

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
DIAZ	COLONJE	NESTOR	OMAR	CC - 12977507

Sexo: M Fecha Nacimiento: 18/11/1961 Edad: 58 Años

Datos de la Atención

Fecha Atención: 03/03/2020

Servicio al que Ingreso: PRIORITARIA

Descripción

Motivo de Consulta: VERTIGOS, CEFALEA Y TINITUS

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON TAC DE CRANEO Y COLUMNA CERVICAL SIN ALTERACION . ACUDE EL DIA HDEOY A CITA MEIDCA PUES REFIERE CEFALEA A PREDOMINIO FRONTAL, VERTIGOS A PREDOMINIO A LOS CAMBIOS POSTURALES Y TIONITUS EN OIDO IZUQUIERDO, CON HIPOACUSIA DE OI. NIEGA CONVULSIONES

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
I/U : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA
OTROS : PAT: NIEGA

QX. NIEGA

FX CRANIECTOMIA POR HEMTOMA EPIUDURAL

TOXICOS: NIEGA

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA VERTIGO TINITUS OI

QUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : NIEGA SINTOMATOLOGIA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 82 FR: 17 P.A.: 110/70 Temp: 36.4

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : HEIRDA EN REGIN FORNTAL IZUQUIERDA CON PUNTOS DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECCION

OI: CANAL AE SIN ALTERACION, NO SANGRADO, MT INTEGRA

QUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE

S.N.C. : CONSCIENTE ORIENTADA COHERENTE UERZA Y SENSIBILIDAD OCNSERVAO, MANIOBRAS DE ROMBERG NEGATIVAS, NO SIGNOS

MEINIENGOS

Diagnóstico

S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

TRAUMA CRANEOENCEFALICO

NA

Plan de Tratamiento

CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA

BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 MG 16 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)

Acetaminofén Tab 1000 G ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s)

Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 205557

Epicrisis Paciente: CC 12977507 NESTOR OMAR DIAZ COLONJE

Medicamentos Suministrados

BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 MG 16 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s)

Acetaminofén Tab 1000 G ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s)

Incapacidad (días): 0

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.



Df. DIANA ARTEAGA MENA
Reg.M. 571620



No. de Caso: 205557	Nombre del Paciente NESTOR OMAR DIAZ COLONJE	Edad 58 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 12977507
Dirección: CALLE 9 # 13 - 46 B/ LA PAZ		Ciudad:	Telefono: 3103054092	
Ocupacion: OBREROS DE AGRICULTURA		Estado Civil: UNION	Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS	
Convenio:	Fec. Nacim. : 18/11/1961	Fecha Ing.: 03/03/2020	Hora Ing.: 07:56	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : VERTIGOS, CÉFALEA Y TINITUS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON TAC DE CRANEO Y COLUMNA CERVICAL SIN ALTERACION . ACUDE EL DIA HDEOY A CITA MEIDCA PUES REFIERE CÉFALEA A PREDOMINIO FRONTAL, VERTIGOS A PREDOMINIO A LOS CAMBIOS POSTURALES Y TIONITUS EN OIDO IZUQUIERDO, CON HIPOACUSIA DE OI. NIEGA CONVULSIONES

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PAT: NIEGA
QX. NIEGA
FX CRANIECTOMIA POR HEMTOMA EPIUDURAL
TOXICOS: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

REVISION POR SISTEMA :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CÉFALEA VERTIGO TINITUS OI
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : NIEGA SINTOMATOLOGIA
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO

FC: 82 FR: 17 T/A: 110/70 TEMP: 36.4

GLASGOW: E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : HEIRDA EN REGIN FORNTAL IZUQUIERDA CON PUNTOS DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECCION

OI: CANAL AE SIN ALTERACION, NO SANGRADO, MT INTEGRA
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE



HISTORIA CLINICA DE PRIORITARIA

Page 2 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 205557

PACIENTE: 12977507 - NESTOR OMAR DIAZ COLONJE

NO. ADMISION: 219724

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
S.N.C. : CONSCIENTE ORIENTADO COHERENTE FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MANIOBRAS DE ROMBERG NEGATIVAS, NO SIGNOS MENIERES

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO

S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

TRAUMA CRANEOENCEFALICO

Firma del Paciente

Dr. DIANA ARTEAGA MENA
Reg.M. 571620 Esp. MEDICINA GENERAL



BUSCAMOS LUZ EN LA OSCURIDAD.
CONSTRUYENDO EL FUTURO DE LOS NIÑOS.

ANEXO TECNICO 3 SOLICITUD DE AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Apertura: 2020/07/18

Nombre:	NESTOR OMAR DIAZ COLONJE	Identificación:	CC 12977507
Fecha de Nac.:	1962/11/18	Edad:	57 Años
Dirección:	CRA 40BIS 13-24	Barrio/Localidad:	EL GUABAL
Teléfono:	3163831076	Empresa Responsable:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Ocupación:		Tipo Usuario:	CONTRIBUTIVO - COTIZANTE
Médico Tratante:	FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA		

Entidad Prestadora:	INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
Código:	7600105205
Departamento:	Valle del Cauca - 76
Municipio:	Cali - 76001
Número de Solicitud:	0

MOTIVO CONSULTA

Motivo de Consulta:	OIDOS
Enfermedad Actual:	PACIENTE VIENE A VALORACION REFIERE QUE EN FEBRERO DE 2020, PRESETNO ACCIDENTE DE TRANSITO, A PARTIR DE LO CUAL PRESENTA TINNITUS IZQUEIRDO. HIPOACUSIA Y MAREOS

DIAGNOSTICOS

Causa Externa:	Accidente de tránsito
Tipo de Dx:	Impresion diagnostica
Dx:	H931 TINNITUS
Clase:	Principal
Dx Ingreso/Egreso:	Ingreso
Diagnóstico Relacionado 1:	H904 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRIC
Diagnóstico Relacionado 2:	H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
Conducta:	☒ AUDIOMETRIA ☒ LOGOaudiometria ☒ IMPEDANCIOMETRIA ☒ ACUFENOMETRIA ☒ ENG ☒ ELECTROCOCLEOGRAFIA ☒ CONTROL CON RESULTADOS <u>DR SILVA</u>

Consentimientos Firmados:	No
Remitido:	No

INFORMACION DE ANEXO 3

Prioridad de la Atención:	Electivo
Tipo de Servicio Solicitado:	Servicios Electivos
Ubicacion del paciente al momento de la Solicitud:	Consulta Externa
Examen Solicitado:	954100 AUDIOMETRIA SOD °



BUSCAMOS LUE EN LA ESQUERA
SUALABER EN EL DERECHO

INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
N.I.T. 890303395-4
CARRERA 38 # 5B1 39 Teléfono: 5140233

ANEXO TECNICO 3 SOLICITUD DE AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Apertura: 2020/07/18

Cantidad:	1
Examen 2:	954301 LOGOAUDIOMETRIA
Cantidad:	1
Examen 3:	954302 IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]
Cantidad:	1
Exámen 4:	954305 ACUFENOMETRÍA [TINNITUGRAMA]
Cantidad:	1
Exámen 5:	890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS
Cantidad:	1
Exámen 6:	952400 ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA SOD
Cantidad:	1
Exámen 7:	954602 ELECTROCOCLEOGRAFIA (ECOG)
Cantidad:	1

Firma del Médico	Registro Médico
	12119
FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA	Especialidad
C.C: 16639780	OTORRINOLARINGOLOGIA



Profesional Origen: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA Profesional Modifica: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA
Fecha Cierre: 2020/07/18 Hora Cierre: 07:24:48 Profesional Cierre: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA Esp: OTORRINOLARINGOLOGIA Registro: 12119



HISTORIA CLINICA OTORRINOLARINGOLOGICA

Fecha de Apertura: 2020/07/18

Nombre:	NESTOR OMAR DIAZ COLONJE	Identificación:	CC 12977507
Fecha de Nac.:	1962/11/18	Edad:	57 Años
Dirección:	CRA 40BIS 13-24	Barrio/Localidad:	EL GUABAL
Teléfono:	3163831076	Empresa Responsable:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Ocupación:		Tipo Usuario:	CONTRIBUTIVO - COTIZANTE
Médico Tratante:	FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA		

MOTIVO CONSULTA

Motivo de Consulta: OIDOS

Enfermedad Actual: PACIENTE VIENE A VALORACION REFIERE QUE EN FEBRERO DE 2020, PRESETNO ACCIDENTE DE TRANSITO, A PARTIR DE LO CUAL PRESENTA TINNITUS IZQUEIRDO. HIPOACUSIA Y MAREOS

ANTECEDENTES

Antecedentes Alérgicos:	NO
Antecedentes Traumatológicos:	Niega
Antecedentes Quirúrgicos:	PIERNA DERECHA
Antecedentes Patológicos:	NO
Antecedentes Tóxico-Medicamentoso:	Niega
Antecedentes Laborales:	Niega
Otros Sistemas:	Niega

EXAMEN FISICO

OIDOS	Otoscopia:	MT INTEGRAS
Diapasones:		Normal
NARIZ	Rinoscopia Anterior:	DESVIACION DEL TABIQUE A LA DERECHA
Rinoscopia Posterior:		Normal
Senos Paranasales:		Normal
BOCA	Boca:	Normal
FARINGE	Faringe:	Normal
LARINGE	Laringe:	Normal
CARA Y CUELLO	Cara y Cuello:	Normal

DIAGNOSTICOS

Causa Externa:	Accidente de tránsito
Tipo de Dx:	Impresion diagnostica
Dx:	H931 TINNITUS
Clase:	Principal
Dx Ingreso/Egreso:	Ingreso
Diagnóstico Relacionado 1:	H904 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRIC
Diagnóstico Relacionado 2:	H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
Conducta:	AUDIOMETRIA



Buscamos luz en la oscuridad
y damos esperanza al silencio

INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
N.I.T. 890303395-4
CARRERA 38 # 5B1 39 Teléfono: 5140233

Página 2 de 2

HISTORIA CLINICA OTORRINOLARINGOLOGICA

Fecha de Apertura: 2020/07/18

LOGO AUDIOMETRIA
IMPEDANCIOMETRIA
ACUFENOMETRIA
ENG
ELECTROCOCLEOGRAFIA
CONTROL CON RESULTADOS DR SILVA

Consentimientos Firmados: No
Remitido: No

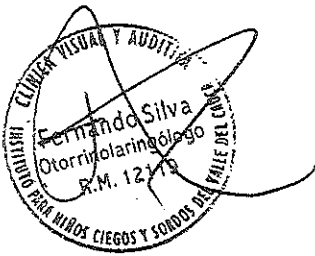
RIESGOS
El paciente presenta riesgos?: No

