego los deberes jurídicos de atención y cuidado que en el caso concreto hubo de asumir el médico y el fenómeno de la imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa. (...). Todo, se reitera, teniendo en cuenta las características particulares del caso: autor, profesionalidad, estado de la técnica, complejidad de la intervención, medios disponibles, estado del paciente y otras circunstancias exógenas, como el tiempo y el lugar del



ejercicio, pues no de otra manera, con justicia y equidad, se pudiera determinar la corrección del acto médico (lexartix)”.

En Sentencia proferida el 27 de septiembre de 2002. Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia. Ponencia Dr. Nicolás BecharaSimancas. Expediente No 6143. Señala:

“Toda responsabilidad civil se estructura sobre tres pilares fundamentales que, por lo general, debe demostrar el demandante: el hecho dañoso o culpa, el daño y la relación de causalidad. Entonces a quien se atribuye aquella responsabilidad, independientemente de que se trate de persona natural o jurídica, puede, por regla de principio, defenderse aduciendo la ausencia de uno cualquiera o de varios o de todos esos tres elementos axiológicos.

Por ejemplo, podrá demostrar, que su comportamiento no es culposo, porque procedió con diligencia, prudencia, pericia y sin violar reglamento alguno; o la inexistencia del daño, entendido en sentido jurídico; o controvertir el nexo de causalidad, comprobando que la lesión ocasionada a los derechos de la víctima, no es consecuencia directa o exclusiva del hecho que se le imputa”.

En el caso particular, no existe prueba de que la atención médica de LA SEÑORA SUR MARGARITA esta hubiera sido consecuencia de un actuar culposo, negligente, descuidado, imperito, imprudente atribuible a mi representada., o del equipo médico que atendió al paciente, quienes realizaron todas las maniobras tendientes a atender sus dolencias.

En el evento en que los demandantes puedan probar el daño, este no puede ser endilgado a la clínica Santa Gracia Dumian, pues la paciente consulto al servicio de urgencias por lesión sufrida en caída desde su propia altura y como resultado de la atención diligente y adecuada por el equipo médico que la atendió determinaron la necesidad de la especialidad de cirugía vascular y por no contar con este servicio y porque la paciente requería atención en una institución de mayor nivel se ordeno su remisión, lo cual estaba a cargo de su asegurador. Sin embargo, las complicaciones presentadas por la paciente son atribuibles a sus antecedentes clínicos como lo es la obesidad mórbida y la diabetes mellitus no tratada, además, no colaboraba en la valoración por manifestar dolor que impedía la practica de las ayudas diagnosticas.

Tampoco es responsable por las cicatrices y supuestos daños físcos, fisiológicos que son consecuencia del tratamiento médico quirúrgico que se convierten en un daño esperable, dada la grave patología intraabdominal presentada.

Y, en consecuencia, al faltar el daño y la posibilidad de imputación no hay nexo causal demostrable en los hechos planteados por el demandante, pues todo el tratamiento se hizo con base en la premisa de salvar la vida de la señora Sur Margarita.



Basan sus argumentos los actores en un supuesto error de diagnóstico y en consecuencia supuesta demora de la cirugía, pero como se ha explicado la actuación del personal sanitario se basó en las manifestaciones clínicas presentadas en la paciente, con las condiciones descritas, en la línea de tiempo de su patología.

La alea terapéutica derivada de la anómala presentación del cuadro clínico derivó en otras tres intervenciones quirúrgicas, cuyo fin teleológico era luchar contra la infección que presentaba la menor y poder así salvar la vida, no encontrado que el daño antijurídico resulte imputable a la clínica Santa Gracia Dumian de Popayan, porque no se acreditó irregularidad alguna o conducta negligente por parte del personal médico que atendió a la paciente porque las cicatrices son una manifestación externa de la correcta prestación del servicio médico en la Institución.

No se encuentran en el análisis razones ni argumentos demostrados; ni en dolo ni en culpa, que responsabilicen el proceder médico puesto que la enfermedad descrita y analizada, en adelante, no puede asemejarse con una lista de sucesos deseables, dejando atrás; que los pacientes son un mundo de variables interdependientes.

Es decir, desde el punto de vista médico se le proporcionaron a la paciente todos los recursos de la praxis médica, con el apoyo técnico, tecnológico, físico y de talento humano que permitieron que hoy ante un cuadro clínico gravísimo, de que la señora Sur Margarita, pueda vivir.

No existe ni daño antijurídico o injustificado sufrido por el paciente, ni relación de causalidad adecuada entre los actos médicos realizados por mi representada y la profesional de la salud demandada y el daño padecido por la paciente. Mucho menos que exista factor de imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa.

En este orden de cosas, solicito al señor Juez declarar probada la excepción de inexistencia de los elementos que configuran responsabilidad civil médica

- **AUSENCIA DE IMPUTACIÓN O CAUSALIDAD JURÍDICA ENTRE LA CONDUCTA DESPLEGADA Y EL DAÑO.**

El nexo causal es un elemento estructural para definir responsabilidades, ya que el nexo implica la existencia de una relación entre el acto médico y el daño que presuntamente se reclama. En el caso de responsabilidad médica deben concurrir los tres elementos de la responsabilidad.

Frente al tema de responsabilidad se debe realizar un análisis detallado del caso, para poder concluir que el hecho que se señala como causante no fue el que dio origen al infortunado resultado, pues, para el caso en estudio no se puede imputar responsabilidad a mi poderdante toda vez que su conducta fue encaminada a garantizar los servicios de salud al La señora SUR MARGARITA SUAREZ y todos se brindaron de manera eficaz, diligente y



oportuna que permitieron resolver las dolencias que presentaba el paciente como consecuencia de la patología de base que presentaba

El diagnostico se emitió acertadamente y de manera oportuna permitiendo brindarle el tratamiento médico adecuado y por los médicos especialistas idóneos.

- **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR AUSENCIA DE LAS FORMAS DE LA CULPA**

De acuerdo al planteamiento realizado en las excepciones anteriores y fundamentadas en los hechos y contestación de la demanda, podemos concluir que no existe relación de causalidad entre las obligaciones a cargo de mi representada y los posibles daños ocasionados a la señora SUR MARGARITA, además, como elemento de la conducta médica no se vislumbra en ningún momento que se haya incurrido en alguna modalidad culposa, por el contrario la conducta del equipo médico se encuentra respaldada no solo por su experiencia, sino que participaron los médicos especialistas en cirugía general, gastroenterología, intensivista y anestesiología, que permitían realizar un adecuado tratamiento médico y quirúrgico.

Mi representado, fue diligente al momento de poner al servicio de La señora SUR MARGARITA todo el equipo médico y administrativo con el fin de garantizar el tratamiento que necesitaba según la patología que presentaba al momento de la consulta en urgencias y durante su estadía en hospitalización.

No existió imprudencia, ya que la conducta médica jamás fue temeraria y se realizó con diligencia y cuidado tal y como consta en la historia clínica del paciente, donde se puede evidenciar que la atención médica fue constante e ininterrumpida por un equipo médico altamente calificado que aplicó su experticia y experiencia en beneficio del paciente, por tanto tampoco hubo impericia.

Tales aspectos son significativos en la responsabilidad del médico, quien tiene dicho la Corte:

“se compromete con su paciente a tratarlo o intervenirlo quirúrgicamente (...) con el fin de liberarlo, en lo posible de sus dolencias; para este efecto aquél debe emplear sus conocimientos profesionales en forma ética, con el cuidado y diligencia que se requieran (...)” (casación civil de 26 de noviembre de 1986, Gaceta Judicial No. 2423, pp. 359 ss);
“el médico no puede responder sino cuando su comportamiento, dentro de la estimativa profesional, fue determinante del perjuicio causado”, examinándose in casu conforme al marco fáctico de circunstancias y a los elementos de convicción (cas.civ. sentencia de 30 de enero de 2001, exp. 5507).

En sentencia sustitutiva de 12 de julio de 1994, en la que se examinó la responsabilidad de una institución de salud, por razón de las secuelas de un paciente a quien le prestó algunos servicios médicos, se indicó que aquella se origina:



“(…) cuando en desarrollo del correspondiente contrato se incurre en culpa profesional o institucional del caso (...). Luego, para que esta culpa sea idónea en su responsabilidad es necesario que sea imputable al profesional o institución médica correspondiente y que además sea la causa eficiente de los perjuicios que se ocasionen al paciente, esto es, igualmente indispensable que exista relación de causalidad entre la primera y los últimos” (G.J. CCXXXI N° 2470, pág. 306).

Así las cosas, concluimos que, al no existir negligencia, impericia e imprudencia, siendo estos los elementos estructurales de la culpa, es improcedente declarar responsable a mi representada, por los presuntos daños causados a La señora SUR MARGARITA SUAREZ.

• INDEBIDA TASACIÓN DE PERJUICIOS

El resarcimiento del perjuicio, debe guardar correspondencia directa con la magnitud del daño causado, mas no puedes superar este límite. La explicación que se da a esta regla se apoya en el principio general de derecho que determina que, si el daño se indemniza por encima del realmente causado, se produce un enriquecimiento sin justa causa a favor de la víctima, de tal forma que se convierte el daño en la medida de su resarcimiento. Este principio es una regla que deberá respetarse siempre que se persigue.

El resarcimiento de un perjuicio, teniendo en cuenta que lo pretendido en una demanda es la indemnización exclusiva del daño probado en el proceso, bajo el presupuesto de la prueba de los demás elementos que conforman la responsabilidad. La indemnización buscada por el demandante deberá ser proporcional al daño sufrido por la víctima y no se deberá utilizar la vía judicial como un mecanismo para incrementar injustificadamente el patrimonio y al igual que este caso en el cual la parte demandada no es responsable, se pretende un enriquecimiento sin justa causa.

La reparación del perjuicio patrimonial exige que una vez probado, la liquidación en dinero debe hacerse dentro de los límites que la jurisprudencia ha establecida para su valoración. El límite máximo como compensación por el perjuicio moral sufrido sugerido en la justicia ordinaria es de 100 salarios mínimos mensuales vigentes, sin embargo, no se presume con el solo hecho de existir un daño, pues es necesario demostrar la causalidad que exista entre este y la conducta desplegada por el demandado. Teniendo en cuenta lo anterior considero que las sumas solicitadas por el demandante son desproporcionadas, contrarias a los límites ya establecidos por la jurisprudencia y, por lo tanto, pretenden un enriquecimiento sin justa causa y sin sustento probatorio al solicitar indemnización por daño a la salud y moral, además solicita el pago de unos intereses desde la presentación de la demanda y hasta el momento en que se efectuó el pago de la presunta condena.

Es preciso anotar que la parte actora enumera una serie de condenas sin presentar argumentos que ratifiquen ni sustenten sus pretensiones pues no hay soporte alguno los rubros solicitados.

Ahora bien, se puede evidenciar que la parte demandante hace referencia a unos ingresos



de \$ 4.000.000 para el año 2019, sin embargo, en la declaración de renta del mismo año presentada con la contestación de la demanda queda probado que los ingresos de la demandante ascienden a la suma de \$ 2.026.000 porque según la actividad que realiza tuvo unos ingresos de \$81.121.000, pero al mismo tiempo tuvo unos costos por su actividad de \$56.810.000, generando así una ganancia correspondiente a \$24.311.000 en el año 2019, lo que genera en realidad un ingreso mensual de \$2.026.000 aproximadamente y **NO** cuatro millones de pesos (\$4.000.000) como pretende inducir en error la parte actora.

Adicionalmente, la parte actora realizó la liquidación de los perjuicios materiales bajo supuestos de hechos que no cuentan con ningún soporte probatorio, pues se hace necesario establecer el porcentaje de pérdida de capacidad laboral para aplicar la formula correctamente y en la demanda se está presumiendo un valor para este concepto sin ningún fundamento técnico.

- **LA INNOMINADA**

Me refiero con ello a cualquier hecho o derecho a favor de mi mandante que resultaren probados dentro del proceso, se funden en las disposiciones constitucionales, legales, contractuales y las directrices jurisprudenciales que constituyen el marco jurídico con fundamento en el cual habrá de decirse en el presente litigio, por consiguiente, pido al honorable juez reconocer las excepciones que resulten probadas.

MEDIOS DE PRUEBAS

1. DOCUMENTALES APORTADAS

- Historia Clínica de la paciente Sur Margarita Muñoz Quesada

2. PRUEBA TESTIMONIAL

Sírvase su señoría citar al Dr. Mauricio Javier Garcia Romero (Medico General) quien valoro e intervino a La señora Sur Margarita Muñoz durante la hospitalización, para que bajo la gravedad de juramento se sirva declarar con relación a los hechos de la contestación de la demanda, quien podrá ser ubicado a través de la Dirección Médica de la Clínica Santa Gracia.



Sírvase su señoría citar al Dra. Marilyn Yohana Morris Donado (Medico General) quien valoro e intervino a La señora Sur Margarita Muñoz durante la hospitalización, para que bajo la gravedad de juramento se sirva declarar con relación a los hechos de la contestación de la demanda, quien podrá ser ubicado a través de la Dirección Médica de la Clínica Santa Gracia.

Sírvase su señoría citar al Dr. Jonathan Males Hoyos (Medico Traumatologo Ortopedista) quien valoro e intervino a La señora Sur Margarita Muñoz durante la hospitalización, para que bajo la gravedad de juramento se sirva declarar con relación a los hechos de la contestación de la demanda, quien podrá ser ubicado a través de la Dirección Médica de la Clínica Santa Gracia.

Sírvase su señoría citar al Dr. Victor Manuel Bonilla Muñoz (Cirujano Vascular) quien valoro e intervino a La señora Sur Margarita Muñoz durante la hospitalización, para que bajo la gravedad de juramento se sirva declarar con relación a los hechos de la contestación de la demanda, quien podrá ser ubicado a través de la Dirección Médica de la Clínica Santa Gracia.

Sírvase su señoría citar al Dr. Jorge Felipe Tobar Diaz (Cirujano Vascular) quien valoro e intervino a La señora Sur Margarita Muñoz durante la hospitalización, para que bajo la gravedad de juramento se sirva declarar con relación a los hechos de la contestación de la demanda, quien podrá ser ubicado a través de la Dirección Médica de la Clínica Santa Gracia.

Sírvase su señoría citar al Dr. Jorledis Aideth Diaz Garces (Medico General) quien valoro e intervino a La señora Sur Margarita Muñoz durante la hospitalización, para que bajo la gravedad de juramento se sirva declarar con relación a los hechos de la contestación de la demanda, quien podrá ser ubicado a través de la Dirección Médica de la Clínica Santa Gracia.

ANEXOS

- Documentos relacionados en el acápite de pruebas.
- Poder a mi conferido por la representante legal de la entidad.
- Certificado de existencia y representación de DUMIAN MEDICAL

NOTIFICACIONES

- La suscrita las recibirá en la Calle 8 No. 34 – 40 de la ciudad de Cali, y al correo electrónico juridico@dumianmedical.net



Del señor Juez,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Nathaly Pelaez Manrique", is written over a faint, light gray grid background.

NATHALY PELAEZ MANRIQUE
APODERADA DUMIAN MECIAL SAS.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: SUR MARGARITA MUÑOZ QUESADA	IDENTIFICACION: CC 55130197	HC: 55130197 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 20/8/1982	EDAD: 37 Años	SEXO: F
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Beneficiario	
RESIDENCIA: CR 9 CL 60N 199 ASTURIAS	CAUCA-POPAYAN	TELÉFONO: 0000000 3043382102
EMAIL: particulares@dumianmedical.net	OCUPACION: OFICIOS VARIOS	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 15/11/2019 - 20:12:54	FECHA EGRESO: 18/11/2019 - 19:05:58	CAMA: 106-A
DEPARTAMENTO: 160102 - HOSPITALIZACION - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: MEDIMAS EPS-SUBSIDIADO+43(C.SANTA GRACIA)		

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2021/3/4 - 14:05:46

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	15/11/2019 19:53					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	"SE ME DOBLO LA RODILLA"							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	75	20	110.00	120 / 70	37.00	8	15	98.00
Observación:	PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS QUIEN SUFRE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON POSTERIOR TRAUMA A NIVEL DE RODILLA, INGRESA REFIRIENDO MUCHO DOLOR. AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PALPACION, DIFICIL EVALUACION POR SER PACIENTE OBESA, SE DECIDE INGRESAR PARA MANEJO ANALGESICO Y TOMA DE RADIOGRAFIAS. ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS NO TRATADA, OBESIDAD MORBIDA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA GINECOBSTRICOS: G1P0C0A1 FUM: NO RECUERDA							
Impresión Diagnostica:	1. TRAUMA EN RODILLA DERECHA							
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						
		1. TRAUMA EN RODILLA DERECHA						

Profesional: MAURICIO JAVIER GARCIA ROMERO

CC 1052088457 T.P. 1052088457

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2019-11-15	20:16	marilyn.morrisd - MARILYN YOHANA MORRIS DONADO
		MOTIVO DE CONSULTA : ME DOBLE LA RODILLA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA QUIEN INGRESA POR SUFRIR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON POSTERIOR TRAUMA A NIVEL DE RODILLA, INGRESA REFIRIENDO MUCHO DOLOR. AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PALPACION, DIFICIL EVALUACION POR SER PACIENTE OBESA, SE DECIDE INGRESAR PARA MANEJO ANALGESICO Y TOMA DE RADIOGRAFIAS. ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS NO TRATADA, OBESIDAD MORBIDA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA GINECOBSTRICOS: G1P0C0A1 FUM: NO RECUERDA

ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente	Enfermedad general
-----------------------	------------------------	--------------------

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES			

ANTECEDENTES--		DETALLE				
Alergicos	OP		TIPO	DETALLE		F. REGIS
	NO		P	NIEGA		2019-11-15
Alimentacion						
Cardiovascular						
Cerebro vascular						
Crecimiento y Desarrollo						
Hospitalarios						
Infecciosos						
Inmunologicos						
Metabolicos						
Otros						
Pediatricos						
Quirurgicos						
Respiratorio						
Toxicos						
Transfusionales						
Traumaticos						

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2019-11-18	15:00:00	--	77	21	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	0
2019-11-18	11:00:00	--	81	19	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.10	--	--	--	94.00	0	0
2019-11-18	07:00:00	--	78	19	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	--	97.00	0	0
2019-11-18	03:00:00	--	71	19	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	--	93.00	0	0
2019-11-17	23:00:00	--	99	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	--	92.00	0	0
2019-11-17	18:59:00	--	88	19	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	0
2019-11-17	14:59:00	--	88	19	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	93.00	0	0
2019-11-17	11:00:00	--	91	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	0
2019-11-17	07:00:00	--	81	19	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
2019-11-17	03:00:00	--	87	18	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	92.00	0	0
2019-11-16	23:00:00	--	96	18	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	92.00	0	0
2019-11-16	19:00:00	--	126	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	94.00	0	0
2019-11-16	18:18:47.450063	--	100	21	--	--	--	--	130 / 90	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--
2019-11-16	15:00:00	--	115	19	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
2019-11-16	11:00:00	--	120	18	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	0
2019-11-16	07:00:00	--	115	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.70	--	--	--	95.00	0	0
2019-	03:00:00	--	107	19	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro	35.80	--	--	--	94.00	0	0

11-16											Superior Derecho(NINV)							
2019- 11-15	20:17:00	--	75	16	--	--	110,00	145	110 / 70	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	2.1	52.32

EXAMEN FISICO																		
PROFESIONAL:MARILYN YOHANA MORRIS DONADO												FECHA:2019-11-15						
SISTEMA						ESTADO						OBSERVACIONES						
Extremidades (20)						ANORMAL						NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO DOLOROSO SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AUDIBLES. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SE EVIDENCIA GRAN EDEMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA, CON LIMITACION A LA MOVILIDAD, DIFICIL VALORACION POR PACIENTE OBESA SNC SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15						

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2019/11/18 - 08:52:42
	Observacion:	RODILLA DERECHA	
	Orden Profesional	JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES CC - 10725288020 T.P 1072528020			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	2019/11/16 - 17:50:24
	Observacion:		
	Orden Profesional	SANTIAGO LOPEZ TORO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SANTIAGO LOPEZ TORO CC - 1214720357 T.P 1214720357			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2019/11/16 - 01:31:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC - 1061750017 T.P 1061750017			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	2019/11/16 - 01:30:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC - 1061750017 T.P 1061750017			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	2019/11/15 - 23:00:01
	Observacion:	RODILLA DERECHA	
	Orden Profesional	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARILYN YOHANA MORRIS DONADO CC - 10424402322 T.P 1042440232			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2019/11/15 -

			20:27:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARILYN YOHANA MORRIS DONADO CC - 10424402322 T.P 1042440232			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2019/11/15 - 20:27:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARILYN YOHANA MORRIS DONADO CC - 10424402322 T.P 1042440232			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2019/11/15 - 20:27:43
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARILYN YOHANA MORRIS DONADO CC - 10424402322 T.P 1042440232			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2019/11/15 - 20:29:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARILYN YOHANA MORRIS DONADO CC - 10424402322 T.P 1042440232			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2019/11/15 - 20:30:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARILYN YOHANA MORRIS DONADO CC - 10424402322 T.P 1042440232			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	15/11/2019 - 23:19:11	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S800 CONTUSION DE LA RODILLA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890440	006	CIRUJANO VASCULAR	16/11/2019 - 12:29:21	N/A
	Observacion	PRIORITARIA		
	Motivo			
	Profesional	SANTIAGO LOPEZ TORO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S800 CONTUSION DE LA RODILLA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890440	006	CIRUJANO VASCULAR	18/11/2019 - 06:11:06	N/A

Observacion	
Motivo	
Profesional	MANUEL ALEJANDRO HERNANDEZ PEDRAZA - MEDICO GENERAL
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S800 CONTUSION DE LA RODILLA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S800	CONTUSION DE LA RODILLA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S831	LUXACION DE LA RODILLA	URGENCIAS
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	URGENCIAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2019 20:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/11/2019 21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/11/2019 21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/11/2019 21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/11/2019 04:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/11/2019 05:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/11/2019 05:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/11/2019 10:00	ANGELA LUCIA OROZCO RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion de medicamentos
16/11/2019 12:00	ANGELA LUCIA OROZCO RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion medicamentos
16/11/2019 14:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	D/ RANITIDINA POR 50MG
16/11/2019 14:00	OLGA MILENA MUÑOZ ORTIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PASANDO LEV A 80CC/HR
16/11/2019 14:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	D/DIPIRONA POR 1GR

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2019 20:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/11/2019 21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/11/2019 18:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	D/MTOS
17/11/2019	JARVIN DAVID CAMILO CAMILO	1 BOLSA	0 BOLSA	0	LEV PASANDO A 80 CC/H

02:00		(S)	(S)		
17/11/2019 06:00	YENIFER SALAS MAMBUSCAY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 d/mtos
17/11/2019 08:00	JULIETH CAROLINA GALVIS MORENO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 lev pasando a 80cc/h
17/11/2019 14:00	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 dl mtos
17/11/2019 14:00	SANDRA MILENA ALVAREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 goteo a 80cc hora
17/11/2019 17:00	SANDRA MILENA ALVAREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 goteo a 60cc hora
17/11/2019 19:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 dl mtos
17/11/2019 20:00	ANAJYBI BASTIDAS ESPAÑA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 lev pasando a 80cc/hr
18/11/2019 02:00	ANAJYBI BASTIDAS ESPAÑA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 lev pasando a 80cc/hr
18/11/2019 02:00	SARY YILENA PORTILLA CHATE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0
18/11/2019 08:00	INGRID DAYANA SAMBONI RUANO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 LEV A 80CC H
18/11/2019 14:00	DIANA MARGARITA CHAVEZ LUCIO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 lev a 80cc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2019 20:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/11/2019 21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/11/2019 04:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/11/2019 12:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra del turno anterior a cargo de auxiliar angela
16/11/2019 12:00	ANGELA LUCIA OROZCO RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/11/2019 18:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	por orden medica se le adelanta su analgesico
17/11/2019 05:59	YENIFER SALAS MAMBUSCAY	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 11:59	EDISON MUÑOZ VELASCO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 19:22	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra del 16-11-2019 a las 12+00
17/11/2019 19:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 04:00	ANAJYBI BASTIDAS ESPAÑA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 11:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2019 20:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/11/2019 21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

16/11/2019 10:00	ANGELA LUCIA OROZCO RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 09:59	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 19:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 10:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2019 20:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/11/2019 21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/11/2019 05:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/11/2019 14:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 02:00	YENIFER SALAS MAMBUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 09:59	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 18:00	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 02:00	ANAJYBI BASTIDAS ESPAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 10:00	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2019 20:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/11/2019 21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/11/2019 18:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/11/2019 18:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	por orden medica se le suministra tramadol por 50mg = 100mg ev como dosis unida.
17/11/2019 05:59	YENIFER SALAS MAMBUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 11:59	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 19:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 04:00	ANAJYBI BASTIDAS ESPAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 11:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0111797 POS	METFORMINA 850MG TABLETA	METFORMINA
FORMULÓ	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2019 23:18

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/11/2019 08:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	SE REGISTRA DEL TURNO ANTERIOR A CARGO DE LA COMPAÑERA ANGELA LUCIA OROZCO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2019 23:18

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/11/2019 00:00	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/11/2019 05:59	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/11/2019 14:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 05:59	YENIFER SALAS MAMBUSCAY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 14:00	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 19:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 05:59	ANAJYBI BASTIDAS ESPAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 14:00	DIANA MARGARITA CHAVEZ LUCIO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0230811 POS	MIDAZOLAM (MIZOLAM) 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2019 01:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 FRASCO AMPOLLA Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/11/2019 02:09	GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280641 POS	ENOXAPARINA 60MG SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES	FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2019 11:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/11/2019 12:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/11/2019 19:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-11-15	<p>20:31 marilyn.morrisd - MARILYN YOHANA MORRIS DONADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - SALA VIP - CANALIZAR VENA - SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA - DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL AMP 50 MG SC DU - SS CH, TP,TPT, GLICEMIA - SS RX DE RODILLA DERECHA - SS GLUCOEMTRIA - REVALORAR <p>23:18 marilyn.morrisd - MARILYN YOHANA MORRIS DONADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - TRASLADAR A OBSERVACION - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - BARANDAS EN ALTO - NADA VIA ORAL - CUIDADOS DE VENA - SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA - DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS - METOFRMINA TAB 850 MG VO DESPS DE CADA COMIDA - SS TAC DE RODILLA DERECHA CON RECONSTRUCCION 3 D (YA TOMADO) - SS VAL POR ORTOPEDIA *** URGENTE *** - CONTROL DE SIGNOS DE VITALES - AVISAR CAMBIOS
2019-11-16	<p>01:29 juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - BARANDAS EN ALTO - NADA VIA ORAL - CUIDADOS DE VENA - SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA - DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS - METOFRMINA TAB 850 MG VO DESPS DE CADA COMIDA - SS RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LTERAL POR ORDEN DE ORTOPEDIA. - SS ECOGRAFIA DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. - SEG POR ORTOPEDIA. - CONTROL DE SIGNOS DE VITALES - AVISAR CAMBIOS <p>REVISADO POR: GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ FECHA DE REVISION: 2019-11-16 01:30 OBSERVACION:</p> <p>01:50 juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAM (MIZOLAM) 1 FRASCO AMPOLLA Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>05:11 jorledis.diazg - JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZACION - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - BARANDAS EN ALTO - NADA VIA ORAL - CUIDADOS DE VENA - SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA - DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS - METOFRMINA TAB 850 MG VO DESPS DE CADA COMIDA - SS RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LTERAL POR ORDEN DE ORTOPEDIA. - SS ECOGRAFIA DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. - SEG POR ORTOPEDIA. - CONTROL DE SIGNOS DE VITALES - AVISAR CAMBIOS <p>10:59 santiago.lopezt - SANTIAGO LOPEZ TORO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZACION

