



Despacho
74 resolver (clauso)
19-02-21
Hibrido

JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA
CAQUETÁ

RADICACIÓN 18001-33-33-004-2019-00313-00

SECUENCIA 23831

NATURALEZA	REPARACION DIRECTA
ACCIONANTE:	LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES Y OTROS
CEDULA	1117530169
APODERADO:	ANDRES EDUARDO - PEÑA ARAGON
CORREO ELECT.	anpear76@starmedia.com;andreagasca martinez@gmail.com
CEDULA	17654628
TARJETA PROFESIONAL	110092
DEMANDADO:	CLINICA SANTA ISABEL, HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, CLINICA MEDILASER, SALUCOOP EPS
CORREO ELCT.	gerenciasantaisabelflorencia@gamil.com , notificacionesjudiciales@hmi.gov.co , notificación judicial. medilaser@hotmail.c om notificacionesjudiciales@saludcoop.co P

TEMA: RESPONSABILIDAD MEDICA POR MUERTE DEL SEÑOR DUVAN
ALEXIS HERNANDEZ

FECHA DE PRESENTACION: 09/05/2019

CUADERNO PRINCIPAL :

1



RADICACIÓN 18001-33-33-004-2019-00313-00

Original

Señor

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FLORENCIA

CAQUETA- REPARTO.

E.S.D.



REFERENCIA: DEMANDA DE ACCION DE REPARACION DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MEDICA DE MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ Y OTROS CONTRA HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, SALUCOOP EPS , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA POR EL FALLECIMIENTO DEL SEÑOR DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.

ANDRES EDUARDO PEÑA ARAGON, mayor de edad, vecino y residente en esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado en ejercicio y portador de la T.P. No 110.092 del CSJ, en mi condición de apoderado de los señores **MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ, LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES** en representación de su menor hijo **JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS, ESTELLA NARVAEZ POLANIA y JOSE RAMOS HERNANDEZ**, , todos ellos mayores de edad, vecinos y residentes en Florencia Caquetá, identificados como aparece al pie sus correspondientes firmas, la primera en condición de madre, la segunda en condición de compañera permanente, actuando en nombre propio y en representación de su menor hijo, la tercera en calidad de abuela, el cuarto en calidad de hermano del señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, quien falleció el 09 de marzo del año 2017 le manifestó a usted señor **JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO REPARTO DE FLORENCIA CAQUETA** que presento ante usted para que se adelante y trámite ante su Despacho Judicial **DEMANDA DE REPARACION DIRECTA** por el fallecimiento del señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, ocurrida el día 09 de marzo del año 2017, h
POR FALLA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD Y I

NEGLIGENCIA ADMINISTRATIVA EN CONTRA DEL HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S DE FLORENCIA CAQUETA, representado por su señor Gerente, Director o por quienes haga las veces, o este encargado de sus funciones, la CLÍNICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETÁ con Nit 813001952-0, representado por su señor Gerente o por quien haga sus veces o este encargado de sus funciones, y SALUDCOOP EPS, representado por su señor Gerente o quien haga sus veces, CLÍNICA SANTA ISABEL de la ciudad de Florencia Caquetá con Nit 8130091443-5 representado por su señor Gerente, Director o por quien haga sus veces y este encargado de sus funciones, por la muerte del señor DUVAN ALEXIS HERNADEZ. 2

NARRACION DE LOS HECHOS

1. El día 08 de marzo del año en curso, ingreso a la Clínica Santa Isabel de la ciudad de Florencia Caqueta, con dolor en el pecho y dificultad respiratoria el paciente DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, se canaliza y se deja en observación, a las 8:30 am, el médico de turno se comunica con el internista de turno, Dr. Larius, quien ordena tratamiento e iniciar trámite de remisión a UCI, se inicia trámites administrativos, se diagnostica embolia pulmonar.
2. Es de anotar que el internista de turno, DR. LARIUS, nunca ve al paciente da indicaciones vía telefónicas, y las notas las hacen auxiliares de enfermería en la historia médica, las notas de monitorización las hace una auxiliar de enfermería.
3. A las 12:00 am, del 03-08 de 2017, hay en la historia médica una nota de enfermería, que dice, médico de turno se comunico con el Dr. PLATA, y este acepta paciente en la UCI, de la CLINICA MEDILASER cama 3, se inicia trámite para traslado en ambulancia, pero no hay en dicha institución, la familia contrata ambulancia particular con el HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, la cual fue pagada mediante factura de venta HMI 0001092919 el día 8 de marzo de 2017 a las 11:42 am, la cual 2

no llega sino al centro médico asistencial **SANTA ISABEL**, el día 09-03-12 am, es decir el **HMI ESE** de Florencia factura un servicio de manera particular para una urgencia vital, y envía la ambulancia 24 horas después, denotando negligencia administrativa y agotando posibilidades y expectativas de vida al paciente, ya que este requería un traslado urgente a nivel de complejidad. 3

4. El paciente arriva a **MEDILASER**, en donde se le diagnostica ruptura de aneurisma aórtica, sitio no especificado, al llegar dice la nota, **DOLOR DE 21 HORAS DE EVOLUCION INTENSO EN HEMITORAX DERECHO, SE INTERPRETA COMO TEP, POR SU ANTECEDENTE DE SINDROME ANTITOSFOLIPEDO, DEMOSTRADO EN AÑO ANTERIOR POR TVP DE MSD Y PRUEBA DE MSD Y PRUEBA DE SINDROME ANTIFOSFOLIPEDO POSITIVA. CON DOLOR ES ANTICUAGULADO CON HEPARINA Y POR BAJO GASTO SE HA INICIADO DOPAMINA PRESENTANDO TAQUICARDIA EXTREMA SINUSAL, REFIERE NO HABER ORINADO. SE REVISAN PARACLINICOS Y DENTRO DEL ESTUDIO NO SE ENCONTRO UN ANTICOAGULANTE LUPICO POSITIVO, OTROS COMO CARDIOLUPINAS, VDRL Y ANAS FUERON NEGATIVOS, INGRESA SE ACOMODA EN UNIDAD, MONITORIZA, SE EVALUA, SE REvisa RX DE TORAX APRECIANDOSE ENSANCHAMIENTO DE MEDIASTINO, SUGIRIENDO ANEURISMA AORTICO, SE APRECIA CIANOTICO, DESATURADO Y TAQUICARDICO A PESAR DE ALTO FLO2 50% SE ORDENA RX DE TORAX T TAC URGENTE TORACICO.**
5. El día 9-03-2017 A LAS 2:55 AM, dice la nota : **DOLOR TORACICO INTENSO, HIPOTENSION, CIANOSIS, TEP VS ANEURISMA AORTICO, SE ORDENA TAC DE TORAX URGENTE, CON LA RX DE TORAX LA DECISION DE ANTICOAGULAR NO ES PRECISA Y ANTE UN ANEURISMA SERIA ABSOLUTA CONTRAINDICACION, NO HAY TAC INSTITUCIONAL POR DAÑO, SE SOLICITA URGENTE EL** 3

MISMO, A LA 1: 45 DESATURACION PROGRESIVA, DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA, SE INTUBA CON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO MAS VECURONIO, INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA, NO RESPONDE ATROPINA Y LUEGO ACTIVADA ELECTRICIDAD SIN PULSO

4

FALLECIENDO, es decir desde el arribo se requirió un TAC de tórax, el cual hubiese dado una guía de tratamiento específica, ya que se presumía un aneurisma aórtico, con la ayuda diagnóstica de el TAC, el paciente hubiese tenido mejor oportunidad de tratamiento e integralidad del mismo, sin esta ayuda de imágenes diagnósticas se implemento tratamientos a ciegas, pues no se conocio nunca la magnitud del mismo ni sitio especificado, denotándose falla administrativa, pues una entidad de este nivel asistencial sin TAC es un error grave para la atención de pacientes que sus patologías requieran TAC, sino hay TAC para que se recibe el paciente que se envíe o remita a una entidad que si lo tenga.

6. El día 07 de marzo del año 2017, a eso de las 4:00 am, el señor HERNANDEZ estando en su residencia presento un fuerte dolor en el pecho y luego ya al ver que era agobiante, por sus propios medios llego a la CLINICA SANTA ISABEL, llegó a esa hora la clínica, lo atienden y él le aplican morfina, ese día en la mañana ya en observación, el medico de turno le dice a sus familiares que se podía tratar de una embolia pulmonar, los familiares le comentan al galeno de turno, que el señor HERNANDEZ, tenía un diagnóstico más o menos de 2 años atrás con relación a un trombo que tenía en uno de sus brazos , sus familiares entregan la historia médica en comento en la CLINICA SANTA ISABEL para fines pertinentes, para descartar el tema de embolia pulmonar deciden remisión un tercer, nivel, la familia a ver la demora en la remisión, comienzan averiguatorios y encuentran que en la clínica MEDILASER de la ciudad de Florencia, habían 3 camas en UCI disponibles, contrario censo lo que se informaba por parte de CLINICA SANTA ISABEL que decían que no había \

entidad disponible para la remisión, **es decir se presenta una negligencia y omisión en la prestación del servicio,** en ningún momento lo trasladan, la versión era que no había cama ni en Florencia, ni en Neiva, ni en Bogotá, y que por eso no lo podían trasladar, dicho corroborado por las enfermeras que estaban de turno, así mismo le aplicaron medicación para una neumonía que tenía, ya que presentaba un dolor de garganta, pero aproximadamente a las 5:00 pm se descompensó el paciente, y hacia las 7:00 pm de la noche, una médica de turno, llama a la **CLINICA MEDILASER**, contestaron que había tres camas disponibles, y que durante todo el día en ningún momento habían llamado para trasladar el paciente, entonces apareció un escollo, no había ambulancia para el traslado, aunado a nadie quiso prestar el servicio a la clínica, ni pagando de manera particular, la médica de turno dio una orden y fue como la familia se dirigió a el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE** y solicitó servicio de ambulancia argumentado pagar el servicio de manera de manera privada, les fue negado, fue cuando la familia del paciente llama a la línea de ayuda de la **POLICIA NACIONAL**, quien intervienen para el alquiler de la ambulancia, la cual presta el servicio hasta la media noche, el paciente es trasladado a **MEDILASER**, pero allí no hay TAC pues estaba dañado, equipo vital para una ayuda diagnóstica, pues se presumía un aneurisma aórtico, es decir en una institución de tercer nivel se recibe paciente que requería imagen diagnóstica, y no había posibilidad de esta ayuda, no se debió aceptar el paciente, es una flagrante falla administrativa, finalmente el paciente fallece.

7. EL señor **HERNANDEZ**, presento un dolor intenso súbito, en el precordio, que lo despierta y lo obliga consultar hacia las 4 de la mañana, en inicio se le hace un diagnóstico de dolor torácico, se buscan las causas de este dolor torácico no traumático y le piden enzimas cardíacas las que le resultan negativas, el dolor no se controla absolutamente con nada, le inician aplicación de morfina que es una de las drogas más potentes para el manejo del

6

dolor, hacia las 4:05 de la tarde el paciente entra en shock, interpretado como una disminución de la presión arterial, baja de la saturación de oxígeno en la sangre que se puede medir a nivel cutáneo palidez y taquicardia, en ese momento se toma la decisión de iniciar medicamentos que mejoren la presión arterial y por ende el flujo a los órganos y se escoge la dopamina como vasoactivo como droga para aumentarle la presión arterial y sacar al paciente este problema y le ponen una máscara venturi para mejorar la oxigenación, medidas como vemos en los signos vitales resultan ineficaces, ya que siempre manejo presiones arteriales baja con niveles de presión arterial media, inferiores a los 65 milímetros de mercurio, lo cual se interpreta como hipoxia o hipoperfusión de los diferentes órganos, **es decir desde el cerebro hasta los pies los órganos van a hacer mal perfundidos, y van a iniciar un metabolismo en ausencia de oxígeno, por lo tanto aumentando el metabolismo anaerobio y originando disfunción de los mismos**, al conocerse el antecedente una trombosis de la vena subclavia y un resultado de antifosfolípido positivo, se introduce el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar o embolia pulmonar aguda, y se inicia la búsqueda de una unidad de cuidado intensivo, sin embargo esto es una búsqueda infructuosa, claramente se aprecia una negligencia de tipo administrativo, ya que con un paciente joven con un cuadro de shock eso se traduce en una urgencia vital, debe trasladar inmediatamente no se requiere referencia cualquier hospital o clínica que tenga unidad de cuidado intensivo y hayan camas vacías, lo deben atender de manera inmediata ya que se trata la vida de un paciente, tenga seguro de salud no lo tenga, tenga ingresos o no los tenga, debe ser recibido inmediatamente, aunado a que la **CLINICA SANTA ISABEL** no contaba con una ambulancia, y finalmente le toca la familia pagar el servicio mediante ayuda de la **POLICIA NACIONAL**, porque el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE** tampoco quería alquilar la ambulancia, por ello el paciente pierde tiempo vital para su atención, el hecho es que el paciente llega y

6

2

a los pocos minutos de estar acostado en la cama, se revisan los rayos x del paciente y se aprecia un ensanchamiento del mediastino lo cual gira bruscamente el diagnóstico a un aneurisma disecante de la aorta a riesgo de ruptura y que probablemente ya está fugando sangre por la hipotensión del paciente, a los pocos minutos el shock empeora, requiere ser intubado y ventilado, y en este proceso el paciente hace paro cardíaco, se reanima por 20 minutos, pero fallece, es de anotar señor JUEZ, que todo paciente con dolor intenso en precordio mayor de edad superior a los 18 años con proceso de dolor torácico agudo no traumático, se le debe iniciar una búsqueda sistemática para descartar tres enfermedades catastróficas que matan al paciente en corto tiempo, son el infarto agudo de miocardio, la embolia pulmonar, el aneurisma, que puede ser agravado con la disección aórtica, pronósticos catastróficos, el electrocardiograma del paciente y las enzimas cardíacas no viraron, por lo cual se descarta el infarto agudo al miocardio fuera del diagnóstico, es supremamente extraño que una embolia pulmonar masiva de un paciente se comporte con dolor tan intenso sin que se presente hemoptisis, y sin que se presente una falla derecha aguda, se da con choque pero con pulmones claros, este paciente no concordaba con ese diagnóstico, y lo más dramático es el dolor terebrante o lancinante del paciente, por lo cual le colocan dosis altas de morfina.

8. Los exámenes indicados para la patología que presentaba el paciente, son la gammagrafía de perfusión y ventilación, exámenes que solo se realizan en la ciudad de Neiva, por ello solicitar una gammagrafía de perfusión y ventilación en el contexto del Departamento del Caquetá no tiene ninguna lógica, pedir tac de tórax está también mal solicitado, no evidencia la vasculatura pulmonar, el examen diagnóstico es la arteriografía pulmonar o angiotac de tórax , ya que este muestra la perfusión de los vasos sanguíneos, lo tanto del paciente en la interpretación del paciente se evidencian varias fallas, como el

8

diagnostico de como una neumonía, pero nadie se da cuenta el ensanchamiento que tiene el mediastino, el dolor terebrante que no pasa con el paciente incluyendo con morfina descarta casi automáticamente el infarto y embolia, ello hace pensar en la disección aórtica y en el aneurisma aórtico, si se hubiese evaluado adecuadamente la placa de tórax, se hubieran dado cuenta, otro error es pasar el bolo de líquidos a un aneurisma roto o una disección aórtica va en contra, porque al dilatar la aorta el orificio que se haya producido y por dónde está sangrando el paciente empeora, así mismo el uso de vasoactivos, y entre estos el mas contraindicado es la dopamina ya que origina taquicardia que fue el que se le aplico al paciente, en donde este tenía 134 latidos y se lo aumentaron a 184 latidos, originando otra patología, la cual disminuye la presión arterial y empeora el cuadro del paciente, el suministro de drogas que aumentan la presión y la fuerza de contracción del corazón es aumentar el sangrado en los pacientes con aneurisma y disección aórtica, en estos casos al contrario a los pacientes se les maneja con hipotensión vigilada y controlada para evitar y la fuerza y la tensión sobre la aorta aumente la ruptura o la disección de la misma, entonces como vemos hay varios errores en la interpretación de los exámenes, de los paraclínicos y de él contexto diagnóstico del paciente, el hecho de que el paciente haya tenido una trombosis de la vena subclavia 2 años antes y un anticuerpo antifosfolípido positivo, además de otros anticuerpos totales como son la fosfatidilserina la fosfatidilcolina la fosfatidiletanolamina y el ácido fosfatídico igm cardiolipina, la iga cardiolipiña son indicativo de no trombosis, se valoró mal la placa de tórax donde se ve la anomalía en el mediastino, se le aplico medicamentos contraindicados, se dio una indebida valoración a la patología, sumado a la demora administrativa para el traslado del paciente, todo ello llevo a la muerte del señor **HERNADEZ**.

8

FUNDAMENTOS DE DERECHO

9

- a. CONSTITUCIONALES: Artículos 2, 4, 6, 13, 53 y 113 Art. 49, 46 y 90 en conexidad con el Art. 11 de la Constitución Nacional.
- b. FUNDAMENTOS LEGALES: Ley 23 de 1981, Decreto 338 de 1988 y Art. 86 CCA
- c. FUNDAMENTOS JURISPRUDENCIALES, los siguientes:

1. Sentencia T- 366 De 1993: Derecho A La Salud

La Sala Novena de Revisión ya se ha referido al derecho a la salud, como presupuesto esencial de la vida humana, en su calidad indiscutida de derecho fundamental¹. En su oportunidad se señaló, que si el derecho a la vida es fundamental, de acuerdo con lo prescrito en el artículo 11 del Estatuto Superior, lógicamente los derechos que esencialmente se derivan de aquél -como la salud también lo serán necesariamente. Resulta oportuno, asimismo, remitirse nuevamente a los apartes más importantes de los pronunciamientos realizados por esta Corporación, referentes a los alcances jurídicos del derecho fundamental a la salud.

"El derecho a la salud conforma, en su naturaleza jurídica, un conjunto de elementos que pueden agruparse en dos grandes bloques: el primero, que lo identifica como un predicado inmediato del derecho a la vida, de manera que atentar contra la salud de las personas equivale a atentar contra su propia vida. Por estos aspectos, el derecho a la salud resulta un derecho fundamental. El segundo bloque de elementos, sitúa el derecho a la salud con un carácter asistencial, ubicado en las referencias funcionales del denominado Estado Social de Derecho, en razón de que su reconocimiento impone acciones concretas. La frontera entre el derecho a la salud como fundamental y como asistencial es imprecisa y sobre todo cambiante, según las circunstancias de cada caso, pero en principio, puede afirmarse que el derecho a la salud es fundamental cuando está relacionado con la protección a la vida. Los derechos fundamentales, solo conservan esta

¹ Corte Constitucional. Sala de Revisión No. % Sentencia No. T-366/93 del 3 de septiembre de 1993. Magistrado Ponente: Vladimiro Naranjo Mesa.