Firma del Médico

Registro Médico
12119

FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA
C.C: 16639780

Especialidad
OTORRINOLARINGOLOGIA



Profesional Origen: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA Profesional Modifica: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA
Fecha Cierre: 2020/07/18 Hora Cierre: 07:24:48 Profesional Cierre: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA Esp: OTORRINOLARINGOLOGIA Registro: 12119



No. de Caso: 217000	Nombre del Paciente NESTOR OMAR DIAZ COLONJE	Edad 58 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 12977507
Dirección: CALLE 9 # 13 - 46 B/ LA PAZ		Ciudad:	Telefono: 3103054092	
Ocupacion: OBREROS DE AGRICULTURA	Estado Civil: UNION	Entidad : MUNDIAL DE SEGUROS		
Fec. Nacim. : 18/11/1961		Fecha Ing.: 29/07/2020	Hora Ing.: 07:07	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL TELECONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

HISTORIA DE FRACTURA ESCAPULA IZQUIERDA QUE DICE AUN LE DUELE Y SE NOTA EL BULTO CON QUE QUEDO

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PAT: NIEGA
QX. NIEGA
FX NIEGA
TOXICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : FR : T/A : TEMP :
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : PACIENTE LOGRA ABD Y FLEXION A 120 GRADOS DEL HOMBRO IZQUIERDO
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

FRACTURA DE ESCAPULA IZQUIERDA

EVOLUCIÓN

CONTROL TELECONSULTA

HISTORIA DE FRACTURA DE ESCAPULA IZQUEIRDA QUE DICE AUN LE DUELE Y SE NOTA EL BULTO CON QUE QUEDO

EXAMEN PACIENTE LOGRA ABD Y FLEXION A 120 GRADOS DEL HOMBRO IZQUIERDO

RX YA CONSOLIDO SUS FRACTURAS CON LIGERA ANGULACION DE LA ESCAPULA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit. 900847382 9

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 217000

PACIENTE: 12977507 - NESTOR OMAR DIAZ COLONJE

Consecutivo: CE -231429-3

No. de Caso: 217000	Nombre del Paciente NESTOR OMAR DIAZ COLONJE	Edad 58 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 12977507	Orden No. 3
Medico: BRAHIM NICOLAS KATTAN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 29/07/2020	Hora: 09:40
CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA			3 MESES		

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y
TRAUMATOLOGIA
Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 217000

PACIENTE: 12977507 - NESTOR OMAR DIAZ COLONJE

NO. ADMISION: 231429

PLAN

EXPLICO SUS SECUELAS PERANENTES DEBE SEGUIR SUS EJERCICIOS APRENDIDOS POR VARIOS MESES

CONTROL EN 3 MESES

ANALGESIA A NECESIDAD

CONDUCTA / PLAN

1. 29/07/20 : ACETAMINOFÉN TAB 500 G ORAL CADA 8 HORAS POR 20 DIA(S)

3. 29/07/20 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA 3 MESES

Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN

Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit. 900847382 9
Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

Caso: 217000

PACIENTE: 12977507 - NESTOR OMAR DIAZ COLONJE

Consecutivo: CE -231429-1

No. de Caso: 217000	Nombre del Paciente NESTOR OMAR DIAZ COLONJE	Edad 58 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 12977507	Orden No. 1
Medico: BRAHIM NICOLAS KATTAN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 29/07/2020	Hora: 09:34
Codigo 0011	Medicamento Acetaminofén Tab	Frecuencia 500 G ORAL Cada 8 Horas por 20 Dia(s)			Cant 60

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.



Firma del Paciente

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y
TRAUMATOLOGIA

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40



INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA REPORTE DE EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA

FECHA DE EVALUACIÓN: NOVIEMBRE 26 2020
PACIENTE: NESTOR OMAR DIAZ
EDAD: 58 AÑOS CC 12977507
MOTIVO DE CONSULTA: MAREOS Y TINNITUS OI

AUDIOMETRÍA TONAL

Oído Derecho: Sensibilidad Auditiva Normal 250 a 3000Hz; con descenso Neurosensorial grado Leve – Moderado, entre frecuencias de 4000 a 8000Hz.

PTA: 10dB

Oído Izquierdo: No se obtiene detección ante estímulos sonoros, a la máxima salida del equipo (cofosis). Usuario manifiesta sólo sentir aparente sensación de "presión".

PTA: NR (No Responde)

(PTP O PTA: PROMEDIO DE TONOS PUROS)

LOGO AUDIOMETRÍA

Oído Derecho: Umbral de reconocimiento de palabra (**SRT**) en 10dB, con un nivel de presentación de palabras de 40dB, alcanza un 100% de discriminación del lenguaje.

Oído Izquierdo: No se obtiene umbral de reconocimiento de palabras ni discriminación, a la máxima salida del equipo con masking contralateral.

INMITANCIA ACÚSTICA

Oído derecho: Curva tipo **A (Normal)**; Reflejos acústicos ipsi Presentes y contralaterales Ausentes.

Oído izquierdo: Curva tipo **A (Normal)**; Reflejos acústicos ipsi Invertidos/Ausente y contralaterales Presentes.

ACUFENOMETRÍA

Pte. manifiesta presentar tinnitus en OI, pero no aplica llevar a cabo para ésta prueba, debido al grado de disminución auditiva (ausencia de respuestas).

RECOMENDACIONES:

- Control Médico Remitente.


JENNY L. SUÁREZ DE LA TORRE
FLGA. ESPECIALISTA AUDIOLOGÍA

CLINICA VISUAL Y AUDITIVA OJOS OIDOS NARIZ GA

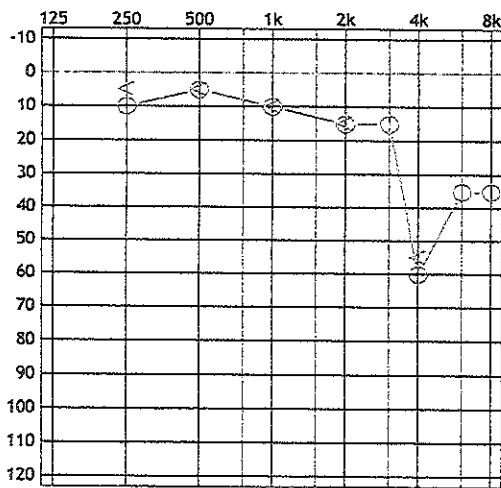
Inst para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca



Nombre de paciente DIAZ COLONJE, NESTOR OMAR

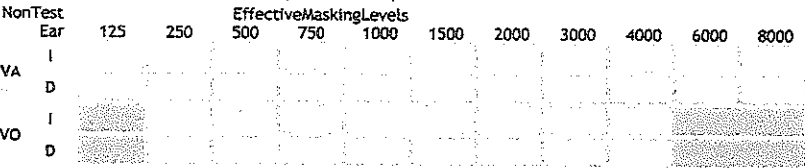
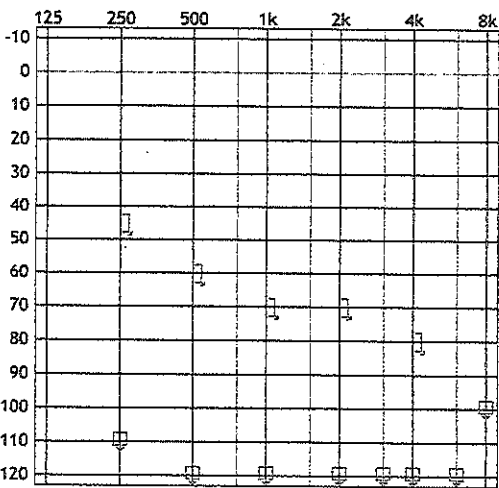
Fecha de nacimiento 18/11/1961

Fecha de prueba: 26/11/2020



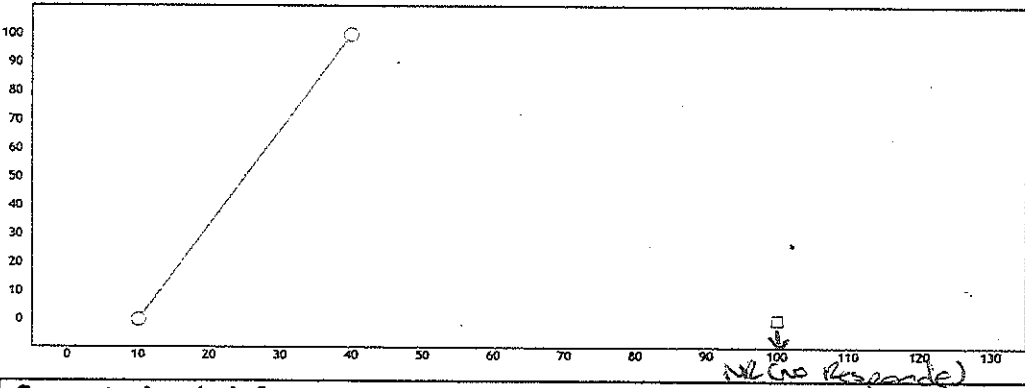
Clave

HTL ○
BCL △
VA enmascarada, sin respu. □
VO enmascarada, sin respu. ▤



Promedio de tonos puros

HTL
erecho (3 Frec.) 10
izquierdo (3 Frec.) 120



Legend

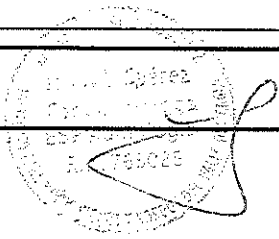
SRT ○
URH enmascarado ▤

Comentarios de informe

ALI-ACUF. (JS)