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- BARANDAS EN ALTO
- NADA VIA ORAL
- CUIDADOS DE VENA
- SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
- DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS
- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
- METOFRMINA TAB 850 MG VO DESPS DE CADA COMIDA**** suspender Glucometrias para deifinir manejo insulínico
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS PREPRANDIALES
- SS RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LTERAL POR ORDEN DE ORTOPEDIA.
- P/ REPORTE OFICIAL TAC DE RODILLA DERECHA
- SEG POR ORTOPEDIA.
- CONTROL DE SIGNOS DE VITALES
- AVISAR CAMBIOS

REVISADO POR: DANIELA MARIN HENAO **FECHA DE REVISION:** 2019-11-16 11:50
OBSERVACION:

12:29 santiago.lopezt - SANTIAGO LOPEZ TORO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- BARANDAS EN ALTO
- NADA VIA ORAL
- CUIDADOS DE VENA
- SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
- DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS
- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
- METOFRMINA TAB 850 MG VO DESPS DE CADA COMIDA**** suspender Glucometrias para deifinir manejo insulínico
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS PREPRANDIALES
- SS RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LTERAL POR ORDEN DE ORTOPEDIA.
- P/ REPORTE OFICIAL TAC DE RODILLA DERECHA
- SS/ IC CX VASCULAR
- SEG POR ORTOPEDIA.
- CONTROL DE SIGNOS DE VITALES
- AVISAR CAMBIOS

REVISADO POR: YINA LUCERO GALINDEZ TIMANA **FECHA DE REVISION:** 2019-11-16 16:56
OBSERVACION:

16:58 santiago.lopezt - SANTIAGO LOPEZ TORO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- BARANDAS EN ALTO
- DIETA BLANDA HASTA NUEVA ORDEN
- CUIDADOS DE VENA
- SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
- DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS
- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
- METOFRMINA TAB 850 MG VO DESPS DE CADA COMIDA**** suspender Glucometrias para deifinir manejo insulínico
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS PREPRANDIALES
- SS RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LTERAL POR ORDEN DE ORTOPEDIA.
- P/ REPORTE OFICIAL TAC DE RODILLA DERECHA
- SS/ IC CX VASCULAR
- SEG POR ORTOPEDIA.
- CONTROL DE SIGNOS DE VITALES
- AVISAR CAMBIOS

17:49 santiago.lopezt - SANTIAGO LOPEZ TORO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- BARANDAS EN ALTO
- DIETA BLANDA HASTA NUEVA ORDEN
- CUIDADOS DE VENA
- SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
- DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS
- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
- METOFRMINA TAB 850 MG VO DESPS DE CADA COMIDA**** suspender Glucometrias para deifinir manejo insulínico
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS PREPRANDIALES
- SS RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LTERAL POR ORDEN DE ORTOPEDIA.
- P/ REPORTE OFICIAL TAC DE RODILLA DERECHA Y NUEVA TAC DE RODILLA
- SS/ IC CX VASCULAR
- SEG POR ORTOPEDIA.
- CONTROL DE SIGNOS DE VITALES
- AVISAR CAMBIOS

REVISADO POR: YINA LUCERO GALINDEZ TIMANA **FECHA DE REVISION:** 2019-11-16 17:52
OBSERVACION:

18:11 santiago.lopezt - SANTIAGO LOPEZ TORO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Paciente pendiente traslado como urgencias vital para valoracion por cx vascular

Control analgesica con tramadol 20 mg cada 8 horas, dosis de rescate ahora con 100 mg iv

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- BARANDAS EN ALTO
- SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
- DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS
- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
- SS/ IC CX VASCULAR
- SEG POR ORTOPEDIA.
- CONTROL DE SIGNOS DE VITALES
- AVISAR CAMBIOS

REVISADO POR: YINA LUCERO GALINDEZ TIMANA **FECHA DE REVISION:** 2019-11-16 18:18
OBSERVACION:

2019-11-17

01:42 manuel.hernandezp - MANUEL ALEJANDRO HERNANDEZ PEDRAZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Paciente pendiente traslado como urgencias vital para valoracion por cx vascular

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- BARANDAS EN ALTO
- SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
- DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
- Control analgesica con tramadol 20 mg cada 8 horas, dosis de rescate ahora con 100 mg iv
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS
- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
- SS/ IC CX VASCULAR
- SEG POR ORTOPEDIA.
- CONTROL DE SIGNOS DE VITALES
- AVISAR CAMBIOS

****TRASLADO NO SE REALIZA, SE CONTINUA ATENCIÓN MIENTRAS SE SOLUCIONAN TRAMITES ADMINISTRATIVOS**

REVISADO POR: AURA SOFIA CANDELA SOLANO **FECHA DE REVISION:** 2019-11-17 02:20
OBSERVACION:

10:08 jorledis.diazg - JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Paciente pendiente traslado como urgencias vital para valoracion por cx vascular

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- BARANDAS EN ALTO
- SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
- DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
- Control analgesica con tramadol 20 mg cada 8 horas, dosis de rescate ahora con 100 mg iv
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS
- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA AMP, APLICAR 60 MG CADA DIA SC ****
- SS/ IC CX VASCULAR
- SEG POR ORTOPEDIA.
- CONTROL DE SIGNOS DE VITALES
- AVISAR CAMBIOS

****TRASLADO NO SE REALIZA, SE CONTINUA ATENCIÓN MIENTRAS SE SOLUCIONAN TRAMITES ADMINISTRATIVOS**

11:42 jorledis.diazg - JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Paciente pendiente traslado como urgencias vital para valoracion por cx vascular

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- BARANDAS EN ALTO
- SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
- DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
- Control analgesica con tramadol 20 mg cada 8 horas, dosis de rescate ahora con 100 mg iv
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS
- RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA AMP, APLICAR 60 MG CADA 12 HORAS SC ****
- SS/ IC CX VASCULAR
- SEG POR ORTOPEDIA.
- CONTROL DE SIGNOS DE VITALES
- AVISAR CAMBIOS

	<p>**TRASLADO NO SE REALIZA, SE CONTINUA ATENCIÓN MIENTRAS SE SOLUCIONAN TRAMITES ADMINISTRATIVOS</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA ORDOÑEZ HERRERA FECHA DE REVISION: 2019-11-17 11:57</p> <p>OBSERVACION:</p>
2019-11-18	<p>00:15 manuel.hernandezp - MANUEL ALEJANDRO HERNANDEZ PEDRAZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Paciente pendiente traslado como urgencias vital para valoracion por cx vascular</p> <ul style="list-style-type: none"> - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - BARANDAS EN ALTO - SSN 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HORA - DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS - Control analgesica con tramadol 20 mg cada 8 horas, dosis de rescate ahora con 100 mg iv - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 8 HORAS - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA AMP, APLICAR 60 MG CADA 12 HORAS SC **** - P/ VALORACIÓN CX VASCULAR - SEG POR ORTOPEdia. -P//TRASLADO A MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR - CONTROL DE SIGNOS DE VITALES - AVISAR CAMBIOS <p>REVISADO POR: YESSICA PAOLA RAMIREZ GAVIRIA FECHA DE REVISION: 2019-11-18 01:34</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>10:15 jorledis.diazg - JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>ACEPTADA EN CLINICA LA ESTANCIA - PENDIENTE TRASLADO</p>
EVOLUCIONES*	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-11-15	<p>23:15 SERVICIO: URGENCIAS marilyn.morrisd - MARILYN YOHANA MORRIS DONADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>PTE DE 37 AÑOS DE EDAD CON DX DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA <p>PLAN: TRASLADAR A OBSERVACION SS VAL POR ORTOPEdia ** URGENTE **</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA QUIEN INGRESA POR SUFRIR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON POSTERIOR TRAUMA A NIVEL DE RODILLA, INGRESA REFIRIENDO MUCHO DOLOR. AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PALPACION, DIFICIL EVALUACION POR SER PACIENTE OBESA, SE DECIDE INGRESAR PARA MANEJO ANALGESICO Y TOMA DE RADIOGRAFIAS. ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS NO TRATADA, OBESIDAD MORBIDA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA GINECOBSTRICOS: G1P0C0A1 FUM: NO RECUERDA, EN EL MOMENTO PACIENTE NE REGULARES CONDIIONES GENERALES, ALGICA, REPORTE DE HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION EN RANGO NORMAL, SE TOMA TAC DE RODILLA DERECHA CON RECONSTRUCCION EN 3D, EVIDENCIANDO LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA, POR LO QUE ME COMUNICO DE INMEDIATO CON ORTOPEDISTA DE TURNO DR FORERO SIN RESPUESTA, ME COMUNICO CON REFERENCIA PARA NOTIICAR LA VALORACION URGENTE POR TRAUMATOLOGIA, SE TRASLADA PACIENTE A OBERVACION, SE EXPLICA A CONDUCTA A SEGUIR QUIEN DICE ENTNER Y ACEPTAR.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO DOLOROSO SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AUDIBLES. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SE EVIDENCIA GRAN EDEMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA, CON LIMITACION A LA MOVILIDAD, DIFICIL VALORACION POR PACIENTE OBESA SNC SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: DOLOR MODULADO</p>

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
HEMOGRAMA: HB: 12.6, LEUC: 13.890, NEUT: 66%, LINF: 27%, PLQ: 293.000
TP: 10.8 TPT: 21.0 INR: 0.9

2019-11-16

00:57 **SERVICIO: URGENCIAS**

jhonatan.males - JHONATAN MALES HOYOS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

luxacion de rodilla derecha

PLAN:

1. tomar rx de control de rodilla ap y lateral,.
2. vigilar perfusion distal.
3. realizar ecografia doppler o arteriografia de miembro pelvico derecho
4. dejar ferula posterior muslopodolica

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

topograma, con presencia de incongruencia articular de tibiofemoral. no leiones oseas aparentes.

se realiza maniobras de reduccion cerrada bajo sedacion. con exito, con mejoria de perfusion distal. llenado capilar lento de 2-3 segundos.

HALLAZGO OBJETIVO:

extremidad pelvica derecha con presencia de edema equimosis de rodilla, frialdad y cianosis distal sin perfusion distal.

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente con cuadro clinico de 6 horas de evolucion posterior a movimiento de extension forzada de rodilla con posterior dolor edema limitacion funcional de rodilla

01:27 **SERVICIO: URGENCIAS**

juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

REPORTE DE PROCEDIMIENTOS

PLAN:

VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE YESOS DONDE SE PROCEDE A REALIZAR FERULA INGUINOPEDICA, REALIZA SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO SE TRASLADA NUEVAMENTE A CUBIVULOS Y OBSERVACION, SE OBSERVA TOPOGRAMA DE CONTROL EL CUAL MUESTRA REDUCCION DE LA LUXACION, SIN EMERGENCIAS ORTOPEDICAS DE TURNO ORDENA TOMA DE RX DE CONTROL AP Y LATERAL PARA DESCARTAR POSIBLES FRACTURAS, POR AHORA SE SOLICITA MANEJO INDICADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

05:16 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

jorledis.diazg - JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PTE DE 37 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA
- DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA
- OBESIDAD MORBIDA

PLAN:

- SS RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL POR ORDEN DE ORTOPEDIA.

- SS ECOGRAFIA DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN CONTEXTO DESCRITO. ESTABLE. CON PRESENCIA DE DOLOR MODERADO EN SITIO DE LUXACION. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR ANALGESIA, INMOVILIZACION- PENDIENTE TOMA DE RX RODILLA SOLICITADA POR ORTOPEDISTA, Y ECO DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. ATENTOS A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO DOLOROSO SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AUDIBLES. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SE EVIDENCIA GRAN EDEMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA, CON LIMITACION A LA MOVILIDAD, DIFICIL VALORACION POR PACIENTE OBESA SNC SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA QUIEN INGRESA POR SUFRIR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON POSTERIOR TRAUMA A NIVEL DE RODILLA, INGRESA REFIRIENDO MUCHO DOLOR. ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS NO TRATADA, OBESIDAD MORBIDA, SE TOMA TAC DE RODILLA DERECHA CON RECONSTRUCCION EN 3D, EVIDENCIANDO LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA, VALORADA POR ORTOPEDISTA QUIEN INDICA TOMA DE -RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LTERAL POR ORDEN DE ORTOPEDIA Y ECOGRAFIA DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y CONTINUAR INMOVILIZACION.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HEMOGRAMA: HB: 12.6, LEUC: 13.890, NEUT: 66%, LINF: 27%, PLQ: 293.000
TP: 10.8 TPT: 21.0 INR: 0.9

10:02 SERVICIO: HOSPITALIZACION

jhonatan.males - JHONATAN MALES HOYOS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
luxacion post de rodilla derecha reducida

PLAN:

1. continua vigilancia clinica control del dolor.
2. sesolicta tac de rodilla mas ecografia doppler de miembros inferior.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

topograma de control con reduccion de luxacion.
sin signos de hipoperfusion en el momento.
buena evolucion clinica

HALLAZGO OBJETIVO:

extremidad pelvica derecha con presencia de ferula de reposa bien tolerada funcional, no dolor a la movilizacion pasiva de dedos de pie, sin frialdad distal ni cianosis, pulsos pedio y tibia posteior presentes. llenado capilar de 1 segundo.

HALLAZGO SUBJETIVO:

dolor controlado

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

10:57 SERVICIO: HOSPITALIZACION

santiago.lopezt - SANTIAGO LOPEZ TORO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

- LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA
- DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA
- OBESIDAD MORBIDA

PLAN:

ESTUDIO MUY LIMITADO POR IMPORTANTE EDEMA A NIVEL DE LA PIERNA Y POR FALTA DE COLABORACIÓN DE LA PACIENTE POR DEMASIADO DOLOR AL PASO DEL TRANSDUCTOR. Se practica corte multiplanar con ecografia Doppler y transductor lineal de alta resolución valorando el miembro inferior DERECHO haciendo énfasis en las estructuras arteriales, apreciándose: HALLAZGOS: MIEMBRO

INFERIOR DERECHO: Arteria femoral común es de buen calibre, no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial es de mediano calibre no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial tercio medio y distal sin evidencia de lesión estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de la normalidad. No se logra identificar flujo ni señales al Doppler y Duplex color a nivel de la arteria poplítea ni de los vasos infra-poplíteos por lo cual se recomienda estudios complementarios y/o valoración prioritaria por cirugía vascular. CONCLUSION AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DUPLEX COLOR A NIVEL POPLITEO E INFRA-POPLITEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA. VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGÍA VASCULAR.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ESTUDIO MUY LIMITADO POR IMPORTANTE EDEMA A NIVEL DE LA PIERNA Y POR FALTA DE COLABORACIÓN DE LA PACIENTE POR DEMASIADO DOLOR AL PASO DEL TRANSDUCTOR. Se practica corte multiplanar con ecografía Doppler y transductor lineal de alta resolución valorando el miembro inferior DERECHO haciendo énfasis en las estructuras arteriales, apreciándose: HALLAZGOS: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Arteria femoral común es de buen calibre, no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial es de mediano calibre no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial tercio medio y distal sin evidencia de lesión estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de la normalidad. No se logra identificar flujo ni señales al Doppler y Duplex color a nivel de la arteria poplítea ni de los vasos infra-poplíteos por lo cual se recomienda estudios complementarios y/o valoración prioritaria por cirugía vascular. CONCLUSION AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DUPLEX COLOR A NIVEL POPLITEO E INFRA-POPLITEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA. VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGÍA VASCULAR.

HALLAZGO OBJETIVO:

ESTUDIO MUY LIMITADO POR IMPORTANTE EDEMA A NIVEL DE LA PIERNA Y POR FALTA DE COLABORACIÓN DE LA PACIENTE POR DEMASIADO DOLOR AL PASO DEL TRANSDUCTOR. Se practica corte multiplanar con ecografía Doppler y transductor lineal de alta resolución valorando el miembro inferior DERECHO haciendo énfasis en las estructuras arteriales, apreciándose: HALLAZGOS: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Arteria femoral común es de buen calibre, no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial es de mediano calibre no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial tercio medio y distal sin evidencia de lesión estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de la normalidad. No se logra identificar flujo ni señales al Doppler y Duplex color a nivel de la arteria poplítea ni de los vasos infra-poplíteos por lo cual se recomienda estudios complementarios y/o valoración prioritaria por cirugía vascular. CONCLUSION AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DUPLEX COLOR A NIVEL POPLITEO E INFRA-POPLITEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA. VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGÍA VASCULAR.

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTUDIO MUY LIMITADO POR IMPORTANTE EDEMA A NIVEL DE LA PIERNA Y POR FALTA DE COLABORACIÓN DE LA PACIENTE POR DEMASIADO DOLOR AL PASO DEL TRANSDUCTOR. Se practica corte multiplanar con ecografía Doppler y transductor lineal de alta resolución valorando el miembro inferior DERECHO haciendo énfasis en las estructuras arteriales, apreciándose: HALLAZGOS: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Arteria femoral común es de buen calibre, no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial es de mediano calibre no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial tercio medio y distal sin evidencia de lesión estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de la normalidad. No se logra identificar flujo ni señales al Doppler y Duplex color a nivel de la arteria poplítea ni de los vasos infra-poplíteos por lo cual se recomienda estudios complementarios y/o valoración prioritaria por cirugía vascular. CONCLUSION AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DUPLEX COLOR A NIVEL POPLITEO E INFRA-POPLITEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA. VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGÍA VASCULAR.

lesion de arteria poplitea

PLAN:

1. remision como urgencia cital para manejo por cirugia vascular urgente.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

rx ap lateral de rodilla con presencia de congruencia articular tibiofemoral.

reporte de ecografia doppler donde no se evidencia flujo y señales a nivel de arteria poplitea.

HALLAZGO OBJETIVO:

extremidad pelvica con edema de extremidad pelvica de predominio rodilla, llenado capilar presente de 2 segundos, no dolor a arcos de movimiento pasivo de dedos.

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente que habia presentado evolucion clinica, con llenado capilar distal y perfusion distal. desde hace 30 minutos inia cuadro de dolor inmtenso de extremidad pelvica derecha de dificil control

18:10 SERVICIO: HOSPITALIZACION

santiago.lopezt - SANTIAGO LOPEZ TORO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

luxacion post de rodilla derecha reducida

lesion de arteria poplitea

PLAN:

PAciente será remitida como urgencias vital

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente femenina de 37 años en la institucion desde 15/11/2019 por cuadro de luxacion posterior de rodilla, sin aprantes lesiones oseas, ECO doppler con reporte de perdida del flujo en region infrapoplitea, con evolucion estable, en evaluacion de la mañana llenado no prolongado, eutermica, posterior a su regreso de toma de rx donde retiran ferula, dolor no controlado por lo que se ordena administracion de 100 mg de tramadol, adems ortopedia inidca remision como urgencias vital dado cambios en su estado clinico,considera en nuevo contexto riesgo de perdida de la extremidad. Se prepara para traslado, se coloca nuevamente ferula.

HALLAZGO OBJETIVO:

SV: Fc:100 Fr:21 PA:130/90mmHg TEMP:36.5 S02:98% con fio2 del 21%

Neurológico: Paciente consiente, alerta, orientado,algica, intranquila

Cabeza: normocéfalo, sin dolor a la palpación, sin deformidades oseas.

Ojos: conjuntivas rosadas, escleras anictéricas.

ORF: mucosas húmedas, sin presencia de eritema orofaríngeo.

Cuello: móvil, no doloroso a la palpación, sin masas ni adenomegalias.

Tórax: simétrico, normo expansible, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, sin sobreagregados, murmullo vesicular conservado, sin ruidos patológicos.

Abdomen: blando, depresible, no se palpan masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal.

Extremidades: miembro inferior derecho sin ferula con la que salio de la institucion, edema y equimosis en region poplitea, pulsos disminuidos pedios y popliteos, llenado capilar prolongado, frialdad distal

HALLAZGO SUBJETIVO:

Paciente femenina de 37 años, en la institucion desde 15/11/2019

Dx de trabajo:

1-luxacion post de rodilla derecha reducida

2-lesion de arteria poplitea

Se revaloro paciente de manera conjunta con ortpedia posterior a su arribo de toma de Rx extrainstitucional, se cuenta a la paciente algica sin ferula, indica que se ha movilizado sin ella. Dolor 10/10 en la escala análoga

18:53 SERVICIO: HOSPITALIZACION

santiago.lopezt - SANTIAGO LOPEZ TORO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
luxacion post de rodilla derecha reducida
lesion de arteria poplitea

PLAN:
Pendiente remision

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
Nota Aclaratoria

PAciente con mejor control analgesico, se habla nuevamente con ella y con auxiliar de dicha cama, expresan que fefura si se removio en lugar de toma de radiografia (Extrainstitucional), pero se colocó vendaje nuvemente, paciente no tolera el mismo y por intenso dolor decide retirarselo en contra de la indicaciones de la auxiliar, paciente se moviliza sin esta haciendo que aumente el dolor

HALLAZGO OBJETIVO:
Nota Aclaratoria

PAciente con mejor control analgesico, se habla nuevamente con ella y con auxiliar de dicha cama, expresan que fefura si se removio en lugar de toma de radiografia (Extrainstitucional), pero se colocó vendaje nuvemente, paciente no tolera el mismo y por intenso dolor decide retirarselo en contra de la indicaciones de la auxiliar, paciente se moviliza sin esta haciendo que aumente el dolor

HALLAZGO SUBJETIVO:
Nota Aclaratoria

PAciente con mejor control analgesico, se habla nuevamente con ella y con auxiliar de dicha cama, expresan que fefura si se removio en lugar de toma de radiografia (Extrainstitucional), pero se colocó vendaje nuvemente, paciente no tolera el mismo y por intenso dolor decide retirarselo en contra de la indicaciones de la auxiliar, paciente se moviliza sin esta haciendo que aumente el dolor

2019-11-17

08:52 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
jhonatan.males - JHONATAN MALES HOYOS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
luxacion post de rodilla derecha reducida
lesion de arteria poplitea

PLAN:
enviar a institucion donde se cuente con cirugia vascular de manera urgente.
continuar enoxaparina profilactica

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
paciente en el momento con evolucion clinica estable, clinicamente presenta perfusion distal. pero con reporte de ecografia doppler con obstruccion anivel de arteria poplitea que puede corresponder a trombosis de la misma, o proceso inflamatorio. en el momento luxacion corregida, pero con alto riesgo de perdida de extremidad por compromiso arterial. requiere manejo y valoracion urgente por cirugia vascular.

HALLAZGO OBJETIVO:
extremida pelvica con edema de extremida pelvica de predominio rodilla, llenado capilar presente de 1-2 segundos, no dolor a arcos de movimiento pasivo de dedos.

HALLAZGO SUBJETIVO:
dolor controlado

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

10:57 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
jorledis.diazg - JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
luxacion post de rodilla derecha reducida
lesion de arteria poplitea

PLAN:
PENDIENTE REMISION O VAL POR CX VASCULAR

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE LUXACION DE RODILLA DERECHA PROVOCADA POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, PACIENTE CON OBESIDAD MORBIDA. LA CUAL ES REDUCIDA POR ORTOPEDISTA DE TURNO EL DIA DE INGRESO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS. PERO SE ENCUENTRA INICIALMENTE EDEMA, FRIALDAD, EQUIMOSIS EN RODILLA, SIN PERFUSION DISTAL LA CUAL MEJORA POST REDUCCION. SE LE REALIZA TOPOGRAMA QUE MUESTRA INCONGRUENCIA ARTICULAR TIBIOFEMURAL, SIN LESIONES OSEAS APARENTES. POR HALLAZGOS SE LE INDICA REALIZACION DE ECO DOPPLER QUE CONCLUYE AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DUPLEX COLOR A NIVEL POPLITEO E INFRA-POPLITEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA. Y SUGIERE VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGÍA VASCULAR. POR LO QUE ORTOPEDISTA DR MALES INDICA SER REMITIDA COMO URGENCIA VITAL PARA MANEJO POR CX VASCULAR POR RIESGO DE PERDIDA DE EXTREMIDAD POR COMPROMISO ARTERIAL. POR PARTE DE REFERENCIA ME INFORMA JEFE DE TURNO -JHURANI JHOVANA CHITO- QUE PACIENTE NO HA SIDO ACEPTADA EN CLINICA LA ESTANICA NI HOSPITAL SAN JOSE DE LA CIUDAD DE POPAYAN, SIN RESPUESTA POR PARTE DE CRUE CAUCA Y EPS DE PACIENTE - MEDIMAS. SE COMENTA EN LA CIUDAD DE CALI CLINICA REY DAVID DONDE REFIERE NO CUENTAN CON ESPECIALIDAD, Y EN VALLE DE LILLY NO HAY RESPUESTA. SE COMENTA CASO CON DIRECCION MEDICA PARA DEFINIR SITUACION DE PACIENTE. SE COMENTARA POR PARTE DE DIRECCION MEDICA CON CX VASCULAR DE INSTITUCION PARA POSIBILIDAD DE SER VALORADA INTRAHOSPITALARIAMENTE YA QUE NO SE CUENTA CON ESTA ESPECIALIDAD FINES DE SEMANA. ATENTOS A RESPUESTA. CONTINUA ANTICOAGULACION PROFILACTICA. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SIGNOS VITALES:

FC 81 FR 19 TA 120 / 80 T° 36 SAO2 93% AMBIENTE

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO DOLOROSO SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AUDIBLES. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SE EVIDENCIA GRAN EDEMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA, CON FERULA SUROPEDICA, BUENA PERFUSION DISTAL. SNC SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, DOLOR MODULADO, AFEBRIL, EXTREMIDAD INFERIOR SIN CAMBIOS ISQUEMICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO CAMBIOS EN COLORACION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECO DOPPLER:

ESTUDIO MUY LIMITADO POR IMPORTANTE EDEMA A NIVEL DE LA PIERNA Y POR FALTA DE COLABORACIÓN DE LA PACIENTE POR DEMASIADO DOLOR AL PASO DEL TRANSDUCTOR. Se practica corte multiplanar con ecografia Doppler y transductor lineal de alta resolución valorando el miembro inferior DERECHO haciendo énfasis en las estructuras arteriales, apreciándose: HALLAZGOS: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Arteria femoral común es de buen calibre, no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenoticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial es de mediano calibre no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenoticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la normalidad. Arterial femoral superficial tercio medio y distal sin evidencia de lesión estenoticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de la normalidad. No se logra identificar flujo ni señales al Doppler y Duplex color a nivel de la arteria poplitea ni de los vasos infra-popliteos por lo cual se recomienda estudios complementarios y/o valoración prioritaria por cirugía vascular. CONCLUSION AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DUPLEX COLOR A NIVEL POPLITEO E INFRA-POPLITEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA. VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGÍA VASCULAR.