9

naturaleza, en su manifestación primaria, y pueden ser objeto allí del control de tutela".

Conviene, además, recordar la prevalencia sobre el orden interno de los tratados y convenios internacionales que reconocen derechos humanos que hayan sido ratificados por el Congreso de la República (arts. 93 y 94 CP.) Adicionalmente, el artículo 4o. del decreto 2591 de 1991, prevé que los derechos protegidos por la acción de tutela se "interpretarán de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia". Para el asunto que ocupa la atención de esta Sala, conviene señalar que los artículos 25 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948, y 12 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de 1966 (ratificado mediante la ley 74 de 1968), establecen que la salud y las debidas condiciones humanas, son un derecho fundamental que hace parte integrante del derecho a la vida y que merecen la protección inmediata por parte de las autoridades estatales.

2. Sentencia T-398 de 2008: Derecho Fundamental a la Salud

Sujetos de especial protección constitucional.

"Según el artículo 49 de la Constitución Nacional, la salud tiene una doble connotación —derecho constitucional fundamental y servicio público. En tal sentido, todas las personas deben poder acceder al servicio de salud y al Estado le corresponde organizar, dirigir, reglamentar y garantizar su prestación de conformidad con los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad,

3. Sentencias sobre Responsabilidad Estatal y Médica:

Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo

Sentencia del 19 de julio de 2000, radicado 11842

Sentencia T- 239 -97

PRINCIPIO CONSTITUCIONAL DE DIGNIDAD HUMANA- Respeto de autonomía e identidad La Constitución establece que el Estado colombiano está fundado en el respeto a la dignidad de la persona humana; esto significa que, como valor supremo, la dignidad irradia el conjunto de derechos fundamentales reconocidos, los cuales

encuentran en el libre desarrollo de la personalidad su máxima expresión. El principio de la dignidad humana atiende necesariamente a la superación de la persona, respetando en todo momento su autonomía e identidad.

ARGUMENTACIONES Y CONSIDERACIONES FACTICO JURIDICAS PARA EL CASO QUE NOS OCUPA

**El objeto del litigio es determinar señor JUEZ ADMINISTRATIVO
DEL CURCUITO DE FLORENCIA CAQUETA:**

1. *¿Hubo responsabilidad administrativa y médica por retardo en la prestación del servicio, diagnóstico, falla en el tratamiento médico y atención oportuna brindada a DUVAN ALEXIS HERNADEZ por la patología que padecía?*

2. *¿Son responsables contractual y extracontractualmente HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, SALUCOOP EPS, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA , aquí demandados de los perjuicios ocasionados a la señora madre, cónyuge, hijo, hermano y abuela de DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, que por una falla administrativa y demora en la atención, diagnóstico y procedimiento médico, que derivó en la muerte de su familiar?*

Para resolver tales interrogantes, se procede a analizar cada uno de los elementos que configuran la *responsabilidad*.

RESPONSABILIDAD

El diccionario de la Lengua Española define responsabilidad como la obligación de satisfacer cualquier *daño o perjuicio*. Esta concepción obliga a pensar que para que haya responsabilidad es preciso que la persona a la cual se imputa, haya violado una obligación, y esto a su vez genera el deber de indemnizar, reparación que sustituye la J

obligación anterior, bien sea que ésta se derive de un contrato o emane de una disposición legal. Notemos que el concepto de responsabilidad está en función de la noción de obligación, es decir, para que haya responsabilidad es indispensable, violar la obligación, bien sea de carácter general o particular. 12

El H. CONSEJO DE ESTADO en sus distintas jurisprudencias, consagra la clásica distinción entre responsabilidad contractual y la extracontractual. La primera tiene su origen en el daño surgido del incumplimiento de las obligaciones contractuales, en ese sentido, el daño puede tener su origen en el incumplimiento puro y simple del contrato en su cumplimiento moroso o en su cumplimiento defectuoso, la denominada extracontractual es la que surge por razón de un hecho ilícito que ha causado perjuicios a una persona no ligada al ofensor por ningún vínculo nacido de contrato, para distinguirla y separarla de la contractual cuya esencia es el incumplimiento de las obligaciones contraídas según los términos del convenio respectivo.

Ambos tipos de responsabilidad tienen elementos concretos así:

- *El hecho de la modificación o transformación de una situación.*
- *Una culpa o error tal de conducta que no se habría cometido por una persona cuidadosa situada en las mismas condiciones externas que la parte pasiva.*
- *El nexo causa, necesaria e indispensable relación de causa a efecto entre el hecho y el daño.*
- *El daño (material extemo y visible) perjuicio o lesión de un bien, un derecho o el patñmonio de una persona.*

Reiteremos que en el proceso, hallado está que el señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** , al momento de padecer su enfermedad presenta un vínculo al régimen de salud a la **SALUCOOP EPS** , quien era la entidad para el año 2017 del régimen contributivo en su condición de cotizante de la ciudad de Florencia Caquetá, ejecuto dicho contrato de manera imperfecta, en este caso es la atención medica al paciente que ingreso a ese centro hospitalario para ser tratado por una patología medica que afectaba su salud, es decir que 13

al amparo de la responsabilidad contractual deberemos de dilucidar solución a este asunto, abordando inicialmente este aspecto, podremos determinar la responsabilidad extracontractual entre los demandantes y las demandadas pues de la primera depende ésta última.

LA ACTIVIDAD MÉDICA

Preliminarmente diremos, que en materia de responsabilidad contractual y/o extracontractual, por la actividad médica, hoy por hoy, lo que se busca es analizar la relación jurídica que en cada caso particular que se crea, pues esto nos ofrecerá los elementos para determinar cuál fue el comportamiento de los profesionales de la medicina y establecer si hubo relación de causalidad entre el servicio prestado, o la actividad médica en concreto y el daño sufrido por la paciente y su familia, porque definitivamente las entidades prestadoras de salud, no pueden responder sino cuando su comportamiento, dentro de la estimativa profesional, fue determinante del daño, o perjuicios causados.

Al respecto, el **H. CONSEJO DE ESTADO** en nutrida jurisprudencia, considera: *"En conclusión y para ser coherentes en el estudio del tema, se pudiera afirmar que en este tipo de responsabilidad como en cualquier 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 es 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 la esencialidad del problema está la relación de causalidad adecuada entre el comportamiento activo o pasivo del deudor y el daño padeciendo por el acreedor, pues es aquí donde entran en juego

14

los deberos 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. Pero es precisamente en este sector del comportamiento en relación con las prestaciones debidas, donde no es posible sentar reglas probatorias absolutas con independencia del caso concreto, pues los habrá donde el onus probando permanezca inmodificable, o donde sea dable hacer actuar presunciones judiciales, como aquellas que en ocasiones referenciadas ha tenido en cuenta el H. CONSEJO DE ESTADO, pero también donde cobre vigencia ese carácter dinámico de la carga de la prueba, para exigir de cada una de las partes dentro de un marco de lealtad y colaboración, y dadas las circunstancias de hecho, la prueba de los supuestos configurantes del tema de decisión. Todo, se reitera, teniendo en cuenta las características particulares del caso: autor, profesional, 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 (lex artis).

RESPONSABILIDAD DE LOS MÉDICOS

La variada doctrina y jurisprudencia del H. CONSEJO DE ESTADO, así mismo diferentes conceptos de tratadistas y estudiosos del tema de la Responsabilidad Medica, confluyen en decir que esta se presenta cuando una persona acude a una institución que presta servicios de salud, a un consultorio médico o a un profesional en particular, por lo general confía en que recibirá un tratamiento de calidad, dicha confianza depositada encuentra su sustento en los requisitos que se exigen para ejercer la medicina y para prestar servicios de salud, de donde se desprenden múltiples obligaciones técnicas, legales y éticas, pero esta confianza se puede ver defraudada al existir la posibilidad de cometer un error durante la atención brindada, ya sea porque se actuó sin el cuidado necesario y/o porque el actuar médico fue alejado de la prudencia que debe guardar todo profesional e institución de servicios de salud en la prestación de sus servicios o por que las acciones del personal de

14

15
salud fueron realizadas sin la pericia destreza y conocimiento-
necesarios, ocasionando lesiones físicas, mentales, daño anatómico o
funcional, incapacidad para el desarrollo de actividades cotidianas o
laborales, pérdida de la capacidad de disfrutar la vida o lo que es más,
la muerte del paciente; tales daños , lesiones, secuelas o muerte del
paciente que son causadas por falla en la atención, generan en
quienes prestan estos servicios una obligación de reparar los daños
y/o perjuicios que se producen, esta obligación es el asunto nuclear,
de esencialidad donde nace la responsabilidad.

Los elementos que estructuran la responsabilidad médica son la culpa contractual, el daño y la relación de causalidad.

La responsabilidad médica supone, también, la prueba del nexo causal entre el hecho del agente y el daño. Pues tratándose generalmente de una responsabilidad basada en la culpa probada, el demandante debe establecer un nexo de causalidad entre la culpa del médico y el daño sufrido por el paciente.

La doctrina mayoritaria está de acuerdo en que la culpa sigue siendo elemento indispensable de la responsabilidad en los servicios de salud, y más tratándose de daños imputables a un acto médico defectuoso. Ahora, el tipo de daño permite, descartar o afirmar la relación de causalidad entre la culpa de la entidad médica y el daño sufrido por el paciente.

Concretado este aspecto, revisaremos los elementos que estructuran la responsabilidad de las demandadas.

EL DAÑO

Este primer elemento alude a la lesión de un bien patrimonial jurídicamente protegido, ocasionado por la acción u omisión de una persona. Además dicho ser es individual, injusto, efectivo y evaluable patrimonialmente. En el caso bajo estudio, el daño señalado en la demanda consiste en los hechos en la atención medica que ocasionaron el fallecimiento al paciente (contractual)

DUVAN ALEXIS HERNADEZ, e indirecta (extracontractual) afectan a su señora madre, cónyuge, hijo, hermano y abuela , por lo que, a

16

voces de éstos **hubo responsabilidad administrativa y médica por falla en el diagnóstico, retardo en el procedimiento, tratamiento médico y atención oportuna brindada a DUVAN ALEXIS HERNADEZ debido enfermedad que padecía.**

EL señor **HERNANDEZ**, presento un dolor intenso súbito, en el precordio, que lo despierta y lo obliga consultar hacia las 4 de la mañana, en inicio se le hace un diagnóstico de dolor torácico, se buscan las causas de este dolor torácico no traumático y le piden enzimas cardíacas las que le resultan negativas, el dolor no se controla absolutamente con nada, le inician aplicación de morfina que es una de las drogas más potentes para el manejo del dolor, hacia las 4:05 de la tarde el paciente entra en shock, interpretado como una disminución de la presión arterial, baja de la saturación de oxígeno en la sangre que se puede medir a nivel cutáneo palidez y taquicardia, en ese momento se toma la decisión de iniciar medicamentos que mejoren la presión arterial y por ende el flujo a los órganos y se escoge la dopamina como vasoactivo como droga para aumentarle la presión arterial y sacar al paciente este problema y le ponen una máscara venturi para mejorar la oxigenación, medidas como vemos en los signos vitales resultan ineficaces, ya que siempre manejo presiones arteriales baja con niveles de presión arterial media, inferiores a los 65 milímetros de mercurio, lo cual se interpreta como hipoxia o hipoperfusión de los diferentes órganos, es decir desde el cerebro hasta los pies los órganos van a hacer mal perfundidos, **y van a iniciar un metabolismo en ausencia de oxígeno, por lo tanto aumentando el metabolismo anaerobio y originando disfunción de los mismos**, al conocerse el antecedente una trombosis de la vena subclavia y un resultado de antifosfolípido positivo, se introduce el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar o embolia pulmonar aguda, y se inicia la búsqueda de una unidad de cuidado intensivo, sin embargo esto es una búsqueda infructuosa, claramente se aprecia una negligencia de tipo administrativo, ya que con un paciente joven con un cuadro de shock eso se traduce en una urgencia vital, debe trasladar inmediatamente no se requiere referencia cualquier hospital o clínica que tenga unidad de cuidado intensivo y hayan camas vacías,

17

lo deben atender de manera inmediata ya que se trata la vida de un paciente, tenga seguro de salud no lo tenga, tenga ingresos o no los tenga, debe ser recibido inmediatamente, aunado a que la **CLINICA SANTA ISABEL** no contaba con una ambulancia, y finalmente le toca la familia pagar el servicio mediante ayuda de la **POLICIA NACIONAL**, porque el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE** tampoco quería alquilar la ambulancia, por ello el paciente pierde tiempo vital para su atención, el hecho es que el paciente llega y a los pocos minutos de estar acostado en la cama, se revisan los rayos x del paciente y se aprecia un ensanchamiento del mediastino lo cual gira bruscamente el diagnóstico a un aneurisma disecante de la aorta a riesgo de ruptura y que probablemente ya está fugando sangre por la hipotensión del paciente, a los pocos minutos el shock empeora, requiere ser intubado y ventilado, y en este proceso el paciente hace paro cardíaco, se reanima por 20 minutos, pero fallece, es de anotar señor JUEZ, que todo paciente con dolor intenso en precordio mayor de edad superior a los 18 años con proceso de dolor torácico agudo no traumático, se le debe iniciar una búsqueda sistemática para descartar tres enfermedades catastróficas que matan al paciente en corto tiempo, son el infarto agudo de miocardio, la embolia pulmonar, el aneurisma, que puede ser agravado con la disección aórtica, pronósticos catastróficos, el electrocardiograma del paciente y las enzimas cardíacas no viraron, por lo cual se descarta el infarto agudo al miocardio fuera del diagnóstico, es supremamente extraño que una embolia pulmonar masiva de un paciente se comporte con dolor tan intenso sin que se presente hemoptisis, y sin que se presente una falla derecha aguda, se da con choque pero con pulmones claros, este paciente no concordaba con ese diagnóstico, y lo más dramático es el dolor terebrante o lancinante del paciente, por lo cual le colocan dosis altas de morfina.

Los exámenes indicados para la patología que presentaba el paciente, son la gammagrafía de perfusión y ventilación, exámenes que solo se realizan en la ciudad de Neiva, por ello solicitar una gammagrafía de perfusión y ventilación en el contexto del Departamento del Caquetá no tiene ninguna lógica, pedir tac de tórax está también mal solicitado,

17

18

no evidencia la vasculatura pulmonar, el examen diagnóstico es la arteriografía pulmonar angiotac de tórax , ya que este muestra la perfusión de los vasos sanguíneos, lo tanto del paciente en la interpretación del paciente se evidencian varias fallas, como el diagnóstico de como una neumonía, pero nadie se da cuenta el ensanchamiento que tiene el mediastino, el dolor terebrante que no pasa con el paciente incluyendo con morfina descarta casi automáticamente el infarto y embolia, ello hace pensar en la disección aórtica y en el aneurisma aórtico, si se hubiese evaluado adecuadamente la placa de tórax, se hubieran dado cuenta, otro error es pasar el bolo de líquidos a un aneurisma roto o una disección aórtica va en contra, porque al dilatar la aorta el orificio que se haya producido y por dónde está sangrando el paciente empeora, así mismo el uso de vasoactivos, y entre estos el más contraindicado es la dopamina ya que origina taquicardia que fue el que se le aplico al paciente, en donde este tenía 134 latidos y se lo aumentaron a 184 latidos, originando otra patología, la cual disminuye la presión arterial y empeora el cuadro del paciente, el suministro de drogas que aumentan la presión y la fuerza de contracción del corazón es aumentar el sangrado en los pacientes con aneurisma y disección aórtica, en estos casos al contrario a los pacientes se les maneja con hipotensión vigilada y controlada para evitar y la fuerza y la tensión sobre la aorta aumente la ruptura o la disección de la misma, entonces como vemos hay varios errores en la interpretación de los exámenes, de los paraclínicos y de él contexto diagnóstico del paciente, el hecho de que el paciente haya tenido una trombosis de la vena subclavia 2 años antes y un anticuerpo antifosfolípido positivo, además de otros anticuerpos totales como son la fosfatidilserina la fosfatidilcolina la fosfatidiletanolamina y el ácido fosfatídico igm cardiolipina, la iga cardiolipina son indicativo de no trombosis, se valoró mal la placa de tórax donde se ve la anomalía en el mediastino, se le aplico medicamentos contraindicados, se dio una indebida valoración a la patología, sumado a la demora administrativa para el traslado del paciente, todo ello llevo a la muerte del señor **HERNADEZ**.

LA IMPUTABILIDAD

19

Basta con leer con detenimiento la historia clínica del señor DUVAN ALEXIS HERNADEZ; El día 07 de marzo del año 2017, a eso de las 4:00 am, el señor HERNANDEZ estando en su residencia presento un fuerte dolor en el pecho y luego ya al ver que era agobiante, por sus propios medios llego a la CLINICA SANTA ISABEL, llegó a esa hora la clínica, lo atienden y él le aplican morfina, ese día en la mañana ya en observación, el medico de turno le dice a sus familiares que se podía tratar de una embolia pulmonar, los familiares le comentan al galeno de turno, que el señor HERNANDEZ, tenía un diagnóstico más o menos de 2 años atrás con relación a un trombo que tenía en uno de sus brazos, sus familiares entregan la historia médica en comento en la CLINICA SANTA ISABEL para fines pertinentes, para descartar el tema de embolia pulmonar deciden remisión un tercer nivel, la familia a ver la demora en la remisión, comienzan averiguatorios y encuentran que en la clínica MEDILASER de la ciudad de Florencia, habían 3 camas en UCI disponibles, contrario censo lo que se informaba por parte de CLINICA SANTA ISABEL que decían que no había entidad disponible para la remisión, **es decir se presenta una negligencia y omisión en la prestación del servicio**, en ningún momento lo trasladan, la versión era que no había cama ni en Florencia, ni en Neiva, ni en Bogotá, y que por eso no lo podían trasladar, dicho corroborado por las enfermeras que estaban de turno , así mismo le aplicaron medicación para una neumonía que tenía, ya que presentaba un dolor de garganta, pero aproximadamente a las 5:00 pm se descompenso el paciente, y hacia las 7:00 pm de la noche, una médica de turno, llama a la CLINICA MEDILASER, contestaron que había tres camas disponibles, y que durante todo el día en ningún momento habían llamado para trasladar el paciente, entonces apareció un escollo, no había ambulancia para el traslado, aunado a nadie quiso prestar el servicio a la clínica, ni pagando de manera particular, la médica de turno dio una orden y fue como la familia se dirigió a el HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE y solicito servicio de ambulancia argumentado pagar el servicio de manera de manera privada, les fue negado, fue cuando la familia del paciente llama a la

19

línea de ayuda de la **POLICIA NACIONAL**, quien intervienen para el alquiler de la ambulancia, la cual presta el servicio hasta la media noche, el paciente es trasladado a **MEDILASER**, pero allí no hay TAC pues estaba dañado, equipo vital para una ayuda diagnóstica, pues se presumía un aneurisma aórtico, es decir en una institución de tercer nivel se recibe paciente que requería imagen diagnóstica, y no había posibilidad de esta ayuda, no se debió aceptar el paciente, es una flagrante falla administrativa, finalmente el paciente fallece, **es decir señor JUEZ hay medicación errónea, y procedimientos médicos y administrativos va tardíos que desencadenaron en la muerte del paciente, notándose falta de unidad e integralidad para la atención de este tipo de sucesos clínicos.**

Recordemos señor JUEZ que el artículo 3 del decreto 412 de 1992, define la atención inicial de urgencias como las acciones realizadas a una persona con una patología de urgencia, tendientes a estabilizar sus signos vitales, realizar el diagnóstico y definir el destino inmediato en atención al nivel de atención y grado de complejidad, cosa que no ocurrió pues desde que arribó a la institución tenía ser remitido a UCI.