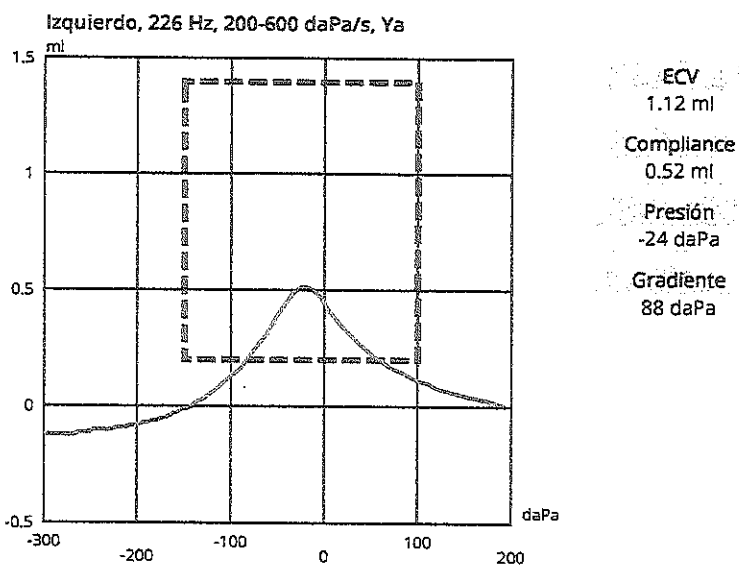
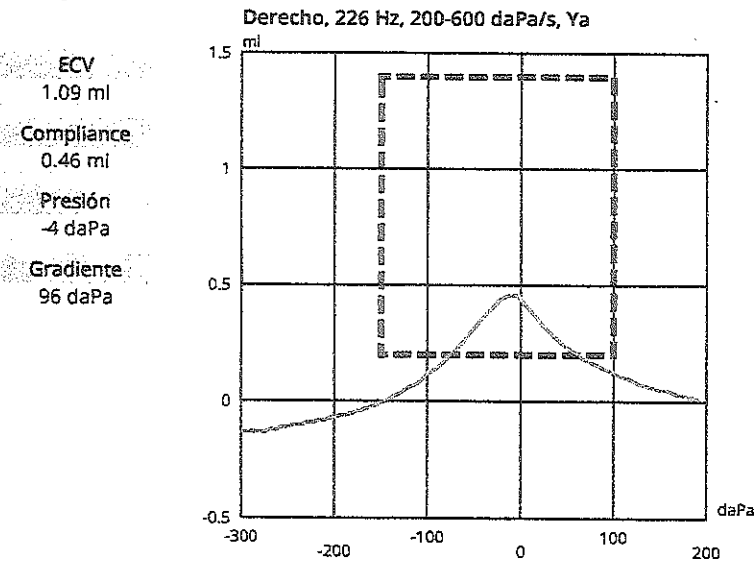
Nombre :
ABC

26/11/2020

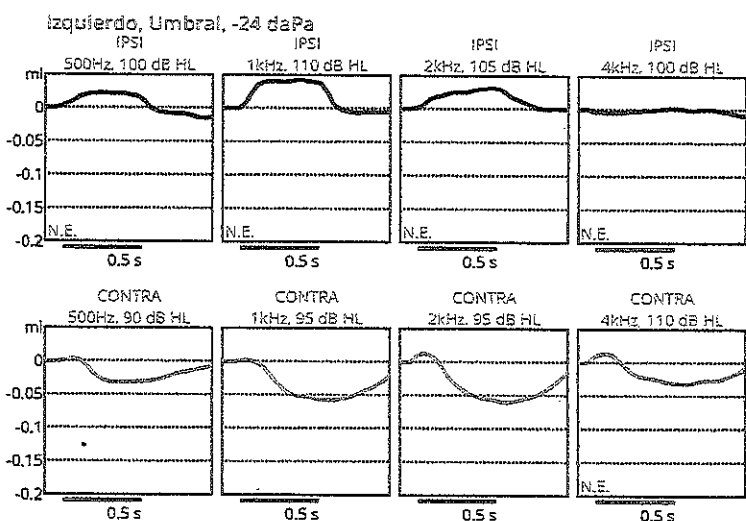
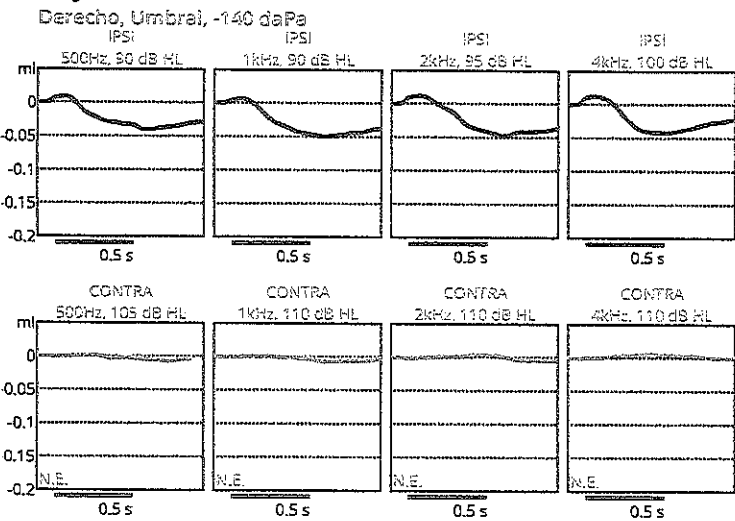


PACIENTE: NESTOR OMAR DIAZ COLONJE - 1961/11/18 (59 years) - H

1: Timpanometría - 2020/11/26 08:26 a.m.



2: Reflejos acústicos - 2020/11/26 08:26 a.m.





CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
FISIOTERAPIA

Page 1 of 5

Caso: 215866

PACIENTE: 12977507 - NESTOR OMAR DIAZ COLONJE

Consecutivo: 230292 - 11

No. de Caso: 215866	Nombre del Paciente NESTOR OMAR DIAZ COLONJE	Edad 58 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 12977507
Remitido de: FISIOTERAPIA				

Fecha y Hora

DESCRIPCION

04/08/20 - 10:11 PACIENTE INGRESA PARA TERAPIA FISICA PARA HOMBRO IZQUIERDO

REALIZA TERAPIA FÍSICA CON MODALIDADES SEDATIVAS ASI:

- COMPRESA HUMEDO CALIENTE POR 15 MINUTOS
- ESTIMULACION ELECTRICA FARADICA (TENS) POR 15 MINUTOS CON TRENES

SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:

- EJERCICIO ISOMETRICOS CON BALON
- EJERCICIO ACTIVO LIBRE EN POLEA
- EJERCICIO RESISTIDO CON THERABAND

PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

FISIOTERAPIA

Sonia Elizabeth Cordoba Yanguatin

SONIA ELIZABETH CORDOBA YANGUATIN

03/08/20 - 10:17 PACIENTE INGRESA PARA TERAPIA FISICA PARA HOMBRO IZQUIERDO

REALIZA TERAPIA FÍSICA CON MODALIDADES SEDATIVAS ASI:

- COMPRESA HUMEDO CALIENTE POR 15 MINUTOS
- ESTIMULACION ELECTRICA FARADICA (TENS) POR 15 MINUTOS CON TRENES

SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:

- EJERCICIO ISOMETRICOS CON BALON
- EJERCICIO ACTIVO LIBRE EN POLEA
- EJERCICIO RESISTIDO CON TEHRABAND

PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

FISIOTERAPIA

Sonia Elizabeth Cordoba Yanguatin

SONIA ELIZABETH CORDOBA YANGUATIN

31/07/20 - 10:36 PACIENTE INGRESA PARA TERAPIA FISICA PARA

REALIZA TERAPIA FÍSICA CON MODALIDADES SEDATIVAS ASI:

- COMPRESA HUMEDO CALIENTE POR 15 MINUTOS
- ESTIMULACION ELECTRICA FARADICA (TENS) POR 15 MINUTOS CON TRENES

SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES AFECTOS CON:

- EJERCICIO ISOMETRICOS CON BALON
- EJERCICIO ACTIVO LIBRE EN POLEA
- EJERCICIO RESISTIDO CON THERABAND
- BALONTERAPIA



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 2 of 2

Caso: 215694

PACIENTE: 12977507 - NESTOR OMAR DIAZ COLONJE

NO. ADMISION: 230117

EXAMEN TIENE AUN CABESTRILLO OUESTO QUE DICE LLEVA 5 MESES CON EL LIMITACION DE LA ABD Y FLEXION DEL HOMBRO IZQUIERDO A 120 GRADOS. SE APRECIA PROMINENCIA MARCADA DE LA ESCAPULA IZQUEIRDA CON DEPRESION CENTRAL

PLAN

RETIRO DE CABESTRILLO

FISIOTERAPIA PARA HOMBRO IZQUIERDO PRIORITARIA 20 SESIONES

CONTROL EN 2 SEMANAS CON RX DE ESCAPULA IZQUIERDA AP LATERAL Y TANGENCIAL

INCAPACIDAD 15 DIAS HASTA LA CITA

ANALGESIA

CONDUCTA / PLAN

1. 15/07/20 : DICLOFENACO GEL 1% 50 GR 50 GR TOPICO CADA 24 HORAS POR 2 DIA(S)
2. 15/07/20 : ACETAMINOFÉN TAB 500 G ORAL CADA 6 HORAS POR 20 DIA(S)
3. 15/07/20 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA HOMBRO IZQUIERDO 20 SESIONES ***PRIORITARIA****
4. 15/07/20 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA 2 SEMANAS CON RX DE ESCAPULA IZQUIERDA AP, LATERAL Y TANGENCIAL
5. 15/07/20 : INCAPACIDAD MEDICA 15 DIAS

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Firma del Paciente



ANEXO TECNICO 3 SOLICITUD DE AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Apertura: 15/12/2020

Nombre:	NESTOR OMAR DIAZ COLONJE	Identificación:	CC 12977507
Fecha de Nac.:	18/11/1962	Edad:	58 Años
Dirección:	CRA 40BIS 13-24	Barrio/Localidad:	EL GUABAL
Teléfono:	3163831076	Empresa Responsable:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Ocupación:	OTROS	Tipo Usuario:	OTROS
Médico Tratante:	FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA		

Entidad Prestadora:	INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
Código:	7600105205
Departamento:	Valle del Cauca - 76
Municipio:	Cali - 76001
Número de Solicitud:	0

DIAGNOSTICOS

Causa Externa:	Enfermedad general
Tipo de Dx.	Confirmado repetido
Dx:	H904 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL. UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRIC
Clase:	Principal
Dx Ingreso/Egreso:	Ingreso
Conducta:	ADAPTACION DE AUDIFONO CROS, CITA DE CONTROL EN 6 MESES
Remitido:	No