11:46 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

jordedis.diazg - JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

NOTA

PLAN:

REMITIR PARA MANEJO POR CX VASCULAR.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE COMENTA PACIENTE CON CX VASCULAR DR TOBAR QUIEN INDICA ANTICOAGULACION CON ENOXAPARINA 60MG CADA 12 HORA SC. Y REMITIR PARA MANEJO POR CX VASCULAR.

2019-11-18

06:55 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

luxacion posterior de rodilla der, post reduccion
lesion vascular de arteria poplitea

PLAN:

remision urgente a cx vascular, toma de tac de rodilla control para val estado de reduccion de luxacion (no hay rx simple)

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

paciente con luxacion de rodilla que requirio reduccion ademas se identifico lesion de arteria poplitea en doppler, se inicio tramites de remision urgente a cx vascular que no se ha realizado, se explica claramente a la paciente sobre topo de lesion y riesgos, no hay estudios imagenologicos posterior a la reduccion de luxacion,

HALLAZGO OBJETIVO:

conciente, buen estado general, fc 87 xm, fr 16 xm, ext rodilla der con ferula, hay buen llenado capilar, aunque con frialdad distal, moviliza artejos,

HALLAZGO SUBJETIVO:

dolor en rodilla der , sin fiebre, sin vomito

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

10:13 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

jordedis.diazg - JORLEDIS AIDETH DIAZ GARCES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

luxacion posterior de rodilla der, post reduccion
lesion vascular de arteria poplitea

PLAN:

ACEPTADA EN CLINICA LA ESTANCIA - PENDIENTE TRASLADO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE LUXACION DE RODILLA DERECHA PROVOCADA POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, PACIENTE CON OBESIDAD MORBIDA. LA CUAL ES REDUCIDA POR ORTOPEDISTA DE TURNO EL DIA DE INGRESO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS. PERO SE ENCUENTRA INICIALMENTE EDEMA, FRIALDAD, EQUIMOSIS EN RODILLA, SIN PERFUSION DISTAL LA CUAL MEJORA POST REDUCCION. SE LE REALIZA TOPOGRAMA QUE MUESTRA INCONGRUENCIA ARTICULAR TIBIOFEMURAL, SIN LESIONES OSEAS APARENTES. POR HALLAZGOS SE LE INDICA REALIZACION DE ECO DOPPLER QUE CONCLUYE AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DUPLEX COLOR A NIVEL POPLITEO E INFRA-POPLITEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA. Y SUGIERE VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGÍA VASCULAR. POR LO QUE ORTOPEDISTA DR MALES INDICA SER REMITIDA COMO URGENCIA VITAL PARA MANEJO POR CX VASCULAR POR RIESGO DE PERDIDA DE EXTREMIDAD POR COMPROMISO ARTERIAL. PACIENTE YA ACEPTDA EN CLINICA LA ESTANCIA. PENDIENTE SER REMITIDA

HALLAZGO OBJETIVO:

SIGNOS VITALES:

FC 81 FR 19 TA 120 / 80 T° 36 SAO2 93% AMBIENTE

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL

NO DOLOROSO SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AUDIBLES. PULMONES MURMULLO
VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA
PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SE EVIDENCIA GRAN
EDEMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA, CON FERULA SUROPEDICA, BUENA PERFUSION DISTAL.
SNC SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, DOLOR MODULADO, AFEBRIL, EXTREMIDAD INFERIOR SIN
CAMBIOS ISQUEMICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO CAMBIOS EN COLORACION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECO DOPPLER:

ESTUDIO MUY LIMITADO POR IMPORTANTE EDEMA A NIVEL DE LA PIERNA Y POR FALTA DE
COLABORACIÓN DE LA PACIENTE POR DEMASIADO DOLOR AL PASO DEL TRANSDUCTOR. Se
practica corte multiplanar con ecografía Doppler y transductor lineal de alta resolución valorando el miembro
inferior DERECHO haciendo énfasis en las estructuras arteriales, apreciándose: HALLAZGOS: MIEMBRO
INFERIOR DERECHO: Arteria femoral común es de buen calibre, no presenta placas ateromatosas ni
lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de
la normalidad. Arteria femoral superficial es de mediano calibre no presenta placas ateromatosas ni lesiones
estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de límites de la
normalidad. Arterial femoral superficial tercio medio y distal sin evidencia de lesión estenóticas significativas,
mostrando expresiones al Doppler y Duplex colorido dentro de la normalidad. No se logra identificar flujo ni
señales al Doppler y Duplex color a nivel de la arteria poplitea ni de los vasos infra-popliteos por lo cual se
recomienda estudios complementarios y/o valoración prioritaria por cirugía vascular. CONCLUSION
AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DUPLEX COLOR A NIVEL POPLITEO E INFRA-
POPLITEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA. VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGÍA
VASCULAR.

16:50 SERVICIO: HOSPITALIZACION

victor.bonilla - VICTOR MANUEL BONILLA MUÑOZ
ESPECIALIDAD: CIRUJANO VASCULAR

CONDUCTA

SS. ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES (URGENTE) //

SS. VALORACIÓN POR MEDICINA DEL DOLOR//

SS. VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA//

SS. ENOXAPARINA 80 MG CADA 12 HORAS//

MANEJO MÉDICO

INFORMAR CAMBIOS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

COMENTARIO//

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO POR CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON POSTERIOR
TRAUMA A NIVEL DE RODILLA, ALGICA, DOLOR A LA PALPACIÓN, DIFÍCIL EVALUACION POR
OBESIDAD, EN EL MOMENTO POR PARTE DE ESTA ESPECIALIDAD POR HALLAZGOS CLÍNICOS Y
RADIOLÓGICOS CONSIDERAMOS SE DEBE REALIZAR ESTUDIO ANGIOGRÁFICO PARA
ESTADIFICAR NIVEL DE LA LESIÓN Y LA NECESIDAD DE MANEJO QUIRÚRGICO Y/O
ENDOVASCULAR, NOS INFORMAN EN LA UNIDAD QUE SE ENCUENTRA EN TRÁMITE DE REMISIÓN,
QUEDAMOS ATENTOS A SU EVOLUCIÓN, INFORMAR CAMBIOS

HALLAZGO OBJETIVO:

EVENTOS//

SIGNOS DE ISQUEMIA//

AUSENCIA DE PULSOS INFRANINGUALES//

ABDOMEN GLOBOSO CON ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO//

CAÍDA SE SU PROPIA ALTURA//

EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO//

DOLOR MODULADO MID//

LIMITACIÓN DE LA MOVILIDAD//

HALLAZGO SUBJETIVO:
CIRUGÍA VASCULAR -DR-BONILLA//

IDX//
LESIÓN VASCULAR A NIVEL DE ARTERIA POPLÍTEA DERECHA//
ISQUEMIA CRÍTICA//
LUXACIÓN POSTERIOR DE RODILLA //
DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA//
OBESIDAD MÓRBIDA//

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
ECO DOPPLER ARTERIAL: ESTUDIO MUY LIMITADO POR IMPORTANTE EDEMA A NIVEL DE LA PIERNA Y POR FALTA DE COLABORACIÓN DE LA PACIENTE POR DEMASIADO DOLOR AL PASO DEL TRANSDUCTOR.

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: Arteria femoral común es de buen calibre, no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Doppler colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial es de mediano calibre no presenta placas ateromatosas ni lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Doppler colorido dentro de límites de la normalidad. Arteria femoral superficial tercio medio y distal sin evidencia de lesiones estenóticas significativas, mostrando expresiones al Doppler y Doppler colorido dentro de la normalidad.
No se logra identificar flujo ni señales al Doppler y Doppler color a nivel de la arteria poplítea ni de los vasos infra-poplíteos
CONCLUSIÓN AUSENCIA DE FLUJO Y SEÑALES AL DOPPLER Y DOPPLER COLOR A NIVEL POPLÍTEO E INFRA-POPLÍTEO. EDEMA A NIVEL DE TODA LA PIERNA.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-11-15	<p>20:31 patricia.joaquip - PATRICIA JOAQUI PUJIMOY - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR QUIEN CONSULTA POR " ME DOBLE LA RODILLA " , PACIENTE CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA , ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR VENA , SE CANALIZA ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA DIPIRONA AMP 2 GR IV DICLOFENACO AMP 75 MG IV DEXAMETASONA AMP 8 MG IV (TRAMADOL AMP 50 MG SC AL INGRESO PACEINTE REFIERE MUCO DOLOR) SE TOMAN PARACLINICOS PARA CH, TP,TPT, GLICEMIA, SE ROTULAN Y SE LLEVAN AL LABORATORIO PARA SU PROCESO, SE TRASLADA AL AREA DE RAYOS X PARA TOMA DE RX RX DE RODILLA DERECHA , SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS, SE UBICA EN SALA VIP, PENDIENTE REVALORAR CON RESULTADOS</p> <p>20:33 patricia.joaquip - PATRICIA JOAQUI PUJIMOY - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TOMA GLUCOMETRIA DANDO 150 MG/ DL SE INFORMA AMEDICO DE TURNO</p> <p>23:18 patricia.joaquip - PATRICIA JOAQUI PUJIMOY - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD , AL SERVICIO DE OBSERVACION, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA , CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , SE CUMPLEN NUEVAS ORDENES MEDICAS , SE UBICA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, Y EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE TOMO TAC DE RPDILLA IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA.</p>
2019-11-16	<p>01:14 gloria.hurtadol - GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ - ENFERMERA (O) POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 5MG DE MIDAZOLAM 15MG /3ML PARA REALIZACIÓN DE REDUCCIÓN</p> <p>01:46 bairon.majini - BAIRON FELIPE MAJIN IMBACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD , AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA , CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , SE CUMPLEN NUEVAS ORDENES MEDICAS , SE UBICA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, Y EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE TOMO TAC DE RPDILLA IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION, CON FERURA EN MSD CON BUEN LLENADO CAPILAR EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. QUEDA SI COMPAÑIA DE SU FA,MILIAR.</p> <p>02:00 ingrid.sambonir - INGRID DAYANA SAMBONI RUANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD , AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO DE URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , SE CUMPLEN NUEVAS ORDENES MEDICAS , SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, CONTROL DE SIGNOS VITALES ,</p>

CON FERURA EN MSD CON BUEN LLENADO CAPILAR EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

05:59 ingrid.sambonir - INGRID DAYANA SAMBONI RUANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD , AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO DE URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ALGICA AFEBRIL SIN COMPLICACIONES, DUERME POR CORTOS PERIODOS DE TIEMPO , CON FERULA EN MSD CON BUEN LLENADO CAPILAR EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

06:00 maria.gutierrezg - MARIA MAGDALENA GUTIERREZ GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD , AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO DE URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PACIENTE SIN COMPLICACIONES, CON FERULA EN MSD CON BUEN LLENADO CAPILAR EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS SIN NOVEDAD ALGUNA. S ERECIBE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR . SIN NOVEDADA ALGUNA.

11:52 daniela.marinh - DANIELA MARIN HENAO - ENFERMERA (O)

SE INICA TOMA DE GLUCOMETRIAS

12:59 maria.gutierrezg - MARIA MAGDALENA GUTIERREZ GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD , AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO DE URGENCIAS, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PACIENTE SIN COMPLICACIONES, CON FERULA EN MSD CON BUEN LLENADO CAPILAR EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS . PACIENTE LA CUAL TERMIAN DE PASAR BUENA MAÑANA SE LE REALIZA SU BAÑO EN CAMA Y SE LE HACE ASEO DE UNIDAD SE OBSERVA CON MEIMBRO INFERIOR DERECHO CON POCA MOTOSENSIBILIDAD PERO BUEN LLENADO CAPILAR. QUEDA EN LA UNIDAD SIN ACOMPAÑANTE. SIN MAS NOVEDAD POR EL MOMENTO.

12:59 maria.gutierrezg - MARIA MAGDALENA GUTIERREZ GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE ES VALORADA POR EL EMDICO D ETURNO Y ORDENA TOMA DE GLUCOMETRIAS PARA INICIAR EN LA TARDE SE OBSERVA SIN SIGNOS DE HIPO E HIPERGLICEMIA.

13:00 olga.muñoz - OLGA MILENA MUÑOZ ORTIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD,EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, PACIENTE SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MID LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, TOLERA PLAN FARMACOLOGICO Y DIETA VIA ORAL, PACIENTE CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS,PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:59 olga.muñoz - OLGA MILENA MUÑOZ ORTIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD,EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, PACIENTE SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MID LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, TOLERA PLAN FARMACOLOGICO Y DIETA VIA ORAL, PACIENTE CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES,PACIENTE QUIEN REFIERE QUE LA LLEVE AL BAÑO SE INFORMA QUE NO SE PUEDE MOVERSE , PACIENTE INSISTE,SE TRANSLADA HASTA EL BAÑO CON AYUDA HACE DEPOSICION, SE OBSERVA CON VENDA ELASTICA SAFADA, PACIENTE REFIERE QUE EN RAYOS X LE RETIRAN TODO PARA SACARLE EL EXAMEN ,DESDE AHI PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR, PACIENTE QUE PASA LA TARDE INTRANQUILA GRITANDO DEL DOLOR , SE TRATA DE ARREGLAR SU VENDAJE PACIENTE NO SE DEJA Y SE RETIRA FERULA, SE INFORMA A JEFE DE TURNO Y MEDICO,CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS,ENTREGO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:00 jarvin.camiloc - JARVIN DAVID CAMILO CAMILO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD,EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, PACIENTE SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MID LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, SE AYUDA EN SU

MOVILIZACION EN CAMA, TOLERA PLAN FARMACOLOGICO Y DIETA VIA ORAL, PACIENTE CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, PACIENTE SE ENCUENTRA MUY ALGICA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE SU REMISION YA ESTA LISTA LA HC, SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ARRIBA

20:15 jhurani.chito - JHURANI JHOVANA CHITO MENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA CONTRAREFERENCIA

POR ORDEN MEDICA SE INICIA TRAMITE REMISION COMO URGENCIA VITAL PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR SE ENVIA SOPORTES A LOS CORREOS DE EPS MEDIMAS, CLINICA LA ESTANCIA, HOSPITAL SAN JOSE DE POPAYAN Y CRUE CAUCA.

20:35 jhurani.chito - JHURANI JHOVANA CHITO MENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA CONTRAREFERENCIA

SE COMENTA PACIENTE COMO URGENCIA VITAL PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR EN COMUNICACION CON SANDRA MONROY DE REFERENCIA EPS MEDIMAS INDICA DIRECCIONAR CON CLINICA LA ESTANCIA DE IGUAL MANERA ELLA INICIARA GESTION CON LA RED CONTRATADA EN CUANTO HAY RESPUESTA SE COMUNICARA CON NOSOTROS, SE LLAMA AL CRUE CAUCA PARA REPORTAR EL CASO Y SOLICITAR APOYO PERO NO SE LOGRA COMUNICACION, SE COMENTA EN CLINICA LA ESTANCIA CON FUNCIONARIA ADRIANA ASTUDILLO DE REFERENCIA QUIEN REFIERE NO CUENTAN CON LA ESPECIALIDAD HASTA EL DIA JUEVES DE LA PROXIMA SEMANA, SE COMENTA PACIENTE CON EL DR: ANDRES CHARO DE REFERENCIA HOSPITAL SAN JOSE QUIEN REFIERE REVISARA SOPORTES Y COMENTARA PACIENTE PARA CONFIRMAR SI SE PUEDE MANEJAR EN DICHA INSTITUCION EN CUANTO SE TENGA RESPUESTA SE COMUNICARA CON NOSOTROS PARA DAR RESPUESTA.

EN CUANTO A TRASLADO FUNCIONARIA SANDRA MONROY DE REFERENCIA MEDIMAS REFIERE NO CONTAR CON AMBULANCIA PARA TRASLADO Y SOLICITA APOYO CON AMBULANCIA INSTITUCIONAL SE LLAMA A LA AUDITORA DE LA EPS PERO NO CONTESTA, EN CASO DE LOGRAR UBICACION PACIENTE SERA REMITIDA EN AMBULANCIAS SPAM AUTORIZADA POR DIRECCION MEDICA. SE INFORMA A JEFE DEL SERVICIO

2019-11-17

00:19 lady.erazo - LADY E ERAZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA CONTRAREFERENCIA

17/11/19 PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION INTEGRAL PARA MANEJO POR CX VASCULAR. SE ENVIAN CORREOS A EPS E IPS DE POPAYAN, SE LE NOTIFICA VIA CORREO AL CRUE CAUCA SOLICITANDO COLABORACION. 21:01 SE RECIBE CORREO DEL HOSPITAL SAN JOSE INFORMANDO: BUENAS NOCHES, INFORMO QUE LA ESPECIALIDAD NO LE PUEDE DAR MANEJO EN NUESTRA INSTITUCION, INFORMAN QUE SE DEBE REMITIR A NIVEL MAYOR. ATT DR ANDRES CHARO. 21:57 SE RECIBE CORREO DE CLINICA LA ESTANCIA REFIRIENDO QUE NO CUENTAN CON DISPONIBILIDAD DE LA ESPECIALIDAD HASTA EL DIA JUEVES. SE TRATA DE HECER COMUNICACION CON CLINICA REY DAVID Y MARIA ANGEL PERO NO ES POSIBLE. 22:10 ME COMUNICO CON REFERENCIA MEDIMAS ME RECEPCIONA LA LLAMADA FUNCIONARIA SANDRA MONROY A QUIEN SE LE COMENTA PACIENTE Y REFIERE QUE SE ESTA PRESENTANDO PTE CON RED DE MANERA PRIORITARIA PERO AL MOMENTO SIN DISPONIBILIDAD DE ACEPTACION, SE LE SOLICITA PRONTA Y OPORTUNA RESPUESTA, SE SEGUIRA INSISTIENDO EN DEMAS IPS. QUEDAMOS ATENTOS.

05:59 jarvin.camiloc - JARVIN DAVID CAMILO CAMILO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE ASISTE EN SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA, PACIENTE SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MID LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, TOLERA PLAN FARMACOLOGICO Y DIETA VIA ORAL, PACIENTE CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PASA ESTABLE DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO , SE LE ASISTE EN SUS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR QUEDA ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

06:00 julieth.galvis - JULIETH CAROLINA GALVIS MORENO - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MID LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, TOLERA PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y ENFERMERIA , PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS , EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

06:48 aura.candelas - AURA SOFIA CANDELA SOLANO - ENFERMERA (O)

PACIENTE QUE TIENE REMISION COMO URGENCIA VITAL AUN NO HA PODIDO SER REMITIDA POR LO CUAL CONTINUA POR INDICACION MEDICA CON GLUCOS PREPANDIALES.

08:30 jhurani.chito - JHURANI JHOVANA CHITO MENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA CONTRAREFERENCIA

PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION URGENTE PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR SE ENVIA SOPORTES A LOS CORREOS DE EPS MEDIMAS, RED POPAYAN Y CALI , EN COMUNICACION CON LA JEFE PAOLA MONTEALEGRE DE REFERENCIA MEDIMAS REFIERE PACIENTE COMENTANDO A NIVEL NACIONAL HASTA EL MOMENTO SIN UBICACION YA QUE FIN DE SEMANA NO SE CUENTA CON LA ESPECIALIDAD REFIERE PACIENTE COMENTADO RED VALLE CLINICA DE OCCIDENTE, IMBANACO, HUV, EN ANGIOGRAFIA COLOMBIA, HOSPITAL SAN JOSE DE BOGOTA, FEDEREICO LLERAS DE IBAGUE, HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NARIÑO, A LA ESPERA DE RESPUESTA.

8:00AM SE COMENTA PACIENTE NUEVAMENTE CON CLINICA LA ESTANCIA EN COMUNICACION CON MONICA RISUEÑO DE REFERENCIA REFIERE QUE CONFIRMARA SI HOY SE DISPONE DE LA ESPECIALIDAD Y POSTERIOR A ELLO DARA RESPUESTA, SE NOTIFICA PACIENTE AL CRUE CAUCA Y SE COMENTA CON LA JEFE JANETH QUIEN INDICA DIRECCIONAR CON CLINICA DE OCCIDENTE IPS DONDE SE ENVIA SOPORTES VIA CORREO Y SE LLAMA REPETIDAS VECES A LOS NUMEROS 6603000----6683322 PARA INFORMAR PACIENTE Y CONFIRMAR LA ESPECIALIDAD PERO NO SE LOGRA COMUNICACION , SE ENVIA SOPORTES A CLINICA REY EN COMUNICACION CON LA FUNCIONARIA JENNIFER VACCA DE

REFERENCIA REFIERE EL DIA DE HOY NO SE CUENTA CON LA ESPECIALIDAD,SE COMENTA CON HOSPITAL SAN JOSE DE POPAYAN DRA KELLY MENDOZA NO ACEPTA PACIENTE E INDICA COMENTAR EN CLINICA LA ESTANCIA, SE ENVIA SOPORTES A UCI MARIO CORREA FUNCIONARIA Keydi zabala DE REFERENCIA REFIERE NO CUENTAN CON LA ESPECIALIDAD PARA BRINDAR UN MANEJO INTEGRAL, PACIENTE CON DIFICIL UBICACION DEBIDO A QUE FIN DE SEMANA NO SE CUENTA CON LA ESPECIALIDAD, SE SEGUIRA INSISTIENDO EN GESTION CASO REPORTADO ANTE EL CRUE, EPS MEDIMAS Y DIRECCION MEDICA CLINICA SANTA GRACIA QUEDAMOS ATENTOS A LA ACEPTACION DE PACIENTE EN RED COMENTADA.

09:48 paola.ordonezh - PAOLA ANDREA ORDOÑEZ HERRERA - ENFERMERA (O)

PACIENTE QUIEN TIENE SOLICITADA REMISION COMO URGENCIA VITAL, REFERENCIA INDICA QUE AUN NO SE HA PODIDO REMITIR POR NO DISPONIBILIDAD DE ESPECIALIDAD EN DONDE SE HA COMENTADO LA PACIENTE. PENDIENTE REMISION URGENTE.

12:59 julieth.galvis - JULIETH CAROLINA GALVIS MORENO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MID LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, TOLERA PLAN FARMACOLOGICO, PACIENTE CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, PASA LA MAÑANA ESTABLE, TRANQUILA NO REFIERE DOLOR , SUS SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES REGISTRADOS EN SISTEMAS , SE LE ASISTE SU BAÑO EN CAMA , SE LE ASISTE A SUS NECESIDADES BASICAS, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y ENFERMERIA , PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS , EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

13:00 sandra.alvarez - SANDRA MILENA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MID LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, SE OBSERVA PACIENTE APARENTEMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA PENDIENTE VIGILAR ETADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

19:59 sandra.alvarez - SANDRA MILENA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DX MEDICO : LUXACION POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - DIABETES MELLITUS TIPO II NO TRATADA - OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MID LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES,PASA BUENA TARDE , INGIERE DIETA Y TOLERA , TOLERA TRATAMIENTO ADMINISTRADO POR AUX DE MEDICAMENTOS , SE ASISTE EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA , ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO , NO HACE DEPOSICION , QUEDA PACIENTE APARENTEMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:00 sary.portillac - SARY YILENA PORTILLA CHATE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO SE EDUCA A PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MIEMBRO INFERION DERECHO LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, , TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR AUX DE MEDICAMENTOS , ELIMINA EXPONTANEO PACIENTE APARENTEMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR DURANTE EL TURNO. NOTA REALIZADA POR MARCELA BOJORGE.

21:34 lady.erazo - LADY E ERAZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA CONTRAREFERENCIA
17/11/19 PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION URGENTE PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR, PACIENTE EN TRAMITE CON LA EPS YA QUE EN IPS DE POPAYAN NO CUENTAN CON DISPONIBILIDAD DE LA ESPECIALIDAD EN FIN DE SEMANA. 21:15 ME COMUNICO CON REFERENCIA MEDIMAS ME RECEPCIONA LA LLAMADA FUNCIONARIO CARLOS OLARTE INFORMANDO QUE LA PACIENTE ESTA SIENDO COMENTADA EN RED DE CALI SIN ACEPTACION AUN, SE LE SOLICITA PRONTA Y OPORTUNA COLABORACION CON EL TRAMITE. QUEDAMOS ATENTOS.

2019-11-18

05:59 sary.portillac - SARY YILENA PORTILLA CHATE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO SE EDUCA A PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MIEMBRO INFERION DERECHO LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, , TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR AUX DE

MEDICAMENTOS , ELIMINA EXPONTANEO,PACIENTE QUE DURANTE EL TURNNO DE LA NOCHE ESTA TRANQUILO ESTABLE NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION SE LE ASISTE TODOS LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA TOLERA PLAN FARMACOLOGICO QUEDA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES PACIENTE APARENTEMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR DURANTE EL TURNO.
NOTA REALIZADA POR MARCELA BOJORGE.

06:00 ingrid.sambonir - INGRID DAYANA SAMBONI RUANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO SE EDUCA A PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MIEMBRO INFERION DERECHO LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, , TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR AUX DE MEDICAMENTOS , ELIMINA EXPONTANEO,SE LE ASISTE EN SUS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

07:45 maria.burbano - MARIA ALEJANDRA BURBANO IMBACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA CONTRAREFERENCIA

18/11/19 7:45 PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION INTEGRAL, EL DIA DE HOY LA EPS INFORMA ACEPTACION VIA CORREO:Me permito informar paciente aceptado para ingreso al servicio de urgencias, favor enviar con historia clínica y acompañante adulto responsable. Favor enviar autorización de servicio para manejo de paciente. Código: EVT110274MQ Por su atención gracias. Atte; Magda Quilindo /// SE ENVIA CORREO INFORMANDO TRASLADO BASICO SIN SOPORTES SOLICITADO POR JEFE DANIELA TORRES, SE CONFIRMA CON JEFE ACOMPAÑANTE, QUEDAMOS ATENTOS A INFORMACION DE HORA EN QUE RECOGEN PARA INFORMAR AL SERVICIO

12:59 ingrid.sambonir - INGRID DAYANA SAMBONI RUANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO SE EDUCA A PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR PERSONA, CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MIEMBRO INFERION DERECHO LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE AYUDA EN SU MOVILIZACION EN CAMA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, , TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR AUX DE MEDICAMENTOS , ELIMINA EXPONTANEO,SE LE ASISTE EN SUS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES,PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA ESTABLE AFEBRIL SIN COMPLICACIONES, SE ASISTE BAÑO EN CAMA , ENTREGO PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

13:00 anyi.morenob - ANYI CATHERINE MORENO BENACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL AREA DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO ,CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , CON ESCALA GLASGOW 15/15, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA OBESIDAD MORBIDA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO # 20 + MACROGOTERO, FUNCIONAL PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION PASANDO LEV SSN 0.9% A 80 CC/H , Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, EN MIEMBRO INFERION DERECHO LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENCIBILIDAD, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MOVILIZACION EN CAMA, CON GLUCOMETRIAS PREPANDIALES, , ELIMINA ESPONTANEO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE ESTABLE .