DE LOS DAÑOS MORALES

Esta figura tiene su origen en la Doctrina Francesa, donde fue dominada por los jurisconsultos franceses como: “*DOGMAGE MORALES*”, el Daño Moral consiste en el dolor, angustia, aflicción física o espiritual, y en general, los padecimientos infligidos a la víctima por el evento dañoso, circunstancias que indudablemente con lleva a una modificación del espíritu en el desenvolvimiento de su capacidad de entender, querer o sentir, que se traduce en un modo de estar de la persona diferente de aquel en que se hallaba antes del hecho, como consecuencia de este.

El término “*morar*” es la suma de los elementos psíquicos y espirituales, que inciden en el normal desenvolvimiento emotivo del ser humano, podremos acercarnos al concepto de Daño Moral, que es entendido como aquel perjuicio sufrido a la psiquis de una persona y su familia, es la transgresión a los derechos personalísimos en detrimento de una

21

vida digna, de la paz interior, del sosiego, de la integridad física o cualquier elemento que altere la normalidad facultativa mental o espiritual. El daño moral es subjetivo y va en proporción directa con la parte afectiva del ser humano, es decir es el grado de reacción ante circunstancias que pueden acarrear diferentes estados psicológicos dependiendo del sujeto, puede que una persona ofenda lo que otra no, dicha valoración puede recaer sobre la persona afectada directamente, así como también indirectamente a los familiares o con terceros con legítimos derechos, para el caso en comento el fallecimiento del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** , afectándose la calidad su calidad de vida de su entorno familiar, resultando este afectado en grado sumo económica y moralmente pues la célula primaria de toda sociedad. (la familia). hace que exista cariño, fraternidad, vocación de ayuda y solidaridad, por lo que la lesión o muerte de algunos de ellos afectan moral y sentimentalmente al otro u otros. (Consejo de Estado, en Sentencia del 15 de octubre de 2008*

EI H. CONSEJO DE ESTADO en su variada reiteración jurisprudencial sostiene, que se presume que el daño antijurídico inferido a una persona, causado por la acción u omisión de las autoridades públicas, y que ello genera dolor y aflicción entre sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y primero civil, ya sean ascendientes, descendientes o colaterales.

NEXO Y RELACION DE CAUSALIDAD

La relación de causalidad queda probada cuando los elementos suministrados por la parte demandante conducen al grado sumo de probabilidad, la cual para ser declarada debe demostrarse el daño, llevando así a la certeza acerca del nexo causal, y por consiguiente abre paso a la condena siempre que haya prueba de la falla y el daño, lo que se adecúa para el caso sub examine, **(H. CONSEJO DE ESTADO- SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO- SECCION TERCERA- SUBSECCION C, Sentencia del 24 de marzo de 2.011, radicación 20836, Consejero Ponente, Dr. ENRIQUE BOTERO GIL).**

2

PRETENSIONES

PRIMERA: Que se declare que el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, SALUCOOP EPS , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA INMACULADA** con NIT 813001952-0 de Florencia Caquetá son administrativamente y médicamente responsables por los perjuicios morales, materiales y de vida en relación que le han sido ocasionados a la señora madre y hermanos del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** con su fallecimiento.

SEGUNDO: Que como consecuencia de lo anterior, se condene a el **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUCOOP EPS , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA**, a reconocer y pagar por **perjuicios morales** a los demandantes, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria del pago de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a los demandantes.

TERCERO: Condenar a el **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUCOOP , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA** por concepto de **perjuicios materiales**, teniendo en cuenta las siguientes bases de liquidación:

- Daño Emergente:

\$ 176.000 pesos mete

a. El reembolso de los gastos médicos y farmacéuticos en los que las demandantes han tenido que incurrir a causa de la enfermedad, en este caso el pago de la ambulancia medicalizada al Hospital María Inmaculada ESE de la ciudad de Florencia Caquetá.

- Lucro Cesante:

23

a. La remuneración que percibía en vida el señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** , quien se desempeñaba como Docente catedrático categoría auxiliar, adscrito al programa de Licenciatura Ciencias Sociales de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de la Amazonia, para que se liquide con el salario que devengaba en el año 2017, junto con sus prestaciones laborales integras con base a este salario, desde el momento en que se produjo su fallecimiento hasta la edad promedio y/o de expectativa de vida en Colombia, según la oficina de anuaria y control del **Departamento Nacional de Estadística-DAÑE** y/o **SUPERINTENDENCIA FINANCIERA** quien también maneja esas cifras estadísticas en Colombia, hasta el momento en que quede ejecutoriada esta sentencia

CUARTO: Que como consecuencia de lo anterior, se condene a pagar al **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUCOOP EPS , CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA**, a reconocer y pagar por **daño a la vida de relación** a los demandantes, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a los demandantes

QUINTO: Las sumas así causadas devengaran los intereses previstos en el Artículo 177 del CCA y se ejecutara en los términos establecidos en el Art. 177 del CCA.

Señor **JUEZ**, fundo la cuantía de la pretensiones de la demanda en lo dicho por el **H. CONSEJO DE ESTADO, SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN TERCERA** en documento final aprobado mediante, acta del 28 de agosto de 2014, referentes para la reparación de perjuicios inmateriales.

43

JURAMENTO ESTIMATORIO

2A

Señor JUEZ presento el juramento estimatorio para la demanda del radicado en referencia en los siguientes términos, conforme lo ordena el artículo 206 del CGP.

Bajo la gravedad de juramento señor JUEZ que se entiende prestada con el escrito de demanda me permito presentar los siguientes valores en forma discriminada, para que sean reconocidos en la sentencia de primera instancia, de la siguiente manera:

-Como valor estimatorio de **PERJUICIOS MORALES**, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de del pago de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a cada una de los demandantes, dicha cuantía está fundada en las diferentes jurisprudencias emanadas de la **H. CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN TERCERA** en documento final aprobado mediante, acta del 28 de agosto de 2014, los demandantes son la señora **MARIA LUDIVIA HERNADEZ, LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES, EN REPRESENTACION DE SU MENOR HIJO JUAN SEBASTIAN HERNADEZ CUBILLOS , ESTELLA NARVAEZ POLANIA, JOSE RAMOS HERNADEZ**, la primera en condición de madre, cónyuge , hijo, abuela y hermano **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** (q.e.p.d), es decir son 5 demandantes, cuya sumatoria nos arroja el equivalente total a (385) salarios mínimos legales mensuales vigentes, cuyo valor al momento de presentar esta demanda el salario mínimo legal mensual vigente para el año 2017 fue fijado por el Gobierno Nacional de Colombia en la suma de \$ 737.717 pesos mete, es decir el valor total para la pretensión moral en conjunto es de \$ 258.200.950 millones de pesos mete.

-Como valor estimatorio de **PERJUICIOS MATERIALES** señor JUEZ lo siguiente:

2A

Daño emergente:

25

-176.000 mil pesos mete de transporte de ambulancia medicalizada.

Lucro Cesante:

El señor DUVAN ALEXIS HERNADEZ , en vida era Docente Catedrático de la Universidad de la amazonia para el año 2017 cuando fallece, , su edad biológica al momento de fallecer era de 27 años, en donde la edad promedio y/o de expectativa de vida en Colombia, según la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Y LA OFICINA DE ANUARIA Y CONTROL DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA-DANE, entidad de manejar estas cifras estadísticas en Colombia es de 75 años para los hombres, , dicha constancia fue peticionada a esas Entidades Administrativas, en el acápite de pruebas de la demanda , cabe anotar señor JUEZ que hay un tiempo productivo de 48 años, si miramos 48 años por 12 meses, nos darían 576 meses de productividad, por \$ 1.009.666 pesos por mes, nos daría un total de \$581.567.616 millones de pesos

-Como valor estimatorio del daño a la vida de relación a los demandantes por la muerte de su hijo , esposo, padre nieto y hermano ya que con la muerte temprana y con padecimiento de dolor y en condiciones lamentables de la alteración de la salud provenientes de fallas medicas de un miembro de la familia, esta sufre y padece dolores afectivos, morales, sicológicos, difíciles de superar y aceptar, por ello se solicita el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a cada uno de las demandantes, dicha cuantía está fundada en las diferentes jurisprudencias emanadas de la H. CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN TERCERA en documento final aprobado mediante, acta del 28 de agosto de 2014, los demandantes son, los demandantes son MARIA LUDIVIA

25

26
HERNADEZ, LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES, EN REPRESENTACION DE SU MENOR HIJO JUAN SEBASTIAN HERNADEZ CUBILLOS , ESTELLA NARVAEZ POLANIA JOSE RAMOS HERNADEZ, la primera en condición de madre, la segunda en condición de compañera permanente y madre del hijo del señor fallecido y los restantes en condición de hermano y abuela del fallecido DUVAN ALEXIS HERNADEZ (q.e.p.d), es decir son 5 demandantes, cuya sumatoria nos arroja el equivalente total a (385) salarios mínimos legales mensuales vigentes, cuyo valor al momento de presentar esta demanda el salario mínimo legal mensual vigente para el año 2017 fue fijado por el Gobierno Nacional de Colombia en la suma de \$ 737.717 pesos mete, es decir el valor total para la pretensión moral en conjunto es de \$ 258.200.950 millones de pesos mete.

El valor estimatorio de la demanda seria señor JUEZ de \$ 1.098.145.516 millones de pesos mete.

Señor juez esta estimación no incluye los perjuicios que se causen con posterioridad a la presentación de la demanda conforme al artículo 206 del C.G.P, excepto el lucro cesante futuro ya estimado, y pedimos la actualización monetaria de la condena entre la fecha de la sentencia y el día del pago conforme al artículo 284 C.G.P.

PRUEBAS

Por ser conducentes y pertinentes para probar los hechos contenidos en el escrito de la demanda, solicito señor JUEZ se decreten y practiquen y tengan en cuenta las siguientes:

I. Documentales:

1. Copia de la Historia clínica del paciente DUVAN ALEXIS HERNADEZ dada por SALUCOOP, CLINICA SANTA ISABEL, CLINICA MEDILASER Y factura de venta de

servicios de ambulancia del HOSPITAL MARIA
INMACULADA de la ciudad de Florencia.

28

2. Copia autentica de la cédula de ciudadanía de DUVAN
ALEXIS HERNADEZ
3. Copia autentica de la cédula de ciudadanía de la señora
MARIA LUDIVIA HERNADEZ NARVAEZ.
4. Copia autentica de la cédula de ciudadanía de LILIANA
CONSUELO CUBILLOS CAVIDES.
5. Copia autentica del registro civil del menor hijo JUAN
SEBASTIAN HERNADEZ CUBILLOS.
6. Copia autentica de la cédula de ciudadanía de ESTELLA
NARVAEZ POLANIA.
7. Copia autentica de la cédula de ciudadanía de JOSE
RAMOS HERNADEZ.
8. Copia autentica del Registro Civil de Nacimiento de DUVAN
ALEXIS HERNADEZ.
9. Copia autentica del Registro Civil de Defunción de DUVAN
ALEXIS HERNADEZ.
10. Copia autentica del Registro Civil de Nacimiento de MARIA
LUDIVIA HERNADEZ NARVAEZ.
11. Copia autentica del Registro Civil de Nacimiento de JOSE
RAMOS HERNADEZ.
12. Declaración extra proceso
13. Copia de la demanda en medio magnético.
14. Acta de conciliación realizada ante la Procuraduría
Administrativa del Caquetá.
15. Factura de venta de servicio de ambulancia del HMAI ESE
de fecha 08 de marzo del año 2017.
16. Dos declaraciones **EXTRAPROCESO ANTE NOTARIA** de
la señora **LILIA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES** y de
JOSE RAMOS CUELLAR en donde se declara quien era la
compañera permanente del señor **DUVAN ALEXIS
HERNANDEZ** al momento de fallecer.
17. Certificación de la **DIVISION DE SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS** de la **UNIVERSIDAD DE LA**

28

AMAZONIA, donde certifican que el señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ** laboraba en esa entidad como **DOCENTE CATEDRATICO**, así como la remuneración que recibía para la fecha de su fallecimiento. 28

18. Copia autentica del acto administrativo donde se le reconoce la pensión sobreviviente ala compañera permanente del señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, prueba necesaria para demostrar que al momento de fallecer su compañero permanente convivían y tenían un menor hijo, así mismo se legitima como demandante en esta acción judicial.

19. Certificado de existencia y representación de **CAMARA DE COMERCIO de SALUCOOP EPS EN LIQUIDACION, CLINICA SANTA ISABEL Y MEDILASER FLORENCIA CAQUETA.**

II. Oficios:

1. Se oficie a la **SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**(calle 7 No 4-49- Bogotá DC), y al **DAÑE** (carrera 59 No 26-70 interior I CAN- Bogotá DC) para que esa entidad pública certifique la edad promedio de expectativa de vida en Colombia para los hombres vigente para el año 2017, 2018 y 2019, dicha prueba es necesaria toda vez que dentro de las pretensiones del escrito de demanda se solicita a las entidades demandadas indemnizar a la madre, cónyuge, hijo, abuela y hermano del fallecido **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**.

2. Se oficie al Gerente General y o Director o por quien este encargado de sus veces o haga sus funciones del **HOSPITAL MARIA INMACULADA** (Diagonal 20 No 7-29 Florencia Caquetá) para que alleguen documentación de la venta del servicio de ambulancia al señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, SALUDCOOP EPS, SALUCOOP CLINICA SANTA ISABEL, CLINICA MEDILASER DE FLORENCIA CAQUETA.** para que remitan copia autentica de toda la historia clínica con imágenes diagnosticas del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, 29

identificado con la cédula de ciudadanía número 1.117.506.782 de Valparaíso-Caquetá.

29

III. Testimoniales:

Se reciba declaración de los señores profesionales de la medicina que atendieron al paciente.

- **LUIS GONZALO PLATA SERRANO**, quien es médico internista, intensivista, especialista en urgencias, en manejo de unidad de cuidados intensivos, para que declare todo lo que le consta sobre los hechos de la demanda, y analice la historia clínica del caso en comento, se localiza en la carrera 15 No 15-29 centro de Florencia Caquetá, Centro Médico de Especialistas, teléfono 3132603672, toda vez que el atendió en vida en el servido de ud en la **CLINICA MEDILASER DE FLORENCIA**, al señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, la Dra. **LINA MARCELA CETINA MONTES**, y el medico **JESUS LARIUS** quien atendieron en ungendas de la **CLINICA SANTA ISABEL** al señor **HERNANDEZ**, estos galenos atienden hoy por hoy en la dudad de Florenda Caquetá, en el **HOSPITAL MARIA INMACULADA** de la dudad de Florenda Caquetá.

Estos testimonios son conducentes y pertinentes señor **JUEZ**, dada la calidad e idoneidad médica y dentífica de los galenos atados para el caso que nos atañe pues atendieron al padente, así como para que dedaren los directivos y gerentes de la entidades demandadas acerca de los hechos de la demanda en especial acerca de la omisión y la prestadón indebida y falla del servido médico de salud y administrativo en el caso de **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**

Interrogatorio de parte

Solidto al señor **JUEZ**, llamar a interrogatorio de parte al señor **JOSE RAMOS**, padrastro del señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, quien estuvo acompañando a su hijastro el día de su tratamiento dínico,

29

contrato el servicio de ambulancia y estuvo al pendiente hasta que el paciente falleció, esta prueba es importante para determinar la falla administrativa en la atención al señor HERNANDEZ.

30

IV. Peritazgo psicológico

Se oficie al INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DE FLORENCIA CAQUETÁ en la carrera 10 N 5ª-28 Barrio Las Avenidas, a fin de que un profesional en psicología o psiquiatría forense adscrito a esa entidad, evalúe a la esposa, hijo, madre, abuela y hermano del señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, para que emita concepto sobre sus condiciones de afectación psicológica, psíquica y afectiva por la muerte de su ser querido, en caso de que esta entidad como suele suceder hoy por hoy no cuentan en su planta de personal con este personal especializado, solicito que dicho dictamen sea hecho por un profesional en psicología o psiquiatría solicito que dicho dictamen sea hecho por un profesional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF- REGIONAL CAQUETA , que por ser público, su planta medica ostenta la calidad de psicólogos oficiales, esta prueba es conducente para demostrar los hechos contenidos en el escrito de demanda, perjuicios morales y daño de la vida en relación, advirtiendo señor JUEZ que los gastos de ese peritaje corren a cargo de la parte demandante quien es la que lo solicita, por ello el día que se decrete el peritaje solicito se fijen los honorarios que se le deben sufragar al perito.