INFORMACION DE ANEXO 3

Prioridad de la Atención:	Electivo
Tipo de Servicio Solicitado:	Servicios Electivos
Ubicación del paciente al momento de la Solicitud:	Consulta Externa
Examen 1:	8903022 CONSULTA ESPECIALIZADA OTORRINOLARINGOLOGO
Cantidad:	1
Examen 2:	954801 EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS +
Cantidad:	1
Justificación Clínica:	ADAPTACION DE AUDIFONO CROS, CITA DE CONTROL EN 6 MESES



Registro Médico

12119

Especialidad

OTORRINOLARINGOLOGIA

Profesional Origen: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA

Profesional Modifica: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA

Fecha Cierre: 15 12 2020 Hora Cierre: 13:50:57 Profesional Cierre: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA

Esp: OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro: 12119



PLAN DE EVOLUCION OTORRINOLARINGOLOGICA

INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

Fecha de Apertura: 15/12/2020

Nombre:	NESTOR OMAR DIAZ COLONJE	Identificación:	CC 12977507
Fecha de Nac.:	18/11/1962	Edad:	58 Años
Dirección:	CRA 40BIS 13-24	Barrio/Localidad:	EL GUABAL
Teléfono:	3163831076	Empresa Responsable:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Ocupación:	OTROS	Tipo Usuario:	OTROS
Médico Tratante:	FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA		

Entidad Prestadora:	INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
Código:	7600105205
Departamento:	Valle del Cauca - 76
Municipio:	Cali - 76001
Número de Solicitud:	0

PLAN DE EVOLUCION

Plan de Evolución: CONTROL CON REUSLTADO DE EXAMENES, ENG NORMAL. ECOG OD NORMAL. OI: NO SE OBTIENE NINGUNA RESPUESTA. AUDIOMETRIA OD: NORMAL PTP: 10dB. OI: NO SE OBTIENEN ESTIMULOS SONOROS. PTP: NR. DISCRIMINA AL 100% A 40dB. OI: NO SE OBTIENE UMBRAL. CURVAS TIPO A NORMAL

DIAGNOSTICOS

Causa Externa:	Enfermedad general
Tipo de Dx:	Confirmado repetido
Dx:	H904 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRIC
Clase:	Principal
Dx Ingreso/Egreso:	Ingreso
Conducta:	ADAPTACION DE AUDIFONO CROS. CITA DE CONTROL EN 6 MESES
Remitido:	No

Firma del Médico

Registro Médico

12119

Especialidad

OTORRINOLARINGOLOGIA

FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA
C.C: 12977507

Profesional Origen: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA

Profesional Modifica: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA

Fecha Cierre: 15/12/2020

Hora Cierre: 13:50:57

Profesional Cierre: FERNANDO EMILIO SILVA CONCHA

Esp: OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro: 12119

ELECTRONISTAGMOGRAFIA

1. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES NESTOR OMAR DIAZ COLONJE
ID. 12.977.507
EDAD: 58 AÑOS
FECHA: NOVIEMBRE 26 /2020

2. RESULTADOS DEL EXAMEN

SACADAS DE BUSQUEDA: NORMAL

TEST DE GAZE: NORMAL

PENDULO: NORMAL

REFLEJO OPTOKINETICO: NORMAL

PRUEBA DIX HALLPIKE: NEGATIVO

PRUEBAS CALORICAS: NORMAL

COMENTARIO: NORMAL

ATENTAMENTE,






Clínica Visual & Auditiva
C/ 5 - b2 - 37A - 50 - Cali
Instituto Para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca

TITO LIVIO DELGADO - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO
EXAMINADOR: VICKY LAINO CASTAÑO - AUDIOLOGA

NIT. 890.303.395-4

E-mail: instituto@ciegosysordos.org.co — www.ciegosysordos.org.co

CALI

Dirección Clínica: Calle 5 b2 # 37A - 50

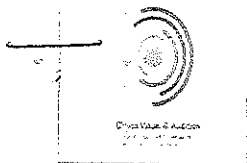
Dirección Rehabilitación: Carrera 38 # 5b1 - 39

PBX: 514 0233 FAX: 558 2782

BUENAVENTURA

Dirección: Carrera 55A # 6 - 119

PBX: 242 456 99 - 243 05 84



INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
REPORTE DE EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA

FECHA DE EVALUACIÓN: NOVIEMBRE 26 2020
PACIENTE: NESTOR OMAR DIAZ
EDAD: 58 AÑOS CC 12977507
MOTIVO DE CONSULTA: MAREOS Y TINNITUS OI

AUDIOMETRÍA TONAL

Oído Derecho: Sensibilidad Auditiva Normal 250 a 3000Hz; con descenso Neurosensorial grado Leve – Moderado, entre frecuencias de 4000 a 8000Hz.

PTA: 10dB

Oído Izquierdo: No se obtiene detección ante estímulos sonoros, a la máxima salida del equipo (cofosis). Usuario manifiesta sólo sentir aparente sensación de "presión".

PTA: NR (No Responde)

(PTP O PTA: PROMEDIO DE TONOS PUROS)

LOGO AUDIOMETRÍA

Oído Derecho: Umbral de reconocimiento de palabra (**SRT**) en 10dB, con un nivel de presentación de palabras de 40dB, alcanza un 100% de discriminación del lenguaje.

Oído Izquierdo: No se obtiene umbral de reconocimiento de palabras ni discriminación, a la máxima salida del equipo con masking contralateral.

INMITANCIA ACÚSTICA

Oído derecho: Curva tipo **A (Normal)**; Reflejos acústicos ipsi Presentes y contralaterales Ausentes.

Oído izquierdo: Curva tipo **A (Normal)**; Reflejos acústicos ipsi Invertidos/Ausente y contralaterales Presentes.

ACUFENOMETRÍA

Pte. manifiesta presentar tinnitus en OI, pero no aplica llevar a cabo para ésta prueba, debido al grado de disminución auditiva (ausencia de respuestas).

RECOMENDACIONES:

- Control Médico Remitente.

JENNY L. SUÁREZ DE LA TORRE
FLGA. ESPECIALISTA AUDIOLOGÍA

CLINICA VISUAL Y AUDITIVA OJOS OIDOS NARIZ GA

Inst para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca



Nombre de paciente

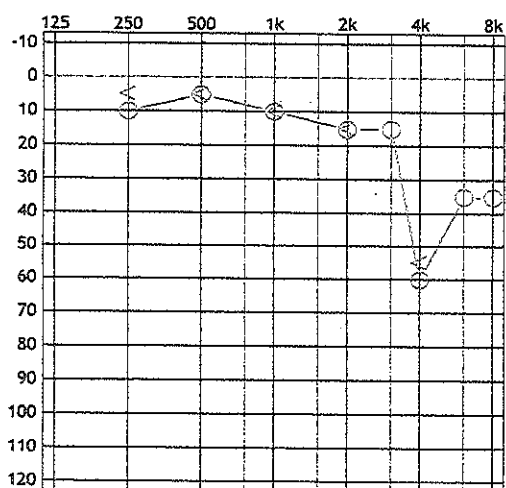
DIAZ COLONJE, NESTOR OMAR

Fecha de nacimiento

18/11/1961

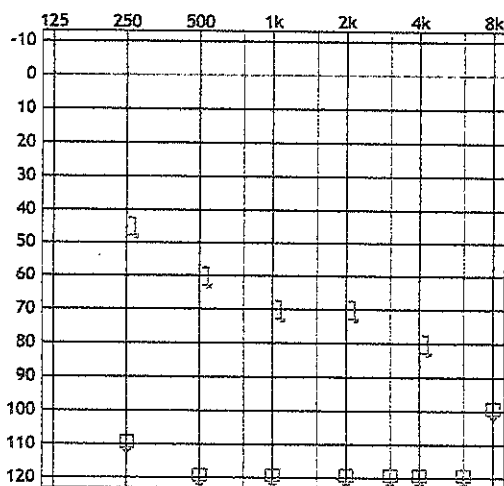
Fecha de prueba:

26/11/2020



Clave

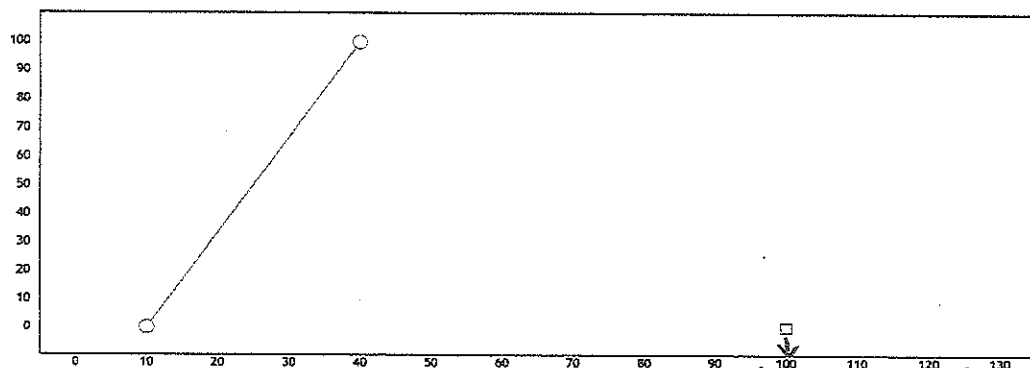
HTL ○
BCL <
VA enmascarada, sin respi □
VO enmascarada, sin respi]



NonTest Ear	EffectiveMaskingLevels										
	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA	I										
	D										
VO	I										
	D										

Promedio de tonos puros

HTL 10
erecho (3 Frec.)
120
juerto (3 Frec.)