16:56 leidy.barco - LEIDY YANIRA BARCO SOLARTE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA CONTRAREFERENCIA

18/11/19 16:30 PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION INTEGRAL CON PREVIA ACEPTACION EN CLINICA LA ESTANCIA A ESPERA DE COORDINACION DE TARSLADO POR PARTE LA ENTIDAD. INGRESA CORREO DE LA EPS MEDIMAS CON AUTORIZACION DE TRASLADO BASICO PARA AMBULANCIAS SPAM SE COORDINA CON FUNCINARIA MARIBEL QUIEN REFIEREN RECOGEN PACIENTE EN 30 MINUTOS SE INFORMA A FAMILIAR Y JEFE DEL SERVICIO

17:08 anyi.morenob - ANYI CATHERINE MORENO BENACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD, DEL AREA DE HOPSITALIZACION , DESPIERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , CON DX MEDICO REGISTRADA EN SU HC , CON YELCO NUMERO 20 MAS EXTENSION , FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA , CON ENDAJE ELATICO MID LIMPIO Y SECO CON POCA MOTOSENBILIDAD. BUEN LLENADA CAPILAR , , PACIENTE ESTABLE.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO	1	18/11/2019 - 08:47:03
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES**

GLUCOMETRÍA

Frecuencia

Cada 8 horas

RESUMEN DE CONTROLES DE GLUCOMETRIA

FECHA	GLUCOMETRIA	INSULINA CRISTALINA		INSULINA NHP		USUARIO
		CANTIDAD	VIA	CANTIDAD	VIA	
2019-11-17 11:00	124	--	--	--	--	julieth.galvis
2019-11-17 07:00	134	--	--	--	--	julieth.galvis
2019-11-16 17:00	148	--	--	--	--	olga.muñoz

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS-+++++++

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		16-11-2019 03:31:35
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0
	No cuenta con acompañante permantente	0
CAIDAS PREVIAS	SI	1
	NO	0
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	0
	Imposible	0
	Problema de equilibrio	0
	Utiliza soporte (BastÃ³n, caminador u otras ortesis)	0
	Segura con ayuda	1
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0
	Osteoartritis	0
	Parkinson	0
	Rigidez/Espasticidad	0
	Crisis Convulsiva	0
	Visuales	0
	Alteraciones auditivas	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0
	Extremidades	0
	Hemiplejia/Hemiparesia/Paraflejia/Paraparesia	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1
	Sonda vesical	0
	Tutor externo	0
	Monitor Holter	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0
	Entre 7 a 59 años	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0
	Trastornos psicquicos o de conducta	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0
	Arritmias Cardiacas	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0
	Hipoglicemia	0
	Desacondicionamiento físico	0
	Edema en extreminades	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0

	Reposo prolongado (>48 horas)	0
	Vertigo	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	NO	0
	SI	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente no reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0
	El paciente no acata recomendaciones de prevención de caídas	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0
	Hipotensores no diureticos	0
	Antiparkinsonianos	0
	Antidepresivos	0
	Analgesicos Opioides	1
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0
	Diureticos, laxantes	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0
PUNTAJE TOTAL		4
RIESGO		RIESGO ALTO - IGUAL O MAYOR A 3 PUNTOS
ENFERMERO		DANIELA PAOLA TORRES SAMPER

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	16-11-2019 03:31:35
Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba.	SI
Verificar que el freno de la cama está puesto.	SI
Mantener alguna iluminación nocturna.	SI
Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baño.	SI
La cama (elástica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la máxima altura posible. Las camillas no permiten realizar esta función por eso es necesario aplicar el resto de medidas.	SI
Educar al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institución, de cómo se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado.	SI
Retirar todo el material que pueda producir caídas tales como inmobiliarios, cables, líquidos, etc.	NO
Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estén húmedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa área.	NO
Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotensión ortostática (mareos) y sentarlo en un sillón apropiado acompañado de un familiar.	NO
Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardaropa) y acceso fácil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilización de elementos de eliminación en cama.	NO
Facilitar que el baño esté accesible y acompañarlo dándole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha.	NO
Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado.	NO
Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambula, ayudándole a caminar por familiar o enfermera, en especial si presenta limitación funcional (amputación de miembro, paresia, parálisis, Parkinson, artrosis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilización prolongada, uso de ortesis o elementos de visión (gafas))	NO
Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje.	NO
Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado.	NO
ENFERMERO	6 DANIELA PAOLA TORRES SAMPER

ESCALA BRADEN		
Fecha: 16-11-2019 03:30:41		Usuario: DANIELA PAOLA TORRES SAMPER
VARIABLE		PUNTAJE

NUTRICION			Adecuada							3
ACTIVIDAD			En cama							1
MOVILIDAD			Ligeramente limitada							3
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda							4
PERCEPCION SENSORIAL			Sin limitaciones							4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente							3
PUNTAJE TOTAL									18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	EXAMEN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
<= 12	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	
13 Y 14	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
> 15	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331175J000020001			LANCETA ON CALL REF: G124-10A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-16	14:22	OLGA MILENA MUÑOZ ORTIZ	1	0	0	
2019-11-18	07:44	INGRID DAYANA SAMBONI RUANO	1	0	0	
	11:44	INGRID DAYANA SAMBONI RUANO	1	0	0	TOMA DE GLUCOMETRIA
2019-11-15	21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1	0	0	
2019-11-17	18:26	SANDRA MILENA ALVAREZ	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331589G000760002			GUANTE EXAMEN TALLA M			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-15	21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	10	0	0	
2019-11-16	00:19	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	10	0	0	
2019-11-18	10:49	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	20	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682V000930015			VENDA ALGODON LAMINADO 8X3 (20X300) REF:0480-0047			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-16	10:00	YESSICA PAOLA RAMIREZ GAVIRIA	3	0	0	CAMBIO DE VENDAJE YA QUE LA PACIENTE FUE LLEVADA A UN PROCEDIMIENTO
	19:24	YINA LUCERO GALINDEZ TIMANA	1	0	0	VENDAJE REALIZADO POR ORTOPEDISTA Y MEDICO GENERAL
	01:56	GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			MACROGOTEO 10 GOTAS			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-15	21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331175T001640001			TIRAS DE GLUCOMETRIA ON CALL REF: G134-101			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-18	11:44	INGRID DAYANA SAMBONI RUANO	1	0	0	TOMA DE GLUCOMETRIA
	07:44	INGRID DAYANA SAMBONI RUANO	1	0	0	
2019-11-17	18:26	SANDRA MILENA ALVAREZ	3	0	0	
2019-11-15	21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1	0	0	
2019-11-16	14:22	OLGA MILENA MUÑOZ ORTIZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682V000930012			VENDA YESO 6X 5 REF:0480-0035			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-16	01:56	GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-15	21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	3	0	0	
2019-11-18	10:49	PAULA ANDREA MEDINA VALENCIA	16	0	0	
2019-11-16	00:19	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	4	0	0	

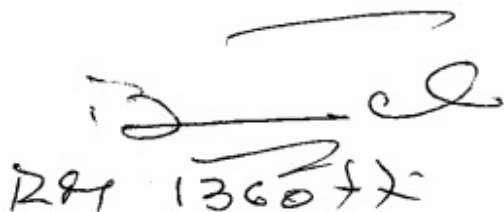
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21154C002640006			CATETER JELCO PLUS N 20 CARDIOMED			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-15	21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682V000930004			VENDA ELASTICA 6X 5 REF:0480-0005			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-16	19:24	YINA LUCERO GALINDEZ TIMANA	2	0	0	VENDAJE REALIZADO POR ORTOPEDISTA Y MEDICO GENERAL
	01:56	GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ	4	0	0	
	10:00	YESSICA PAOLA RAMIREZ GAVIRIA	3	0	0	CAMBIO DE VENDAJE YA QUE LA PACIENTE FUE LLEVADA A UN PROCEDIMIENTO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2571E001290002			EQUIPO BURETROL X 150 ML GOTHAPLAST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2019-11-16	17:09	MARYORY PEREZ RAMIREZ	1	0	0	
------------	-------	--------------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020006			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-11-15	21:36	SULY VIANEY VELASCO ARBOLEDA	1	0	0	



Handwritten signature and text: 136072

PROFESIONAL: VICTOR MANUEL BONILLA

CC - 10515440 - T.P 136077

ESPECIALIDAD - CIRUJANO VASCULAR

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2021/3/4 - 14:05:57

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: DUMIAN MEDICAL S.A.S.
Nit.: 805027743-1
Domicilio principal: Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.: 614746-16
Fecha de matrícula en esta Cámara: 06 de agosto de 2003
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2021
Grupo NIIF: Grupo 2

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: KR 36 A # 6 - 42
Municipio: Cali - Valle
Correo electrónico: notificaciones_judiciales@dumianmedical.net
Teléfono comercial 1: 5141810
Teléfono comercial 2: 3935066
Teléfono comercial 3: 3138898524

Dirección para notificación judicial: KR 36 A # 6 - 42
Municipio: Cali - Valle
Correo electrónico de notificación: notificaciones_judiciales@dumianmedical.net
Teléfono para notificación 1: 5141810
Teléfono para notificación 2: 3935066
Teléfono para notificación 3: 3138898524

La persona jurídica DUMIAN MEDICAL S.A.S. SI autorizó 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.

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 05 de agosto de 2003 ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de agosto de 2003 con el No. 5514 del Libro IX ,se constituyó empresa unipersonal de naturaleza Comercial denominada INVERSIONES DUMIAN E.U.

REFORMAS ESPECIALES

Por documento privado del 06 de mayo de 2010 de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de mayo de 2010 con el No. 5686 del Libro IX ,cambio su nombre de INVERSIONES DUMIAN E.U. . por el de DUMIAN MEDICAL S.A.S. .

Por DOCUMENTO PRIVADO del 06 de mayo de 2010 de CALI ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de mayo de 2010 con el No. 5686 del Libro IX ,Se convirtio de EMPRESA UNIPERSONAL en SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA Bajo el nombre de DUMIAN MEDICAL S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal la distribución, comercialización, compra y venta, proveeduría, importación y exportación, y comercio en general de todo tipo de artículos, bienes, especies, insumos, materias primas, maquinarias y equipos, implementos, accesorios y materiales en general, para atender la industria en todos los órdenes, el sector hotelero, farmacéutico, agroindustrial, medico, agropecuario, alimenticio, institucional, hospitalario, corporativo, educacional, recreacional de servicios, y la prestación de servicios médicos asistenciales y auditoria de los mismos. Así mismo la comercialización, importación y exportación de vehículos automotores nuevos y usados. La sociedad tendrá también como objeto social la fabricación, elaboración, distribución, importación, exportación y comercialización de todo tipo y clase medicamentos y dispositivos médicos, insumos hospitalarios, reactivos de diagnóstico, productos cosméticos, de aseo, higiene y limpieza, productos odontológicos, suplementos dietarios, productos alimenticios, farmacéuticos y fitoterapéuticos. La sociedad tendrá igualmente por objeto la prestación de servicios medico asistenciales en todos los niveles de complejidad (I al IV) y el transporte asistencial básico y medicalizado. La sociedad tendrá también como objeto social principal el suministro, comercio, mantenimiento y reparación de vehículos automotores, ambulancias y motocicletas, sus partes, piezas y accesorios, el comercio al por menor

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

de combustibles y lubricantes para vehículos automotores, ambulancias y motocicletas, comercio de vehículos automotores, ambulancias y motocicletas nuevos y usados, fabricación de carrocerías para vehículos automotores, ambulancias, proveeduría y dotación de material de transporte para vehículos automóviles, ambulancias, tractores, ciclos y demás vehículos terrestres, con sus partes y accesorios; lo mismo que la consultoría en telecomunicaciones y aplicaciones de computador, consultoría en sistemas de información y servicio de desarrollo software de conformidad con la normativa existente en el país, comercialización, suministro y distribución de software para empresas públicas y privadas, en los diferentes sectores empresariales. Igualmente tendrá también como objeto social la edificación, construcción, reparación, mantenimiento y sostenimiento de construcciones no residenciales en todos los órdenes, el sector hotelero, farmacéutico, agroindustrial, medico, agropecuario, alimenticio, institucional, hospitalario, corporativo, educacional, recreacional de servicios.

La sociedad Dumian Medical SAS tendrá dentro de su objeto social la administración y explotación de parqueaderos públicos o privados, de acuerdo a las normas que regulan la materia.

Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero.

La sociedad. Podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	\$55,495,358,581
No. de acciones:	100
Valor nominal:	\$554,953,586

	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	\$55,495,358,581
No. de acciones:	100
Valor nominal:	\$554,953,586

	CAPITAL PAGADO
Valor:	\$55,495,358,581
No. de acciones:	100
Valor nominal:	\$554,953,586

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación Legal.- La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente, designado para un término indefinido por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal.- La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado os accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 23 de noviembre de 2007, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de diciembre de 2007 con el No. 12997 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	CAROLINA GONZALEZ ANDRADE	C.C.66978749

Por Acta No. 70 del 01 de agosto de 2018, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de agosto de 2018 con el No. 14089 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	ORLANDO CAICEDO PEREZ	C.C.10192000
SUPLENTE		

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 41 del 15 de enero de 2013, de Asamblea General De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de febrero de 2013 con el No. 1368 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL	AMPARO CALDERON HURTADO	C.C.51937572
PRINCIPAL		T.P.45006-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 2887 del 04 de noviembre de 2016 Notaria Catorce de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de noviembre de 2016 con el No. 249 del Libro V COMPARECIÓ LA DOCTORA. CAROLINA GONZALES ANDRADE, MAYOR DE EDAD, VECINA DE CALI, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 66.978.749 EXPEDIDA EN CALI, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DUMIAN MEDICAL S.A.S., NIT 805.027.743-1 SOCIEDAD CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE CALI. SEGUNDO: QUE POR MEDIO DE ESTE ESCRITO CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR OSCAR RAFAEL FIGUEREDO SARMIENTO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 88.207.907 DE CÚCUTA, TARJETA PROFESIONAL 121.643 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA DUMIAN MEDICAL S.A.S NIT 805.027.743-1, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTICULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EN EL ARTICULO 101 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, LA AUDIENCIA INICIAL DEL ARTICULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD; Y EN GENERAL EJERCER TODO ACTO VALIOSO EN DERECHO EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD. EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE MANDATO, SE CONFIERE A LOS MANDATARIOS LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD DUMIAN MEDICAL S.A.S NIT 805.027.743-1, SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. B) EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO EL SEÑOR OSCAR RAFAEL FIGUEREDO SARMIENTO, QUEDA FACULTADO PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, CÁMARAS DE COMERCIO, DEFENSORÍA DEL PUEBLO Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUICIO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

PÁRAGRAFO: LOS MANDATARIOS PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

Por Escritura Pública No. 1869 del 22 de agosto de 2019 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de septiembre de 2019 con el No. 118 del Libro V Compareció, la Dra. CAROLINA GONZALEZ ANDRADE C.C NRO. 66978749, como representante legal de la sociedad quien manifestó lo siguiente:

Primero: Que por medio del presente escrito confiero poder general, amplio y suficiente al profesional JOSE ALFREDO ECHEVERRI GIRALDO, vecino de Armenia, Quindío, identificado con la C.C.10137177 para que lleve la Representación Legal de la empresa DUMIAN MEDICAL S.AS. Nit. 805027743-1, en la Jurisdicción Laboral y de Seguridad Social, Civil, Penal y Contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el art. 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social, la del artículo 372 del código general del proceso y en el Art. 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la ley 1563 de 2012 y las demás que lo adicione, modifique o derogue, en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, el mandatario, queda facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del País. Se confiere al mandatario las más amplias facultades para confesar, transigir, conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad DUMIAN MEDICAL S.A.S. Nit. 805027743-1 siempre esté adecuadamente representada en todos, los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo a la Ley Colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza.

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

Por Escritura Pública No. 445 del 19 de marzo de 2021 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de marzo de 2021 con el No. 53 del Libro V Compareció la Dra. CAROLINA GONZALEZ ANDRADE mayor de edad vecina de Cali identificada con la cedula de ciudadanía numero 66978749 expedida en Cali, como representante legal de la sociedad DUMIAN MEDICAL S.A.S. Que por medio de este escrito confiero poder general, amplio y suficiente al señor FERNANDO ENRIQUE PINTO SEGURA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado. ,con la cédula de ciudadanía no. 19.441.770 de ,Bogotá, para que lleve la representación legal de la empresa DUMIAN MEDICAL S.A.S nit 805.927.743-1, ante los tribunales de arbitramento de conformidad con la ley 1563 de 2012 en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver interrogatorio de parte y/o declaración de parte a nombre de la sociedad que representa;: concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, la primera audiencia de trámite, la de la posesión del perito, la audiencia de alegatos y laudo y demás audiencias que el tribunal de arbitramento considere necesarias. En relación a lo establecido en el presente mandato, se confiere al mandatario las más amplias facultades para confesar, transigir, conciliar, recurrir, sustituir, reasumir,, comprometer y en fin, de manera que la sociedad DUMIAN MEDICAL S.A.S nit 805.027.743-1, siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos Judiciales, que deban atender de acuerdo con la ley colombiana. B) en ejercicio del poder aquí conferido el señor FERNANDO ENRIQUE PINTO SEGURA, queda facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del ministerio del trabajo, ministerio de la protección social, superintendencia nacional de salud, procuraduría general de la nación, contraloría general de la república, defensoría del pueblo y en general cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país el presente poder se otorga por término indefinido sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Parágrafo: el mandatario pondrá en su actuación la diligencia y cuidado descrito en el artículo 63 del código civil colombiano respondiendo hasta por la culpa leve. Que en este mandato la gestión del mandatario se entiende remunerada y su remuneración es la misma que se causa por su vinculación vigente con la empresa. El presente contrato de mandato se rige por las respectivas normas civiles y comerciales establecidas en la ley.

Por Escritura Pública No. 827 del 11 de mayo de 2021 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de mayo de 2021 con el No. 69 del Libro V Compareció la Dra. CAROLINA GONZALEZ ANDRADE, C.C. No.66978749, como representante legal de la sociedad DUMIAN MEDICAL S.A.S., Por medio de este escrito confiero poder general, amplio y suficiente a JENNIFER PALACIOS POLANIA, C.C. No.52957584, para que lleve la representación legal de la empresa DUMIAN MEDICAL S.A.S Nit 805027743-1, en la jurisdicción laboral de seguridad social, civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparece dicha sociedad, con la facultad de contestar y formular demandas y acciones constitucionales; presentar excepciones, recursos, memoriales, otorgar poderes especiales abogados, absolver interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa; concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

excepciones previas, saneamiento y fijación de litigio, señalada en el artículo 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social y en el artículo 101 del código de procedimiento civil, la audiencia inicial del artículo 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo y/o los demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad y en general ejercer todo acto valido en derecho en nombre de la sociedad. En relación a lo establecido en el presente mandato, se confiere a los mandatarios las más amplias facultades las más amplias facultades para confesar, transigir, conciliar extrajudicial y judicialmente recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto valido en derecho, de manera que la sociedad DUMIAN MEDICAL S.A.S nit 805027743-1, siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales, que deban atender de acuerdo con la ley colombiana. b) en ejercicio del poder aquí conferido la doctora JENNIFER PALACIOS POLANIA, queda plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo y en general cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este Poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatorios o abogados de su confianza.

Parágrafo: Los mandatarios pondrán en su actuación la diligencia y cuidado descritos en el artículo 63 del código civil colombiano respondiendo hasta por la culpa leve. Que en este mandato la gestión del mandatario se entienda remunerada y su remuneración es la misma que se causa por su vinculación vigente con la empresa. El presente contrato de mandato se rige con las respectivas normas civiles y comerciales establecidas en la ley.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

D.P del 04/11/2004 de
D.P del 03/05/2005 de
D.P del 19/08/2005 de
D.P del 02/12/2005 de
D.P del 29/12/2006 de
D.P del 20/12/2007 de
D.P del 04/09/2008 de
D.P del 14/10/2009 de
D.P del 06/05/2010 de
ACT 40 del 28/02/2013 de Asamblea General De
Accionistas
ACT 44 del 20/07/2013 de Asamblea De Accionistas

INSCRIPCIÓN

11987 de 08/11/2004 Libro IX
4950 de 05/05/2005 Libro IX
9805 de 02/09/2005 Libro IX
13761 de 07/12/2005 Libro IX
2153 de 26/02/2007 Libro IX
818 de 24/01/2008 Libro IX
10068 de 05/09/2008 Libro IX
11910 de 15/10/2009 Libro IX
5686 de 14/05/2010 Libro IX
3937 de 09/04/2013 Libro IX
8999 de 01/08/2013 Libro IX

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

ACT 45 del 27/08/2013 de Asamblea General	10188 de 30/08/2013 Libro IX
ACT 061 del 12/12/2016 de Asamblea De Accionistas	18661 de 12/12/2017 Libro IX
ACT 83 del 11/09/2019 de Asamblea De Accionistas	16585 de 18/09/2019 Libro 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. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, 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 lo Contencioso Administrativo.

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8610
Actividad secundaria Código CIIU: 4645
Otras actividades Código CIIU: 6209
Otras actividades Código CIIU: 4112

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

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

Nombre:	DUMIAN MEDICAL S.A.S
Matrícula No.:	614749-2
Fecha de matricula:	06 de agosto de 2003
Ultimo año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	KR 36 A # 6 - 42
Municipio:	Cali

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

Nombre: DUMIAN MEDICAL SAS BODEGA
Matrícula No.: 903262-2
Fecha de matricula: 24 de junio de 2014
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL. 9B No. 42 30
Municipio: Cali

Nombre: UCI DUMIAN LOS CHORROS
Matrícula No.: 913713-2
Fecha de matricula: 05 de noviembre de 2014
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Agencia
Dirección: CRA. 78 No. 2 A 00
Municipio: Cali

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: GRANDE

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$277,896,733,777

Recibo No. 8092950, Valor: \$6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821YACE7P

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo 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.

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:8610


Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Dado en Cali a los 01 días del mes de junio del año 2021 hora: 03:33:30 PM





Póliza Responsabilidad Civil Profesional Clínicas, Hospitales e Instituciones Privadas del Sector Sanidad

Apreciado Asegurado:

Para su conocimiento,
agradecemos leer en forma
detenida, la información
contenida en este clausulado.

Gracias por su confianza.



Póliza Responsabilidad Civil Profesional Clínicas, Hospitales e Instituciones Privadas del Sector Sanidad

Condiciones Generales

LIBERTY SEGUROS S. A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ LIBERTY, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES QUE HA HECHO EL TOMADOR/ASEGURADO, QUE SE INCORPORAN A ESTE CONTRATO Y HACEN PARTE DEL MISMO, CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DERIVADA DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DE CLÍNICA, HOSPITAL Y/O INSTITUCIÓN PRIVADA DEL SECTOR DE LA SALUD, POR LOS PROFESIONALES VINCULADOS Y/O ADSCRITOS, DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS DESCRITOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, DE CONFORMIDAD CON LOS PRINCIPIOS Y NORMAS QUE REGULAN LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.

EL AMPARO TIENE COMO PROPÓSITO INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR ERRORES U OMISIONES CON OCASIÓN DE LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO MÉDICO POR LOS CUALES EL ASEGURADO SEA CIVILMENTE RESPONSABLE.

EL ALCANCE GENERAL DE LA COBERTURA ESTÁ DELIMITADO POR LOS SIGUIENTES AMPAROS, QUE APARECEN DEFINIDOS EN LA CLÁUSULA «DEFINICIÓN DE AMPAROS» Y POR LAS EXCLUSIONES PREVISTAS EN LA CLÁUSULA «EXCLUSIONES».

1. AMPAROS

- A. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA.
- B. USO DE EQUIPOS Y APARATOS MÉDICOS (POR DECLARACIÓN EXPRESA).
- C. PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.
- D. GASTOS DE DEFENSA.

2. EXCLUSIONES

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE ESTE SEGURO EN NINGÚN CASO AMPARA NI SE REFIERE A:

- 2.1 RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN MÉDICA / ODONTOLÓGICA, CON FINES DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O A LA TERAPIA.
- 2.2 DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTÁN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESIÓN O NO CUENTAN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
- 2.3 RECLAMACIONES CONTRA EL ASEGURADO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS O ATENCIÓN POR PERSONAS QUE NO TIENEN UNA RELACIÓN LABORAL CON EL ASEGURADO O NO ESTÁN AMPARADOS DE ACUERDO CON LA EXTENSIÓN HECHA POR EL AMPARO "A" DE LA DEFINICIÓN DE AMPAROS, EN EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD

CIVIL PROFESIONAL MÉDICA.

- 2.4 RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PROFESIONAL BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, ALCOHÓLICAS O NARCÓTICAS.
- 2.5 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SALVO QUE SE TRATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE O CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.
- 2.6 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR TRATAMIENTOS DESTINADOS A IMPEDIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA PROCREACIÓN.
- 2.7 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR TRATAMIENTOS INNECESARIOS, EMISIÓN DE DICTÁMENES PERICIALES, VIOLACIÓN DEL SECRETO PROFESIONAL Y TODOS AQUELLOS PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESIÓN O DAÑO CAUSADO POR EL TRATAMIENTO A UN PACIENTE.
- 2.8 RECLAMACIONES POR DAÑOS GENÉTICOS.
- 2.9 RECLAMACIONES POR DAÑOS RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL SIDA O CON VIRUS DEL TIPO VIH.
- 2.10 DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDADES PROFESIONALES O CIENTÍFICAS EN LOS PREDIOS DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD ASEGURADA, Y QUE COMO CONSECUENCIA DE SU LABOR, SE ENCUENTREN EXPUESTAS A RIESGOS COMO RAYOS O RADIACIONES DERIVADAS DE APARATOS Y MATERIALES AMPARADOS EN LA PÓLIZA Y A RIESGOS DE INFECCIÓN O CONTAGIO CON ENFERMEDADES O AGENTES PATÓGENOS.
- 2.11 RECLAMACIONES ORIENTADAS AL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES.
- 2.12 RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE BAJO ANESTESIA GENERAL, SI ESTA NO FUE APLICADA POR UN ESPECIALISTA EN UNA CLÍNICA / HOSPITAL ACREDITADOS PARA ESTO.
- 2.13 RECLAMACIONES ORIGINADAS Y/O RELACIONADAS CON FALLOS DE TUTELA Y FALLOS, DONDE NO SE DECLARE QUE EL ASEGURADO ES CIVILMENTE RESPONSABLE Y NO SE FIJE CLARAMENTE LA CUANTÍA DE LA INDEMNIZACIÓN.