V. Peritazgo Médico

Se ordene remitir al INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DE FLORENCIA CAQUETÁ en la carrera 10 N 5ª-28 Barrio Las Avenidas, en la ciudad de Florencia, la historia clínica solicitada en el acápite de pruebas a fin de que se sirva resolver el siguiente interrogatorio, advirtiendo señor JUEZ y conminando a MEDICINA LEGAL para que haga el peritaje un médico internista de esa entidad, que lo debe tener, y que comparezca al proceso si esta fuera de la ciudad mediante video conferencia que decrete el despacho, advirtiendo señor

30

JUEZ que los gastos de ese peritaje corren a cargo de la parte demandante quien es la que lo solicita, por ello el día que se decreta el peritaje solicitado se fijan los honorarios que se le deben sufragar al perito, se pide a esta entidad toda vez que las entidades públicas universitarias, debido a la falta de su recorte presupuestal del presupuesto general de la nación no están realizando este tipo de ayudas, y las entidades privadas medicas son renuentes a este tipo de ayudas judiciales.

31

Se sirva resolver el siguiente interrogatorio por parte de un médico internista de dicha entidad:

1. ¿El tratamiento dado al señor **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, por parte del el **HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUDCOOP EPS, SALUCOOP CLINICA SANTA ISABEL Y CLINICA MEDILASER** que fallas, demora en la atención y tratamiento prestado al paciente se presentó, que errores en la interpretación de los exámenes, de los paraclínicos y de él contexto diagnóstico del paciente se dio, explicar detalladamente?
2. ¿Siendo valorada la historia clínica en conjunto, se puede concluir por parte de la entidad tratante que hubo falta de atención e integralidad en el tratamiento medico brindado a la paciente **DUVAN ALEXIS HERNADEZ** ?
3. ¿Cuándo se le practicó la toma de placa de rayos x al paciente se omitió apreciar el ensanchamiento del mediastino, este error repercutió en el diagnóstico y atención prestada al paciente?
4. ¿Los exámenes practicados, las ayudas de rayos x realizadas al paciente confirmaban que síntoma, descartaban que síntoma, o que línea medica debió implementarse?
5. ¿El dolor intenso que no pasa con morfina, descarta el infarto y embolia, se puede pensar en la patología de disección

31

aórtica y en el aneurisma aórtico en el caso de este paciente analizando su historia médica?

32

6. ¿Es error y porque, pasar el bolo de líquidos cuando un paciente presenta un aneurisma roto o una disección aórtica?
7. ¿El uso de vasoactivos como la dopamina que fue el que se le aplico al paciente, pueden aumentar el sangrado en los pacientes con aneurisma y disección aórtica?
8. ¿Hubo error administrativo en el suministro de ambulancia o prestación del servicio de ambulancia por parte del **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE** a pesar que se pagó el servicio de manera particular?
9. ¿Es error administrativo de la **CLINICA MEDILASER** recibir un paciente sin tener ayudas diagnosticas como el TAC dañado, dado que es centro médico de tercer nivel?
10. ¿Las que el señor **JUEZ** crea convenientes en su leal saber y entender y me reservo la facultad para ampliar el interrogatorio cuando el perito concurra al proceso en la hora y fecha señalada por el señor **JUEZ**.

JURAMENTO

Manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que el suscrito peticionario no ha presentado demanda de reparación directa por responsabilidad contractual y extra contractual por los mismos hechos y contra los mismos sujetos procesales demandados, ni otras solicitudes de conciliación prejudicial con base en los mismos hechos, así mismo no soy sujeto que declarante de renta ante las entidades gubernamentales para tales fines.

PROCESO, COMPETENCIA Y CUANTIA

Es usted competente señor JUEZ por la naturaleza del asunto y la cuantía la cual estimo en más de 150 salarios mínimos legales

33

mensuales vigentes a la fecha de presentación de este escrito de demanda, se trata de una acción de reparación directa consagrada en el artículo 140 del CPA y CA.

ANEXOS

El poder para actuar, los documentos anunciados en el acápite de pruebas documentales, copia de la demanda para el archivo de la misma, copia para la **AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO** (carrera 7 No 75-66 Bogotá DC, teléfono 2558955, email agencia@defensajuridica.QOv.co), **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE**, diagonal 20 No 7- 29 Florencia Caquetá, teléfono 4366464, email: ventanillaunica@him.gov.co , copia para el **MINISTERIO PUBLICO- PROCURADURIA DELEGADA PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS** (carrera 9 No 9-65 Barrio EL PRADO de la ciudad de Florencia Caquetá, teléfono 4358213, email regional.caqueta@procuraduria.gov.co), **CLINICA MEDILASER** (calle 6 N° a-91,cl14 n° 14-57) email medilaser.siau.florencia@gmail.com, **CLINICA SANTA ISABEL**, copia en medio magnético de la demanda para los fines pertinentes que estime el Despacho.

NOTIFICACIONES

Las mías las de los demandantes las recibiré en la secretaria del Despacho Edificio El Encanto Torre 1 apto 402 de Florencia Caquetá, celular 3203800947-3208828456-3162672139 telefax 4344009, email anpear76@gmail.com. **HOSPITAL MARIA INMACULADA**, diagonal 20 No 7- 29 Florencia Caquetá, teléfono 4366464, email: ventanillaunica@him.gov.co, **SALUDCOOP EPS** sede principal en la avenida 45 No 108- 27, torre 3, piso 2 de Bogotá DC, teléfono 6001050, email notificacionesjudiciales@saludcoop.coop , **SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA** en la calle 8 No 9B-40, barrio LA ESTRELLA de Florencia Caquetá, email-

gerencia santa isabel florencia@gmail.com Gotn la **CLINICA MEDILASER** (calle 6 No 14 a- 55 Barrio JUAN XXIII de la ciudad de Florencia Caquetá). medilaser.siau.florencia@gmail.com.

34

Del señor **JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO REPARTO DE FLORENCIA CAQUETA**, cordialmente



ANDRES EDUARDO PEÑA ARAGON

CC. No 17. 654.628 de Florencia Caquetá

T.P. No 110.092 del CSJ

34

SEÑOR

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FLORENCIA CAQUETA- REPARTO

E.S.D.

REFERENCIA: ACCION DE REPACION DIRECTA POR RESPONSABILIDAD MEDICA DE MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVEZ Y OTROS CONTRA EL HOSPITAL MARIA INMACULADA. SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA POR EL FALLECIMIENTO DE DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ. LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES EN REPRESENTACIÓN DE SU MENOR HIJO JUAN SEBASTIAN HERNANDES CUBILLOS, ESTELLA NARVEZ POLANIA . JOSE RAMOS HERNANDEZ. TODOS ELLOS MAYORES DE EDAD. VECINOS Y RESIDENTES EN ESTA CIUDAD. IDENTIFICADOS COMO APARECE AL PIE DE SUS CORRESPONDIENTES FIRMAS, LA PRIMERA EN CONDICIÓN DE MADRE. LA SEGUNDA EN CONDICIÓN DE COMPAÑERA PERMANENTE. ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE SU MENOR HIJO, LA TERCERA EN CALIDAD DE ABUELA. EL CUARTO EN CALIDAD DE HERMANO DEL SEÑOR DUVAN ALEXIS HERNANDEZ. QUIEN FALLECIÓ EL 09 DE MARZO DEL AÑO 2017, LE MANIFIÉSTANOS A USTED SEÑOR JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FLORENCIA CAQUETA. QUE OTORGAMOS PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR ANDRES EDUARDO PEÑA ARAGON. QUIEN ES IGUALMENTE MAYOR DE EDAD. VECINO Y RESIDENTE EN ESTA CIUDAD. IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI CORRESPONDIENTE FIRMA, ABOGADO EN EJERCICIO Y PORTADOR DE LA T.P. NO 1 1 0.092 DEL CSJ. A FIN DE QUE ADELANTE ANTE SU DESPACHO ACCION DE REPACION DIRECTA POR FALTA DE RESPONSABILIDAD MEDICA Y FALLA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD. Y NEGLIGENCIA ADMINISTRATIVA CONTRA DEL HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE DE FLORENCIA CAQUETA. REPRESENTADO POR SU SEÑOR GERENTE. DIRECTOR O POR QUIEN HAGA LAS VECES O ESTE ENCARGADO DE SUS FUNCIONES. LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA CON NIT 813001952-0. REPRESENTADO POR SU SEÑOR GERENTE O POR QUIEN HAGA SUS VECES O ESTE ENCARGADO DE SUS FUNCIONES. Y SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA CON NIT 813009143-5, REPRESENTADO POR SU SEÑOR GERENTE. DIRECTOR O POR QUIEN HAGA SUS VECES Y ESTE ENCARGADO DE SUS FUNCIONES POR LA MUERTE DE DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.

NUESTRO APODERADO SEÑOR JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO, QUEDA FACULTADO PARA RECIBIR. TRANSIGIR. CONCILIAR, SUSTITUIR. REASUMIR. RENUNCIAR. INTERPONER RECURSOS. Y DEMÁS DEL ARTÍCULO 70. SS 74 Y SS DEL CGP. ADEMÁS DE LAS QUE EL CREA NECESARIAS PARA DEFENDER MIS INTERESES, ASÍ COMO DE ADELANTE EL RESPECTIVO COBRO JUDICIAL DE LA SENTENCIA QUE RESULTE FAVORABLE CUANDO COBRE FIRMEZA DE EJECUTORIA.

DEL SEÑOR JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO, CORDIALMENTE

BLANCO

BLANCO



36

COBRO JUDICIAL DE LA SENTENCIA QUE RESULTE FAVORABLE CUANDO SOBRE FIRMEZA DE EJECUTORIA.

DEL SEÑOR PROCURADOR ADMINISTRATIVO, CORDIALMENTE

María Ludivia Hernández
MARÍA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ

CC. No Ur *S> 776 29

Liliana Consuelo Cubillos Cavides
LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES
CC. No 1117530169.

Estella Narvez Polania
ESTELLA NARVEZ POLANIA

CC. No 40080226

Jose Ramos Hernandez
JOSE RAMOS HERNANDEZ

CC. No 7117534542.

ACEPTO.

Andres Edoardo Peña Aragon
ANDRES EDOARDO PEÑA ARAGON

CC. No 17654528 DE FLORENCIA CAQUETA

T.P. No 110092 DEL CSJ



36



**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE
DOCUMENTO PRIVADO**

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



31169

En la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, República de Colombia, el siete (07) de diciembre de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Florencia, compareció:

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0040776295 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Firma autógrafo

----- Firma autógrafo -----



upue5rr1xoh
07/12/2017 - 14:17:44:717



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de AUTENTICACION, en el que aparecen como partes 1 y que contiene la siguiente información PODER.



WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS

Notario primero (1) del Círculo de Florencia - Encargado

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: upue5rr1xoh





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO



31227

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, República de Colombia, el once (11) de diciembre de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Florencia, compareció:

ESTELLA NARVAEZ POLANIA, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0040080226 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Estella Narvaez



3msbesfh8t7k

2017-08:56:31:341



Firma autógrafa

JOSE RAMOS HERNANDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1117534542 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Jose Ramos Hernandez



5clkcjas2fh

11/12/2017-08:57:45:192



Firma autógrafa

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de AUTENTICACION, en el que aparecen como partes 2 y que contiene la siguiente información PODER.

Wilberth Francisco Garcia Riveros



WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS

Notario primero (1) del Círculo de Florencia - Encargado

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 3msbesfh8t7k



37



**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE
DOCUMENTO PRIVADO**

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



31233

En la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, República de Colombia, el once (11) de diciembre de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Primera (1) del Círculo de Florencia, compareció:

LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1117530169 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



3bzimt5tqew6
11/12/2017 - 09:33:15:803



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de AUTENTICACION, en el que aparecen como partes 1 y que contiene la siguiente información PODER.



WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS

Notario primero (1) del Círculo de Florencia - Encargado

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 3bzimt5tqew6



 <p>Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia</p>	<p>Centro de Documentación Judicial -CENDOJ-</p> <p>FORMATO REFERENCIA CRUZADA</p>
<p>1. DATOS DE REGISTRO</p>	
<p>Fecha de elaboración</p>	<p>14/07/2021</p>
<p>Elaborado por</p>	<p>D. Davidson Molano</p>
<p>Cargo</p>	<p>Aux. de archivo</p>
<p>2. IDENTIFICACIÓN EXPEDIENTE</p>	
<p>No. Radicación del Proceso</p>	<p>18001-33-33-004-2019-00313-00</p>
<p>3. DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO O ELEMENTO</p>	
<p>Descripción del documento o elemento</p>	<p>^~O Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia</p>
<p>Fecha del documento o elemento (AAAA^I.^IDD) ^/y</p>	<p>KL rep</p>
<p>Fotografía del documento o elemento (opcional)</p>	
<p>Ubicación del documento o elemento</p>	<p>Fir© 31A rep.</p>

38

BZ2019_2000458-0452199

Bogotá D.C., 19 de febrero de 2019

Señor (a)

LILIANA CONSUELO CUBILLOS

Calle 14 No 8 Este Casa 65 Familias De Nazareth

Florencia Cagueta

Referencia: Radicado No. 2019 1976610 del 14 de febrero de 2019**Ciudadano:** DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**Identificación:** Cédula de ciudadanía 1117506782**Tipo de Trámite:** Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones-COLPENSIONES. En respuesta a su petición según radicado señalado en la referencia, cuya pretensión se basó en: "Copia auténtica de resolución SUB 54760-17 pensión de sobrevivientes" de manera atenta me permito adjuntar copia autentica de los documentos solicitados.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC) o comunicarse con la línea de atención telefónica, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Atentamente,

**LILIANA GUTIÉRREZ GARZÓN**

Directora

Dirección Documental

Anexos:9 folios

Elaboro: Norma Constanza Montalvo Perez, Analista 2

Reviso: Lina Mayerli Macana, Profesional I

REPUBLICA DE COLOMBIA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2017 3035106

SUB 54760

POR MEDIO DE UX CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE **08 MAY 2017**
ECONOMICAS EN EL REGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PF

(SOBREVIVIENTE- ORDINARIA)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que con ocasión del fallecimiento del Afiliado señor **HERNANDEZ DUVAN ALEXIS**, quien en vida se identificó con CC No. 1,117,506,782, ocurrido el 9 de marzo de 2017, se presentaron las siguiente(s) persona(s) a reclamar la pensión de Sobrevivientes el día 23 de marzo de 2017 bajo el radicado Nro. 2017_3035106:

CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO identificada con CEDULA CIUDADANIA No. 1117530169, con fecha de nacimiento 30 de septiembre de 1993, en calidad de Compañera permanente y el menor **HERNANDEZ CUBILLOS JUAN SEBASTIAN** identificado con NUIP No. 1117941534, con fecha de nacimiento 6 de octubre de 2016, representado legalmente por la señora **CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO** ya identificada , aportando los siguientes documentos:

- Registro Civil de Defunción
- Cédula de Ciudadanía del Solicitante
- Registro Civil de Nacimiento de la solicitante
- Registro Civil de Nacimiento del hijo menor de edad del causante
- Cédula de Ciudadanía de la Solicitante
- Declaración extrajuicio de terceros
- Declaración extrajuicio de la solicitante
- Edicto No. 035 del 27 de marzo de 2017

Que el (la) causante nació el 29 de abril de 1989 y falleció el 9 de marzo de 2017, según Registro Civil de Defunción.

Para resolver se considera:



SUB 54760
08 MAY 2017

1008 3/10

Que el fallecido prestó los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
DUVAN ALEXIS FERNANDEZ	20100201	20101231	TIEMPO SERVICIO	330
DUVAN ALEXIS FERNANDEZ	20110101	20110129	TIEMPO SERVICIO	29
ALMACENES EXITO S A	20121001	20121002	TIEMPO SERVICIO	2
ALMACENES EXITO S A	20121101	20121130	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20121201	20121231	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20130101	20130131	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20130201	20130731	TIEMPO SERVICIO	180
ALMACENES EXITO S A	20130801	20130831	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20130901	20130930	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20131001	20131031	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20131101	20131130	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20131201	20131231	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20140101	20140131	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20140201	20140331	TIEMPO SERVICIO	60
ALMACENES EXITO S A	20140401	20140430	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20140501	20140531	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20140601	20140630	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20140701	20140731	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20140801	20140831	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20140901	20140930	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20141001	20141031	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20141101	20141130	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20141201	20141231	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20150101	20150131	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20150201	20150228	TIEMPO SERVICIO	30
ALMACENES EXITO S A	20150301	20150301	TIEMPO SERVICIO	1
UNI AMAZONIA	20150401	20150531	TIEMPO SERVICIO	60
UNI AMAZONIA	20150601	20150615	TIEMPO SERVICIO	15
DUVAN ALEXIS FERNANDEZ	20150701	20150930	TIEMPO SERVICIO	90
UNI AMAZONIA	20150801	20150821	TIEMPO SERVICIO	21
UNI AMAZONIA	20150901	20151130	TIEMPO SERVICIO	90
UNI AMAZONIA	20151201	20151215	TIEMPO SERVICIO	15
UNI AMAZONIA	20160201	20160223	TIEMPO SERVICIO	23
UNI AMAZONIA	20160301	20160531	TIEMPO SERVICIO	90
UNI AMAZONIA	20160601	20160612	TIEMPO SERVICIO	12
UNI AMAZONIA	20160801	20160823	TIEMPO SERVICIO	23
UNI AMAZONIA	20160901	20161130	TIEMPO SERVICIO	90
UNI AMAZONIA	20161201	20161208	TIEMPO SERVICIO	8
UNI AMAZONIA	20170301	20170309	TIEMPO SERVICIO	9

Que conforme lo anterior, el fallecido acreditó un total de 1,697 días laborados, correspondientes a 242 semanas.

Que de conformidad con el artículo 12 de la Ley 797 de 2003, mediante la cual se modificó el artículo 46 de la Ley 100 de 1993, se estableció que tendrán derecho a la pensión de sobrevivientes, "...los miembros del grupo familiar del afiliado al sistema que fallezca, siempre y cuando éste hubiere cotizado cincuenta (50) semanas dentro de los tres últimos años inmediatamente anteriores al fallecimiento y se acrediten las siguientes condiciones: Muerte causada por enfermedad: si es mayor de 20 años de edad, haya cotizado el veinticinco por ciento (25%) del tiempo transcurrido entre el momento en que ~~veinte~~ años de edad y la fecha del fallecimiento b) Muerte causada por

Certifica que este documento es fiel copia del
que reposa en el archivo de la entidad.

3
fColpensranes
LILIANA GUTIERREZ GARZON
Directora Documental

Código de verificación:
yK2qWqNsG6N
Fecha: 2019.02 19 16:27:27 -05:00

accidente: si es mayor de 20 años de edad, haya cotizado el veinte por ciento (20%) del tiempo transcurrido entre el momento en que cumplió veinte años de edad y la fecha del fallecimiento".