Legend

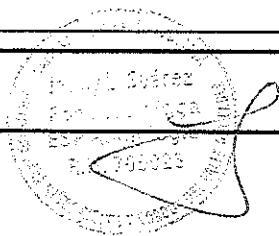
SRT ○
URH enmascarado □

Comentarios de informe

ALI-ACUF. (JS)

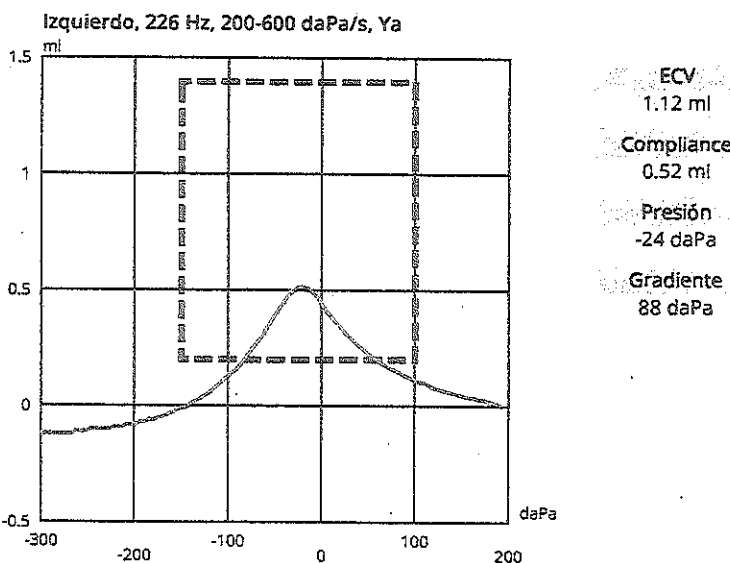
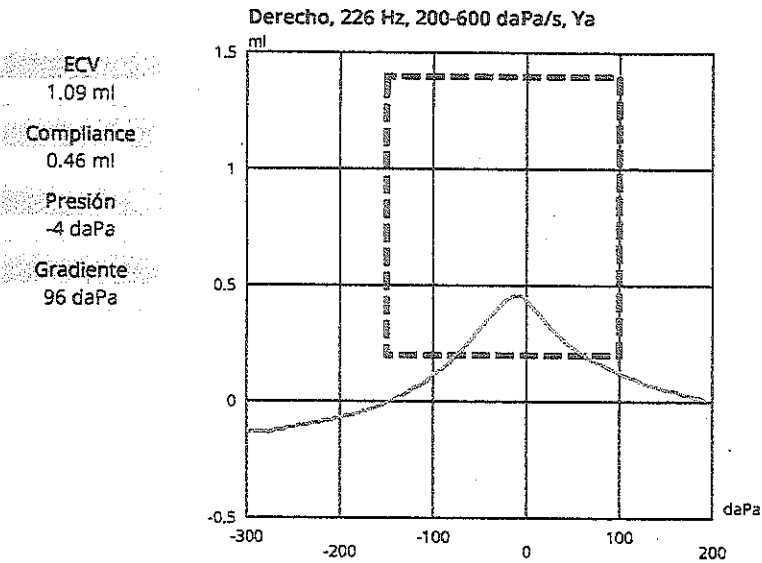
Nombre :
ABC

26/11/2020

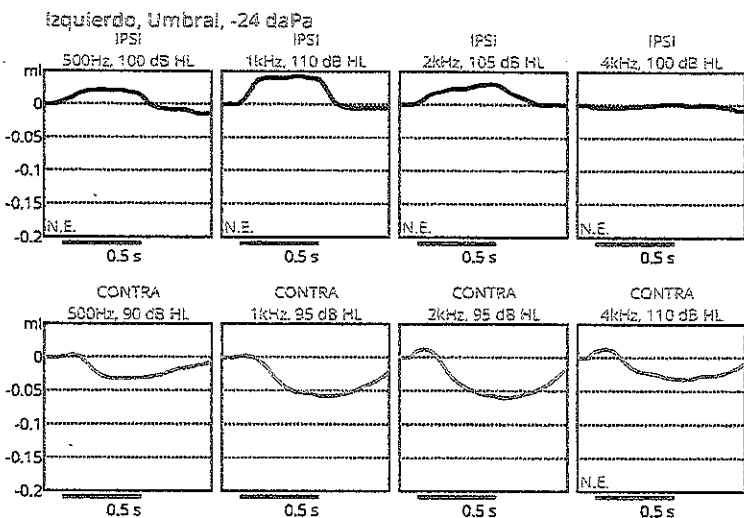
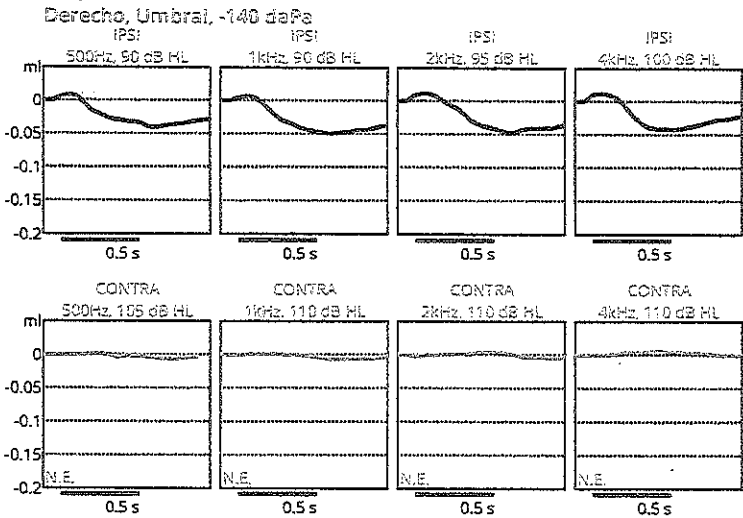


PACIENTE: NESTOR OMAR DIAZ COLONJE - 1961/11/18 (59 years) - H

1: Timpanometría - 2020/11/26 08:26 a.m.



2: Reflejos acústicos - 2020/11/26 08:26 a.m.



[Handwritten signature]

ELECTROCOCLEOGRAFIA

1. Identificación:

1.1. Paciente: NESTOR OMAR DÍAZ CALONJE

ID. 12.977.507

1.2. Entidad: COMPAÑÍA MUNDIAL DE
SEGUROS

1.3. Fecha: NOV 26 /2020

1.4. Edad: 58 AÑOS

1.5. Motivo de consulta MAREOS, HIPOACUSIA

2. PROCEDIMIENTOS:

2.1. Prueba realizada con electrodo TIPTRODES (Electrodo de canal auditivo recubrimiento con lámina de metal dorado)

Auriculares de Inserción

Promediaciones .1000

Intensidad promedio de 95 dB n HI

Polaridad alternante

Estímulo Click

Velocidad del estímulo 7.10/seg

3. RESULTADOS:

	OD	OI	Valores de Referencia
Latencia Base AP	0.41ms	-	Valor de Referencia (0.31-0.46 mseg)
Latencia Potencial de Sumación (SP)	0.74ms	-	Valor de referencia (0.8 – 1.20 mseg)
Latencia Onda I A.P. (Potencial de Acción)	1.57ms	-	Valor de Referencia (1.41-1.73 mseg)
Ratio o Delta Sp /Ap (Potencial de sumación /potencial acción)	0.34%	-	Valor de referencia (0.49% normal) (50-1.00%) patológico

4. DESCRIPCION DEL EXAMEN:

Los resultados de EcoG indican relación SP/AP normal en oído derecho, relación SP/AP ausente en oído izquierdo posiblemente asociado con el grado de pérdida auditiva.

5. INTERPRETACIÓN:

Oído derecho: Presión endolinfática normal.

Oído izquierdo: No se obtiene ninguna respuesta.

Andrea Linares Forero

Centro Visual & Auditivo
Nestor - María - Gerardo
Instituto para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca

ANDREA LINARES FORERO
Audióloga

NIT. 890.303.395-4

E-mail: instituto@ciegosysordos.org.co – www.ciegosysordos.org.co

CALI

Dirección Clínica: Calle 5 b2 # 37A – 50

Dirección Rehabilitación: Carrera 38 # 5b1 – 39

PBX: 514 0233 FAX: 558 2782

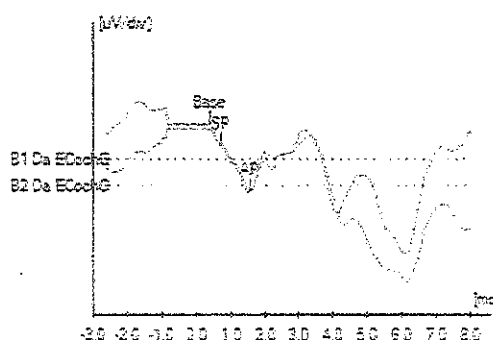
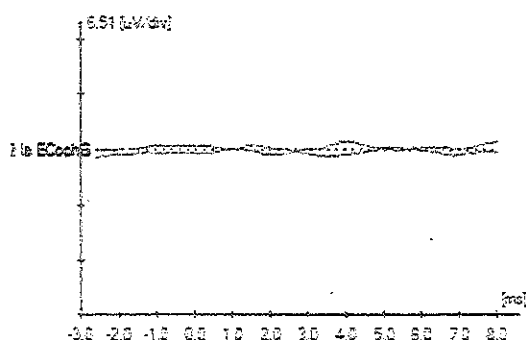
BUENAVENTURA

Dirección: Carrera 55A # 6 – 119

PBX: 242 456 99 – 243 05 84

EVOKED POTENTIAL REPORT

Patient: DIAZ, NESTOR Birth date: 18/11/1961 Physician: ANDREA LINARES
ID: 12977587 Test date: 26/11/2020 12:48:56 p.m. Tested by:
Gender: Hombre
Results:



Latencies (ms)

Label Index	Base	SP	AP
B1	0.41	0.74	1.57

Interamplitudes (uV)

Label Index	SP-Base	AP-Base	SP:AP Ratio
B1	-0.120	-0.350	0.343

Stimulus Parameters

Label Index	Intensity	Ear	Transducer	Insert Delay	Type	Frequency	Polarity	Ramp	Rise/Fall/Plateau	Rate	
A1	95dB	nHL	quien insertar auriculares	0.80	Hacer clic en	N/D	Alternante	N/D	N/D	N/D	7.10
A2	95dB	nHL	quien insertar auriculares	0.80	Hacer clic en	N/D	Alternante	N/D	N/D	N/D	7.10
B1	90dB	nHL	quien insertar auriculares	0.80	Hacer clic en	N/D	Alternante	N/D	N/D	N/D	7.10
B2	90dB	nHL	quien insertar auriculares	0.80	Hacer clic en	N/D	Alternante	N/D	N/D	N/D	7.10

Recording Parameters

Label Index	Epoch	Points	Pre-Post	Averages	Artifacts
A1	10.66	256	-1.79	221	1

NIT. 890.303.395-4

E-mail: instituto@ciegosysordos.org.co - www.ciegosysordos.org.co

CALI

Dirección Clínica: Calle 5 b2 # 37A - 50
Dirección Rehabilitación: Carrera 38 # 5b1 - 39
PBX: 514 0233 FAX: 558 2782