- 2.14. PÉRDIDAS OCASIONADAS POR UNA FALLA EN RECONOCIMIENTO ELECTRONICO DE FECHAS YA SEA POR PARTE DE UN EQUIPO O DE UN SOFTWARE.
- 2.15. ACTOS MÉDICOS O HECHOS CONOCIDOS POR EL ASEGURADO ANTES DEL INICIO DE LA PRESENTE PÓLIZA QUE LLEVAN A UNA RECLAMACION DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA (PARA MODALIDAD CLAIMS MADE)
- 2.16. HECHOS O ACTOS MEDICOS RECLAMADOS AL ASEGURADO ANTES DEL INICIO DE LA PRESENTE PÓLIZA (PARA MODALIDAD CLAIMS MADE)
- 2.17. RECLAMACIONES COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN MÉDICA.
- 2.18. ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD
- 2.19. RC PROFESIONAL DEL ÁREA O ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS

3. DEFINICIÓN DE AMPAROS

A. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA

ESTE SEGURO CUBRE LOS PERJUICIOS POR ERRORES U OMISIONES INVOLUNTARIAS QUE EL TOMADOR/ASEGURADO HAYA CAUSADO CON OCASIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DE CLÍNICA, HOSPITAL Y/O INSTITUCIÓN PRIVADA DEL SECTOR DE LA SALUD, POR LOS PROFESIONALES VINCULADOS Y/O ADSCRITOS, DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS DESCRITOS EN LA CARÁTULA DE LAPÓLIZA, DE CONFORMIDAD CON LOS PRINCIPIOS Y NORMAS QUE REGULAN LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.

ESTA COBERTURA INCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL TOMADOR/ASEGURADO POR ERRORES U OMISIONES INVOLUNTARIAS COMETIDOS POR EL PERSONAL A SU SERVICIO Y BAJO SU SUPERVISIÓN LEGAL.

IGUALMENTE, BAJO ESTA COBERTURA SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL IMPUTABLE AL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DE LA SUSTITUCIÓN QUE HAYA HECHO SOBRE OTRO PROFESIONAL DE LA MISMA ESPECIALIDAD SIEMPRE QUE ESTE HAYA CUMPLIDO CON LAS INSTRUCCIONES/ESPECIFICACIONES DADAS POR EL ASEGURADO, NO SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL PROPIA DEL MÉDICO SUSTITUTO.

B. USO DE EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS

ESTE AMPARO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POSESIÓN O USO DE APARATOS Y EQUIPOS MÉDICOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPIA, SIEMPRE Y CUANDO ESTEN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA.

PARÁGRAFO:

PARA LOS SIGUIENTES APARATOS SE REQUIERE ACUERDO EXPRESO MEDIANTE ANEXO:

1. EQUIPOS DE RADIOGRAFÍA CON FINES DE DIAGNÓSTICO.
2. EQUIPOS DE RAYOS X.
3. EQUIPOS DE TOMOGRAFÍA POR ORDENADOR (SCANNER).
4. EQUIPOS DE RADIACION POR ISÓTOPOS.
5. EQUIPOS DE GENERACIÓN DE RAYOS LASER.
6. EQUIPOS DE MEDICINA NUCLEAR INCLUYENDO LAS MATERIAS RADIOACTIVAS NECESARIAS PARA SU FUNCIONAMIENTO.

LA INCLUSIÓN DE LOS EQUIPOS DESCRITOS ANTERIORMENTE SOLO ES VÁLIDA SI SE ADHIERE A LA PRESENTE PÓLIZA, LA DESCRIPCIÓN E INSTRUCTIVOS DE USO PARA OBLIGARSE A MANTENERLOS EN PERFECTAS CONDICIONES Y EFECTUAR PERIODICAMENTE EL MANTENIMIENTO ESPECIFICADO POR EL FABRICANTE.

EL ASEGURADO SE COMPROMETE A CUMPLIR LO SIGUIENTE:

DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO SE COMPROMETE A MANTENER EN PERFECTAS CONDICIONES LOS EQUIPOS ASEGURADOS, INCLUYENDO LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DE LOS FABRICANTES Y ASÍ MISMO SE COMPROMETE A EJERCER UN ESTRINGENTE CONTROL SOBRE EL USO DE LOS EQUIPOS Y MATERIALES, INCLUYENDO LAS MEDIDAS NECESARIAS DE SEGURIDAD TÉCNICAS, SANITARIAS Y MÉDICAS.

EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN DARÁ LUGAR A LAS SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 1061 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

C. PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

ESTE AMPARO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR LOS DAÑOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DE LA PROPIEDAD, POSESIÓN, USO DE LOS PREDIOS EN DONDE SE DESARROLLA SU ACTIVIDAD Y QUE APARECEN DESCRITOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

D. GASTOS DE DEFENSA

ESTE AMPARO CUBRE LAS COSTAS Y GASTOS EN QUE INCURRA EL ASEGURADO EN EL PROCESO CIVIL QUE UN PACIENTE O SUS CAUSAHABIENTES, PROMUEVAN EN SU CONTRA POR EVENTOS AMPARADOS POR ESTA PÓLIZA LIBERTY SOLO RECONOCERÁ COMO HONORARIOS PROFESIONALES, AQUELLOS ESTABLECIDOS EN LAS TARIFAS DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE LA RESPECTIVA CIUDAD, PREVIA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE PACTADO.

4. DEFINICIONES

4.1 ASEGURADO

ES LA PERSONA JURÍDICA QUE BAJO ESTA DENOMINACIÓN FIGURA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

4.2 SINIESTRO

DE ACUERDO CON LA MODALIDAD DEL SEGURO ESPECIFICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, PARA LOS AMPAROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA, Y EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS, SE DEFINE COMO SIGUE:

- 4.2.1. MODALIDAD DE OCURRENCIA: PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE SEGURO, SE ENTIENDE POR SINIESTRO EL ACTO MÉDICO O HECHO DAÑOSO

POR EL QUE SE LE IMPUTA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL AL TOMADOR/ASEGURADO, OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y CUYAS CONSECUENCIAS JURÍDICAS SEAN RECLAMADAS AL ASEGURADO O A LIBERTY, POR VÍA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O A MÁS TARDAR DENTRO DE UN PLAZO MÁXIMO DE DOS AÑOS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA TERMINACIÓN DE LA MISMA.

4.2.2. MODALIDAD CLAIMS MADE: PARA LOS EFECTOS DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL SE ENTIENDE POR SINIESTRO COMO EL ACTO MÉDICO O HECHO DAÑOSO POR EL QUE SE LE IMPUTA RESPONSABILIDAD AL ASEGURADO, OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O SU PERIODO DE RETROACTIVIDAD Y CUYAS CONSECUENCIAS SEAN RECLAMADAS POR PRIMERA VEZ AL ASEGURADO O A LIBERTY, POR VÍA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

PARA EFECTOS DEL AMPARO DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, SE ENTIENDE POR SINIESTRO COMO EL HECHO DAÑOSO POR EL QUE SE LE IMPUTA RESPONSABILIDAD AL ASEGURADO, OCURRIDO ÚNICAMENTE DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA

4.3 DEDUCIBLE

ES LA SUMA QUE HACE PARTE DE LA INDEMNIZACIÓN QUE POR CONVENIO EXPRESO EL ASEGURADO ASUME EN CADA SINIESTRO, SEGÚN LO ESTIPULADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

EL DEDUCIBLE CONVENIDO TAMBIÉN SE APLICARÁ A LOS GASTOS DE DEFENSA.

4.4 PERIODO DE RETROACTIVIDAD

ES EL PERIODO DE TIEMPO DESDE LA FECHA DE RETROACTIVIDAD CONSIGNADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA HASTA EL INICIO DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. EN ESTE PERIODO O EN LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA DEBIÓ OCURRIR EL ACTO MÉDICO QUE PRODUJO EL HECHO DAÑOSO PARA QUE HAYA COBERTURA DEL MISMO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA.

EN CASO DE QUE NO SE ESCRIBIERE UN PERIODO DE RETROACTIVIDAD EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, SE ENTENDERÁ QUE E MISMO ES LA FECHA EN QUE DE MANERA CONTINUA LIBERTY CUBRIÓ AL ASEGURADO BAJO UNA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA EMITIDA ANTERIORMENTE. EN CASO DE QUE SEA LA PRIMERA PÓLIZA QUE DE MANERA CONTINUA EMITIÓ LIBERTY EL PERIODO DE RETROACTIVIDAD DEBERÁ ENTENDERSE COMO INICIADO A PARTIR DE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

4.5 VIGENCIA

ES EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE LAS FECHAS DE INICIACIÓN Y TERMINACIÓN DE LA PROTECCIÓN QUE BRINDA EL SEGURO LAS CUALES APARECEN SEÑALADAS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

4.6 TERCERO AFECTADO

ES LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA DAMNIFICADA POR EL HECHO IMPUTABLE AL ASEGURADO QUE GENERE RESPONSABILIDAD CIVIL, DECLARADA DE ACUERDO CON LA LEY, QUE NO TENGA RELACIÓN DIRECTA CON EL ASEGURADO HASTA EN SU CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD O PRIMERO CIVIL, Y TAMPOCO NINGÚN GRADO DE SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA. .

4.7 ACTO MEDICO RECLAMADO

RECLAMACIÓN EFECTUADA POR EL PACIENTE AFECTADO SOBRE TODO PROCEDIMIENTO (MÉDICO O QUIRÚRGICO) REALIZADO POR EL MÉDICO QUIEN ACTUÓ BASADO EN SUS CONOCIMIENTOS, ADIESTRAMIENTO TÉCNICO, DILIGENCIA Y CUIDADO PROFESIONAL PARA CURAR O ALIVIAR LA ENFERMEDAD, Y QUIEN ESTA EXENTO DE GARANTIZAR LOS RESULTADOS SI PREVIAMENTE INFORMO AL PACIENTE DE LOS POSIBLES RIESGOS Y CONSECUENCIAS INHERENTES AL MISMO

5. LÍMITES DE LA COBERTURA

5.1 LÍMITE TEMPORAL

SI LA MODALIDAD DEL SEGURO ESPECIFICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA ES CLAIMS MADE, EL PRESENTE SEGURO, NO CUBRE NI SE REFIERE A EVENTOS OCURRIDOS ANTES DEL INICIO DEL PERIODO DE RETROACTIVIDAD, SI APLICASE, O DESPUES DE FINALIZAR LA VIGENCIA DE LA POLIZA POR LOS QUE SE PUEDA IMPUTAR RESPONSABILIDAD CIVIL AL ASEGURADO, AUNQUE LA RECLAMACIÓN POR LAS CONSECUENCIAS SE PRESENTEN DENTRO DE LA VIGENCIA.

5.2 LÍMITE TERRITORIAL

EL PRESENTE SEGURO SE REFIERE ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL TERRITORIO COLOMBIANO BAJO LEGISLACIÓN Y JURISDICCIÓN COLOMBIANAS.

6. LÍMITE ASEGURADO

ES LA MÁXIMA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADOR POR CADA SINIESTRO Y POR EL TOTAL DE SINIESTROS QUE PUEDAN OCURRIR DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO.

LA SUMA CONSIGNADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA CONSTITUYE LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LIBERTY, POR UN EVENTO O POR GASTOS O CUALESQUIERA OTRA CLASE DE DESEMBOLSOS, QUE SE LE CAUSEN CON OCASIÓN DEL SINIESTRO AMPARADO.

LOS SUB-LÍMITES ESTIPULADOS PARA ALGUNOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA NO INCREMENTAN LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DEL ASEGURADO, POR LO TANTO, NO AUMENTAN EL LÍMITE ASEGURADO.

7. PAGO DE LA PRIMA

ES OBLIGACIÓN DEL TOMADOR O ASEGURADO DE LA PÓLIZA, PAGAR DENTRO DEL PLAZO PACTADO Y SEÑALADO COMO FECHA MÁXIMA DE PAGO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O EN SUS ANEXOS, O CERTIFICADOS EXPEDIDOS CON FUNDAMENTO EN ELLA.

PARAGRAFO - MORA

EL NO PAGO DE LA PRIMA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO EN ESTA PÓLIZA O EN SUS ANEXOS O CERTIFICADOS EXPEDIDOS CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL SEGURO.

8. OBLIGACIONES DEL TOMADOR/ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO

A. COMUNICAR A LIBERTY LA OCURRENCIA DE

CUALQUIER EVENTO QUE PUEDA DAR LUGAR AL PAGO DE INDEMNIZACIÓN BAJO ESTA PÓLIZA, DENTRO DEL TÉRMINO LEGAL DE TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE HAYA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER TAL CIRCUNSTANCIA.

- B. CUANDO OCURRA UN SINIESTRO CUBIERTO POR ESTA PÓLIZA, EL TOMADOR/ASEGURADO TIENEN LA OBLIGACIÓN DE EMPLEAR LOS MEDIOS DE QUE DISPONGA PARA IMPEDIR SU EXPANSIÓN O PROGRESO.
- C. ACOMPAÑAR LAS PRUEBAS LEGALES PERTINENTES (DICTÁMENES MÉDICOS, HISTORIAS CLÍNICAS, FACTURAS, ETC.), Y COMUNICAR POR ESCRITO A LIBERTY TODOS LOS DETALLES Y HECHOS, QUE DEMUESTREN PLENAMENTE LA RESPONSABILIDAD DEL TOMADOR/ASEGURADO, LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS, ASI COMO LA RELACIÓN DE CAUSALIDAD CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

9. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

EL TOMADOR/ASEGURADO O EL TERCERO DAMNIFICADO QUEDARÁN PRIVADOS DE TODO DERECHO PROCEDENTE DE LA PRESENTE PÓLIZA EN CASO QUE LA RECLAMACIÓN PRESENTADA FUESE DE CUALQUIER MANERA FRAUDULENTA, SI EN APOYO DE ELLA SE HICIEREN O UTILIZAREN DECLARACIONES FALSAS O SE EMPLEAREN OTROS MEDIOS O DOCUMENTOS ENGAÑOSOS O DOLOSOS.

10. DERECHOS DE LIBERTY EN CASO DE SINIESTRO

- A. INSPECCIONAR LOS EDIFICIOS, LOCALES O SITIOS EN LOS QUE INCURRIÓ EL SINIESTRO.
- B. COLABORAR CON EL ASEGURADO PARA EVALUAR MÉDICA Y ECONÓMICAMENTE LOS PERJUICIOS EFECTIVAMENTE CAUSADOS Y PARA DETERMINAR LA CAUSA Y CONSECUENCIAS DE LOS MISMOS, PARA LO CUAL LIBERTY SE RESERVA EL DERECHO DE EXAMINAR A LA VÍCTIMA Y DE INGRESAR A LOS PREDIOS ASEGURADOS DESCRITOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, EXAMINAR LOS LIBROS Y DEMÁS DOCUMENTOS DEL TOMADOR/ASEGURADO E HISTORIAS CLÍNICAS RELACIONADAS CON EL RECLAMO.
- C. LAS FACULTADES CONFERIDAS A LIBERTY POR ESTA CONDICIÓN PODRÁN SER EJERCIDAS POR ELLA EN CUALQUIER MOMENTO HASTA TANTO QUE EL TOMADOR/ASEGURADO O LA VÍCTIMA LE COMUNIQUEN POR ESCRITO QUE RENUNCIA Y/O DESISTE DE LA RECLAMACIÓN PRESENTADA JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE.

EL SIMPLE EJERCICIO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS A LIBERTY POR LA PRESENTE CONDICIÓN NO SIGNIFICA ACEPTACIÓN DE ALGUNA OBLIGACIÓN PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, NI TAMPOCO DISMINUIRÁ LOS DERECHOS CONTRACTUALES O LEGALES EMANADOS DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO.

11. OPORTUNIDAD PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

LIBERTY PAGARÁ LA INDEMNIZACIÓN DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN QUE EL TOMADOR/ASEGURADO O LOS CAUSAHABIENTES ACREDITEN LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA, SIEMPRE Y CUANDO LIBERTY DENTRO DE ESTE PLAZO, NO HAYA HECHO OBJECIÓN VÁLIDA.

12. RETICENCIA, ERRORES E INEXACTITUDES

EL TOMADOR/ASEGURADO ESTÁ OBLIGADO A DECLARAR SINCERAMENTE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE DETERMINAN EL ESTADO DEL RIESGO O SU AGRAVACIÓN. LA RETICENCIA O INEXACTITUD SOBRE HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE CONOCIDOS POR LIBERTY LA HUBIERAN RETRAÍDO DE CELEBRAR EL CONTRATO DE SEGURO, DARÁ LUGAR A LA APLICACIÓN DE LAS SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 1058 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

13. MODIFICACIONES AL ESTADO DE RIESGO

EL ASEGURADO O EL TOMADOR, SEGÚN EL CASO, ESTÁN OBLIGADOS A MANTENER EL ESTADO DEL RIESGO, EN TAL VIRTUD QUE UNO U OTRO DEBERÁN NOTIFICAR POR ESCRITO A LIBERTY LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS NO PREVISIBLES QUE SOBREVENGAN CON POSTERIORIDAD A LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO Y QUE SIGNIFIQUEN AGRAVACIÓN DEL RIESGO O VARIACIÓN DE SU IDENTIDAD LOCAL.

LA NOTIFICACIÓN SE HARÁ CON ANTELACIÓN NO MENOR DE DIEZ (10) DÍAS A LA FECHA DE LA MODIFICACIÓN DEL RIESGO SI ESTA DEPENDE DEL ARBITRIO DEL ASEGURADO O DEL TOMADOR. SI LE ES EXTRAÑA, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A AQUEL EN QUE TENGA CONOCIMIENTO DE ELLA, CONOCIMIENTO QUE SE PRESUME TRANSCURRIDOS TREINTA (30) DÍAS DESDE EL MOMENTO DE LA MODIFICACIÓN.

NOTIFICADA LA MODIFICACIÓN DEL RIESGO EN LOS TÉRMINOS CONSIGNADOS EN EL INCISO ANTERIOR, EL ASEGURADOR PODRÁ REVOCAR EL CONTRATO O EXIGIR EL REAJUSTE A QUE HAYA LUGAR EN EL VALOR DE LA PRIMA.

LA FALTA DE NOTIFICACIÓN OPORTUNA PRODUCE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, PERO SOLO LA MALA FE DEL TOMADOR/ASEGURADO DARÁ DERECHO A LIBERTY A RETENER LA PRIMA NO DEVENGADA.

14. SUBROGACIÓN

EN VIRTUD DEL PAGO DE INDEMNIZACIÓN, LIBERTY SE SUBROGA POR MINISTERIO DE LA LEY Y HASTA LA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS DEL TOMADOR/ASEGURADO CONTRA LAS PERSONAS RESPONSABLES DEL SINIESTRO. LA RENUNCIA POR PARTE DEL TOMADOR/ASEGURADO A SU DERECHO CONTRA TERCEROS RESPONSABLES DEL SINIESTRO LE ACARREARÁ LA PÉRDIDA DEL DERECHO A LA DILIGENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN. EN TODO CASO, SI SU CONDUCTA ES DE MALA FE, PERDERÁ EL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN.

15. REVOCACIÓN

LA PÓLIZA PODRÁ SER REVOCADA EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- A. CUANDO EL TOMADOR/ASEGURADO SOLICITE POR ESCRITO LA RENOVACIÓN A LIBERTY, EN CUYO CASO COBRARÁ LA PRIMA A PRORRATA PARA EL TIEMPO EN QUE EL SEGURO HA ESTADO VIGENTE, MÁS UN RECARGO DEL 10% DE LA DIFERENCIA ENTRE DICHA PRIMA Y LA ANUAL.
- B. DIEZ (10) DÍAS DESPUÉS QUE LIBERTY ENVÍE AVISO ESCRITO AL TOMADOR/ASEGURADO NOTIFICANDO SU VOLUNTAD DE REVOCAR EL SEGURO, EN ESTE CASO LIBERTY LE DEVOLVERÁ LA PRIMA NO DEVENGADA, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

16. NOTIFICACIONES

EN CUALQUIER DECLARACIÓN QUE DEBAN HACERSE LAS PARTES PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ PRUEBA SUFICIENTE DE LA NOTIFICACIÓN, LA CONSTANCIA DEL ENVÍO DEL AVISO ESCRITO POR CORREO RECOMENDADO O CERTIFICADO, DIRIGIDO A LA ÚLTIMA DIRECCIÓN CONOCIDA DE LA OTRA PARTE.

TAMBIÉN SERÁ PRUEBA SUFICIENTE DE QUE LA NOTIFICACIÓN HA SIDO FORMALIZADA, LA CONSTANCIA DEL «RECIBIDO», CON LA FIRMA RESPECTIVA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DE LA PARTE DESTINATARIA.

17. NULIDAD Y TERMINACIÓN

ADICIONAL A LAS CAUSALES ESTABLECIDAS EN LA LEY, ESTE SEGURO SE TERMINARÁ AUTOMÁTICAMENTE EN EL MOMENTO EN QUE EL TOMADOR/ASEGURADO SEA LEGALMENTE INHABILITADO PARA EL EJERCICIO DE SU ACTIVIDAD Y/O PROFESIÓN.

EN CASO DE QUE LA INHABILIDAD SE REFIERA A UNA O VARIAS PERSONAS VINCULADAS LABORALMENTE O AUTORIZADAS PARA TRABAJAR EN LAS INSTALACIONES DEL TOMADOR/ASEGURADO, EL SEGURO TERMINARÁ AUTOMÁTICAMENTE PARA ESTAS PERSONAS, LAS CUALES SE CONSIDERARÁN EXCLUIDAS DE LA COBERTURA.

18. NORMAS SUPLETORIAS

EN TODO LO NO PREVISTO EN LAS ANTERIORES CONDICIONES, SE APLICARÁN LAS NORMAS PERTINENTES DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

19. FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE SECTOR ASEGURADOR CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA-SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL DEBER DE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y EN PARTICULAR CON LO DISPUESTO EN LA PARTE I DEL TÍTULO IV, CAPÍTULO IV DE LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. SI ALGUNO DE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL CITADO FORMULARIO SUFRE MODIFICACIÓN EN LO QUE RESPECTA A AL TOMADOR/ASEGURADO, ESTE DEBERÁ INFORMAR TAL CIRCUNSTANCIA A LIBERTY, PARA LO CUAL SE LE HARÁ LLENAR EL RESPECTIVO FORMATO. CUALQUIER MODIFICACIÓN EN MATERIA DEL SARLAFT SE ENTENDERÁ INCLUIDA EN LA PRESENTE CLÁUSULA.

20. DOMICILIO

SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO, SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES EL DOMICILIO PRINCIPAL DE LIBERTY O EL DE SUS SUCURSALES, DEPENDIENDO DEL LUGAR DE CELEBRACIÓN DEL CONTRATO EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA.

26/11/2016-1333-P-06-RCHC-01
RCHC-01

Impreso por Quad Graphics Colombia S.A.
6024202
REV. 11-2016

Liberty siempre en contacto

World Wide Web

Para obtener mayor información sobre Liberty Seguros, sus productos y sus servicios.

www.libertycolombia.com.co

atencionalcliente@libertycolombia.com

Línea Unidad de Servicio al Cliente

- Consulta de coberturas de la póliza
- Como acceder a sus servicios
- Información de pólizas y productos
- Gestión quejas y reclamos "GQC"



Bogotá

307 7050

Línea Nacional

01 8000 113390

Asistencia Médica Domiciliaria Liberty

- Orientación médica telefónica
- Asistencia médica domiciliaria (médico en casa)
- Traslados médicos de emergencia



**Asistencia
Médica
Domiciliaria**

Bogotá

644 5450

Línea Nacional

01 8000 912505

Desde su celular marque
#224
opción 3 y luego 1

Línea Saludable

Para autorizaciones de servicios médicos y/o odontológicos



Bogotá

744 0722

Línea Nacional

01 8000 911361

Línea Vital - 24 horas -

Línea de Atención de la Administradora de Riesgos Profesionales - ARP -

En caso de accidente o enfermedad profesional

Línea Vital - 24horas-



Bogotá

644 5410

Línea Nacional

01 8000 919957

Línea de Servicio Exequial

Para solicitar orientación exequial 24 horas al día, 365 días al año en caso de fallecimiento de alguna de las personas aseguradas, llamar a la línea exclusiva.

Línea Exequial



Bogotá

3077007

Línea Nacional

01 8000 116699

Asistencia Liberty

- Asistencia Liberty Auto
- Asistencia Liberty al hogar
- Asistencia Liberty empresarial
- Asistencia a la copropiedad

Desde Bogotá: 6445310

Línea Nacional gratuita 01 8000 117224





Popayán, Cauca

Doctora:
ZULDERI RIVERA ANGULO
JUZGADO OCTAVO ADMINISTRATIVO DE POPAYAN
E. S. D.

REF. LLAMAMIENTO EN GARANTIA

MEDIO DE CONTROL:
DEMANDANTE:
DEMANDADO:
RADICACIÓN:

REPARACIÓN DIRECTA
SUR MARGARITA MUÑOZ QUESADA Y OTROS
DUMIAN MEDICAL S.A.S. Y OTROS
19-001-33-33-008-2020-00141-00

NATHALY PELÁEZ MANRIQUE, mayor de edad y domiciliada en Cali, abogada en ejercicio, identificada con la cédula de ciudadanía No.1.088.251.336, portadora de la tarjeta profesional No. 188.270, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi condición de apoderada judicial de la sociedad **DUMIAN MEDICAL S.A.S**, de conformidad con el poder conferido por su Representante Legal, **Dra. CAROLINA GONZALEZ ANDRADE**, por medio del presente escrito, procedo a formular llamamiento en garantía de conformidad con el Art. 225 del CPACA y SS. En concordancia con el Art. 64 del CGP y siguientes, a las sociedades comercial **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**, representada legalmente por el DOCTOR ALVARO RAMON ESCALLON EMILIANI, o quien haga sus veces en la ciudad de Cali y a la sociedad **LIBERTY SEGUROS SA**, representada legalmente por el DOCTOR MARCO ALEJANDRO ARENAS, o quien haga sus veces en la ciudad de Cali, para que de acuerdo con las normas citadas se haga parte en el proceso y si es el caso responda en los términos y condiciones de las **Pólizas de seguro de Responsabilidad Civil No. 1058383, con vigencia del 11 de Noviembre de 2018 al 11 de Noviembre de 2019 de la Previsora Compañía de Seguros; y Póliza No. 371603 con vigencia 03 de febrero de 2020 a 03 de fe de febrero 2021 de Liberty Seguros SA;** atendiendo las consideraciones fácticas, jurídicas y probatorias que a continuación se exponen:

HECHOS

1. Entre la compañía aseguradora **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS y LIBERTY SEGUROS SA** y la sociedad **DUMIAN MEDICAL S.A.S**, celebraron un contrato de seguros en el cual se amparó la responsabilidad civil profesional en que incurriese mi representada con ocasión de su actividad u operaciones como entidad prestadora de servicios de salud, según consta en las **Pólizas de seguro de Responsabilidad Civil No. 1058383, con vigencia del 11 de Noviembre de 2018 al 11 de Noviembre de 2019 de la Previsora Compañía de Seguros; y Póliza No. 371603 con vigencia 03 de febrero de 2020 a 03 de fe de febrero 2021 de Liberty Seguros SA**
2. El mencionado seguro suscrito con la entidad Previsora SA, se encontraba vigente para el momento en el que se presentó el acto médico, esto es para el 29 de noviembre de 2019, correspondiente a la póliza N° 1058383 anexa al presente escrito.
3. Los señores **SUR MARGARITA MUÑOZ QUESADA Y OTROS**, por medio de apoderado judicial promueven en contra de mi representada, proceso de **REPARACION DIRECTA** ante su Despacho, solicitando la indemnización por los daños y perjuicios consecuentes de la prestación del servicio de salud brindado a la paciente **SUR MARGARITA MUÑOZ QUESADA**, cuyos perjuicios o daños se atribuyen a una supuesta culpa en la prestación de los servicios asistenciales por parte de la entidad que represento.
4. La audiencia de conciliación prejudicial se realizó el 20 de Septiembre de 2020, fecha para la cual se encontraba vigente la póliza No. 371603 con fecha de vigencia del 03 de febrero de 2020 al 03 de febrero de 2021 de la entidad Liberty Seguros S.A.