40

Que la Corte Constitucional, mediante Sentencia C - 556 de 2009, resolvió declarar inexecutable los literales a y b del artículo 12 de la Ley 797 de 2003, por la cual se reforman algunas disposiciones del sistema general de pensiones previsto en la ley 100 de 1993 y se adoptan disposiciones sobre los regímenes pensionales exceptuados y especiales.

Que la Vicepresidencia Jurídica y Doctrinal y la Vicepresidencia de Prestaciones y Beneficios, mediante Circular 01 de 2012, se pronunciaron respecto a los efectos de la mencionada sentencia de la Corte Constitucional, señalando que debe acogerse la fuerza vinculante de la ratio decidendi de las sentencias de tutela de la Corte Constitucional donde se consideró que el requisito de la fidelidad siempre fue considerado inconstitucional y 'por ello fue inaplicado, por contravenir el principio de progresividad de los derechos, y donde la ratio decidendi se constituye en precedente constitucional que debe acogerse en todo momento cuando se observen casos con hechos equivalentes, en la medida que el mismo hace parte sustancial del orden jurídico que impone su obligatorio cumplimiento para el operador jurídico.

Que el artículo 47 de la citada Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 13 de la Ley 797 de 2003 establece como beneficiarios de la pensión de sobrevivientes:

"a) En forma vitalicia, el cónyuge o la compañera o compañero permanente o supérstite, siempre y cuando dicho beneficiario, a la fecha del fallecimiento del causante, tenga 30 o más años de edad. En caso de que la pensión de sobrevivencia se cause por muerte del pensionado, el cónyuge o la compañera o compañero permanente supérstite, deberá acreditar que estuvo haciendo vida marital con el causante hasta su muerte y haya convivido con el fallecido no menos de cinco (5) años continuos con anterioridad a su muerte;

b) En forma temporal, el cónyuge o la compañera permanente supérstite, siempre y cuando dicho beneficiario, a la fecha del fallecimiento del causante, tenga menos de 30 años de edad, y no haya procreado hijos con este. La pensión temporal se pagará mientras el beneficiario viva y tendrá una duración máxima de 20 años. En este caso, el beneficiario deberá cotizar al sistema para obtener su propia pensión, con cargo a dicha pensión. Si tiene hijos con el causante aplicará el literal a).

Si respecto de un pensionado hubiese un compañero o compañera permanente, con sociedad anterior conyugal no disuelta y derecho a percibir parte de la pensión de que tratan los literales a) y b) del presente artículo,

40



dicha pensión se dividirá entre ellos (as) en proporción al tiempo de convivencia con el fallecido.

En caso de convivencia simultánea en los últimos cinco años, antes del fallecimiento del causante entre un cónyuge y una compañera o compañero permanente, la beneficiaria o el beneficiario de la pensión de sobreviviente será la esposa o el esposo. Si no existe convivencia simultánea y se mantiene vigente la unión conyugal pero hay una separación de hecho, la compañera o compañero permanente podrá redamar una cuota parte de lo correspondiente al literal a en un porcentaje proporcional al tiempo convivido con el causante siempre y cuando haya sido superior a los últimos cinco años antes del fallecimiento del causante. La otra cuota parte le corresponderá al cónyuge con la cual existe la sociedad conyugal vigente:

c) Los hijos menores de 18 años; los hijos mayores de 18 años y hasta los 25 años, incapacitados para trabajar por razón de sus estudios y si dependían económicamente del causante al momento de su muerte, siempre y cuando acrediten debidamente su condición de estudiantes y cumplan con el mínimo de condiciones académicas que establezca el Gobierno; y, los hijos inválidos si dependían económicamente del causante, esto es, que no tienen ingresos adicionales, mientras subsistan las condiciones de invalidez. Para determinar cuándo hay invalidez se aplicará el criterio previsto por el artículo 38 de la Ley 100 de 1993;

d) A falta de cónyuge, compañero o compañera permanente e hijos con derecho, serán beneficiarios los padres del causante si dependían económicamente de forma total y absoluta de este;

e) A falta de cónyuge, compañero o compañera permanente, padres e hijos con derecho, serán beneficiarios los hermanos inválidos del causante si dependían económicamente de éste.

Parágrafo. Para efectos de este artículo se requerirá que el vínculo entre el padre, el hijo o el hermano inválido sea el establecido en el Código Civil. "

Que para efectos de establecer el monto de la presente prestación, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 48 de la Ley 100 de 1993, en los siguientes términos: "El monto mensual de la pensión de sobrevivientes por muerte del pensionado ser igual al 100% de la pensión que aquel disfrutaba. El monto mensual de la Pensión total de sobrevivientes por muerte del afiliado ser igual al 45% del ingreso base de liquidación más 2% de dicho ingreso por cada cincuenta (50) semanas adicionales de cotización a las primeras quinientas (500) semanas de cotización, sin que exceda el 75% del ingreso base de liquidación. En ningún caso el monto de la pensión podrá ser inferior al salario mínimo legal mensual vigente, conforme a lo establecido en el artículo 35 de la presente Ley".

Que para obtener el ingreso base de liquidación de la presente prestación, se aplicará a lo establecido en el artículo 21 de la ley 100 de 1993; el cual

Certifica que este documento es fiel copia del A
que reposa en el archivo de la entidad.

q>
Jalpensio
LILIANA GUTIERREZ GARZÓN
Directora Documental
Código de verificación:

SUB 54760
08 MAY 2017

establece; "Se entiende por ingreso base para liquidar las pensiones previstas en esta ley, el promedio de los salarios o rentas sobre los cuales ha cotizado el afiliado durante los diez (10) años anteriores al reconocimiento de la pensión, o en todo el tiempo si este fuere inferior para el caso de las pensiones de invalidez o sobrevivencia, actualizados anualmente con base en la variación del Índice de Precios al consumidor, según certificación que expida el DAÑE. *A*

Cuando el promedio del ingreso base, ajustado por inflación, calculado sobre los ingresos de toda la vida laboral del trabajador, resulte superior al previsto en el inciso anterior, el trabajador podrá optar por este sistema, siempre y cuando haya cotizado 1250 semanas como mínimo".

Que en cumplimiento a lo establecido en el artículo 33 del Decreto 758 de 1990, se surtió la publicación del edicto emplazatorio por el término de un mes, con el fin de que se hicieren presentes a reclamar el derecho sobre la presente prestación, quienes se consideren pretendidos beneficiarios, según lo definido en el artículo 47 de la precitada Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 13 de la Ley 797 de 2003.

Que igualmente se deja constancia en el presente acto administrativo, que de conformidad con el párrafo primero del artículo 28 del Decreto 758 de 1990, el cónyuge sobreviviente, compañero o compañera permanente del causante, tendrá derecho a recibir en concurrencia con los hijos menores, inválidos de cualquier edad y estudiantes de 18 o más años de edad, el 50% de la pensión, correspondiente a estos beneficiarios, el otro 50% que se distribuirá en forma proporcional entre ellos. De conformidad con el párrafo 1º de la norma en cita, cuando por extinción o pérdida del derecho, faltare alguno de los beneficiarios del respectivo orden, la cuota parte de su pensión, acrecerá en forma proporcional a la de los demás.

Que de conformidad con lo establecido en la Circular No. 01 de 2012, suscrita por la Vicepresidencia Jurídica y Doctrinal y la Vicepresidencia de Prestaciones y Beneficios, la efectividad de la presente prestación será a partir de la fecha de fallecimiento del afiliado.


Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL: $843,570 \times 45.00\% = \$379,607$

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE.

La pensión aquí reconocida se ajustara de conformidad con las reglas aplicables al valor mínimo o máximo de la pensión, según corresponda, vigente para la fecha de efectividad, por la cual la suma a reconocer será de 737,717 (SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE).

Certifica que este documento es fiel copia del
que reposa en el archivo de la entidad.

 Colpensionta
LILIANA GUTIÉRREZ GARZÓN

Director J. Documental

Código de verificación:

*K2qWqNsG6N

rha-9010 09 1Q 10-97 97 -0000

SUB 54760
08 MAY 2017

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

Nombre	Fecha Status	Fecha Efectividad	VALOR IBL1	VALOR IBL2	Mejor IBL	% IBL	Valor Pensión Mensual	Aceptada
PENSION SOBREVIVIENTES AFILIADO LEY 797 DE 2003	DE 9 marzo 2017	de 9 de marzo de 2017	843,570.00	0.00	1	45.00	737,717.00	SI

Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS	VALOR CUOTA
COLPENSIONES	1697	\$737,717.00

Que de acuerdo con los soportes existentes en el expediente y conforme al contenido del Artículo 47 de la Ley 100 de 1993, se considera que:

Tienen derecho a la pensión de sobrevivientes los siguientes solicitantes:

CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO ya identificada en un porcentaje del 50.00% en calidad de Compañera permanente. La pensión reconocida es de carácter temporal y se pagara mientras el(a) beneficiario (a) viva y tendrá una duración máxima de 20 años. El(a) beneficiario(a) deberá cotizar al sistema para obtener su propia pensión, con cargo a dicha pensión.

HERNANDEZ CUBILLOS JUAN SEBASTIAN ya identificado en un porcentaje del 50.00% en calidad de Hijo Menor de Edad. La pensión reconocida es de carácter temporal, y será pagada hasta el día 5 de octubre de 2034, día anterior al cumplimiento de la mayoría de edad, y hasta el 5 de octubre de 2041, día anterior al cumplimiento de 25 años de edad, siempre y cuando acredite escolaridad conforme a las normas vigentes

Que son disposiciones aplicables: Ley 797 de 2003, Ley 100 de 1993, y Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago de una pensión de sobrevivientes con ocasión del fallecimiento de HERNANDEZ DUVAN ALEXIS, a partir de 9 de marzo de 2017, en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada actual = \$737.717.00

SUB 54760
08 MAY 2017

CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO ya identificado(a), en calidad de Cónyuge o Compañera(o) con un porcentaje de 50.00 % La pensión reconocida es de carácter temporal y se pagara mientras el(a) beneficiario (a) viva y tendrá una duración máxima de 20 años. El(a) beneficiario(a) deberá cotizar al sistema para obtener su propia pensión, con cargo a dicha pensión., en los siguientes términos y cuantías:

Valor Mesada Beneficiaria: \$368.858.00 Efectiva a partir de 9 de marzo de 2017.

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

Conceptos por Retroactivo:

LIQUIDACION RETROACTIVO	
CONCEPTO	VALOR
Mesadas	\$639,355.00
Mesadas Adicionales	\$0.00
F. Solidaridad Mesadas	\$
F. Solidaridad Mesadas Adie	\$
Descuentos en Salud	\$76800.00
Valor a Pagar	\$562,555.00

La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 201705 que se paga en el periodo 201706 en la central de pagos del banco POPULAR C. P. 1ERA QUINCENA de FLORENCIA CAQUETA.

A partir de la inclusión en nomina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD.

HERNANDEZ CUBILLOS JUAN SEBASTIAN ya identificado, en calidad de Hijo Menor de Edad con un porcentaje de 50.00 % La pensión reconocida es de carácter temporal, y será pagada hasta el día 5 de octubre de 2034, día anterior al cumplimiento de la mayoría de edad, y hasta el 5 de octubre de 2041, día anterior al cumplimiento de 25 años de edad, siempre y cuando acredite escolaridad conforme a las normas vigentes, en los siguientes términos y cuantías:

Valor Mesada Beneficiario(a): **\$368.859.00**. Efectiva a partir de 9 de marzo de 2017

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

Conceptos por Retroactivo:

Certifico que este documento es fiel «api» del **ON** RETROACTIVO que reposa en el archivo de la entidad.

lcol pensiones
LILIANA GUTIÉRREZ GARZÓN

Directora Documental

Código de verificación.

*K2qWqNsG6N

cha- 2010 02 10 16-27 27 -06 00

SUB 54760
08 MAY 2017

1008 9/10

CONCEPTO	VALOR
Mesadas	\$639,355.00
Mesadas Adicionales	\$0.00
F. Solidaridad Mesadas	\$
F. Solidaridad Mesadas Adie	\$
Descuentos en Salud	\$76800.00
Valor a Pagar	\$562,555.00

El solicitante es representado legalmente por CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO, quien se identifica con CC No. 1117530169 en calidad de madre.

La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 201705 que se paga en el periodo 201706 en la central de pagos del banco POPULAR C. P. 1ERA QUINCENA de FLORENCIA CAQUETA.

A partir de la inclusión en nomina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD.

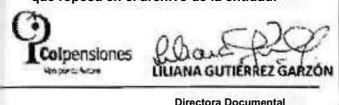
Según sea el caso, y en el evento de llegar al límite de la pensión, la cuota correspondiente acrecerá en forma proporcional a favor de quienes continúen disfrutando el derecho.

ARTÍCULO SEGUNDO: Notifíquese a la señora **LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES**, haciéndole saber que en caso de inconformidad contra la presente resolución, puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Certifica que este documento es fiel copia del
que reposa en el archivo de la entidad.



Código de verificación:

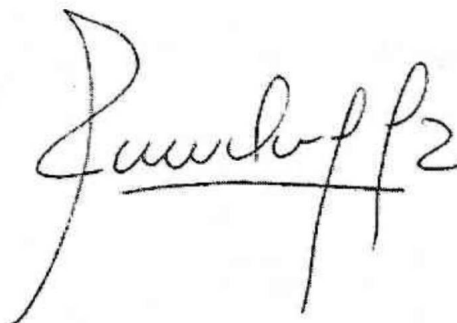
yK2qWqNsG6N

echai: 2019.02.19 16:27:27 -05:00

SUB 54760
08 MAY 2017

6

1003 10/10



43



JAVIER ANDRES HERNANDEZ ROJAS
Subdireccion de Determinación X (A)
COLPENSIONES

DOLY SOFIA CORREDOR MOLANO
ANALISTA COLPENSIONES

CARLOS LEAO VASQUEZ BERNAL

COL-SOB-03 502,1

Certifica que este documento es fiel copie del
que repose en el archivo de la entidad.

 
LILIANA GUTIERREZ GARZÓN

Directora Documental

Código de verificación:


'K2qWqNsG6N

y

acha

7A1Q 09 1Q 1A 27-27 -05 00

43

 PROSE EDURIA «RITO»	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	1 de 3

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 71 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.º 433 de 13 de febrero de 2019

Convocante (s): MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ Y OTROS

Convocado (s): HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE - SALUDCOOP EPS-
CLINICA SANTA ISABEL - CLINICA MEDILASER

Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA

44

En los términos del artículo 2º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, el Procurador 71 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA

1. Mediante apoderado, el convocante MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ Y OTROS, conforme las pretensiones que se trasciben a continuación, presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 13 de febrero del 2019, convocando al HOSPITAL MARIA INMACULADA E .S. E - SALUDCOOP EPS - CLINICA SANTA ISABEL - CLINICA MEDILASER.
2. Audiencia de Conciliación Prejudicial solicitado por MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ Y OTROS; quien a través de apoderado judicial Dr. EDUARDO PEÑA ARAGON, presentan solicitud de Conciliación Prejudicial para que se convoque a la HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE - SALUDCOOP EPS - CLINICA SANTA ISABEL - CLINICA MEDILASER DE FLORENCIA, con el fin de obtener “Administrativamente responsables por los perjuicios morales, materiales y de vida en relación que le han sido ocasionados a la señora madre y hermanos del señor Duvan Alexis Hernández. ” Las pretensiones son las siguientes:

PRETENSIONES

PRIMERA: Que se declare que el HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE, SALUDCOOP EPS, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA INMACULADA con NIT 813001952-0 de Florencia Caquetá son administrativamente y médicamente responsables por los perjuicios morales, materiales y de vida en relación que le han sido ocasionados a la señora madre y hermanos del señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ con su fallecimiento.

SEGUNDO: Que como consecuencia de lo anterior, se condene a el HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUDCOOP EPS, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA, a reconocer y pagar por

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	------------------------------------	---

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

44

 PROCURADURÍA General de la Nación	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	2 de 3

45

perjuicios morales a los demandantes, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria del pago de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a los demandantes.

TERCERO: Condenar al HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUDCOOP, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA por concepto de perjuicios materiales, teniendo en cuenta las siguientes bases de liquidación.

Daño Emergente:

5 / 76.000 pesos mete

b. el reembolso de los gastos médicos y farmacéuticos en los que las demandantes han tenido que incurrir a causa de la enfermedad, en este caso el pago de la ambulancia medicalizada al Hospital María Inmaculada ESE de la ciudad de Florencia Caquetá.

• Lucro Cesante:

a. La remuneración que percibía en vida el señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, quien se desempeñaba como Docente catedrático categoría auxiliar, adscrito al programa de Licenciatura Ciencias Sociales de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de la Amazonia, para que se liquide con el salario que devengaba en el año 2017, junto con sus prestaciones laborales integras con base a este salario, desde el momento en que se produjo su fallecimiento hasta la edad promedio y/o de expectativa de vida en Colombia, según la oficina maneja esas cifras estadísticas en Colombia, hasta el momento en que quede ejecutoriada esta sentencia

CUARTO: Que como consecuencia de lo anterior, se condene a pagar al HOSPITAL MARIA INMACULADA, SALUDCOOP EPS, CLINICA SANTA ISABEL Y LA CLINICA MEDILASER DE LA CIUDAD DE FLORENCIA CAQUETA, reconocer y pagar por daño a la vida de relación a los demandantes, el equivalente a (385) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la fecha de ejecutoria de la sentencia, suma que deberá ser cancelada a los demandantes

QUINTO: las sumas así causadas devengaran los intereses previstos en el artículo 177 del CCA y se ejecutara en los términos establecidos en el Art. 177 del CCA. (SIC)

Como requisito de procedibilidad de la acción la parte convocante estima la cuantía de sus pretensiones a la fecha de presentación de la solicitud en suma equivalente a (\$637.825.320) M/CTE.

3. El día de la audiencia celebrada el 09 de mayo de 2019, **no fue posible la conciliación** por inasistencia de la parte convocada - **SALUDCOOP EPS - CLINICA SANTA ISABEL**; no obstante, haber sido notificados por correo electrónico el 29 de abril de 2019. Excluido el presupuesto de que trata el numeral 7 del Art. 9 del Decreto 1716 de 2009, se entiende que no hay ánimo conciliatorio (Art. 11 Decreto 1716 del 2009).
4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - CPACA.

Lugar de Archivo Procuraduría N ° Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	------------------------------------	---

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

45

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	3 de 3

46

5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Florencia - Caquetá, a los nueve (09) días del mes de mayo del año 2019.