BUENAVENTURA

Dirección: Carrera 55A # 6 - 119
PBX: 242 456 99 - 243 05 84

A2	10.66	256	-1.79	262	0
B1	10.66	256	-1.79	640	1
B2	10.66	256	-1.79	795	6

Amplifier Parameters

Label Index	Channel	Gain	Low Filter	High Filter	Notch Filter	Artifact Rejection	Input 1	Input 2
A1	1	50000	10	1500	No	47.50	CZ	AIPSI
A2	1	50000	10	1500	No	47.50	CZ	AIPSI
B1	1	50000	10	1500	No	47.50	CZ	AIPSI
B2	1	50000	10	1500	No	47.50	CZ	AIPSI

NIT. 890.303.395-4

E-mail: instituto@ciegosysordos.org.co — www.ciegosysordos.org.co

CALI

Dirección Clínica: Calle 5 b2 # 37A – 50

Dirección Rehabilitación: Carrera 38 # 5b1 – 39

PBX: 514 0233 FAX: 558 2782

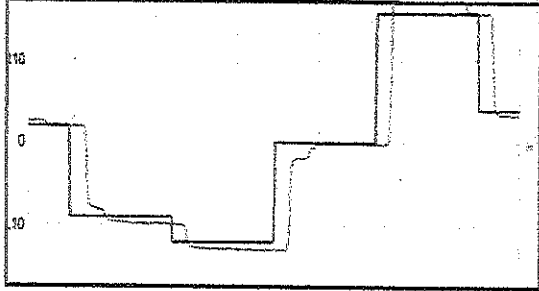
BUENAVENTURA

Dirección: Carrera 55A # 6 – 119

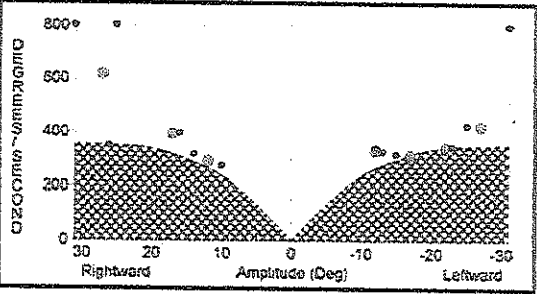
PBX: 242 456 99 – 243 05 84

Saccade-Both Eyes and Tracking-Both Eyes

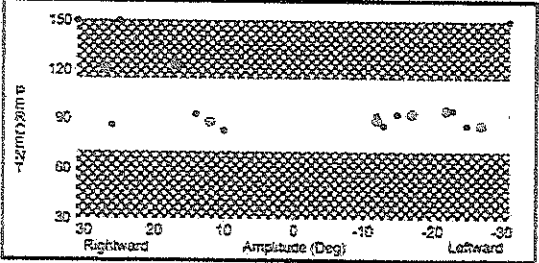
Saccade Horizontal Random Position 00:09 to 00:15



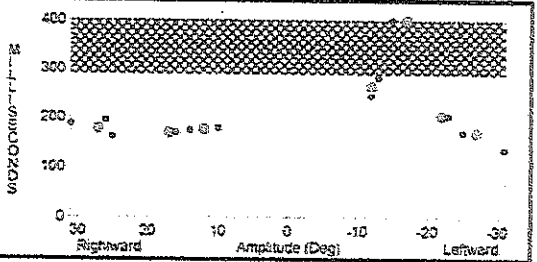
Saccade Peak Velocity



Saccade Accuracy

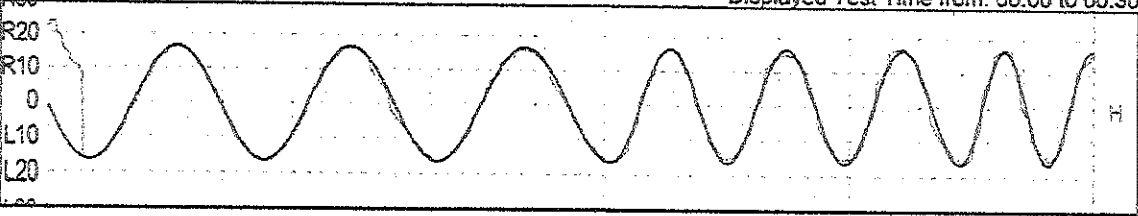


Saccade Latency

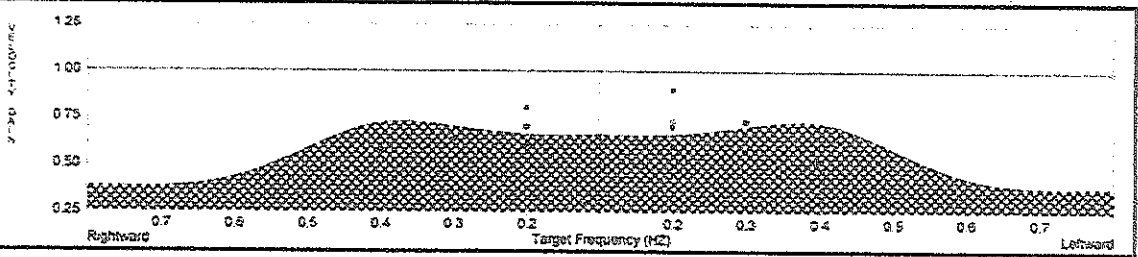


Tracking Sine Horizontal

Displayed Test Time from: 00:00 to 00:30



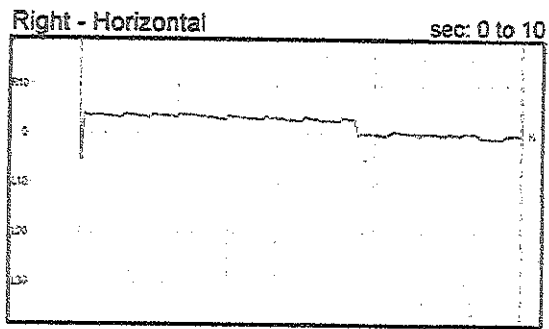
Tracking Gain



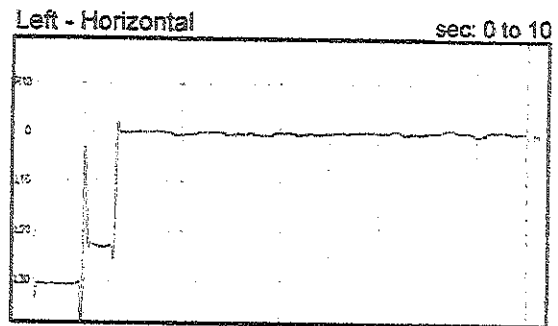
Patient ID: 12977507
Patient Name: DIAS COLUNJE, NESTOR OMAR
Birthdate: 18/11/1961