5. Las condiciones generales y particulares de las mencionadas pólizas, indican que de incurrir mi representada en la responsabilidad aludida precedentemente, la compañía aseguradora llamada en garantía procederá a indemnizar al tercero.

En este sentido las póliza en sus anexos define el objeto y los amparos del seguro contratado de la siguiente manera:

Póliza No. 1058383

“OBJETO DEL SEGURO

Amparar la responsabilidad civil propia de la clínica, hospital y/u otro tipo de establecimientos o instituciones médicas bajo las limitaciones y exclusiones descritas en el clausurado general, incluyendo predios, labores y operaciones, además de la responsabilidad civil en que incurra la entidad asegurada exclusivamente como consecuencia de cualquier “acto médico” derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza o el período de retroactividad contratado y reclamados por primera vez durante la vigencia de la póliza”.

“AMPAROS:

1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA:



-INDEMNIZAR AL ASEGURADO POR CUALQUIER SUMA DE DINERO QUE ESTE DEBA PAGAR A UN TERCERO EN RAZON A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA, EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER “ACTO

MEDICO” DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS QUE SEAN RECLAMADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y HASTA LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA.

(...)

-ACTOS MÉDICOS REALIZADOS POR EL ASEGURADO, O BAJO SU DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN O APROBACIÓN, O REALIZADOS EN LOS PREDIOS Y/O CON LOS EQUIPOS DEL ASEGURADO, CON HABILITACIÓN LEGAL Y/O LICENCIA PARA PRACTICAR LA MEDICINA Y PROVEER SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS, EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA YA SEA QUE HAYA SIDO SUSPENDIDA O REVOCADA, O HAYA EXPIRADO, O NO HAYA SIDO RENOVADA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y/U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES”.



Poliza No 371603

Objeto de la poliza

liberty seguros s. a., que en adelante se denominará liberty, en consideración a las declaraciones que ha hecho el tomador/ asegurado, que se incorporan a este contrato y hacen parte del mismo, cubre la responsabilidad civil profesional derivada del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud, por los profesionales vinculados y/o adscritos, dentro de los predios asegurados descritos en la carátula de la póliza, de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional.

el amparo tiene como propósito indemnizar los perjuicios ocasionados por errores u omisiones con ocasión de la prestación de un servicio médico por los cuales el asegurado sea civilmente responsable.

6. Conforme lo anterior, mi representada **DUMIAN MEDICAL S.A.S**, tiene derecho al cubrimiento de los amparos contratados con **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS y con LIBERTY SEGUROS SA** mediante la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil N° **1058383 y 371603 respectivamente**, de tal suerte que en caso de llegar a resultar vencido en el proceso aludido en la referencia, resultando condenado, deberá la mencionada compañía aseguradora asumir el pago de la condena que eventualmente sea impuesta a mi representado.

PRETENSIONES

Teniendo en cuenta los hechos narrados anteriormente en este escrito, sírvase su Señoría conceder a mí representado el despacho favorable de las siguientes peticiones:

PRIMERA: Sírvase vincular a LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS y a LIBERTY SEGUROS SA, en calidad de llamado en garantía, al proceso cuyos rasgos se consignan en la referencia de este escrito, para que ante una eventual sentencia condenatoria indemnice los daños y perjuicios ocasionados dentro de los parámetros establecidos en los contratos de seguro, establecidos en las **Pólizas de seguro de Responsabilidad Civil No. 1058383, con vigencia del 11 de Noviembre de 2018 al 11 de Noviembre de 2019 de la Previsora Compañía de Seguros; y Póliza No. 371603 con vigencia 03 de febrero de 2020 a 03 de fe de febrero 2021 de Liberty Seguros SA**

SEGUNDA: Una vez se decida sobre la vinculación de LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros y de LIBERTY SEGUROS SA como llamados en garantía de mi representada, sírvase notificarla de conformidad con lo dispuesto en los artículos 197, 198 y 199 de la ley 1437 de 2011 y la modificación introducida por el artículo 612 de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso) al artículo 199 citado.

PRUEBAS:

A los específicos fines de este escrito me permito solicitar la valoración y práctica de los siguientes elementos probatorios:

1. Documentales:

1. Las pruebas documentales que obran en el expediente correspondiente al proceso de la referencia.

2. La Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. 1058383, con vigencia del 29 de Noviembre de 2018 a 29 de Noviembre de 2019 de la Previsora Compañía de Seguros; y Póliza No. 371603 con vigencia 03 de febrero de 2020 a 03 de febrero de 2021 de Liberty Seguros SA, contentiva de carátula, condiciones generales del seguro aludido a través de este documento, anexos de renovación y anexo de prórroga de vigencia.
3. Certificado de Existencia y Representación Legal de la PREVISORA S.A.

INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito a su Señoría señalar fecha y hora para que en audiencia pública el **DOCTOR ALVARO RAMON ESCALLON EMILIANI**, en su calidad de representante legal de la sociedad mercantil **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** o quien haga sus veces al momento de la diligencia y al **DOCTOR MARCO ALEJANDRO ARENAS**, en su calidad de representante legal de la sociedad mercantil **LIBERTY SEGUROS SA** o quien haga sus veces al momento de la diligencia, previa citación que se le haga a la dirección que él denuncia en el apartado de notificaciones contenido en este escrito, absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos que dan lugar a este llamamiento en garantía, la demanda que dio inicio al proceso al cual se contrae este documento, sus contestaciones, y demás que le puedan constar.

ANEXOS

A los específicos fines de este escrito me permito aportar los siguientes elementos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS y de LIBERTY SEGUROS SA.
2. Los documentos aducidos como prueba a través de este escrito.
3. Copia de este escrito para el traslado al llamado en garantía.



NOTIFICACIONES

Mi poderdante en la secretaria de su despacho o en aquella que de él se ha denunciado en el escrito de la demanda genitora del proceso aludido en la referencia.

El suscrito apoderado las recibirá en la secretaria de su Despacho o en la Calle 8 No.34-40 Barrio el Templete, en la Ciudad de Santiago de Cali -Valle , correo electrónico: juridico@dumianmedical.net.

La sociedad **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**, en el piso 8, del edificio ubicado en la calle 10 No. 4-47 de la ciudad de Cali.

La sociedad **LIBERTY SEGUROS SA** en la calle 72 No 10- 07 P7 de la ciudad de Bogotá.

Del Señor Juez, cordialmente,

NATHALY PELÁEZ MANRIQUE

C.C. 1.088.251.336

T.P. 188.270 del C.S. de la Jud.

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
2006	111715	371603	0	0

TIPO DE DOCUMENTO		ALTA DE PÓLIZA								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
			DESDE		HASTA		DESDE	HASTA		
BOGOTÁ, D.C		2020-FEB-10	2000012	2020-FEB-03	00:00 HORAS	2021-FEB-03	00:00	2020-FEB-03	2021-FEB-03	366

TOMADOR					
NOMBRE:	DUMIAN MEDICAL SAS				
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8050277431	TELÉFONO:	5185000	CIUDAD:	CALI
DIRECCIÓN:	CARRERA 36A 6 42				

ASEGURADO						
NOMBRE:	DUMIAN MEDICAL SAS					
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8050277431		TELÉFONO:	5185000	CIUDAD:	CALI
DIRECCIÓN:	CARRERA 36A 6 42					

BENEFICIARIO						
TERCEROS AFECTADOS						
DIRECCION COMERCIAL	DIRECCION:	CARRERA 36A 6 42	DEPARTAMENTO:	VALLE DEL CAUCA	CIUDAD:	CALI
	PAIS:	COLOMBIA				
ACTIVIDAD ECONOMICA						

AMPAROS	SUBLIMITES		DEDUCIBLES
	EVENTO	VIGENCIA	
Responsabilidad civil profesional médica	500,000,000	1,000,000,000	Ver en Observaciones
Predios, labores y operaciones	1,000,000,000	1,000,000,000	Ver en Observaciones
Uso de equipos y aparatos médicos (por declaración expresa)	500,000,000	500,000,000	Ver en Observaciones
Gastos de defensa	35,000,000	70,000,000	Ver en Observaciones
Perjuicios extrapatrimoniales	200,000,000	400,000,000	Ver en Observaciones

FECHA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO			
Anual		2020-MAR-26		PRIMA NETA	\$ 139,320,000
RECIBO DE PAGO	FECHA DE INICIO COBRO	FECHA FIN DE COBRO		GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 8,000
30146088	2020-FEB-03	2021-FEB-03		IVA	\$ 26,472,320
				TOTAL A PAGAR	\$ 165,800,320

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4030744	M D M ASESORES DE SEGUROS Y CIA. LTDA.	7022032	100%

COASEGURO			
CÓDIGO CÍA.	COMPAÑÍA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

CONDICIONADO GENERAL	
26/11/2016-1333-P-06-RCHC-01	

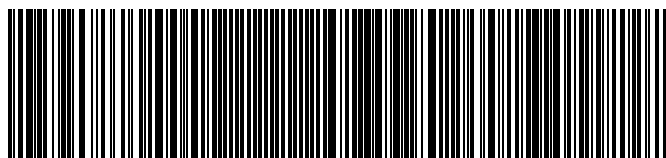
El contrato de seguros podrá ser revocado unilateralmente por cualquiera de las partes contratantes, previa solicitud por escrito, de conformidad con lo previsto en el artículo 1071 del Código de Comercio.

ARTICULO 1068 del Código de Comercio: Terminación automática del contrato de seguro. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima y de los gastos causados con prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la de la expedición del contrato.

Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra página Web www.libertycolombia.com.co en la ruta "Inicio \ Empresa \ Liberty Responsabilidad Civil". Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra Unidad del Servicio al Cliente, Línea Nacional gratuita: 01 8000 113390 / 115569; Desde Bogotá: 3 07 70 50; E-mail: servicioalcliente@Libertycolombia.com

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA



(415)7707274730185(8020)0000000000030146088(3900)0165800320(96)20200326

NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 30146088

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
2006	111715	371603	0	0

AMPAROS	SUBLIMITES		DEDUCIBLES
	EVENTO	VIGENCIA	

CLAUSULAS**Daño extrapatrimonial**

Cuando el daño tiene origen en una lesión corporal (daño corporal) cubre los siguientes tipos de perjuicios:

Moral, tendiente a compensar la aflicción o padecimiento desencadenado por el daño

A la salud o fisiológicos, encaminados a resarcir la pérdida o alteración anatómica o funcional del derecho a la salud y a la integridad corporal. Este concepto de daño a la salud concreta la reparación del perjuicio relativo a las afectaciones a la integridad psicofísica de la persona, reuniendo perjuicios tales como: el fisiológico, el biológico, el estético, el sexual, el psicológico, entre otros, (reúne esas manifestaciones de la persona al concepto y derecho que las engloba, la salud).

A la vida relación, alteración grave a las condiciones de existencia, reconocimiento individual o autónomo del daño (derecho al buen nombre, al honor, a la honra, derecho a tener familia, entre otros)

Otras daños definidos por la jurisprudencia como extrapatrimoniales

EMISION POLIZA NUEVA VIGENCIA 2020 ¿ 2021 DE ACUERDO AL BPM 2020932906

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

SE RELACIONAN LAS SEDES Y SUS DIRECCIONES:

- CLINICA DEL CAFE: CARRERA 12 0 - 75 / ARMENIA - QUINDIO
- UCI PEREIRA DUMIAN: CALLE 9 20 - 60 / PEREIRA - RISARALADA
- CLINICA MARIANGEL: CARRERA 36A 6 - 42 / TULUA - VALLE DEL CAUCA
- UCI DUMIAN SANTA ANA: AV 11E 8 41 / CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
- UCI DUMINA LOS CHORROS: CARRERA 36A 6 - 42 / CALI - VALLE DEL CAUCA
- CLINICA SANTA GRACIAS: CARRERA 15 15 - 49 / POPAYAN - CAUCA

CONDICIONES PARTICULARES:

- MODALIDAD: CLAIMS MADE PARA EL AMPARO DE RC PROFESIONAL CLÍNICAS/HOSPITALES
- RETROACTIVIDAD DESDE: (06/09/2011)

- NO OPERA RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL LÍMITE ASEGURADO

DEDUCIBLES

GASTOS DE DEFENSA 10% MINIMO 15.000.000 \$ COL

DEMÁS AMPAROS 10% MINIMO 62.000.000 \$ COL

EXCLUSIONES PARTICULARES

- SE EXCLUYE: GASTOS MÉDICOS // DICTAMENES PERICIALES
- PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESIÓN
- PERJUICIOS DERIVADOS DEL TRATAMIENTO A UN PACIENTE
- PERJUICIOS POR MODIFICACIONES O CAMBIO DE SEXO
- ENFERMEDAD PROFESIONAL O ACCIDENTE DE TRABAJO
- CONTAMINACIÓN PAULATINA
- DISCRIMINACIÓN, ACOSO Y/O HUMILLACIÓN

- ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN MÉDICA, SALVO LO SEÑALADO EN LA LEY 23 DE 1981, ARTÍCULO 7 O LAS QUE PUEDAN MODIFICAR LA PRESENTE LEY:

- A. QUE EL CASO NO CORRESPONDA A SU ESPECIALIDAD;
- B. QUE EL PACIENTE RECIBA LA ATENCIÓN DE OTRO PROFESIONAL QUE EXCLUYA LA SUYA;
- C. QUE EL ENFERMO REHUSE CUMPLIR LAS INDICACIONES PRESCRITAS.

TERMINOS Y EXCLUSIONES SEGÚN CLAUSULADO GENERAL DE LA POLIZA P-06-RCHC-01.

Uso de equipos y aparatos médicos (por declaración expresa)

Daños que se causen por el uso de equipos y aparatos médicos dentro del normal desarrollo de la práctica médica del asegurado

Te damos múltiples opciones para pagar tu póliza



Liberty Financia YA

Puedes obtener diferentes planes de financiación, con número de cuotas que más se adapte a tus necesidades.



Pagos Seguros En línea

Débito a cuenta corriente o de ahorros desde nuestra página web.



Débito Automático

Autoriza el pago mensual de tu póliza y olvídate de las filas en los bancos.



Entidades Financieras

- Bancolombia
- Citibank
- Banco de Occidente



Corresponsales Bancarios

- Carulla - Éxito - Surtimax - Colsubsidio
- Copidrogas - Vía Baloto - Edeq - Servi Pagos.



Tarjeta Crédito

Pagos en internet con tarjeta de crédito desde nuestra página web

Ingresa a www.libertyseguros.co

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN

RCP-006-005



CONDICIONES GENERALES

PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, DENOMINADA EN ADELANTE PREVISORA Y EL TOMADOR, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES QUE EL TOMADOR HA HECHO EN LA SOLICITUD, HAN CONVENIDO EN CONTRATAR EL PRESENTE SEGURO, CONFORME LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE CLAUSULADO GENERAL Y CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES PARTICULARES QUE SE CONSIGNEN EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA Y/O SUS ANEXOS Y/O ENDOSOS.

TODOS Y CADA UNO DE LOS AMPAROS DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO SE EXPIDEN BAJO LA MODALIDAD DE DELIMITACIÓN TEMPORAL DE COBERTURA DENOMINADO POR RECLAMACIÓN, CON ARREGLO A LO CONSIGNADO EN EL PRIMER INCISO DEL ARTÍCULO 4º. DE LA LEY 389 DE 1997.

LOS TÉRMINOS Y/O PALABRAS QUE SE ENCUENTRAN EN NEGRILLA A LO LARGO DE LA PÓLIZA ESTÁN DEFINIDOS BIEN DENTRO DEL TEXTO QUE DESCRIBE CADA COBERTURA O EN LA CLÁUSULA TERCERA (DEFINICIONES) DE ESTA PÓLIZA Y DEBEN SER ENTENDIDAS DE ACUERDO CON SU DEFINICIÓN.

LOS TÍTULOS Y SUBTÍTULOS QUE SE UTILIZAN A CONTINUACIÓN SON EstrictAMENTE ENUNCIATIVOS Y POR LO TANTO DEBEN SER INTERPRETADOS DE ACUERDO AL TEXTO QUE LOS ACOMPAÑA.

1 CLÁUSULA PRIMERA: AMPAROS

ESTA PÓLIZA OTORGA COBERTURA POR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DE CLÍNICAS, SANATORIOS, HOSPITALES Y/U OTRO TIPO DE ESTABLECIMIENTOS O INSTITUCIONES MEDICAS. BAJO CONDICIONES DESCRITAS A CONTINUACIÓN:

1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA

- a) PREVISORA, CON SUJECCIÓN A LOS TÉRMINOS, EXCLUSIONES Y DEFINICIONES DE ESTA PÓLIZA, RECONOCERÁ AL ASEGURADO HASTA EL (LOS) LÍMITE (S) DE EL (LOS) VALOR (ES) ASEGURADO (S) INDICADO (S) EL LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA Y/O CONDICIONES PARTICULARES, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES DERIVADOS LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE ESTE INCURRA, CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES DEL ASEGURADO, REALIZADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O CON POSTERIORIDAD A LA FECHA DE RETROACTIVIDAD PACTADA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, SIEMPRE QUE DICHA RESPONSABILIDAD SEA RECLAMADA POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA O DENTRO DEL PERIODO EXTENDIDO DE RECLAMACIONES EN CASO DE QUE EL MISMO FUERE ADQUIRIDO.
- b) PREVISORA, CON SUJECCIÓN A LOS TÉRMINOS, EXCLUSIONES Y DEFINICIONES DE ESTA PÓLIZA, HASTA EL (LOS) LÍMITE (S) DE EL (LOS) VALOR (ES) ASEGURADO (S) INDICADO (S) EL LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA Y/O CONDICIONES PARTICULARES, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE LEGALMENTE INCURRA EL ASEGURADO, CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DE LAS ACCIONES U OMISIONES DE SUS EMPLEADOS Y/O DE LOS PROFESIONALES Y/O AUXILIARES, TODOS ELLOS LEGALMENTE HABILITADOS E INTERVINIENTES EN LA PRESTACIÓN DE

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN

RCP-006-005



SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES, BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA O NO CON EL ASEGURADO, SIEMPRE QUE DICHA RESPONSABILIDAD SEA RECLAMADA POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA O DENTRO DEL PERIODO EXTENDIDO DE RECLAMACIONES EN CASO DE QUE EL MISMO FUERE ADQUIRIDO.

EN ESTE CASO PREVISORA SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LOS EMPLEADOS Y/O PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, ESTÉN O NO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA CON EL ASEGURADO CON LAS LIMITACIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

- c) ASIMISMO PREVISORA SE OBLIGA A DAR LA COBERTURA ANTERIORMENTE DESCRITA AL ASEGURADO, EN EL EVENTO EN QUE EL RECLAMO SE PRODUZCA COMO CONSECUENCIA DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIA A PERSONA O PERSONAS QUE HAYAN SIDO ATENDIDAS POR ESTE SERVICIO, EN CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O UN DEBER DE HUMANIDAD GENERALMENTE ACEPTADO.

1.2 RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL

- a) PREVISORA RECONOCERÁ HASTA EL (LOS) LÍMITE (S) DE EL (LOS) VALOR (ES) ASEGURADO (S) INDICADO (S) EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA Y/O CONDICIONES PARTICULARES, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE LEGALMENTE INCURRA EL ASEGURADO CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DE UN EVENTO DIFERENTE A UNA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES, OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O CON POSTERIORIDAD A LA FECHA DE RETROACTIVIDAD PACTADA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES Y QUE OCASIONE DAÑOS MATERIALES Y/O LESIONES CORPORALES A TERCEROS, DERIVADOS DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS DETALLADOS EN LA SOLICITUD DE SEGURO COMO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA Y DENTRO DE LOS CUALES SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES DE SALUD PROPIAS DEL ASEGURADO, SIEMPRE QUE DICHA RESPONSABILIDAD SEA RECLAMADA POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA O DENTRO DEL PERIODO EXTENDIDO DE RECLAMACIONES EN CASO DE QUE EL MISMO FUERE ADQUIRIDO.
- b) IGUALMENTE PREVISORA SE OBLIGA A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR LESIONES CORPORALES CAUSADAS A TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DIRECTA DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, TALES COMO COMIDAS, BEBIDAS, MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS PRODUCTOS O MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS O DENTALES. LOS PRODUCTOS ELABORADOS O FABRICADOS POR EL ASEGURADO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA DEBERÁN SER ELABORADOS O FABRICADOS CONFORME A RECETA MÉDICA. PARA TAL EFECTO, EL ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON PREVIA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN OFICIAL Y/O DEBERÁ HABER HECHO REGISTRAR PREVIAMENTE DICHO PRODUCTO ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, HABIENDO OBTENIDO DE DICHA AUTORIDAD LA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN RESPECTIVA SIEMPRE QUE DICHA RESPONSABILIDAD SEA RECLAMADA POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA O DENTRO DEL PERIODO EXTENDIDO DE RECLAMACIONES EN CASO DE QUE EL MISMO FUERE ADQUIRIDO.

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



1.3 GASTOS DE DEFENSA

1.3.1 ALCANCE DEL AMPARO

PREVISORA, CON SUJECCIÓN A LOS TÉRMINOS Y DEFINICIONES DE ESTA PÓLIZA, PAGARÁ LOS GASTOS Y COSTOS EN QUE RAZONABLEMENTE SE INCURRA PARA LA DEFENSA DEL ASEGURADO FRENTE A RECLAMACIONES EXTRAJUDICIALES Y JUDICIALES, HASTA POR EL LÍMITE ESTIPULADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, SIEMPRE Y CUANDO DICHOS GASTOS Y COSTOS FUEREN PREVIAMENTE APROBADOS POR PREVISORA, SIN QUE DICHO RECONOCIMIENTO IMPLIQUE ACEPTACIÓN DE COBERTURA RESPECTO DE LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO.

1.3.2 PROCEDIMIENTO PARA PAGO

PARA LOS PROCESOS PENALES, LOS GASTOS Y COSTOS JUDICIALES INCURRIDOS, TENDRÁN COBERTURA A PARTIR DE LA CITACIÓN A AUDIENCIA DE FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN, Y SE PAGARÁN POR REEMBOLSO UNA VEZ SEA PROFERIDA SENTENCIA DEFINITIVA O FALLO QUE FINALICE EL PROCESO, SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO: (i) HUBIERE SOLICITADO AUTORIZACIÓN PREVIA A PREVISORA PARA INCURRIR EN DICHOS GASTOS Y ESTOS HAYAN SIDO AUTORIZADOS POR ESCRITO, Y (ii) FUERE DECLARADO INOCENTE O EL DELITO POR EL CUAL FUESE SENTENCIADO NO CORRESPONDA A UN HECHO DOLOSO.

EN LOS DEMÁS CASOS LOS GASTOS DE DEFENSA SE RECONOCERÁN Y PAGARÁN AL MOMENTO DE SU APROBACIÓN POR PREVISORA, HASTA EL MONTO AUTORIZADO DE LOS MISMOS, APROBACIÓN QUE DEBERÁ SURTIRSE EN TODOS LOS CASOS DE FORMA PREVIA A CUALQUIER ACUERDO QUE REALICE EL ASEGURADO CON SU ABOGADO.

1.3.3 OTROS COSTOS DE PROCESOS QUE PROMUEVA LA VÍCTIMA EN CONTRA DEL ASEGURADO O DE PREVISORA

PREVISORA RESPONDERÁ, ADEMÁS, AÚN EN EXCESO DE LA SUMA ASEGURADA POR LOS COSTOS DEL PROCESO QUE EL TERCERO DAMNIFICADO O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN EN CONTRA DEL ASEGURADO, SALVO QUE LA RESPONSABILIDAD SE ENCUENTRE EXCLUIDA DE LA PRESENTE PÓLIZA O PROVENGA DE DOLO DEL ASEGURADO, O CUANDO EL ASEGURADO AFRONTE EL PROCESO CONTRADIENDO ORDEN EXPRESA DE PREVISORA. EN EL CASO DE SER CONDENADO EL ASEGURADO A PAGAR UNA INDEMNIZACIÓN A LA VÍCTIMA EN CANTIDAD SUPERIOR A LA SUMA ASEGURADA, LOS GASTOS Y COSTAS DEL PROCESO CORRERÁN POR PREVISORA ÚNICAMENTE EN PROPORCIÓN A LA CUOTA QUE LE CORRESPONDA POR LA CONDENA EN FUNCIÓN DE LA SUMA ASEGURADA.

1.3.4 COSTOS DE CAUCIONES

PREVISORA RECONOCERÁ LOS GASTOS Y/O COSTOS EN QUE INCURRA EL ASEGURADO PARA LA CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES QUE SEAN EXIGIDAS POR LAS AUTORIDADES O SEAN NECESARIAS PARA EJERCITAR DERECHOS DENTRO DE PROCEDIMIENTOS JUDICIALES INICIADOS COMO CONSECUENCIA DE HECHOS DAÑOSOS DE LOS QUE PUEDAN DAR LUGAR A UNA RESPONSABILIDAD CUBIERTA POR ESTA PÓLIZA.

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN

RCP-006-005



LA CONTRATACIÓN DE ESTA COBERTURA NO IMPLICA EN NINGÚN CASO LA OBLIGACIÓN PARA PREVISORA DE OTORGAR LA CAUCIÓN CORRESPONDIENTE.

EN TODOS LOS CASOS, LOS COSTOS DE CAUCIONES SÓLO SE RECONOCERÁN EN LA MEDIDA EN QUE DICHOS CONCEPTOS HUBIEREN SIDO PREVIA Y EXPRESAMENTE AUTORIZADOS POR PREVISORA. EL RECONOCIMIENTO DE DICHOS COSTOS SE REALIZARÁ EN LA FORMA EN QUE SE CONVENGA AL MOMENTO DE AUTORIZACIÓN DE LOS MISMOS.