FABIO ANDRÉS DUSSAN ALARCON
Procurador 71 Judicial I para Asuntos Administrativos

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	------------------------------------	---

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

46



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

In 0024286

Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduna	X	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE FLORENCIA - COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ DUVAN ALEXIS	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC 1.117.806.782	WASCILTHQ.L

Datos de la defunción		
Lugar de la Defunción; País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2017 Mes MAR Día 09	09:00	81559435-5
Presunción de muerte		Fecha de la sentencia
juzgado que profiere la sentencia		Año Mes Día
Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial	Certificado Médico	WLBERTH FRANCISCO GARCIA SANCHEZ

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
ORTIZ CAPIEÑAS JUANPREFA	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.082.691.961	Long Andres Ortiz C.

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	
Firma	

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2017 Mes MAR Día 09	NOHORA ISABEL ORTEGA ARIAS

ESPACIO PARA NOTAS	
09.MAR.2017 - TIPO DE DOCUMENTO ANTERIOR - CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION	



0024286
3024286

0dSI93d 30 VNIldO V1S3 N3
VS0d3d 300 1VNI9IHO 330 VldOO ~13H S3



ESTE SEPTIEMBRE AL SEPTI. NO. 14621918, INSCRITO EL 12 DE SEPTIEMBRE DE 1989, INSCRITO Y CAMBIO DE NOMBRE SEGUN ESCRITURA PUBLICA NO. 1351 DE LA NOTARIA PRIMERA DE MOHENTLA A LOS CINCO (05) DIAS DEL MES DE JULIO DE 2003.

Reconocimiento patrono	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

Año <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>3</td> </tr> </table> Mes <table border="1"> <tr> <td>J</td> <td>U</td> <td>L</td> </tr> </table> Día <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </table>		2	0	0	3	J	U	L	1	0	Fecha de inscripción
2	0	0	3								
J	U	L									
1	0										
Nombre y firma del funcionario que autoriza		Nombre y firma									

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma	
--	--

<p>Apellidos y nombres completos</p>	
<p>Documento de identificación (Clase y número)</p>	<p>Firma</p>

Datos del declarante		Apellidos y nombres completos		HERNANDEZ NAVEZ MARIA LINDIVIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)		Firma		CEDULA DE OTRO D.N.I. 004076295 XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
				+Xenia Letitia Hernandez	

Datos del padre		Apellidos y nombres completos		
		Nacionalidad		
		Documento de identificación (Clase y número)		

Cedula de Ciudadanía 0040776295 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad COLOMBIA XXXXXXXXXXXXXXXX
Apellidos y nombres completos HERNANDEZ N. RAFAEL MARIA JUDITH XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Ciudad y país de nacimiento XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX tSei-ponan xraH3®yia sa ^ESMIHCÍ mr^ax®: ■*i sa «tirani

Datos del inscrito									
Primer Apellido					HERNANDEZ				
Segundo Apellido					XXXXXX				
Nombre(s)									
DUVAN LUIS									
Fecha de nacimiento									
Año		19		8		9			
Mes		A		B		R			
Día		2		9					
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)					COLOMBIA - CUNDINAMARCA - VALPARAISO				
Factor RH									
Grupo sanguíneo		O		XXXXXX		+		XXXXXX	

OST^JT^A nffwoToo osi'^dT'A sa rrancruisiEEK														
17 Mppamfevj o/a o>u>cu'filM^> - Ordptunw - colwU?w>W&»Q < WfM														
H	6	A	o8tp93	<input type="checkbox"/>	epilioj ep upixjadtui	<input type="checkbox"/>	oauafuJifejJOQ	<input type="checkbox"/>	op^ntu<?>	<input type="checkbox"/>	CUSUIAN	<input type="checkbox"/>	«M@^N	ly [«Mnprijsñ^
Dadas de la cédula de registro - Classe de ensino														

OAJWO^O1N3IWIDVN aa
TIAID OMXSID3H

00/ZQ -£2/K7; \$ | ffiin

11AD OHISOTh IO TVNOIDWM 5SOD32WG

RECEIVED THE NATIONAL ASSOCIATION

$$\langle V_{ij} \rangle = \langle V_{ij} \rangle_{\text{avg}}, \quad J_i \neq 0$$

7/10/1964

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

WSÍHH



49


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.117.506.782**

HERNANDEZ
APELLIDOS

DUVAN ALEXIS
NOMBRES


[Signature]
FIRMA



NOTARIA 1
EI NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA

CERTIFICA
que la presente fotocopia
es fiel reproducción del
original que he tenido a la
vista

JR W



FECHA DE NACIMIENTO **29-ABR-1989**
VALPARAISO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

25-MAY-2007 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VALMA



P-4400100-67161731-M-1117506782-20070807 **0478107219N 02 237764866**

49

NOMBRE
PELUDO DEL
GISTRADO

539
30

Maria Ludisia Hernández Narvaes

En la República de Colombia Departamento de La Guajira
Municipio de Correg Valparaiso
a diez y siete del mes de diciembre mil novecientos setenta
y dos se presentó el señor. German Hernandez mayor de
edad, de nacionalidad Colombiana natural de Zulia V. domiciliado
en Valparaiso y declaró: Que el día dos
del mes de diciembre de mil novecientos setenta y dos siendo las
diez de la noche nació en Vereda La Carbinata
del municipio de Valparaiso República de Colombia un niño de
sexo masculino a quien se le ha dado el nombre de Maria Ludisia
hijo natural del señor German Hernandez de 46 años de edad,
natural de Zulia República de Colombia de profesión Agricultor
y la señora Esthela Narvaes de 26 años de edad, natural de
Campeche República de Colombia de profesión Domestica siendo
abuelos paternos Salvador Ramirez y Maria Hernandez
y abuelos maternos Marcelo Narvaes y Maria Jesus Polanco
Fueron testigos Harro Medina y Luis E. Vargas
En fe de lo cual se firma la presente acta.
El declarante, German Hernandez 74/22 VA
(con cédula No.)
El testigo, Harro Medina 2.266.595 Cyana
(con cédula No.)
El testigo, Luis E. Vargas 16.190.206 Valparaiso
(con cédula No.)
(firma y sello del Registrador ante quien se hace el registro)
Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se r
Acta como hijo natural y para constancia firmo. X

AFJEKQPIAJIELEU
EN ESTA OFICINA DE REGISTRO
SEWALT & AVO 3
VALIDO PARA TO
FECHA 11-04-2014
LIDER ANTONIO J. L. HARRERA
Registrador del Estado Civil

Adreesto Coma
Registro Civil
19130809-2

T3-F539

30

51

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.776.295

HERMANDEZ NARVAEZ

APELLIDOS

MARIA LUDIVIA

NOMBRES

FIRMA



DIUGENCSA OE AUTENTICACIÓN
EL NOTARIO 2o. DEL CIRCULO DE FLORENCIA CAQUETA
TESTIFICA QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA COINCIDE
CON EL ORIGINAL VISTO A LA VISTA
FLORENCIA 14 VIAR 2ÜÜ
B " NOTARIO SEGUNDO



FECHA OE NACIMIENTO 02-DIC-1972



VALPARAISO
(CAQUETA)
LUGAR OE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

16-ABR-1991 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EDICION

INDICE DERECHO

REGISTRO NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4400100-00136365-F-0040776295-20081212 0008000123A.2 8090001468

51

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA


NÚMERO 1.117.530.159

CUBILLOS CAVIEDES

APELLIDOS
LILIANA CONSUELO

NOMBRES

FIRMA



52

NOTARIA 1

EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA

CERTIFICA

que la presente fotocopia
es fiel reproducción del
origmai que he tenido a la
vista

27 ABR 2017

WXBERTH FRANCA
NOTARIO PRIMERO



FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1993

SAN VICENTE DEL CAGUAN
(CAGUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

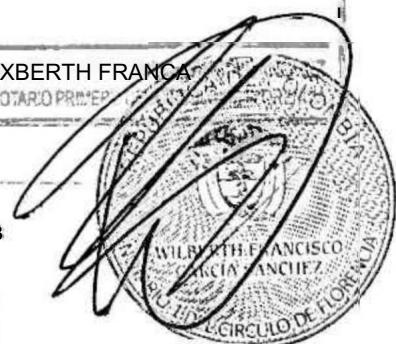
24-ENE-2012 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEOICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLINDO YACIA



A-4400100(wfi547t4.r-1117530169-20161009 0051775216A 3 0034118207



R2



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DE ELECTORES
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

55888990

NUIP

1.117.941.534



Potos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría

Notaría EF Número

2D

Consulado

Corregimiento / Inspección de Policía

Código

W 9 K

Fuente - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 FLORENCIA - COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA

Dato del inscrito

Primer Apellido

HERNANDEZ

Segundo Apellido

CUBILLOS

Nombre(s)

JUAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2011

Mes

agosto

Día

01 61 MASCULINO

0

IPOSTIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de cesgos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO 0 DE NACIDO VIVO

13697167-2

Potos de la madre

Apellido y nombres completos

CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.117.530.169

Nacionalidad

COLOMBIA

Potos del padre

Apellido y nombres completos

HERNANDEZ DUVAN ALEXIS

Documento de identificación (Clase y número)

CU 1.117.506.782

Nacionalidad

COLOMBIA

Potos del declarante

Apellido y nombres completos

HERNANDEZ DUVAN ALEXTE

Documento de identificación (Clase y número)

CU 1.117.506.782

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de Inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2011

Mes

octubre

Día

10

WILBERTH FRANCISCO GAROLA SANCHEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 1

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL
CIRCULO DE FLORENCIA

CERTIFICA:

Que la presente copia es fiel reproducción de su
original que obra en el indicativo serial No. 5588099

de esta Notaria. Se expide a solicitud del interesado
en Florencia a

VALIDO PARA 27 ABR 2017

WILBERTH FRANCISCO GARCÍA SÁNCHEZ
NOTARIO PRIMERO





ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

54

52130597

NUIP	9412Dí-17901	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	52130597
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento
CAQUETA VALPABMB				
Datos del inscrito				
RAMOS		HERNANDEZ		
Primer Apellido		Segundo Apellido		
JOSE				
Fecha de nacimiento		Selo (di fotografi)		Grupo sanguíneo
Año	199	Mes	Día	p 6 MASCULINO
Lugar de nacimiento (Pala - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)				
COLOMBIA CAGUETA VALPARAISO				
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos				
SOLICITUD ESCRITA				
Número certificado de nacido vivo				
Datos de la madre				
HERNANDEZ-NARVAEZ MARIA LUDIVIA				
Apellidos y nombres completos				
Documento de Identificación (Clase y número)				
CC 40.776.295				
Nacionalidad				
COLOMBIA				
Datos del padre				
RAMOS CUELLAR COSE				
Apellidos y nombres completos				
Documento de Identificación (Clase y número)				
CC 17.632.208				
Nacionalidad				
COLOMBIA				
Datos del declarante				
RAMOS CUELLAR JOSE				
Apellidos y nombres completos				
Documento de Identificación (Clase y número)				
CC 17.632.208				
Firma				
Jose Ros				
Datos primer testigo				
Apellidos y nombres completos				
Documento de Identificación (Clase y número)				
Firma				
Datos segundo testigo				
Apellidos y nombres completos				
Documento de Identificación (Clase y número)				
Firma				
Fecha de Inscripción				
Año	2013	Mes	m-m	
Nombre y firma de funcionario que autoriza				
LIDER ANTON FAJARDO BARRERA R				
Nombre y firma				
Reconocimiento paterno				
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento				
Firma				
Nombre y firma				
09 o ENE < 2013 ^J5SERIAL REEMPE375SL OXAA 18243343555 - 12.DIC.				
CORRECCION DATOS DEL DECLARANTE - CORRECCION NUMERO CEDO LA				
DECLARANTE:				
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				
Yaquelin				
REGISTRADORA MUNICIPAL				
28 MAYO 2014				

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

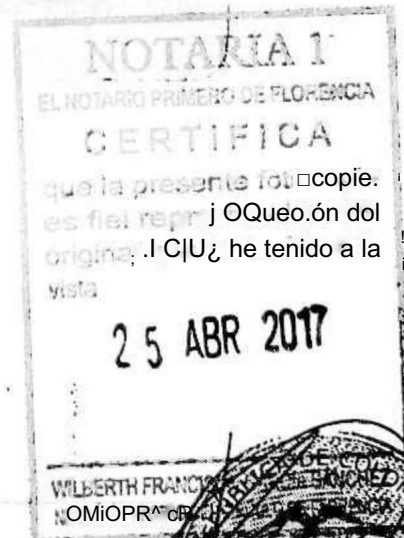
NUMERO 1.117.534.542
RAMOS HERNANDEZ

APELU003

JOSE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

PECHA DE NACIMIENTO
VALPARAISO
(CAQUETA)

06-DIC-1994

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

0+

M

ESTATURA

G.S RH

SEXO

10-ENE-2013 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TOONIES



P-4400100-00441411 M-1 117534542-20130618


0033489074A 1

39454425

< REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 - CEDULA DE CIUDADANIA -
 > i- W 40.080
 NOMBRE AZ POLACA
 APELLIDOS ESTELIA
 NOMBRES
 FIRMA


5^

JUL VALPARAISO • CAGUETA
 CERTIFICA: Que ésta fotocopia corresponde a la Fie- i
 Copia: Autenticada u Original (X /> q ue tuvo a la
 A'ista.
 Fecha: 19 ABR 2017
 - El JUEZ

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1946
 CAMPOALEGRE (HUILA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.54@;; O + F
 ESTATURA USu G.S RH SEXO
 15-DI C-1969 VALPARAISO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 SA-M REGISTRADOR NACIONAL
 CMUO3 «IIIU IARICHEZTOflntS
 INDICE DERECHO

 R-4404C00-001S6937-F-0040000226-20090519 C- 0011591554A 1 9921114306

5b

NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO

FLORENCIA CAQUETÁ

CARRERA 12 No. 13-01 ESQUINA

TELÉFONO 435-2004

No 0931 17/03/2017

DECLARACIÓN EXTRAPROCESO RENDIDA BAJO JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1557 DE 1989 Y EL ARTÍCULO 299 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL.

En la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, República de Colombia, ante mí WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS, Notario Primero Encargado del círculo.

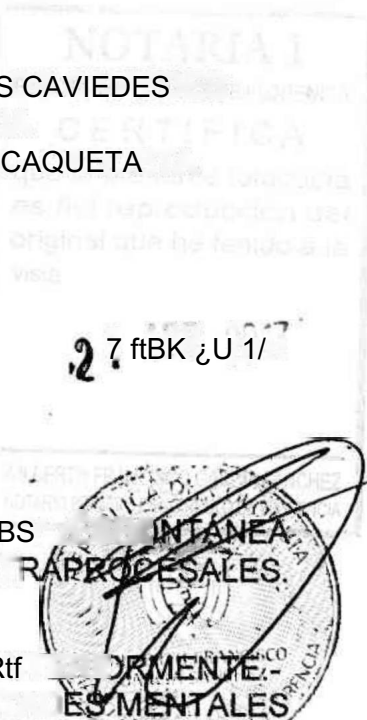
COMPARECÍO:	LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.117.530.169 DE FLORENCIA
NACIDO (A) EN:	SAN VICENTE DEL CAGUAN - CAQUETA
EDAD:	23 AÑOS
ESTADO CIVIL:	SOLTERA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CALLE 14 A # 8 ESTE
BARRIO/ VDA:	FAMILIA DE NAZARET
TELÉFONO:	310 784 43 58
OCUPACIÓN:	ESTUDIANTE
CIUDAD DE RESIDENCIA	FLORENCIA - CAQUETA
PAÍS:	COLOMBIA

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, DE MI LIBRE Y ÉSBS VOLUNTAD, DE ACUERDO A LA VERDAD Y PARA FINES EXTI

DECLARO:

1º QUE MIS GENERALES DE LEY SON LAS NOMBRADAS ANTERI
2º QUE ME ENCUENTRO EN LA PLENITUD DE MIS FACULTAD
Y NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO PARA FORMULAR LA SI GUENTE
DECLARACIÓN:

3º Declaro bajo la gravedad de juramento que conviví en UNION LIBRE con el señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía número 1.117.506.782 de Florencia, desde el 05 de enero del año 2011 hasta el día de su fallecimiento ocurrido el 09 de marzo del presente año (2017), por muerte natural, que convivimos bajo el mismo techo, mesa y lecho de forma permanente e ininterrumpida de cuya unión procreamos a un hijo (01) de nombre JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS, y por lo anterior no conozco a otra persona con igual o mejor derecho para reclamar cual beneficio de quien fue mi compañero permanente DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, que nuestro hijo mencionado y yo.



57

4º QUE ASI MISMO MANIFIESTO QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA ES VERIDICA Y ACEPTO EXPRESAMENTE LAS CONSECUENCIAS PENALES POR FALSEDAD O FALSO TESTIMONIO Y CIVILES A QUE HAYA LUGAR EN CASO DE MANIFESTAR HECHOS QUE NO SEAN CIERTOS.

CON DESTINO A QUIEN PUEDA INTERESAR.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DILIGENCIA ES LEÍDA, APROBADA Y FIRMADA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS DIECISIETE (17) DIAS DEL MES DE MARZO DE 2017.

EL DECLARANTE MANIFIESTA QUE HA LEÍDO CUIDADOSAMENTE SU DECLARACIÓN Y QUE ES CONSCIENTE DE QUE EL NOTARIO PRIMERO ENCARGADO DEL CIRCULO NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR EL INTERVINIENTE Y POR EL NOTARIO ENCARGADO.

SE ENTREGA LA DILIGENCIA AL INTERESADO EN ORIGINAL Y A SU COSTA.-
DERECHOS NOTARIALES: DECLARACIÓN \$12.200, IVA \$ 2.318 TOTAL \$14.518. ESTA DECLARACIÓN SE TRAMITO POR SOLICITUD EXPRESA DEL INTERESADO.

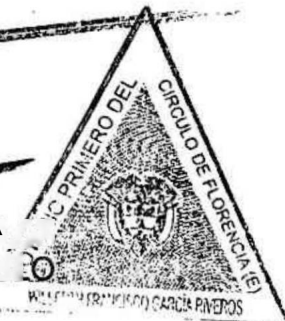
NOTA: El notario Encargado se encuentra debidamente nombrado según consta en la Resolución número 0705, del veintisiete (27) de enero del año 2017, emanada de la superintendencia de Notariado y Registro, posesionado mediante acta número 01 del 15 de febrero de este mismo año, de esta Notaría, por lo que ejerce legalmente sus funciones.