Session Date: 26/11/2020

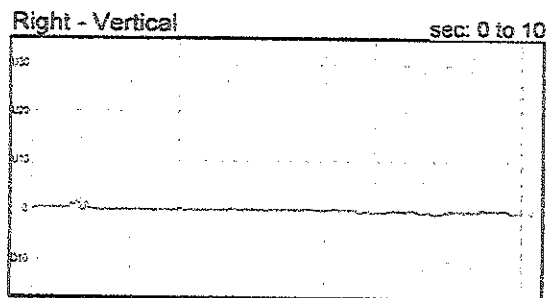
Gaze - Both Eyes



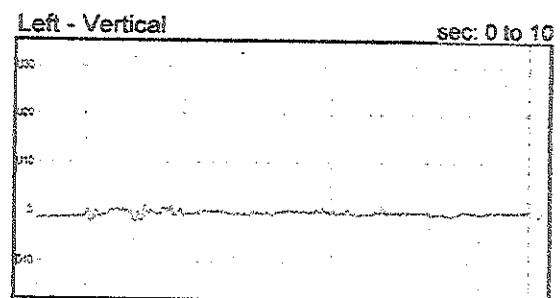
Peak SPV: <peak not set>



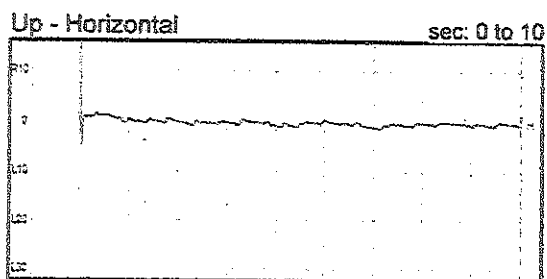
Peak SPV: <peak not set>



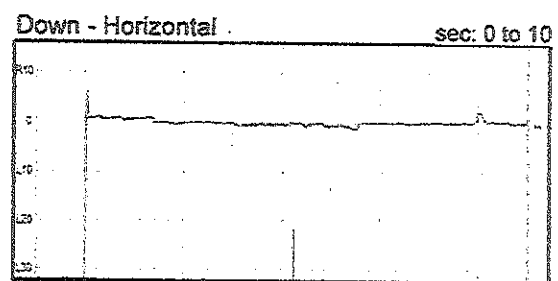
Peak SPV: <peak not set>



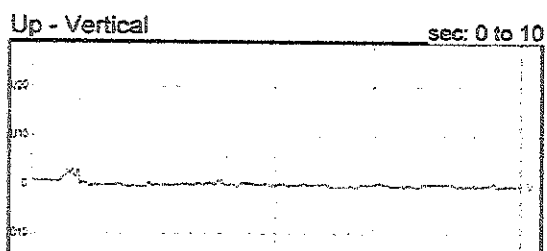
Peak SPV: <peak not set>



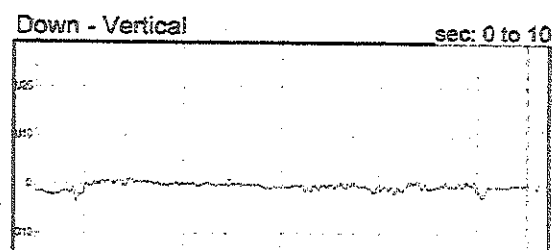
Peak SPV: <peak not set>



Peak SPV: <peak not set>

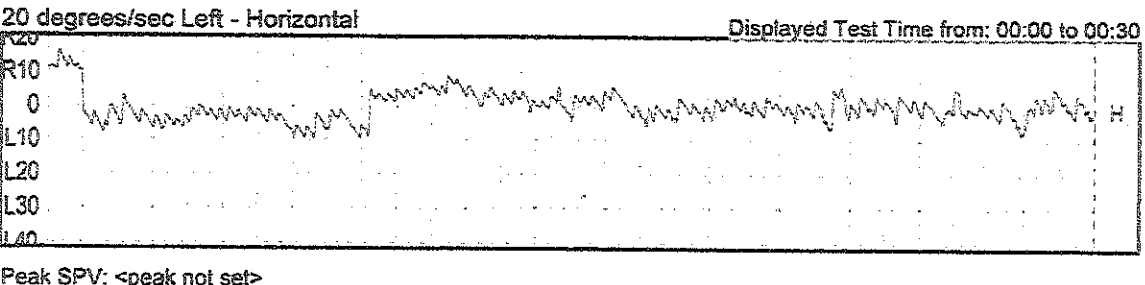
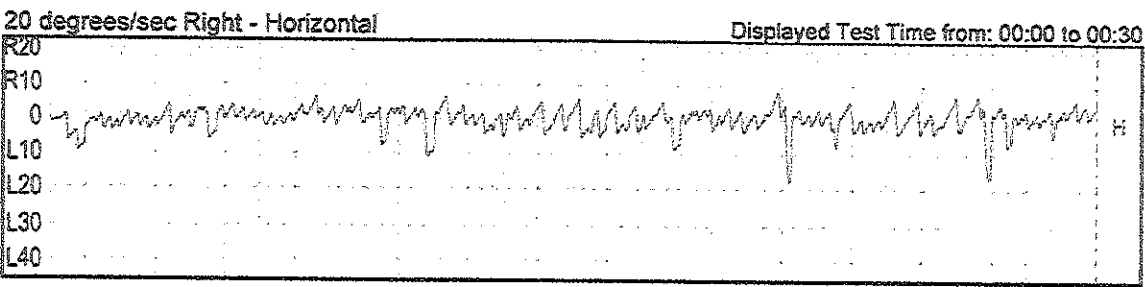


Peak SPV: <peak not set>



Peak SPV: <peak not set>

Optokinetic - Both Eyes



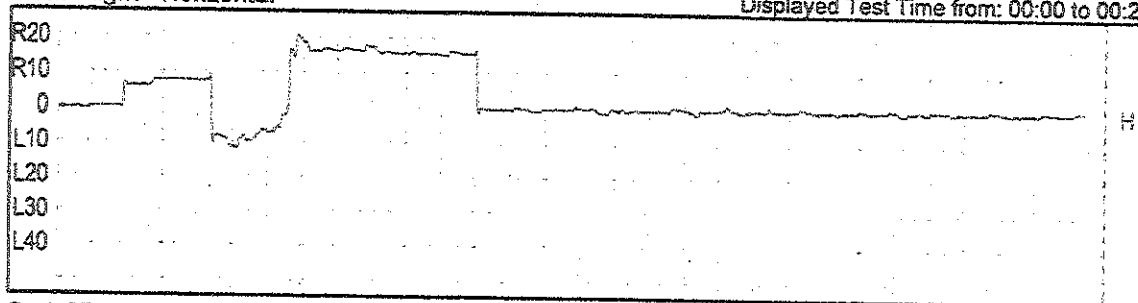
Patient ID: 12977507
Patient Name: DIAS COLUNJE, NESTOR OMAR
Birthdate: 18/11/1961

Session Date: 26/11/2020

Dix-Hallpike - Both Eyes

Head Right - Horizontal

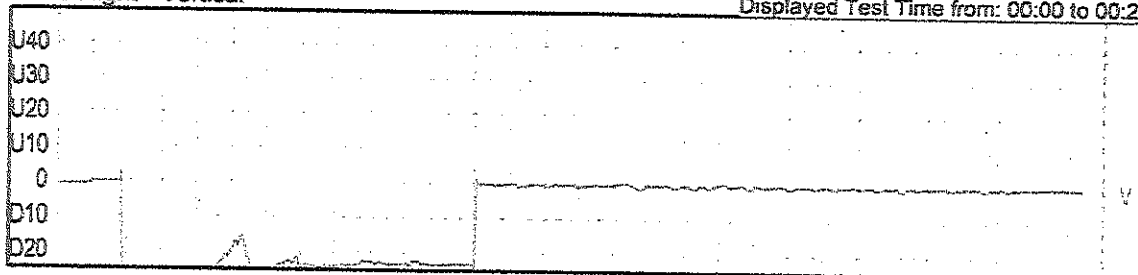
Displayed Test Time from: 00:00 to 00:29



Peak SPV: <peak not set>

Head Right - Vertical

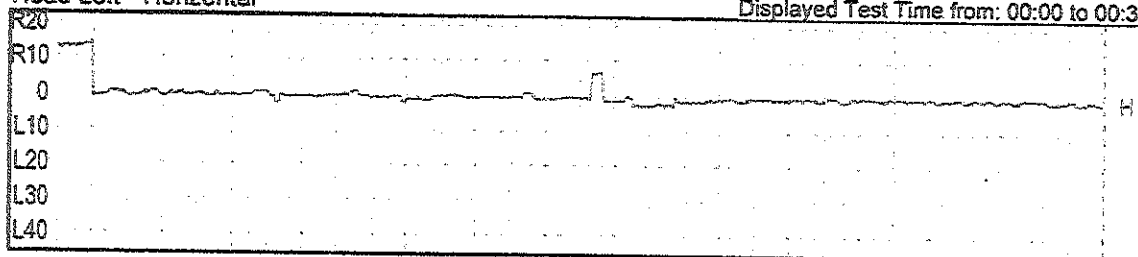
Displayed Test Time from: 00:00 to 00:29



Peak SPV: <peak not set>

Head Left - Horizontal

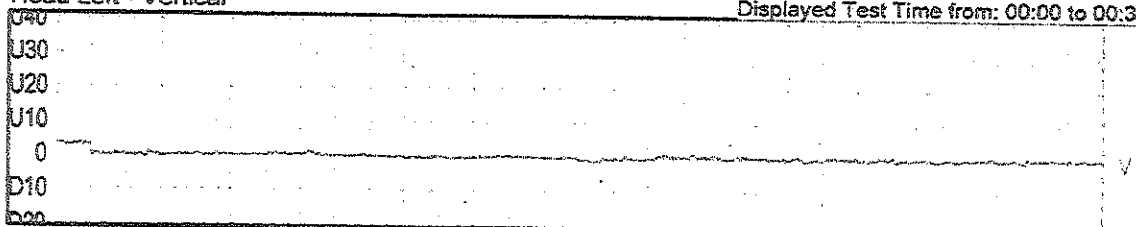
Displayed Test Time from: 00:00 to 00:30



Peak SPV: <peak not set>

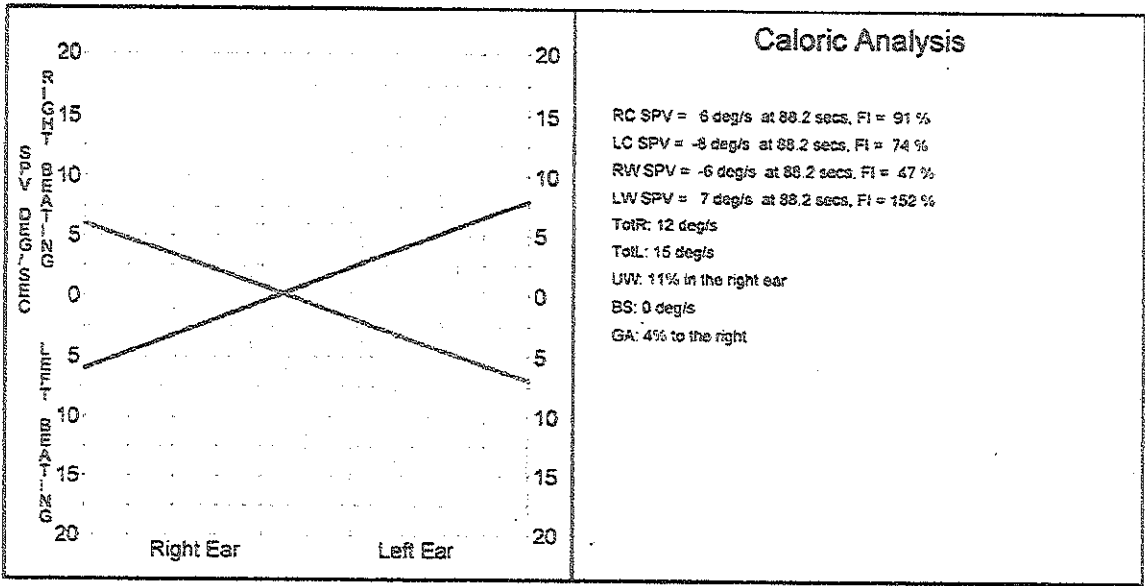
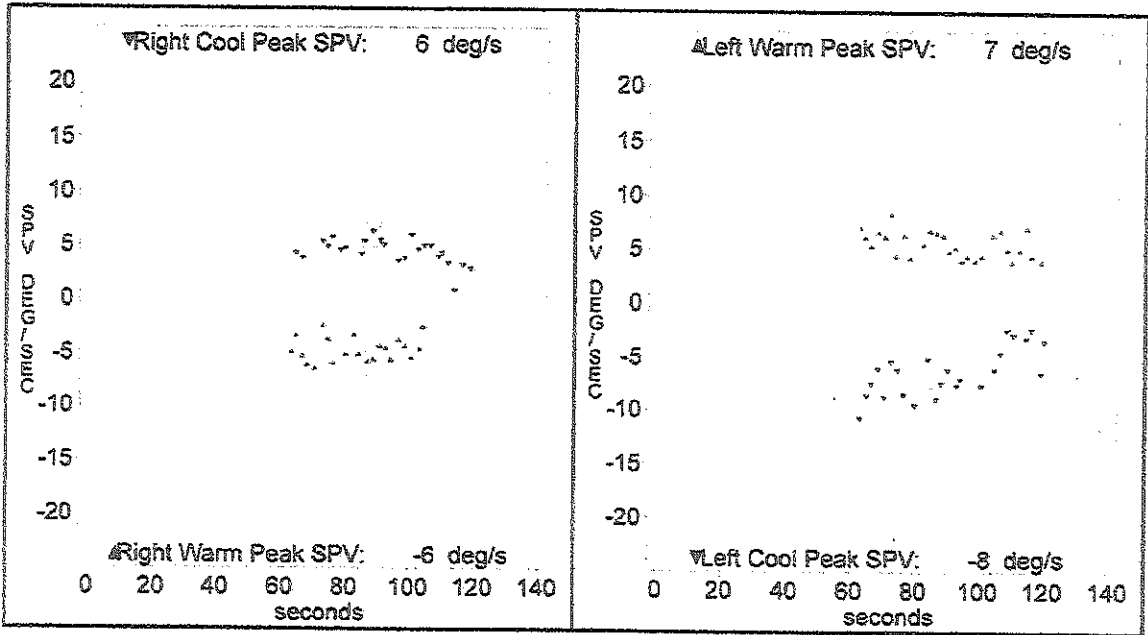
Head Left - Vertical