1.4 PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

LA RESPONSABILIDAD POR PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES DERIVADOS DE ALGUNA RECLAMACIÓN SE CUBRIRÁ HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO ESTABLECIDO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

1.5 PERÍODO EXTENDIDO PARA RECLAMACIONES

EL PERÍODO EXTENDIDO PARA RECLAMACIONES DARÁ EL DERECHO AL ASEGURADO A EXTENDER, HASTA UN PERÍODO MÁXIMO DE DOS (2) AÑOS CONTADOS DESDE EL VENCIMIENTO O TERMINACIÓN DE LA PÓLIZA, LA COBERTURA PARA LAS RECLAMACIONES QUE SE RECIBAN O SE FORMULEN POR PRIMERA VEZ CONTRA EL ASEGURADO CON POSTERIORIDAD AL VENCIMIENTO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y EXCLUSIVAMENTE RESPECTO DE PERJUICIOS CAUSADOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, INCLUYENDO EL PERÍODO DE RETROACTIVIDAD QUE HUBIERE SIDO EXPRESAMENTE PACTADO Y OTORGADO.

EL AMPARO DE EXTENSIÓN DEL PERÍODO PARA RECLAMOS NO CAMBIARÁ LA FECHA DE VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA. SIMPLEMENTE EXTENDERÁ EL PERÍODO DURANTE EL CUAL, EL ASEGURADO, PODRÁ PONER EN CONOCIMIENTO DE PREVISORA DICHOS RECLAMOS.

LOS LÍMITES DE COBERTURA CONTRATADOS EN EL ÚLTIMO PERÍODO DE LA PÓLIZA, SON LOS MISMOS QUE REGISTRARÁN PARA EL AMPARO DEL PERÍODO EXTENDIDO DE RECLAMACIONES, ES DECIR, DICHO AMPARO NO ALTERARÁ EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO ACORDADO EN LA PÓLIZA, NI EL ALCANCE, TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS AMPAROS.

EL ASEGURADO ESTARÁ FACULTADO PARA CONTRATAR ESTA COBERTURA EN CASO DE REVOCACIÓN O NO RENOVACIÓN DEL CONTRATO, BIEN SEA POR SU DECISIÓN O POR LA DE PREVISORA, CON EL PAGO DE LA PRIMA ADICIONAL QUE SE ESTABLEZCA PARA EL EFECTO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O EN LAS CONDICIONES PARTICULARES ANEXAS A LA MISMA Y CON SUJECCIÓN A LOS DEMÁS TÉRMINOS ESTIPULADOS EN ESTA CLÁUSULA, SALVO EN CASO DE TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO, DEBIDO A FALTA DE PAGO DE LA PRIMA.

ES CONDICIÓN PARA EL OTORGAMIENTO DE ESTA EXTENSIÓN DE COBERTURA, EN CASO DE REVOCACIÓN O NO RENOVACIÓN DEL CONTRATO POR PARTE DEL ASEGURADO, QUE LA MISMA SEA SOLICITADA POR ESCRITO DENTRO DE LOS QUINCE (15) DÍAS HÁBILES ANTERIORES A LA FECHA DE TERMINACIÓN DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



DE IGUAL FORMA, EN EL EVENTO QUE EL CONTRATO SEA REVOCADO O NO RENOVADO POR PREVISORA, ESTA EXTENSIÓN DEBERÁ SER SOLICITADA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE AVISO DE REVOCACIÓN O NO RENOVACIÓN.

CUMPLIDAS TODAS LAS CONDICIONES ANTERIORES CONTENIDAS EN ESTE NUMERAL, PREVISORA:

- NO PODRÁ NEGARSE A OTORGAR EL AMPARO Y EMITIR EL ANEXO Y/O CERTIFICADO RESPECTIVO.
- NO PODRÁ CANCELARLO UNA VEZ EMITIDO.
- MANTENDRÁ VIGENTE EL AMPARO HASTA CUANDO SE AGOTE LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA LA ÚLTIMA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, O SE AGOTE EL PERÍODO OTORGADO DE DOS (2) AÑOS, CUALQUIERA QUE SUCEDA PRIMERO.

EN CASO QUE EL ASEGURADO NO CUMPLA CON TODAS Y CADA UNA DE LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA LA CONTRATACIÓN DEL ANEXO, PREVISORA QUEDARÁ LIBERADO DE SU OBLIGACIÓN DE OTORGARLO.

A FIN DE CALCULAR LA PRIMA POR EL AMPARO PARA LA EXTENSIÓN DEL PERÍODO PARA RECLAMACIONES, PREVISORA UTILIZARÁ LAS TARIFAS Y CONDICIONES EXISTENTES AL MOMENTO DE SOLICITUD DEL MISMO POR PARTE DEL ASEGURADO.

IGUALMENTE, PARA LOS EFECTOS DE ESTE CONTRATO, SI EL ASEGURADO OPTARE POR LA NO CONTRATACIÓN DEL PERÍODO EXTENDIDO PARA RECLAMACIONES, DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO O PIERDE EL DERECHO PARA HACERLO, PREVISORA QUEDARÁ LIBERADA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD FRENTE A RECLAMACIONES NO INICIADAS EN VIGENCIA DE LA PÓLIZA; LUEGO DEL VENCIMIENTO DE LA VIGENCIA DE LA ÚLTIMA PÓLIZA NO RENOVADA, SEA CUAL FUERE LA FECHA DE OCURRENCIA DEL HECHO GENERADOR DEL RECLAMO DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EN CASO DE QUE EL TOMADOR, ESTANDO VIGENTE EL PERÍODO EXTENDIDO PARA RECLAMACIONES, CONTRATASE OTRA PÓLIZA DE IGUAL O SIMILAR NATURALEZA, SEA CON PREVISORA O CUALQUIER OTRA ASEGURADORA, LA COBERTURA BRINDADA POR DICHO PERÍODO EXTENDIDO PARA RECLAMACIONES OPERARÁ SIEMPRE EN EXCESO DE DICHA OTRA PÓLIZA.

2 CLÁUSULA SEGUNDA: EXCLUSIONES

PREVISORA NO CUBRIRÁ BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA RECLAMACIONES Y/O INDEMNIZACIONES QUE SEAN CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE:

1. LA RESPONSABILIDAD PARA CON LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, PROPIA DE LOS DIRECTORES Y/O ADMINISTRADORES, ESTO ES LAS PERSONAS CON FUNCIONES DE DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN, TALES COMO REPRESENTANTES LEGALES, EJECUTIVOS, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, GERENTES Y ADMINISTRADORES.
2. LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PROPIA DE MÉDICOS Y/U ODONTÓLOGOS, O DE CUALQUIER PROFESIONAL DE LA SALUD.

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



3. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PROHIBIDOS POR LEYES ESPECÍFICAS, O POR REGULACIONES EMANADAS DE AUTORIDADES SANITARIAS U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES, O NO AUTORIZADOS POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES CUANDO TAL AUTORIZACIÓN FUESE NECESARIA, O NO PERMITIDOS DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS PROFESIONALES ACEPTADOS PARA LA PRÁCTICA DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES.
4. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS, SALVO AQUELLOS DE CARÁCTER CIENTÍFICO-EXPERIMENTAL AUTORIZADOS POR ESCRITO POR PREVISORA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, SIEMPRE QUE LA UTILIZACIÓN DE LOS MISMOS REPRESENTA EL ÚLTIMO REMEDIO PARA EL PACIENTE A RAÍZ DE SU CONDICIÓN.
5. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES REALIZADOS POR EL ASEGURADO, O BAJO SU DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN O APROBACIÓN, O REALIZADOS EN LOS PREDIOS Y/O CON LOS EQUIPOS DEL ASEGURADO, CUANDO SU HABILITACIÓN LEGAL Y/O LICENCIA PARA PRACTICAR LA MEDICINA Y PROVEER SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS NO EXISTA, YA SEA QUE HUBIERE SIDO SUSPENDIDA O REVOCADA, O HUBIERE EXPIRADO, O NO HUBIERE SIDO RENOVADA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y/U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.
6. EL INCUMPLIMIENTO AL DEBER DEL SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.
7. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE. DE LA INEFICIENCIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO CUYO OBJETIVO SEA EL IMPEDIMENTO O LA PROVOCACIÓN DE UN EMBARAZO O DE UNA PROCREACIÓN. EL INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES.
8. DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR IATROGÉNICO Y/O HEREDADO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO.
9. LA PROVOCACIÓN INTENCIONAL DEL DAÑO (DOLO) EN EL EJERCICIO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.
10. TRANSMUTACIONES NUCLEARES QUE NO PROVENGAN DEL USO TERAPÉUTICO DE LA ENERGÍA NUCLEAR Y EN GENERAL TODA RESPONSABILIDAD, CUALQUIERA QUE SEA SU CAUSA Y/U ORIGEN, RELACIONADA CON MATERIALES DE ARMAS, COMBUSTIBLES O DESECHOS NUCLEARES.
11. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE IMPORTEN DAÑOS POR CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS Y/O ASISTENTES, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA, NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



HOMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES.

12. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL CONTROL DE PESO QUE INCLUYAN LA PRESCRIPCIÓN DE DROGAS Y/O PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS TALES COMO GASTROPLASTÍA TRANSVERSAL, "BY-PASS" INTESTINAL, LIPOASPIRACIÓN O LIPOESCULTURA CON EXCEPCIÓN DE LOS TRATAMIENTOS QUE SE HAYAN PRACTICADO COMO RESULTADO DE UNA TUTELA.
13. FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y COSTOS DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR, REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS.
14. SANCIONES PUNITIVAS O EJEMPLARES, Y/O CUALQUIER MULTA O PENALIDAD IMPUESTA POR UN JUEZ CIVIL O PENAL, O SANCIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVAS.
15. ACTIVIDADES U OPERACIONES DE GUERRA DECLARADA O NO, HOSTILIDADES, INVASIÓN DE ENEMIGO EXTRANJERO, GUERRA CIVIL, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, HUELGA, MOTÍN, CONMOCIÓN CIVIL, VANDALISMO, TERRORISMO, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS, CONSPIRACIONES, PODER MILITAR O USURPADO, REQUISICIÓN Y DESTRUCCIÓN DE BIENES POR ORDEN DE CUALQUIER AUTORIDAD, NACIONAL DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL, DISTURBIOS POLÍTICOS Y SABOTAJES CON EXPLOSIVOS.
16. CONTAGIO, INFECCIÓN, IRRADIACIÓN, EXPOSICIÓN A RAYOS-X, O CUALQUIER OTRO MEDIO, OCURRIDOS O CONTRAÍDOS DURANTE LA VIGENCIA DE UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO O APRENDIZAJE DE CUALQUIER TERCERO CON EL ASEGURADO.
17. CUALQUIER OFENSA SEXUAL, CUALQUIERA SEA SU CAUSA Y/U ORIGEN, YA SEA CATALOGADA COMO TAL BAJO EL DERECHO PENAL O NO.
18. TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES A LOS PACIENTES DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y/O TRATAMIENTOS CUANDO LOS EMPLEADOS Y/O FUNCIONARIOS Y/O ASISTENTES Y/O CUALQUIER PROFESIONAL DE LA SALUD DEL ASEGURADO, SABEN O DEBERÍAN SABER QUE SON PORTADORES DE UNA ENFERMEDAD QUE, POR SU CONTAGIOSIDAD O TRANSMISIBILIDAD, HABRÍA IMPEDIDO A UN PROFESIONAL DE LA SALUD RAZONABLEMENTE CAPACITADO Y PRUDENTE EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, PRESTAR SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS A PACIENTES EN GENERAL, O UN SERVICIO Y/O TRATAMIENTO EN PARTICULAR.
19. RECLAMOS POR REINTEGRO DE HONORARIOS PROFESIONALES O SUMAS ABONADAS AL ASEGURADO O A SU REPRESENTANTE POR EL PACIENTE Y/U OTRA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A NOMBRE DEL PACIENTE, Y CON RELACIÓN A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS A DICHO PACIENTE POR PARTE DEL ASEGURADO, EXCEPTO AQUELLOS ORIGINADOS POR UN RECLAMO DEBIDAMENTE AMPARADO POR LA PÓLIZA.
20. TODA RESPONSABILIDAD CIVIL Y/O PENAL COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN AL PACIENTE.

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



21. DAÑOS ORIGINADOS POR UNA CONTAMINACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE U OTRAS VARIACIONES PERJUDICIALES DEL AGUA, AIRE, SUELO, SUBSUELO, INCLUYENDO CONTAMINACIÓN POR RUIDO, QUE NO SEA CONSECUENCIA DE UN ACONTECIMIENTO ACCIDENTAL, SÚBITO, REPENTINO E IMPREVISTO.
22. DAÑOS A BIENES O INMUEBLES BAJO CUIDADO, CUSTODIA, CONTROL O TENENCIA DEL ASEGURADO, DE MIEMBROS DE SU FAMILIA O DEPENDIENTES, O DE CUALQUIER PERSONA QUE ACTÚE EN SU NOMBRE, INCLUYENDO DAÑOS POR REFACCIONES, AMPLIACIONES O MODIFICACIONES AL INMUEBLE, O POR LA DESAPARICIÓN DE BIENES, DE PROPIEDAD DE TERCEROS EMPLEADOS Y PACIENTES.
23. LA TENENCIA, MANTENIMIENTO, USO O MANEJO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS DE CUALQUIER NATURALEZA, YA SEAN AÉREOS, TERRESTRES O ACUÁTICOS, Y SE USEN PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD ASEGURADA, ASÍ COMO LOS DAÑOS CAUSADOS A LOS VEHÍCULOS MISMOS, O BIENES DENTRO DE ELLOS, O A SUS OCUPANTES, INCLUYENDO PACIENTES DEL ASEGURADO.
24. LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DIFERENTE A LA PROVISTA POR ESTA PÓLIZA TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE INGENIEROS, ARQUITECTOS, ABOGADOS, ETC.
25. DAÑOS MATERIALES Y/O LESIONES PERSONALES CAUSADOS ENTRE EMPLEADOS O PERSONAL PERTENECIENTE A LA PLANTA DEL ASEGURADO O VINCULADOS A TRAVÉS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS U OTRA MODALIDAD.
26. DAÑOS CAUSADOS POR LA UTILIZACIÓN Y/O REMOCIÓN DE ASBESTOS.
27. LA FALTA O EL INCUMPLIMIENTO, COMPLETO O PARCIAL, DEL SUMINISTRO DE SERVICIOS PÚBLICOS, TALES COMO ELECTRICIDAD, AGUA, GAS Y TELÉFONO.
28. EL DESLIZAMIENTO DE TIERRAS, FALLAS GEOLÓGICAS, TERREMOTOS, TEMBLORES, ASENTAMIENTOS, CAMBIOS EN LOS NIVELES DE TEMPERATURA O AGUA, INCONSISTENCIA DEL SUELO O SUBSUELO, LLUVIAS, INUNDACIONES, ERUPCIÓN VOLCÁNICA O CUALQUIER OTRA PERTURBACIÓN ATMOSFÉRICA O DE LA NATURALEZA; ASÍ COMO TAMBIÉN LOS DAÑOS CAUSADOS POR LA ACCIÓN PAULATINA DE GASES O VAPORES, SEDIMENTACIONES O DESHECHOS COMO HUMO, HOLLÍN, POLVO Y OTROS, HUMEDAD, MOHO, HUNDIMIENTO DE TERRENO Y SUS MEJORAS, POR CORRIMIENTO DE TIERRAS, VIBRACIONES, FILTRACIONES, DERRAMES, O POR INUNDACIONES DE AGUAS ESTANCADAS O CORRIENTES DE AGUA.
29. EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O TOTAL, TARDÍO O DEFECTUOSO DE PACTOS O CONVENIOS QUE VAYAN MÁS ALLÁ DEL ALCANCE DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO, O MEDIANTE LOS CUALES EL ASEGURADO ASUMA O PRETENDA ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DE OTROS.
30. EL USO, TRANSPORTE O ALMACENAMIENTO DE EXPLOSIVOS, ASÍ COMO EL USO DE ARMAS DE FUEGO.
31. HOMICIDIO O LESIONES VOLUNTARIAS, EXCEPTO EL CASO DE IATROGENIA.
32. CARGA Y DESCARGA DE BIENES FUERA DE LOS PREDIOS DEL ASEGURADO.

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



33. DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.
34. PÉRDIDAS PATRIMONIALES PURAS, INCLUYENDO, PERO NO LIMITADAS A PÉRDIDA DE UTILIDADES, PÉRDIDA DE RENTAS O LUCRO CESANTE, QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESIÓN CORPORAL O UN DAÑO A LA PROPIEDAD AMPARADO POR ESTA PÓLIZA.
35. PRESTACIÓN DE SERVICIOS O EVENTOS OCURRIDOS FUERA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA O RECLAMOS SOMETIDOS A CUALQUIER JURISDICCIÓN EXTRANJERA.
36. CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SOLAMENTE SE OTORGA COBERTURA PARA LA CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LA CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS.
37. CON RESPECTO A PRODUCTOS Y EQUIPOS PARA EL DIAGNÓSTICO O LA TERAPÉUTICA NO SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS FABRICANTES, SUMINISTRADORES O PERSONAL EXTERNO RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS.
38. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES OCURRIDA FUERA DEL PERÍODO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA.
39. RECLAMOS O DEMANDAS DE TERCEROS QUE LLEGUEN A CONOCIMIENTO DEL ASEGURADO FUERA DEL LÍMITE TEMPORAL DE VIGENCIA, O DEL PLAZO OPCIONAL PACTADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, Y/O CONDICIONES PARTICULARES, AUNQUE DICHAS NOTIFICACIONES, RECLAMOS O DEMANDAS SE DERIVEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LOS PACIENTES PRACTICADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
40. LA RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, O DE CUALQUIER OBLIGACIÓN DE LA CUAL EL ASEGURADO PUDIESE RESULTAR RESPONSABLE EN VIRTUD DE CUALQUIER LEY O REGLAMENTO SOBRE ACCIDENTES DE TRABAJO, RIESGOS PROFESIONALES, COMPENSACIÓN PARA DESEMPLEADOS O BENEFICIOS POR MUERTE, INVALIDEZ, O INCAPACIDAD, O BAJO CUALQUIER LEY O INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SEMEJANTE, SEA PÚBLICA O PRIVADA.
41. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.
42. VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
43. QUE EL ASEGURADO Y/O LOS PROFESIONALES MÉDICOS DE CUALQUIER CLASE, ENFERMERAS, EMPLEADOS O AUXILIARES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O APRENDIZAJE, OMITAN O NO REALICEN EN FORMA ADECUADA O INCUMPLAN O DEJEN DE APLICAR LAS NORMAS, PROCEDIMIENTOS O PROTOCOLOS QUE RIGEN EL DILIGENCIAMIENTO MANEJO, REGISTRO ADECUADO, TRATAMIENTO, CONTROL, Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA Y EN GENERAL QUE VULNEREN LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN COLOMBIA AL RESPECTO PRINCIPALMENTE PERO NO

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



LIMITADO A LA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 POR LA CUAL SE ESTABLECEN NORMAS PARA EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y TODA NORMA QUE LA COMPLEMENTE, MODIFIQUE O REEMPLACE.

44. LA NO CONSERVACIÓN EN PERFECTAS CONDICIONES DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO, O CUANDO NO SE TOMEN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE CORRESPONDEN PARA EL ADECUADO USO DE TODOS LOS EQUIPOS MÉDICOS REQUERIDOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y/O TRATAMIENTO DE PACIENTES DE ACUERDO CON EL ESTADO DE ARTE, LAS BUENAS PRÁCTICAS, LOS REGLAMENTOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS APLICABLES, ASÍ COMO LAS CONDICIONES QUE HAYAN PODIDO ESTABLECER LOS FABRICANTES CUANDO A ELLO HAYA LUGAR.

3 CLÁUSULA TERCERA: DEFINICIONES

- a) Asegurado: Es el establecimiento médico asistencial que presta el servicio médico de salud, sea persona de Derecho Público o Privado, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la Solicitud de Seguro y designado como tal en la carátula de la póliza. Esta póliza de seguro otorga al Asegurado todos los derechos, cargas y obligaciones estipuladas bajo la misma.
- b) Beneficiario: Persona natural que tiene derecho a recibir la indemnización, en su calidad de paciente y/o esté legalmente legitimado para reclamar un perjuicio, derivado del daño ocasionado al paciente.
- c) Evento: Cualquier acción realizada por el Asegurado que sea cuestionada por un tercero en razón de que produzca "Daños Materiales" y/o "Lesiones Corporales" a dichos terceros, a causa de haber obrado con negligencia, impericia, imprudencia y/o en inobservancia de los deberes a su cargo.
- d) Servicios Profesionales en la atención de la Salud de los pacientes: Son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria y constituyen un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de los pacientes. Dichos servicios contemplan el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades o trastornos, la prevención de los males y la difusión de aquello que ayuda a desarrollar una vida saludable.
- e) Daños Materiales: Cualquier perjuicio, pérdida física, menoscabo o destrucción de una cosa tangible.
- f) Lesiones Corporales: Cualquier daño corporal o menoscabo de la salud, así como también cualquier merma de la integridad física, incluyendo la muerte.
- g) Costas, Gastos, Intereses y Honorarios: Los intereses moratorios, las costas, gastos y honorarios incurridos por el ASEGURADO para la asistencia legal y para realizar las investigaciones, la liquidación, la defensa o la transacción extrajudicial de cualquier reclamo que pudiese surgir bajo esta póliza.
- h) Fecha de Retroactividad: Fecha a partir de la cual se entenderán amparadas las prestaciones de servicios profesionales de atención en la salud de los pacientes o Eventos, esta corresponderá a la fecha que se pacte de común acuerdo entre el asegurado y PREVISORA, en caso contrario corresponderá a la fecha de inicio de vigencia de la primera póliza contratada por el asegurado sin que existan periodos de interrupción.

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



- i) Indemnización: Pago efectuado según lo estipulado en la póliza de seguro, por concepto de daños y/o perjuicios amparados por la presente póliza, la cual no puede superar el importe del límite de valor asegurado (Límite de Cobertura) indicado en las Condiciones Particulares.
- j) Paciente: Cualquier persona que reciba o haya recibido la prestación de servicios de salud y/o tratamientos médicos, quirúrgicos y/o odontológicos con el propósito de efectuar procedimientos, diagnósticos, profilácticos, curativos o paliativos.
- k) Reclamo: Cualquier acción judicial o extrajudicial, realizada contra el asegurado o su Asegurador, efectuado por primera vez durante la vigencia de la póliza o en el periodo de retroactividad otorgado, como consecuencia de un perjuicio causado por éste, solicitando compensación en forma monetaria y/o de servicios por daños y/o perjuicios ocasionados por una prestación de servicios profesionales de atención en la salud de los pacientes y/o evento.

Todas las Reclamaciones derivadas de la misma prestación del servicio de salud o Evento efectuadas a una o varias personas, se considerarán como una sola Reclamación, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha Reclamación se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las Reclamaciones haya sido presentada.

Así mismo, la serie de prestaciones de servicios profesionales de atención en la salud de los pacientes o Evento que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia o situación se considerarán una sola Reclamación, sin importar el número de reclamantes y/o Reclamaciones formuladas, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad.

4 CLÁUSULA CUARTA: LÍMITES DE RESPONSABILIDAD

El límite máximo de responsabilidad, asumido por PREVISORA al producirse el evento amparado, será el que se encuentra estipulado en la carátula de la presente póliza.

Si se presentaren varias reclamaciones contra el asegurado durante la vigencia de la póliza, la responsabilidad máxima de PREVISORA, por ningún motivo podrá exceder, los límites globales indicados en la carátula de la presente póliza.

Cuando en una cláusula o amparo adicional se estipule un sublímite por persona o por evento o por vigencia, tal sublímite será el límite máximo de indemnización que le aplique a dicha cobertura, la cual hará parte del límite asegurado global de la póliza.

Este límite asegurado se reducirá en igual cantidad del monto indemnizado y no habrá restablecimiento automático del valor asegurado.

Límite Agregado Anual de Cobertura: Si durante la vigencia de la póliza se produjeran reclamos a consecuencia de distintos servicios profesionales de atención en la salud de los pacientes y/o eventos, PREVISORA responderá por todo concepto de indemnizaciones, costas, gastos, intereses y honorarios hasta la suma especificada en el ítem Límite Agregado Anual de Cobertura de las Condiciones Particulares el cual comprende los valores indicados de manera individual para cada cobertura.

5 CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA O PERIODO DEL SEGURO

Corresponde al lapso comprendido entre las horas y fechas de inicio y finalización del mismo, conforme sea consignado en la carátula de la póliza y/o sus condiciones particulares y/o especiales.

A su vencimiento, este seguro no se prorrogará automáticamente, por tanto, expresamente se pacta que, al vencimiento del mismo, sólo se renovará si media previo acuerdo expreso de las partes, con indicación de los términos, condiciones y/o límites aplicables para el nuevo periodo.

6 CLÁUSULA SEXTA: DEDUCIBLE

El Asegurado se compromete a asumir a su cargo el monto o porcentaje pactado como deducible indicado en la carátula de la póliza y/o en las Condiciones Particulares por cada reclamo que sea indemnizable bajo esta póliza.

7 CLÁUSULA SÉPTIMA: PAGO DE LA PRIMA Y MORA

De acuerdo con el artículo 1066 del C. de Co. el tomador del seguro está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza.

La mora en el pago de la prima produce la terminación automática del seguro de acuerdo con lo previsto por el artículo 1068 del Código de Comercio.

8 CLÁUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO O DE TENER CONOCIMIENTO DE UN ACONTECIMIENTO ADVERSO

A. En caso de Siniestro o de tener conocimiento de Reclamaciones, el Asegurado, está obligado a:

- Adoptar todas las medidas que favorezcan su defensa frente a las Reclamaciones de responsabilidad, debiendo mostrarse tan diligente como si no existiera seguro.
- Dar noticia a PREVISORA de cualquier Reclamación judicial o extrajudicial formulada en su contra. La noticia deberá darse dentro de los (3) tres días hábiles siguientes a la fecha en que se haya conocido o debido conocer dicha situación y deberá incluir la siguiente información:

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



1. Lugar, fecha y hora en que ocurrió la prestación de servicios profesionales de atención en la salud a los pacientes;
 2. Descripción de las circunstancias que dieron o pudieron dar origen al reclamo;
 3. La naturaleza de las lesiones y sus posibles secuelas;
 4. Nombre, edad, sexo, domicilio y ocupación del paciente;
 5. Nombre y domicilio de cualquier testigo, si hubiere;
 6. Nombre y domicilio de los intervinientes en la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de los pacientes además del Asegurado.
- No asumir ninguna responsabilidad ni conciliar o transigir ninguna Reclamación, ni incurrir en ningún costo o gasto de los que estarían cubiertos por esta póliza sin el consentimiento escrito de PREVISORA.
- B. Si durante la vigencia de la póliza o del Periodo Extendido para Reclamaciones, el Asegurado tuviere conocimiento de cualquier hecho o circunstancia adversa que pudiera dar lugar razonablemente en el futuro a un Siniestro o a generar una Reclamación, incluyendo el hurto, extravío o pérdida de historias clínicas, estará igualmente obligado a cumplir con las obligaciones establecidas en el literal anterior.