El Declarante:


LILIANA C. CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES


WTLBERTH F. FRANCISCO GARCIA RIVEROS/
NOTARIO PRIMERO ENCARGADO DEL CÍRCULO

27 ABR 2017



NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO

FLORENCIA CAQUETÁ

CARRERA 12 CALLE 13 ESQUINA

TELÉFONO 435-2004

884- 15/03/2017

DECLARACIÓN EXTRA PROCESO RENDIDA BAJO JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1557 DE 1989 Y EL ARTÍCULO 299 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL.-

En la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, República de Colombia, ante mí WILBERTH FRANCISCO GARCÍA RIVEROS, Notario Encargador del Círculo de Florencia

COMPARECIÓ:

CEDULA DE CIUDADANIA

NACIDO (A) EN

EDAD:

ESTADO CIVIL:

DIRECCIÓN RESIDENCIA:

TELÉFONO:

OCUPACIÓN:

CIUDAD DE RESIDENCIA

PAÍS: í

JOSE RAMOS CUELLAR C E R I E I C A

17.632.208 DE FLORENCIA^{10m3} presente fotocopia '

VALPARAISO - CAQUETÁ s f, Gf reproducción del

57 AÑOS

original que he tenido a la vista

CASADO

VEREDA PUERTO ARANGO

3102366249

AGRICULTOR

FLORENCIA CAQUETA

COLOMBIA

21 KBK 2011

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, DE MI LIBRE Y ESPONTÁNEA VOLUNTAD, DE ACUERDO A LA VERDAD Y PARA FINES EXTRAPROCESALES.

DECLARO:

1° QUE MIS GENERALES DE LEY SON LAS NOMBRADAS ANTERIORMENTE.-

2° QUE ME ENCUENTRO EN LA PLENITUD DE MIS FACULTADES MENTALES Y NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO PARA FORMULAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:

3° Manifiesto bajo la gravedad de juramento que conozco de vista trato i y .comunicación a la señora LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, Identificada con cédula de ciudadanía número 1.117.530.169 de Florencia, que tengo el gusto de conocer desde hace seis (06) años, por este mismo conocimiento puedo dar fe que convivo en unión libre con el señor quien en vida respondió al nombre de DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, quien se identificó con cédula de ciudadanía número 1.117.506.782, durante seis (06) años, fallecido el día 09 de Marzo del año 2017, por muerte natural.

Igualmente manifiesto que convivieron juntos bajo el mismo techo mesa y lecho de manera permanente durante seis (06) años, hasta el día del fallecimiento del señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, que de su unión procrearon un (01) hijo de nombre JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS, identificado con NUIP N° 1.117.941.534.

Manifiesto lo anterior en mi calidad de Padrastro del fallecido: que reconozco que la única persona que convivió de forma marital fue la señora LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, y el niño JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS como único nieto de esa convivencia.

MANIFIESTO QUE TODA LA INFORMACION AQUÍ SUMINISTRADA ES VERIDICA Y ACEPTO EXPRESAMENTE LAS CONSECUENCIAS PENALES POR FALSEDAD O FALSO TESTIMONIO Y CIVILES A QUE HAYA LUGAR EN CASO DE MANIFESTAR HECHOS QUE NO SEAN CIERTOS.-

CON DESTINO A QUIEN PUEDA INTERESAR

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DILIGENCIA ES LEÍDA, APROBADA Y FIRMADA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS QUINCE (15) DIAS DEL MES DE MARZO DE 2017

EL DECLARANTE MANIFIESTA QUE HA LEÍDO CUIDADOSAMENTE SU DECLARACIÓN Y QUE ES CONSCIENTE DE QUE EL PRIMERO O EL CÍRCULO NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR LOS INTERVINIENTES Y POR EL NOTARIO PRIMERO

SE ENTREGA LA DILIGENCIA AL INTERESADO EN ORIGINAL Y A SU COSTA. -DERECHOS NOTARIALES: DECLARACIÓN \$12 200, IVA \$ 2.318 TOTAL \$14.518. ESTA DECLARACIÓN SE TRAMITA POR SOLICITUD EXPRESA DEL

Nota: El Notario encargado se encuentra debidamente nombrado según consta en la Resolución No. 0705 del veintisiete (27) de enero del año 2017, emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro, posesionado mediante acta número 01 del 15 de febrero de este mismo año, de esta Notaría, por lo que ejerce legalmente sus funciones.-----

Declarante:-

Jose Ramos Cuellar

(JOSE RAMOS CUELLAR

27 ABR 2017

Wilberth Francisco Arcia Riveros
WILBERTH FRANCISCO ARCIA RIVEROS
Notario encargado del Círculo



NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO

FLORENCIA CAQUETÁ

CARRERA 12 CALLE 13 ESQUINA

TELÉFONO 435-2004

883 - 15/03/2017

DECLARACIÓN EXTRA PROCESO RENDIDA BAJO JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1557 DE 1989 Y EL ARTÍCULO 299 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL.-

En la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, República de Colombia, ante mi WILBERTH FRANCISCO GARCÍA RIVEROS, Notario Encargado del Circulo.

COMPARECIÓ:	MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ
CEDULA DE CIUDADANIA	40.776.295 DE FLORENCIA
NACIDO (A) EN	VALPARAISO - CAQUETÁ
EDAD:	44 AÑOS
ESTADO CIVIL:	CASADA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	VEREDA PUERTO ARANGO
TELÉFONO:	3202325468
OCUPACIÓN:	EMPLEADA
CIUDAD DE RESIDENCIA	FLORENCIA CAQUETÁ
PAÍS:	COLOMBIA

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, DE MI LIBRE Y ESPONTÁNEA VOLUNTAD, DE ACUERDO A LA VERDAD Y PARA FINES EXTRAPROCESALES.

DECLARO:

1º QUE MIS GENERALES DE LEY SON LAS NOMBRADAS ANTERIORMENTE.-

2º QUE ME ENCUENTRO EN LA PLENITUD DE MIS FACULTADES MENTALES Y NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO PARA FORMULAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:

3º Manifiesto bajo la gravedad de juramento que conozco de vista trato y comunicación a la señora LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, Identificada con cédula de ciudadanía número 1.117.530.169 de Florencia, que tengo el gusto de conocer desde hace seis (06) años, por este mismo conocimiento puedo dar fe que convivio en unión libre con el señor quien, en vida respondió al nombre de DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, quien se identificó con cédula de ciudadanía número 1.117.506.782, durante seis (06) años, fallecido el día 09 de Marzo del año 2017, por muerte natural.

Igualmente manifiesto que convivieron juntos bajo el mismo techo mesa y lecho de manera permanente durante seis (06) años, hasta el día del fallecimiento del señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, que de su unión procrearon un (01) hijo de nombre JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS, identificado con NUIP N° 1.117.941.534.

Manifiesto lo anterior en mi calidad de Madre del fallecido que reconozco que la única persona que convivió de forma marital fue la señora LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES, y el niño JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CUBILLOS como único nieto de esa convivencia.

MANIFIESTO QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA ES VERIDICA Y ACEPTO EXPRESAMENTE LAS CONSECUENCIAS PENALES POR FALSEDAD O FALSO TESTIMONIO Y CIVILES A QUE HAYA LUGAR EN CASO DE MANIFESTAR HECHOS QUE NO SEAN CIERTOS.-

CON DESTINO A QUIEN PUEDA INTERESAR

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DILIGENCIA ES LEÍDA, APROBADA Y FIRMADA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS QUINCE (15) DIAS DEL MES DE MARZO DE 2017.

EL DECLARANTE MANIFIESTA QUE HA LEÍDO CUIDADOSAMENTE SU DECLARACIÓN Y QUE ES CONSCIENTE DE QUE EL PRIMERO DEL CIRCULO NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR LOS INTERVINIENTES Y POR EL NOTARIO PRIMERO

SE ENTREGA LA DILIGENCIA AL INTERESADO EN ORIGINAL Y A SU COSTA. -DERECHOS NOTARIALES: DECLARACIÓN \$12.200. IVA \$ 2.318 TOTAL \$14.518. ESTA DECLARACIÓN SE TRAMITA POR SOLICITUD EXPRESA DEL

Nota: El Notario encargado se encuentra debidamente nombrado según consta en la Resolución No. 0705 del veintisiete (27) de enero del año 2017, emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro, posesionado mediante acta número 01 del 15 de febrero de este mismo año, de esta Notaría, por lo que ejerce legalmente sus funciones.

Declarante:-

Maria Ludivia Hernandez Narv
MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARV



27 ABR 2017

WJJBERTH FRANCISCO GARCÍA RIVEROS
r Notario encargado del Circulo





MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
NIT.891.190.346-1
FLORENCIA-CAQUETÁ

60

DIVISION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Florencia, 25 de abril de 2017


EL JEFE DE LA DIVISION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

HACE CONSTAR:

Que, **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.117.506.782 expedida en Florencia, estuvo laborando con la Universidad de la Amazonia, como DOCENTE CATEDRATICO, categoría Auxiliar, adscrito al programa de Lie. Ciencias Sociales de la Facultad de Ciencias de la Educación, teniendo las siguientes vinculaciones:

- Del 13 de febrero al 14 de marzo de 2017, orientando la asignatura de Ética (I:H: 14) en el programa de Lie. Inglés, Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:16) en el programa de Medicina Veterinaria y Zootecnia y Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H: 14) en el programa de ing. de Alimentos, según contrato No.039 y acta No.100 de 2016
- Del 08 de agosto al 08 de diciembre de 2016, orientando las asignaturas de Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64), Ética (I:H:64) en el programa de Lie. Inglés, Ética (I: H:64) en el programa de Lengua Castellana, según contrato No.465
- Del 08 de febrero al 12 de junio de 2016, orientando las asignaturas de Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64), Ética (I:H:64) en el programa de Lie. Inglés, Ética (I:H:64) en el programa de Lengua Castellana, según contrato No.026
- Del 08 de agosto al 15 de diciembre de 2015, orientando las asignaturas de Ética (I:H:64) en el programa de Lie. Inglés, Ética (I:H:64) y Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64) en el programa de Lengua Castellana, según contrato No.550
- Del 09 de febrero al 15 de junio de 2015, orientando las asignaturas de Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64) en el programa de Lie Inglés, Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64) en el programa de Ing. de Sistemas, Filosofía e Historia de la Ciencia (I:H:64) en el programa de Admón. de Empresas, según contrato No.360

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, con destino a la Hoja de Vida.


JUAN CARLOS PARRA AMAYA
Con funciones de Jefe de Personal
Resolución NO.0137 del 2015



"La Universidad hacia el Posconflicto"
Calle 17 Diagonal 17 Carrera 3 F Barrio Porvenir
Teléfono 4340591-4358786 Teléfono 4340558 Fax 4358231
Web site www.udla.edu.co email dserviciosuat@uniamazonia.edu.co
Florencia-Caquetá



Certificado N° 30W1

60



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
NIT 891.190.346-1

Fecha de generació 25/04/2017 10:49:56a. I

Página 1 de 1

61

Desprendible de nomina del periodo

201612

No de cédula	Empleado	Días trabajados
1117506782	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	8
No Nómina	Nómina	
161250	SUELDO DOCENTES CATEDRÁTICOS RECURSOS NACIÓN -DICIEMBRE 2016	
Concepto	Devengados	Deducidos
SUELDO DOCENTES CATEDRATICOS -	269.245,00	0,00
APORTE SALUD LEY 100 - CAFESALUD	0,00	10.770,00
PENSION LEY 100 ESTADO - COLPENSIONES	0,00	10.770,00
TOTAL	269.245,00	21.540,00
NETO	247.705,00	



"La Universidad Hacia el Posconflicto"
Sede Principal Cra 17. Calle 17 Diagonal 3F Barrio Porvenir
PBX 4-366160-434591
Web site, www.udla.edu.co



170354



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
NIT.891.190.346-1

Fecha de generació 25/04/2017 10:48:52a. I

Página Página 1 de 1 fj 7

b¹⁷

Desprendible de nomina del periodo

201611

No de cédula	Empleado	Días trabajados
1117506782	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	30
No Nómina	Nómina	
161150	SUELDO DOCENTES CATEDRÁTICOS RECURSOS NACIÓN - NOVIEMBRE 2016.	
Concepto	Devengados	Deducidos
SUELDO DOCENTES CATEDRATICOS -	1.009.666,00	0,00
APORTE SALUD LEY 100 - CAFESALUD	0,00	40.387,00
PENSION LEY 100 ESTADO - COLPENSIONES	0,00	40.387,00
TOTAL	1.009.666,00	80.774,00
NETO	928.892,00	



'La Universidad Hacia el Posconflicto'

Sede Principal Cra 17. Calle 17 Diagonal 3F Barrio Porvenir

PBX 4-366160-434591

Web site, www.udla.edu.co



62

UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

NIT.8911903461

Nomina: 170354

LIQUIDACION DE NOMINA ENTRE 01/03/2017 Y 31/03/2017

Periodo: 201703

NOMBRE: HERNANDEZ DUVAN ALEXIS

C.C. 1117506782

Sueldo: 1.999.800

CARGO:

Días: i⁴ Cta:46648393415 LANCO COLOMBIA

PUNTOS:

.00

DEC.918:

.00

Cod.**Concepto****Ingresos Deducciones Tiempo-Saldo**

3	SUELDO DOCENTES CATEDRATICOS	933.240		
300	APORTE SALUD LEY 100 CAFESALUD		37.330	
309	PENSION LEY 100 ESTADO COLPENSIONES	37.330		

TOTALES:**933.240****74.660**

FAVOR REVISAR SUS CONCEPTOS Y SALDOS.

TOTAL PAGADO:**858.580**

63

63

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

64

Ingreso: 1884429

Fecha de Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 4:35 p. m.

Página 1/3

Identificación: 1117506782

Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m.

Fecha Egreso: 09/03/2017 8:14:27 a. m.

Servicio Ingreso: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Servicio Egreso: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782

Apellidos: HERNANDEZ

Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)

Nombres: DUVAN ALEXIS

Sexo: MASCULINO

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA FLORENCIA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Telefono: -3202315468

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Entidad Responsable: CAFESALUD EPS

Estado Civil: SOLTERO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Grupo Etnico:

Fecha Nacimiento: 29/04/1989 12:00:00 a. m.

Seguridad Social: CAFESALUD EPS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 1718

Diagnostico RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

09/03/2017 8:15:19 a. m. se carga vecuronio usado en iot

Fecha Muerte: 09/03/2017 1:45.00 a. m.

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

MEDICINA INTERNA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

- - S.

Motivo de Consulta:

REFERIDO DE NIVEL DOS

Enfermedad Actual:

Dolor de 21 horas de evolución intenso en hemitórax derecho. Se interpreta como TEP, por su antecedente de Síndrome antifosfolípido. demostrado en año anterior por TVP de MSD y prueba de Síndrome Antifosfolípido positiva. Con el dolor es anticoagulado con heparina y por bajo gasto se ha iniciado Dopamina presentando taquicardia extrema sinusal. Refiere no haber orinado. Se revisan paraclínicos y dentro del estudio solo se encontró un anticoagulante lúpico positivo; otros como cardiolipinas. VDRL y ANAS fueron negativos. Ingresó, se acomodó en su unidad, se monitoriza. se evalúa, se revisa Rx de Tórax apreciándose ensanchamiento del mediastino, sugiriendo aneurisma aórtico. Se aprecia cianótico. desaturado y taquicárdico a pesar de alto FiO_2 : 50%. Se ordena nuevo Rx de Tórax y TAC Urgente torácico.

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos: - No Refiere -
Quirúrgicos: - No Refiere -
transfusionales: - No Refiere -
Inmunológicos: - No Refiere -
Alérgicos: - No Refiere -
Traumáticos: - No Refiere -
Psicológicos: - No Refiere -
Farmacológicos: - No Refiere -
Familiares: - No Refiere -
Tóxicos: - No Refiere -
Otros: - No Refiere -

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

64

Ingreso: 1884429
Identificación: 1117506782

Fecha de Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 4:35 p. m.

Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

Página 2/3

REVISION POR SISTEMAS

VER EA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 76/53 mmHg TAM: 60,67 mmHg FC: 160 lpm FR: 28 rpm T: 36 °C SO2: 98% PESO: 78 KG TALLA: 168 CM

IMC: 27,64 Kg/m² PIA: 0

PVC: 0

RG: 0

PIC: a

CUÑA: 0

GLUCOMETRIA: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: [~INí~] S

Soporte Inotropico: [~INr~]S

Accesos: [~INí~]S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: 0N [JAN

Ojos: 0N DAN

ORL: HN CAN

Cuello: HN ÜAN

T orax: HN DAN

Abdomen: HN DAN

Genitourinario: ☐N HAN SONDA VESICAL A CISTOFLOW SOLO 50 CM DE ORINA EN EL DIA

Extremidades: ☐N HAN ACROCIANOSIS

Neurologica: HN HAN

Piel: ☐N HAN FRIA SUDOROSA. TAQUICARDICO

Observaciones:

EN UCI: SATURACION 71% TA 90/59 mmHg FC 164

ANALISIS

09/03/2017 2:25:55 a. m.

DOLOR TORACICO INTENSO. HIPOTENSION, CIANOSIS: TEP VS ANEURISMA AORTICO. SE ORDENA TAC TORAX URGENTE. CON EL RX DE TORAX LA DECISION DE ANTICOAGULAR NO ES PRECISA Y ANTE UN ANEURISMA SERIA ABSOLUTA LA CONTRAINDICACION. NO HAY TAC INSTITUCIONAL POR DAÑO. SE SOLICITA URGENTE EL MISMO.
A LA 1+45 DESATURACION PROGRESIVA. DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA, SE INTUBACON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO MAS VECURONIO. INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA, NO RESPONDE A ATROPINA Y LUEGO ACTIVADA ELECTRICA SIN PULSO FALLECIENDO

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

MEDICINA INTERNA

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1- UCJ ADULTOS SEGANDO PISO FLORENCIA

• 09/03/2017 2:53:09 a. m. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

MEDICINA INTERNA

COMPLICACIONES

fallece

PRONOSTICO

fallece

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

Ingreso: 1884429

Fecha de Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 4:35 p. m.