Displayed Test Time from: 00:00 to 00:30

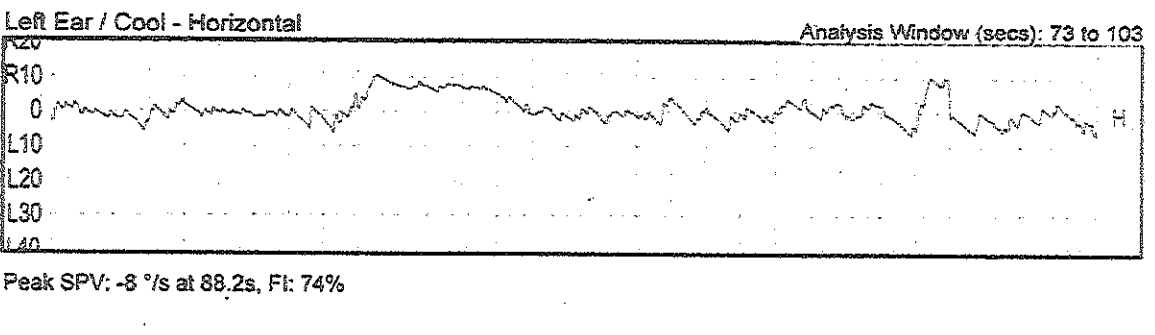
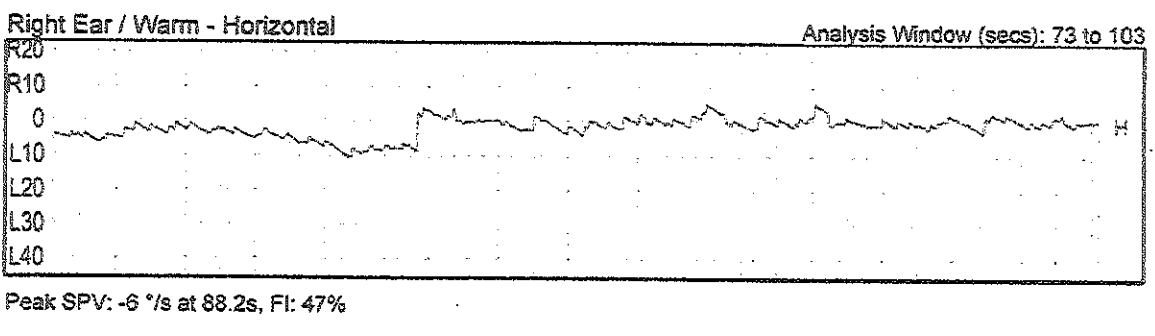
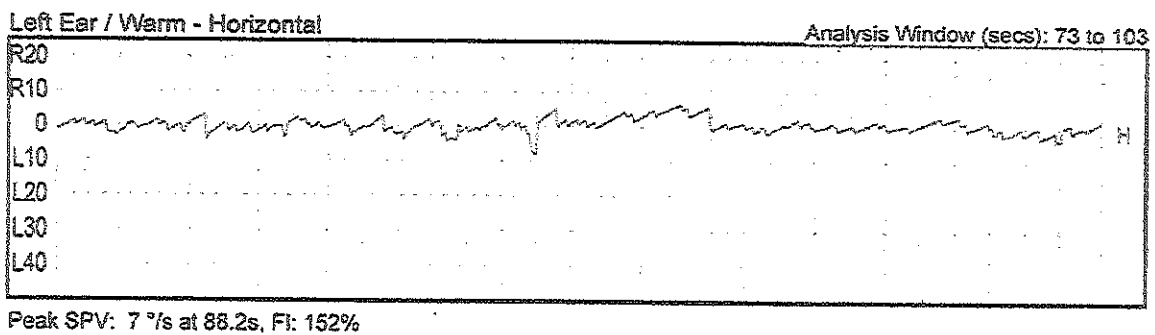
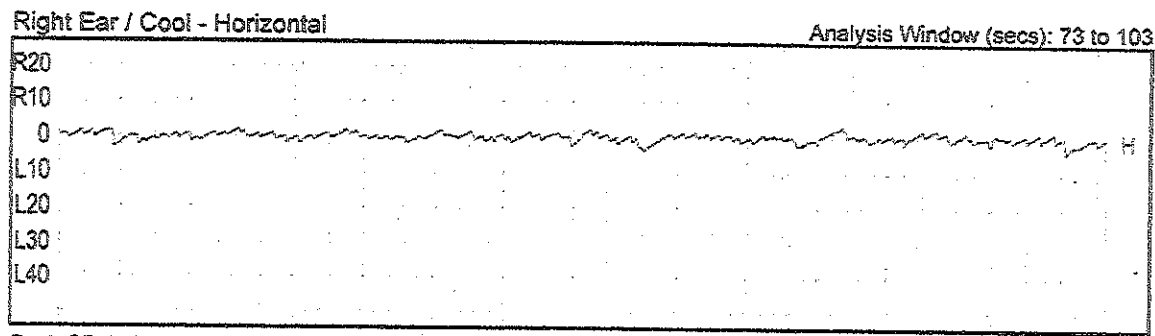


Peak SPV: <peak not set>

Caloric - Both Eyes



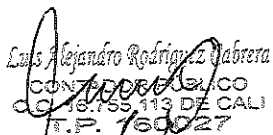
Caloric - Both Eyes



CERTIFICADO DE INGRESOS

El suscrito LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ CABRERA contador público, certifica que el señor NESTOR OMAR DIAZ COLUNGE, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cedula de ciudadanía No. 12.977.507 de Pasto, con domicilio en la Vereda El Retiro De Dagua, obtiene ingresos mensuales por la suma de (\$877.803) OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE, provenientes de su actividad laboral como comerciante, realizando la actividad de vendedor de panela y huevos.

Se expide la presente a los 12 días del mes de febrero del 2021.


LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ CABRERA
CONTADOR PUBLICO
CC. 16.755.113 DE CALI
T.P. 162007

LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ CABRERA
CC. 16.755.113 de Cali
TP Np 162007 T- CONTADOR. P
Dirección: Calle 47 A Norte # 3N -106
Teléfono: 3207603790

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

162007-T

LUIS ALEJANDRO
RODRIGUEZ CABRERA
C.C. 16755113

RESOLUCION INSCRIPCION 295
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

FECHA 29/09/2011

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ 171822



VALIDA POR UN (1) SOLO TRAMITE: _____

ANTE LA ENTIDAD _____

Luis Alejandro Rodriguez Cabrera

Contador Publico Titulado T.P. 162007-T
Cels. 312 247 4705 - 314 234 8835

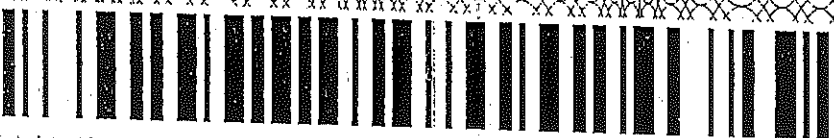
FIRMA DEL CONTADOR EN ORIGINAL _____

Luis A

201985

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.ideqs.com

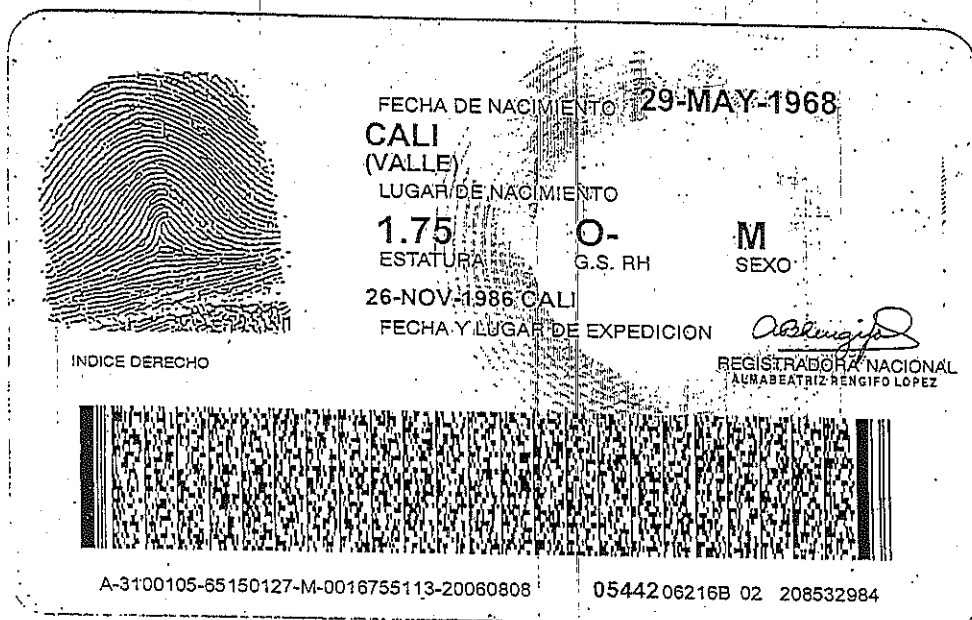


VALIDA POR UN (1) SOLO TRAMITE: _____

ANTE LA ENTIDAD _____

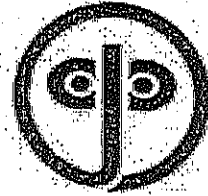
FIRMA DEL CONTADOR EN ORIGINAL _____

Luis Alejandro Rodríguez Cabrera
Contador Público Titulado T.P. 102007-
Cels: 312 247 4705 - 314 234 8835

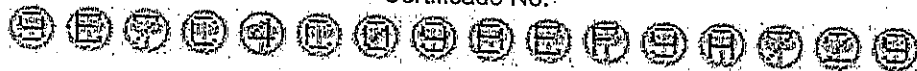


UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ CABRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16755143 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 162007-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 5 días del mes de Junio de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

Luis Alejandro Rodríguez Cabrera
Contador Público Titulado T.P. 162007-T
Cels: 312 217 1705 - 314 234 8835

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