En caso que con posterioridad a la terminación de la vigencia de la póliza efectivamente se formalice una Reclamación derivada de los hechos o circunstancias que fueron notificados a PREVISORA en la forma establecida en este numeral, dicha Reclamación se considerará presentada por primera vez en el mismo momento en que los hechos y circunstancias que la originaron fueron debidamente notificados o avisados a LA PREVISORA razón por la cual la cobertura procederá bajo la póliza que se encontraba vigente en ese momento.

- C. En caso de Siniestro, el Asegurado, deberá informar a PREVISORA, de los seguros coexistentes, con indicación de la aseguradora y de la suma asegurada de los mismos.

En todo caso, el incumplimiento malicioso de la obligación de declarar seguros coexistentes, conllevará la pérdida del derecho a ser indemnizado conforme lo preceptuado en el artículo 1076 del Código de Comercio.

- D. En caso de que el Tercero damnificado y/o beneficiario exija directamente a PREVISORA indemnización por los daños ocasionados por el Asegurado, deberá éste proporcionar todas las informaciones y pruebas pertinentes que PREVISORA solicite con relación a la ocurrencia del hecho y la cuantía que motiva la acción del Tercero perjudicado.

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



El incumplimiento de cualquiera de las anteriores obligaciones por parte del Asegurado, según fuere, legitimará a Previsora, de acuerdo con lo previsto por el artículo 1078 del Código de Comercio, para deducir del monto de la indemnización el valor de los perjuicios que dicho incumplimiento le hubiere causado.

9 CLÁUSULA NOVENA: CONTROL DE RECLAMACIONES Y DEL PROCESO

PREVISORA tendrá derecho de encargarse y de dirigir, en nombre del Asegurado, la defensa o negociaciones tendientes a conciliación o transacción de las Reclamaciones, o a formular en nombre del Asegurado y en su propio beneficio, demanda de reconvención o llamamiento en garantía con el fin de obtener compensación de terceros.

PREVISORA no conciliará ni transará ninguna Reclamación, ni podrá hacer acuerdos conciliatorios con Terceros, sin el consentimiento del Asegurado. En caso, que este último rehúse consentir un acuerdo conciliatorio que haya podido adelantar Previsora con los Terceros o rechacen la oferta de PREVISORA en cuanto a conciliar o transar una Reclamación, la responsabilidad de PREVISORA no excederá del importe de la conciliación o transacción propuesta, incluyendo los costos y gastos e intereses incurridos hasta la fecha de la no aceptación del acuerdo conciliatorio o la oferta por parte del Asegurado.

No obstante lo anterior, el Asegurado queda autorizado para incurrir en los gastos razonables que fueren necesarios para proteger evidencias o resguardar su posición frente a eventuales Reclamaciones, si por las circunstancias en que se presenten los hechos no fuere posible obtener el consentimiento de PREVISORA de manera oportuna.

10 CONDICIÓN DÉCIMA: DERECHOS DE PREVISORA EN CASO DE SINIESTRO

Ocurrido un siniestro, PREVISORA está facultada para:

- 1) Entrar en los predios o sitios en que ocurrió el siniestro, a fin de verificar o determinar su causa o extensión.
- 2) Inspeccionar, examinar, clasificar, avaluar y trasladar de común acuerdo con el asegurado, los bienes que hayan resultado afectados en el siniestro.
- 3) Transigir o desistir así como de realizar todo lo conducente para disminuir el monto de la responsabilidad a su cargo y para evitar que se agrave el siniestro.
- 4) Tomar las medidas que considere convenientes para liquidar o reducir una reclamación en nombre del asegurado.
- 5) Beneficiarse con todos los derechos, excepciones y acciones que favorecen al asegurado y se libera de responsabilidad en la misma proporción en que se libera el asegurado.

11 CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: PROCEDIMIENTO DE RENOVACIÓN

La presente póliza no se renovará automáticamente. PREVISORA estudiará los términos y condiciones de la renovación al recibir solicitud en ese sentido. La solicitud deberá hacerse por escrito con no menos de treinta (30) días de antelación a la fecha de vencimiento de la póliza.

12 CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN Y REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA

El presente seguro terminará por extinción del período por el cual se contrató, si no se efectuase la renovación correspondiente, por desaparición del riesgo, o agotamiento del límite asegurado, caso en el cual PREVISORA tiene derecho a devengar la totalidad de la prima correspondiente a la vigencia contratada.

Este seguro podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes. Por Previsora, mediante noticia escrita al asegurado, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días hábiles de antelación, contados a partir de la fecha del envío; por el Tomador, en cualquier momento, mediante aviso escrito remitido a Previsora.

En el primer caso, la revocación da derecho al asegurado a recuperar la prima no devengada, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha en que comienza a surtir efectos la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

13 CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

PREVISORA pagará al asegurado o al beneficiario cualquier monto debido bajo esta póliza dentro del mes siguiente a que se haya acreditado la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida, en un todo, de acuerdo con lo previsto por los artículos 1077 y 1080 del Código de Comercio.

De conformidad con lo previsto por el artículo 1110 del Código de Comercio, PREVISORA, adicional a pagar la indemnización en dinero tiene el derecho, si lo estima conveniente, de reconstruir, reponer o reparar los bienes asegurados destruidos o dañados o cualquier parte de ellos.

14 CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: PÉRDIDA DEL DERECHO DE INDEMNIZACIÓN.

El Asegurado o el Beneficiario quedarán privados de todo derecho procedente de la presente póliza, en los siguientes casos:

1. Cuando la reclamación presentada ante Previsora fuere de cualquier manera fraudulenta; si en apoyo de ella, se hicieren o utilizaren declaraciones falsas o si se emplearen otros medios o documentos engañosos o dolosos.
2. Cuando al dar noticia del siniestro omiten maliciosamente informar de los seguros coexistentes sobre los mismos intereses asegurados.
3. Cuando renuncien a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro, sin el previo consentimiento escrito de Previsora.

15 CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DECLARACIONES RETICENTES O INEXACTAS

De acuerdo con lo previsto por el artículo 1058 del Código de Comercio, el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por Previsora. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por Previsora, la hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si, el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del tomador, el contrato no será nulo, pero Previsora sólo estará obligada, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada, equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo, excepto lo previsto en el artículo 1160 del Código de Comercio.

Las sanciones consagradas en este artículo no se aplican si Previsora, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente.

16 CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: MODIFICACIÓN MATERIAL DEL RIESGO

De acuerdo con lo previsto por el artículo 1060 del Código de Comercio, el asegurado o tomador, según el caso, están obligados a mantener el estado del riesgo. En tal virtud, uno u otro deberán notificar por escrito a Previsora los hechos o circunstancias no previsibles que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, conforme al criterio consignado en el inciso 1º del artículo 1058, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación no menor de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del asegurado o del tomador. Si le es extraña, dentro de los diez (10) días siguientes a aquel en que tengan conocimiento de ella, conocimiento que se presume transcurridos treinta (30) días desde el momento de la modificación.

Notificada la modificación del riesgo en los términos consignados en el inciso anterior, Previsora podrá revocar el contrato o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima.

La falta de notificación oportuna produce la terminación del contrato, pero sólo la mala fe del asegurado o del tomador dará derecho a Previsora para retener la prima no devengada.

Así mismo, el Tomadora o el Asegurado podrán, durante la Vigencia del seguro notificar todas las circunstancias que disminuyan el riesgo, debiendo por tanto PREVISORA, en los términos del artículo 1065 del Código de Comercio, reducir la prima estipulada segunda la tarifa correspondiente por el tiempo no corrido del seguro.

17 CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: SUBROGACIÓN

De acuerdo con lo previsto por los artículos 1096 a 1099 del Código de Comercio en virtud del pago de la indemnización, PREVISORA se subroga, por ministerio de la ley y hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos del Asegurado contra las personas responsables del Siniestro.

El Asegurado, a petición de PREVISORA, deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle el ejercicio de los derechos derivados de la subrogación y será responsables de los perjuicios que le acarree a PREVISORA su falta de diligencia en el cumplimiento de esta obligación.

PREVISORA podrá repetir contra el Asegurado el importe de las indemnizaciones que haya debido satisfacer como consecuencia del ejercicio de la acción por el perjudicado o sus derecho habientes, cuando se descubra que el daño o perjuicio causado al Tercero se debió a conductas dolosas del Asegurado.

18 CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: AUDITORÍA E INSPECCIÓN

- a) PREVISORA tendrá el derecho de inspeccionar la propiedad y operaciones del Asegurado, incluyendo la revisión de manuales de procedimiento y mantenimiento, políticas y protocolos operacionales, etc., en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza, a fin de sugerir que éste mantenga un nivel adecuado de supervisión de riesgo y prevención de siniestros.
- b) De igual manera, PREVISORA tendrá el derecho de practicar auditorías médico-legales de la documentación clínica y demás documentación relacionada con la atención del “paciente” y de las prácticas médicas institucionales, así como de la aplicación, utilización y documentación del proceso de consentimiento informado.

También, PREVISORA podrá examinar y auditar los libros y expedientes del Asegurado en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza y dentro de un período de tres (3) años después del vencimiento de la misma, en todo cuanto se relacione con este seguro.

19 CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: CARÁCTER COMPLEMENTARIO DE LA COBERTURA Y COEXISTENCIA DE SEGUROS

En caso de que el amparo otorgado por esta póliza concorra con el otorgado por otras pólizas que amparen el mismo riesgo, PREVISORA sólo será responsable del pago de la indemnización en exceso del monto cubierto por los demás seguros contratados. En el evento de existir en dichas pólizas una cláusula en el sentido aquí expresado, se aplicarán las reglas referentes a la coexistencia de seguros, previstas en el artículo 1.092 del Código de Comercio, con arreglo a las cuales, los diversos aseguradores deberán soportar la indemnización en proporción a la cuantía de sus respectivos contratos, siempre que el Asegurado haya actuado de buena fe.

20 CLÁUSULA VIGÉSIMA: PRESCRIPCIÓN

De acuerdo con lo previsto por el artículo 1081 del Código de Comercio, la prescripción de las acciones derivadas de este contrato y de las disposiciones que lo rigen podrá ser ordinaria o extraordinaria.

La prescripción ordinaria será de dos (2) años y empezará a correr desde el momento en que el interesado haya tenido o debido tener conocimientos del hecho que da base a la acción.

La extraordinaria será de cinco (5) años correrá contra toda clase de persona y empezará a contarse desde el momento en que nace el respectivo derecho.

21 CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: LÍMITES TERRITORIALES

Se refiere al área geográfica, respecto de la cual se otorgará cobertura en virtud de esta póliza, según se especifica en la carátula y/o sus condiciones particulares y/o especiales, a menos que se defina de otra manera.

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



En caso de que nada se diga en la carátula de la póliza y/o sus condiciones particulares y/o especiales, se entenderá que los límites territoriales corresponden únicamente a la República de Colombia.

22 CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLE

Todos los términos y condiciones incluyendo cualquier cuestión relacionada con la celebración, validez, interpretación, desarrollo y aplicación de este seguro se rige por las leyes de la República de Colombia conforme lo dispone el artículo 869 del Código de Comercio.

Adicionalmente, cualquier desacuerdo entre el tomador y/o asegurado y Previsora con respecto a cualquier aspecto de este contrato se someterá a los tribunales de la República de Colombia, ya sea ante justicia ordinaria o la arbitral, en caso de que se pacte cláusula compromisoria en las condiciones particulares de esta póliza o se llegue a celebrar un compromiso de acuerdo con la ley.

23 CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: CESIÓN DE DERECHOS

Esta póliza y cualquiera de los certificados o anexos que se expidan con base en ella no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito de Previsora.

24 CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: MODIFICACIONES A ESTE CONTRATO

Cualquier modificación, acuerdo adicional, cambio o adición que se hagan a esta póliza, sólo tendrá valor probatorio cuando consten por escrito, con aceptación expresa de las partes.

25 CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: DOMICILIO

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

**26 CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: OBLIGACIONES EN MATERIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL
DE LAVADO DE ACTIVOS Y/O FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO**

El tomado y/o asegurado se compromete a diligenciar íntegra y simultáneamente a la celebración contrato de seguro, el formulario de vinculación o conocimiento de clientes que le será entregado por Previsora y, que resulta, de obligatorio cumplimiento para satisfacer los requerimientos del Sistema de Administración de Riesgos de lavado de activos y la financiación del terrorismo- SARLAFT.

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PARA INSTITUCIONES MÉDICAS – MODALIDAD POR RECLAMACIÓN**

RCP-006-005



Si alguno de los datos contenidos en el citado formulario sufre modificación en lo que respecta al tomador y/o asegurado, durante la vigencia del seguro, este deberá informar tal circunstancia a Previsora, para lo cual diligenciará nuevamente el respectivo formato.

Es requisito para la renovación del seguro que, el tomadora y/o asegurado diligencien nuevamente el formulario de vinculación o de conocimiento del cliente.

Parágrafo: Cuando el beneficiario del seguro sea una persona diferente al tomador y/o asegurado, la información relativa al beneficiario deberá ser diligenciada por éste al momento de la presentación de la reclamación, conforme al formulario que Previsora suministrará para tal efecto.

**27 CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL/
CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO**

Previsora incluirá los datos de carácter personal y todos los datos posteriores, que estén relacionados con el cumplimiento del contrato de seguro, en una base de datos por la que es y será responsable. La finalidad del tratamiento de dicha información será la prestación del contrato de seguro y el posible envío de información comercial y publicitaria sobre sus productos y servicios.

El tomador y/o asegurado autoriza expresamente que sus datos puedan ser cedidos a otras entidades por razones de coaseguro, reaseguro, cesión o administración de cartera o prevención del fraude.

El tomador y/o asegurado podrán hacer valer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, mediante notificación a Previsora, a la dirección que aparece en la presente póliza, de acuerdo con lo establecido en las Leyes Estatutarias 1266 de 2008 y 1581 de 2012, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En el caso de que el tomador facilite a Previsora información relativa a asegurados o terceros, dicho suministro se hará bajo el entendido de que dichos asegurados y/o terceros han manifestado previamente su autorización al tomador para que sus datos personales le sean comunicados a Previsora con la finalidad de poder cumplir con el contrato de seguro.

El tomador y/o asegurado autorizan a Previsora para que consulte, solicite, obtenga, transfiera, transmita, informe, conserve en sus archivos y reporte a las centrales de riesgo del sector financiero, bursátil, asegurador, de la seguridad social, fiscal o industrial, nacional o internacional, toda la información, confidencial o no, obtenida o que le haya sido suministrada, o que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente y bajo cualquier modalidad haya celebrado así como sobre novedades, referencias comerciales y bancarias, manejo de pólizas y demás servicios que surjan de sus relaciones comerciales con Previsora y con terceros.

PÓLIZA N°

1058383

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2**PREVISORA**
S E G U R O S**13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL**

SOLICITUD DÍA 30 MES 11 AÑO 2018			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO		
TOMADOR 2726366-DUMIAN MEDICAL S.A.S. DIRECCIÓN CARRERA 36 A NO. 6-42, CALI, VALLE DEL CAUCA									NIT 805.027.743-1 TELÉFONO 5141810								
ASEGURADO 2726366-DUMIAN MEDICAL S.A.S. DIRECCIÓN CARRERA 36 A NO. 6-42, CALI, VALLE DEL CAUCA									NIT 805.027.743-1 TELÉFONO 5141810								
EMITIDO EN BOGOTA			CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DÍA MES AÑO A LAS						HASTA DÍA MES AÑO A LAS		NÚMERO DE DÍAS	
MONEDA Pesos																	
TIPO CAMBIO 1.00			3202	32	30 11 2018			29 11 2018 00:00						29 11 2019 00:00		365	
CARGAR A: DUMIÁN MEDICAL S.A.S									FORMA DE PAGO 4. CONTADO - 30			VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 2,843,909,421.00					

Riesgo: 1 -
KR 36 A 6 42, CALI, VALLE DEL CAUCA

Categoría: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	2,843,909,421.00	NO	0.00
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	2,843,909,421.00	NO	0.00
4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	2,843,909,421.00	NO	0.00
5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	2,843,909,421.00	SI	99,536,829.74
	Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 8,000,000.00	\$	NINGUNO	
6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	2,843,909,421.00	NO	0.00
7	GASTOS MEDICOS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	50,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	10,000,000.00		
9	DANOS EXTRAPATRIMONIALES	300,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 8,000,000.00	\$	NINGUNO	
10	GASTOS JUDICIALES		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	150,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	20,000,000.00		
	Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 SMLLV	NINGUNO		

BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social	Documento	Porcentaje Tipo Benef
TERCEROS AFECTADOS	NIT 6665200008	100.000 % NO APLICA

RCP-006-5 - PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA I

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	\$***99,536,829.74
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$**18,911,997.65
AJUSTE AL PESO	\$*****-0.39
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*118,448,827.00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 076 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2016. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No 2509 DE 1985.

SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

30/11/2018 12:39:07

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				1065	1	MDM ASESORES DE SEGURO	

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1058383 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE EXPIDE LA POLIZA ARRIBA CITADA DANDO CONTINUIDAD A LA POLIZA 1055815 Y SE MANTIENE LA RETROACTIVIDAD DE LA MISMA.

RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y HOSPITALES
TOMADOR NOMBRE: DUMIAN MEDICAL S.A.S.
NIT: 805.027.743-1
DIRECCIÓN: KRA 36 A # 6 - 42

ASEGURADOS NOMBRE: DUMIAN MEDICAL S.A.S.
NIT: 805.027.743-1
DIRECCIÓN: KRA 36 A # 6 - 42

BENEFICIARIOS: USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS
CIUDAD: CALI
VIGENCIA: DOCE MESES, DESDE LA FECHA EN QUE LA PRESENTE
PROPUESTA SEA ACEPTADA POR EL ASEGURADO

OBJETO DEL SEGURO

Amparar la responsabilidad civil propia de la clínica, hospital y/u otro tipo de establecimientos o instituciones médicas bajo las limitaciones y exclusiones descritas en el clausulado general, incluyendo predios, labores y operaciones, además de la responsabilidad civil en que incurra la entidad asegurada exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza o el periodo de retroactividad contratado y reclamados por primera vez durante la vigencia de la póliza.

INTERES ASEGURABLE:

Contrato CN01 0132 2014 de fecha 30 de Septiembre de 2014 suscrito entre la Caja de Previsión Social de Comunicaciones Caprecom y Unión Temporal Ducot conformada por Dumian medical SAS. y Cosmitet Ltda. Corporación de Servicios Médicos internacionales Them y Cia Ltda cuyo objeto es la administración y operación de la Clínica anteriormente denominada Henrique de la Vega, bajo la exclusiva dirección, responsabilidad y plena autonomía administrativa y financiera del contratista, para la prestación de servicios de salud en la Clínica, durante quince (15) años o hasta la fecha en que haga uso de la opción de compra.

jueves, 29 de noviembre de 2018
ACTIVIDAD: Prestación de Servicios de Salud
MODALIDAD DE SEGURO: Póliza bajo la modalidad CLAIMS MADE
CLAUSULADO: Clausulado Previsora RCP-006-5
RETROACTIVIDAD: 30/09/2014
ÁMBITO TERRITORIAL: Colombia
JURISDICCIÓN: Colombia
LÍMITE ASEGURADO: \$ 2.843.909.421 por evento y por vigencia
COSTO ANUAL DEL SEGURO: Tasa de 3.5% + IVA

DEDUCIBLES:

1. Gastos médicos: Sin deducible
2. Gastos de defensa: 10% de los gastos incurridos
3. Demás amparos: 10% del valor de la pérdida, mínimo \$8.000.000

SUBLÍMITES

1. Gastos judiciales, de defensa o de abogados: sublimitado a \$20.000.000 por evento y \$150.000.000 por vigencia. Solo se reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible pactado.
2. Gastos médicos de emergencia, sublimitado a \$10.000.000 por evento y \$50.000.000 por vigencia. Se entiende aquellos gastos médicos, quirúrgicos, de ambulancia, hospitalarios, de enfermeras y de medicamentos prestados a terceros en que se incurran hasta tres (3) días calendario siguientes al accidente y sin aplicación de deducible; se excluyen reclamaciones de empleados y contratistas del asegurado, excepto en los casos que reciban servicio o atención médica como "pacientes" del asegurado
3. Perjuicios extrapatrimoniales, sublimitado a \$150.000.000 por evento y \$300.000.000 por vigencia. Siempre que se deriven de un daño material, lesión corporal cubierto por la póliza.

AMPAROS

Responsabilidad civil profesional médica:
Texto Continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1058383 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

1. Indemnizar al asegurado por cualquier suma de dinero que este deba pagar a un tercero en razón a la responsabilidad civil en que incurra, exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza o el periodo de retroactividad contratado y reclamados por primera vez durante la vigencia de la póliza y hasta los límites establecidos en la caratula de la póliza.

2. Cubrir la responsabilidad civil del asegurado, que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al "acto médico", en relación de dependencia o no con el asegurado, legalmente habilitados, cuando tales acciones u Comisiones resulten en un siniestro que de acuerdo con las condiciones generales de la póliza, produzca para el asegurado una obligación de indemnizar, según se describe en el punto anterior. En este caso previsor se reserva el derecho de repetición contra los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el asegurado.

3. Así mismo, Previsora se obliga a dar la cobertura anteriormente descrita al asegurado, en el evento en que el reclamo se produzca como consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.

4. Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico-experimental autorizados por escrito por previsor en las condiciones particulares, la utilización de los cuales representaría el último remedio para el "paciente" a raíz de su condición.

5. Actos médicos realizados por el asegurado, o bajo su dirección, supervisión o aprobación, o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado, con habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos, excepto en los casos en que no exista ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.

Responsabilidad civil general:

6. Responsabilidad civil del asegurado que provenga de un "evento" que cause "daños materiales" y/o "lesiones corporales" a terceros, derivados de la propiedad, arriendo o usufructo de los predios detallados en la solicitud de seguro como en la carátula de esta póliza y dentro de los cuales se desarrollan las actividades médicas propias del asegurado.

7. Responsabilidad civil del asegurado por "lesiones corporales" a terceros, como consecuencia directa del suministro de productos necesarios en la prestación de los servicios propios de la actividad medica de la institución asegurada, tales como comidas, bebidas, medicamentos, drogas u otros productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales. Los productos elaborados o fabricados por el asegurado o bajo su supervisión directa deberán ser elaborados o fabricados conforme a receta médica. Para tal efecto, el asegurado deberá contar con previa licencia, autorización o habilitación oficial y/o deberá haber hecho registrar previamente dicho producto ante la autoridad competente, habiendo obtenido de dicha autoridad la licencia, autorización o habilitación respectiva.

8. Responsabilidad por todo concepto de "costas, gastos, intereses, constitución de cauciones o fianzas y honorarios por cualquier demanda infundada o no, que se proponga en contra del asegurado o previsor por razón de errores y omisiones del asegurado, hasta los sublímites establecidos en la caratula de la póliza, por todos los acontecimientos formulados y notificados por primera vez durante la vigencia de la póliza, para la constitución de cauciones se tendrá una tasa máxima del 8%.

9. La indemnización originada por daños perjuicios extrapatrimoniales derivados de alguna reclamación se cubrirá hasta el Sublímite establecidos en la caratula de la póliza, el cual aplicará dentro de la suma asegurada y no en adición a esta.

10. Este seguro cubre la responsabilidad civil del asegurado por el "evento", que diera origen a los "daños materiales" y/o "lesiones corporales" alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

a) Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza o el periodo de retroactividad contratado.

b) Que el tercero o sus causahabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el periodo de vigencia de esta póliza, su renovación, o durante el periodo de extensión para denuncias, de acuerdo a lo establecido en el condicionado general.

EXCLUSIONES

Además de las exclusiones contenidas en el clausulado general salvo estipulación expresa en contrario, la presente póliza no se extiende a amparar la responsabilidad civil del asegurado en los siguientes casos:

1. Cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente

2. Todo tipo de reclamaciones relacionadas directa o indirectamente con SIDA/HIV y/o Hepatitis, cualquiera que fuere su causa u origen

3. Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1058383 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

4. La responsabilidad para con la institución asegurada, propia de las personas con funciones de dirección o administración, tales como directores ejecutivos, miembros de junta directiva, síndicos, gerentes y administradores.
5. Responsabilidad civil por daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado.
6. El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.
7. La responsabilidad civil profesional individual propia de médicos y/u odontólogos, o de cualquier profesional de la salud.
8. Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado y/o sus empleados, con o sin relación de dependencia, no hubiese cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos.
9. La transmisión de enfermedades del asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos cuando el asegurado sabe o debería saber que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a "pacientes" en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.
10. El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte del asegurado.
11. Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del "paciente". de la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento o la provocación de un embarazo o de una Procreación
12. La falta o el incumplimiento, completo o parcial, del suministro de servicios públicos, tales como electricidad, agua, gas y teléfono.
13. Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al "paciente".
14. El resultado esperado de los procedimientos realizados.
15. Prestación de servicios médicos domiciliarios
16. Reclamaciones propias de otra clase de seguros
17. Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud.
18. Renovación automática.
19. Restablecimiento de la suma asegurada
20. Incumplimiento de cualquier norma legal y de operación que regulan la materia.
21. Amparo para nuevos predios y operaciones.
22. R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas.

CONDICIONES PARTICULARES.

1. Revocación de la póliza, 30 días
 2. Ampliación de aviso de siniestro, 30 días
 3. Periodo extendido de reclamación, hasta 24 meses con previo aviso de 30 días y cobro de prima adicional.
 4. Para efectos de la presente póliza no se consideran como terceros a:
 - a. Las personas en relación de dependencia laboral con el asegurado.
 - b. Los socios, directores, miembros de junta directiva, síndicos, accionistas y administradores del asegurado, si este fuera persona jurídica, mientras estén desempeñando las funciones inherentes a su cargo o con ocasión de éste.
 - c. Los contratistas y/o subcontratistas y sus dependientes.
 - d. Las personas vinculadas con el asegurado por un contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios.
- Sin embargo, se deja constancia que las personas mencionadas en los incisos 1), 2), 3) y 4) serán considerados como terceros cuando, reciban servicio o atención medica como "pacientes" del asegurado.
5. Arbitramento de acuerdo a la legislación colombiana
 6. Designación de ajustador de mutuo acuerdo
 7. Los sublímites y coberturas ofrecidos, hacen parte de la suma asegurada y no en adición a esta.
 8. Para la expedición de la póliza además de las condiciones generales se debe adjuntar las condiciones de RC profesional para instituciones médicas, el original del Formulario debidamente diligenciado fechado y firmado por el representante legal de la Entidad.
 9. Esta póliza no operará como capa primaria, de otra póliza contratada por el asegurado
 10. El asegurado será responsable por declarar el verdadero estado del riesgo y mantener informada a la aseguradora de los cambios en este, sobre todo en lo relacionado con los reclamos presentados, tal como lo establecen los Artículos 1058 y 1060 del Código de Comercio.
- Texto Continúa en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1058383 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

11. La presente oferta comercial tendrá validez de 10 días calendario. En caso de presentarse un evento siniestral o cualquier otra circunstancia que modifique las condiciones del riesgo, la presente oferta quedará sin validez automáticamente