Página 3/3

Identificación: 1117506782

Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

RECOMENDACIONES

traslado a salas de paz

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
1718	RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO		0
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input type="checkbox"/>

ORDENES MEDICAS

SERVICIO. ? . IPS INTRAHQ. PITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol. Extramural
• 09/03/2017 12:37:00 a. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O AP. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1 Emer Q
	Interpretación: ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL	Folio Inter: 2
• 09/03/2017 2:25:55 a. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1 <input type="checkbox"/>
	Interpretación: ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL	Folio Inter: 2

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
FENTANILO 0.5 mg /10 mi Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
MIDAZOLAM 5 mg / 5 mi Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
RANITIDINA 50 mg/2 mi Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 mi Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
SODIO CLORURO 0.9% -100 mi Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SÁ

Vumero de Cédula: 813001952

Profesional: LÜTS GONZALO PLATÁSERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tar. Profesional # 1047

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

CLINICA MEDILASER S.A.
NIT: 813001952-0
HISTORIAS CLINICA CONSOLIDADA

66

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ
Nombres: DUVAN ALEXIS
Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Seguridad Social: CAFESALUD EPS
Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)
Sexo: MASCULINO
Teléfono: -3202315468
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Étnico:

Fecha de Impresión: miércoles 22 de marzo de 2017 04:35 p. m. Página 1/4

Fecha Historia: 09/03/2017 2:25:55 a. m.

Ingreso: 1884429

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Tarjeta Profesional # 1047

Especialidad: MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REFERIDO DE NIVEL DOS
Enfermedad Actual: Dolor de 21 horas de evolución intenso en hemitórax derecho. Se interpreta como TEP, por su antecedente de Síndrome antifosfolípido. demostrado en año anterior por TVP de MSD y prueba de Síndrome Antifosfolpido positiva. Con el dolor es anticoagulado con heparina y por bajo gasto se ha iniciado Dopamina presentando taquicardia extrema sinusal. Refiere no haber orinado. Se revisan paraclínicos y dentro del estudio solo se encontró un anticoagulante lúpico positivo otros como cardiolipinas, VDRL y ANAS fueron negativos. Ingresó, se acomoda en su unidad, se monitoriza. se evalúa, se revisa Rx de Tórax apreciándose ensanchamiento del mediastino, sugiriendo aneurisma aórtico. Se aprecia cianótico, desaturado y taquicárdico a pesar de alto FiO_2 : 50%. Se ordena nuevo Rx de Tórax y TAC Urgente torácico.

REVISIÓN POR SISTEMAS

VER EA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico	Observaciones	Principal
1718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO		0
<269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCIÓN DE CORAZÓN PULMONAR AGUDO		<input type="checkbox"/>

ANÁLISIS

DOLOR TORÁCICO INTENSO. HIPOTENSION. CIANOSIS: TEP VS ANEURISMA AORTICO. SE ORDENA TAC TORAX URGENTE. CON EL RX DE TORAX LA DECISIÓN DE ANTICOAGULAR NO ES PRECISA Y ANTE UN ANEURISMA SERIA ABSOLUTA LA CONTRAINDICACIÓN. NO HAY TAC INSTITUCIONAL POR DAÑO. SE SOLICITA URGENTE EL MISMO.
A LA 1+45 DESATURACIÓN PROGRESIVA. DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA. SE INTUBA CON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO MAS VECURONIO. INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDÍACA PROGRESIVAMENTE BAJA, NO RESPONDE A ATROPINA Y LUEGO ACTIVADA ELÉCTRICA SIN PULSO FALLECIENDO

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Pacientes con Aneurisma disecante de la aorta.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Medicamento:

[N] RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable

[N] FENTANILO 0.5 mg /10 ml Solución Inyectable

Indicaciones: IOT

[N] MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable

Administración:

50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

66

Indicaciones: IOT

[N] MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable

3.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

[N] ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable

1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones: IOT

MEZCLA Y LIQUIDO: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido:

Administración:

[N] Infusión: 8 mi de NOREPINEFRINA en: 92 mi de SSN Total Mezcla: 100 mi

Infusión: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULABLE

Medicamentos Solicitados:

		Cantidad
300101560	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solución Inyectable	2
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% -100 mi Solución Inyectable	1

IMAGENES DX;

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

879301

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

1

871121

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

1

871121

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

1

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO 3

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 09/03/2017 2:53:09 a. m.

Ingreso: 1884429

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 2

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S A FLORENCIA - UCI AOULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Tarjeta Profesional # 1047

Especialidad: MEDICINA INTERNA

67

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

1718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO

0

I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

☐

INTERPRETACIÓN P6PARACUNICQS

Folio Sol. Servicio

Interpretación

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA. O AP. Y LATERAL
DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL

ANALISIS

SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Egreso de Paciente

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS A - :

TIRO PE ESTAMPIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

67

Fecha Historia: 09/03/2017 8:15:19 a. m.

Ingreso: 1884429

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 3

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Tarjeta Profesional # 1047

Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

1718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO. SITIO NO ESPECIFICADO

0

1269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

ANALISIS

1.

2.

-V.

se carga vecuronio usado en iot

CRITERIOS PfiINQRKQ Y ESTANCIA EN LA UNIPAP

Egreso de Paciente

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

[N] VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección

5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones: iot

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

MORGUE

Información Básica Paciente

Fecha de Ingreso: 08/03/2017 04:12:37
Fecha Impresión Reporte: 08/03/2017 23:07:51
Servicio desde donde se remite: URGENCIAS
Servicio al que se remite: GENERAL ADULTOS
Prioridad traslado:
Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ
Tipo identificación: Cédula Ciudadanía
Identificación: 1117506782
Edad: 27 años 10 meses 7 días
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Ubicación: Urgencias
EPS: Cafesalud E.P.S

[Resumen Historia Clínica]**Anamnesis y Examen Físico**

Signos Vitales:	Sístole: 112.0	Diástole: 67.0	FC: 118.0	FR: 20.0
	Peso: 0.0	T: 36.0	Glasgow: 0.0	Oximetría: 2.0

Causa Externa:

ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN FIEBRE NO CUANTIFICADA MALESTAR GENERAL, CON USO DE ACETAMINOFEN Y SEVEDOL, CON POSTERIOR DOLOR TORACICO HACE 2 HORAS EN HEMITORAX IZQUIERDO PRESION, CON CEFALEA, NO TRAUMA NO GOLPE, PALPITACIONES, INGRESA ALGICO ANSIOSO, CON DOLOR TORACICO. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSAS. CON ANTECEDENTE DE TROMBOFLEBITIS DE LA VENA BASILICA IZQUIERDA Y ANTICUAGULANTE LUPICO POSTIVO POR LO CUAL INTERNISTA SUGIERE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR INICIA PROTOCOLO DE TEP Y REMITE A UCI PARA MANEJO INTEGRAL

Tratamiento Realizado:

MORFINA, TRAMAL, DPIRONA, DICLOFENAC, AMPICLINA SULBACTAM, CLARITROMICINA, WARFARINA, RANITIDINA, LEV

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Principal: TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

Motivo de la Referencia del Paciente:

NIVEL DE COMPLEJIDAD

Pruebas Diagnósticas:

ANEXAS

Tipo Transporte:

Medicalizada Sencilla

Condiciones Particulares del Traslado:

ACOMPAÑANTE

Tipo Servicio: Remisión

Motivo Remisión: No Complejidad

Origen Servicio: Traslado POS

Nombre Acompañante:

Parentesco: OTRO

Teléfono:

Especialidad Solicitada: CUIDADOS INTENSIVOS - INTENSIVISTA

69

Referencia de Paciente No. 1 158560

Firma del Profesional que Remite:



Firma del Profesional que Recibe:

69

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 1117506782		Edad : 27 años 10 meses 7 días Sexo : MASCULINO	
Nombre del Afiliado : DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Fecha de Nacimiento: 29/04/1989	
Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH			
Ocupación ESTUDIANTE	Telefono: 4350537		20
Convenio: Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo	Dirección Acompañante:		
Nombre Acompañante:	Parentesco:	Cama: Observación 1-101	
Telefono Acompañante:			
Página 1 de 4		Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23:10	

EVOLUCION

Fecha Evolución 2017/03/08 06 16

Subjetivo : NOTA MEDICA

1.DOLOR TORACICO A ESTUDIO

REFIERE SENTIRSE U POCO MEJOR POSTERIOR A LA APLICACION DE MORFINA. POR NO MEJORIA CON EL TRAMADOL NI OICLOFENACO

Objetivo : PACIENTE ALERTA CONCIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE TA 126/80MMHG FR 18RPM FC 115LPM. SATURACION 93%. CUELLO MOVIL TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS PULMONES VENTILADOS. NO SOBREGREGADOS. NO TIRAJES. ADBOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES PULSOS PALPABLE NO EDEMA SNC ALERTA NO DEFICIT NEUROLOGICO

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca

Temperatura

Sístole

Talla

Oíastole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometria

T.A.M.

Saturación

Análisis : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR TORACICO. PREVIAMENTE CON FIEBRE SUBJETIVA, CON DOLOR SIN MEJORIA AL OICLOFENACO NI TRAMADOL. SE DECIDE DOSIS DE MORFINA 5MG IV AHORA, CON MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR A ESTA. CON SATURACION DE 93% SE DA ORDEN DE OXIGENO POR CANULA NASAL. REFIERE PACIENTE DOLOR TIPO PRESION, NO DOLOR A DIGITOPRESION EN TORAX. ASOCIADA EL DOLOR A LA INSPIRACION. NIEGA TRAUMA. CON ANTECEDNETE DE SOSPECHA DE SINDROME ANTIFOSFOLIPIDO SEGUN REFIERE EL APCIENTE AL REINTERROGATORIO EL CUAL HABIA NEGADO DESDE EL INGRESO. SE TOMA EKG CON RITMO SINUSAL SIN INFRA NI SUPRADESNIVEL. PENDIENTE REPORTE DE ENZIMAS CARDIACAS Y DEMAS PARACLINICOS. YA REALIZADO. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR ANTECEDENTE MENCIONADO. DIFICIL MANEJO INICIAL DEL DOLOR TORACICO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION CLINICA

Plan de Manejo:

Ubicación al momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Dolor en el pecho, no especificado

CIE10: R074

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad : Médico

Firma :



20

Tipo de Documento : CC	Numero de Documento : 1117506782	Edad : 27 años 10 meses 7 días	Sexo : MASCULINO
Nombre del Afiliado : DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Fecha de Nacimiento: 29/04/1989		
Dirección: CLL. 14 N a ESTE NAZARETH			
Ocupación ESTUDIANTE	Telefono: 4350537		
Convenio: Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo			
Nombre Acompañante:	Dirección Acompañante:		
Telefono Acompañante:	Parentesco:	Cama: Observación 1-101	
Página 2 de 4	Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23 10		

Fecha Evolución 2017/03/08 09:37

Subjetivo : se observa rx de tórax ap que muestra imagen de vidrio esmerilado asociado a lesión micronodular de predominio lobulo medio
pendiente reporte por radiología
reporte de paraclínicos
pt 11 ptt 24.3
hemograma leucocitosis 14.15 neutrofilia 92.8 ptas 221
troponina 0.017
cpk 265
cpk mb 8
ca 8.8 el 103
crea 0.9
glicemia 100 mg/ di
k 3.4 na 133

Objetivo : me comunico con internista dr llarios quien manifiesta indar protocolo para tep ordena iniciar remisión a UCI solicita tac de tórax con alta resolucion para tep gamagrafia ventilación perfusión troponinas . enzimas y ekg control a las 6 horas, elisa

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	Temperatura
Sistole	Talla
Diastole	Peso
Frecuencia Respiratoria	Glucometria
T.A.M.	Saturación

Análisis : se inicia enoxaparina 60 mg se cada 12 horas
ampicilina sulbactam 3 gr iv cada 6 horas
clarityromicina 500 mg iv cada 12 horas
fluconazol 200 mg iv cada 24 horas
morfina 3 gr iv cada
o2 por en a 2 litros
7.5 cc de cloruro de potasion en cada 500 cc de ssn pasar a 100cc hora

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Dolor en el pecho, no especificado

CIE10: R074

Observaciones Diagnostico:

Nombre Diagnostico: Neumonía en otras enfermedades clasificadas en otra parte

CIE10: J178

-Observaciones Diagnostico:

especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Especialidad : Médico

Firma :



71

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 1117506782		Edad : 27 años 10 meses 7 días Sexo : MASCULINO
Nombre del Afiliado : DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Fecha de Nacimiento: 29/04/1989
Dirección: CLLU N 8 ESTE NAZARETH		
Ocupación ESTUDIANTE	Telefono: 4350537	
Convenio: Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		
Nombre Acompañante:	Dirección Acompañante:	
Telefono Acompañante:	Parentesco:	Cama: Observación 1-101
Página 3 de 4		Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23:10

Fecha Evolución 2017/03/08 10:01

Subjetivo : nota medicina interna

paciente con antecedente de tromboflebitis de vena basilica derecha el cual se autoresolvio según historia clínica tiene anticoagulante lupico positivo por lo tanto su posible causa de trombos iniciales puede ser secundaria a un posible caso de colagenosis teniendo en cuenta el estado del paciente actual requiere un tercer nivel para confirmar dicho diagnostico y anticoagulación con enoxaparina

Objetivo : se remite de carácter urgente a uci

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca

Temperatura

Sístole

Talla

Diastole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometria

T.A.M.

Saturación

Análisis : se inicia tramite de remisión se explica a familiares INR pt ptt diarios

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Embolia y trombosis de arteria no especificada

CIE10: I749

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Especialidad : Médico

Firma :

Fecha Evolución 2017/03/08 16:50

Subjetivo : paciente manifiesta dolor torácico que se acentúa con la inspiración forzada

paraclmicos

vih negativo

troponina nergativa 0.018

Ck 444

ckmb <1

Objetivo : paciente en monitoreo continuo con sv fe 134 por min t/a 80/44 fr 16 x min sat o2 93% con o2 por CN a 2 litros alerta orientado mucosa oral húmeda palidez mucocutanea moderada rs es rítmicos rs rs hipoventilaon bibasal no hay sdr abdomen blando rs is presentes no hay dolor ala palpación extremidades sin edema neurologico sin déficit

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca

Temperatura

Sístole

Talla

Diastole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometria

T.A.M.

Saturación

Análisis : paciente hipotenso con aumento en enzimas cardiacas me comunicó con dr llarios medico internista quien ordena 200 de ssn en bolo y continuar 1 ampolla de dopamina+250 cc de ssn pasar a 10 cc hora monitoreo continuo claros signos de alarma CSV AC

Plan de Manejo :

Ubicación ai momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Embolia y trombosis de arteria no especificada

CIE10: I749

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Especialidad : Médico

72

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 1117506782

Edad : 27 años 10 meses 7 días Sexo : MASCULINO

Nombre del Afiliado : OUVAN ALEXIS HERNANDEZ

Fecha de Nacimiento: 29/04/1989

Dirección: CLL.14 N a ESTE NAZARETH

Ocupación ESTUDIANTE

Telefono: 4350537

Convenio: Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Telefono Acompañante:


Parentesco:

Cama: Observación 1-101

Página 4 de 4

Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23:10

Firma :



73

INTERPRETACION DE EXAMENES

73

* Entidad / Sucursal - Orden: SaludCoop Florencia / 67 - 67 URGENCIAS

Orden;	171770	Apellido Nombre:	HERNANDEZ DUVAN ALEXIS
Fecha Alta:	3/8/2017 11:13:45 AM	Documento:	CC: 1L17506782
Tipo Paciente:	URGENCIAS	Telefono:	3107844358-4350537
Medico:	CETINA LINA MARCELA	Años:	27
Ubicación:	OBSER	Meses:	10
Convenio:	CAFESALUD	Días:	10
Servicio:	OBSERVACION	Genero:	Masculino

74

Sector: INMUNOLOGIA 2
Estudio: HIV

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
HIV ELISA	NEGATIVO			

Dra. Martha Luda Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 11:42:35 AM

Sector: PRUEBAS ESPECIALES
Estudio: TROPONINA

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
TROPONINA CUALITATIVA	0.018	ng/ml	0.000 - 0.034	

Ora. Martha Luda Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 11:47:21 AM

Sector: QUIMICA
Estudio: CK

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
CK TOTAL CREATININASA TOTAL	441	U/L	55-170	

Dra. Martha Luda Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 11:28:31 AM

Sector: QUIMICA
Estudio: CKMB

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
CKMB CREATININASA FRACC-MB	< i	U/L	0-16	

Dra. Martha Luda Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 /1:28:35 AM

74

Entidad / Sucursal - Orden: SaludCoop Florencia / 67 - 67 URGENCIAS

Orden: 171756 Apellido Nombre: HERNANDEZ DUVAN ALEXIS
Fecha Alta: 3/8/2017 6:27:53 AM Documento: CC: 1117506782
Tipo Paciente: URGENCIAS Telefono: 3107844358-4350537
Medico: POLANIA LEONARDO Años: 27
Ubicación: Meses: 10
Convenio: CAFESALUD Dias: 10
Servicio: OBSERVACION Genero: Masculino

rc

Sector: COAGULACION

Estudio: PT

Variable	> - Resultado	Unidad	Val; Referencia	Observaciones
INR	1.06			
PT	11.0	seg	9.6-11.2	
PT CTROL	10.4	seg		

Dra. Martha Lacia Vallejo ReyesC.C. 40.778.81SBact. Universidad Javeriana

Fecha: JZOM7 7r/M9j.V

Sector: COAGULACION

Estudio: PTT

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
PTT	24.3	seg	21R - 29.4	
PTT CTROL	26.S	seg		

Dra. Martha Lucia Vallejo ReyesC.C. 40.778.81SBact. Universidad Javeriana

Fecha: 3W20I7 7:17:31 AM

rc

Sector: **HEMATOLOGIA**
 Estudio: **CUADRO HEMATICO**

46

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
GRAN	13.14	KaIL	2.30 - 7.20	
GRAN ⁰ l.	92.SH	%G	40.00 - 70.00	
HEMATOCRITO	39.X6	%	43.50-53.70	
HEMOGLOBINA	12N0	g/dL	14.10- 18.10	
LYM	(1.76	KaIL	1.00-4 00	
LYM%	5.4H	%l	13.00-40.00	
MCH	27.50	Pg	27.00 - 34.00	
MCHC	30.10	g/dL	31.80 -36.00	
MCV	91.00	tL	80.00 - 100.00	
MID	0.25	KaIL	0.00-1.00	
MID%	1.80	%M	0.00 - 9.00	
MPV	10.60	fl	0.00 - 99.90	
PLAQUETAS	221	K/uL	142-424	
RBC	4.70	MAiL	4.69-6.13	
RDW	14.80	%	11.60- 14.80	
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	14.15	k/ui	5.00-10.00	

Dra. Martha Lucia Vallejo ReyesC.C. 40.778.81SBact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:57:34 AM

Sector: **PRUEBAS ESPECIALES**
 Estudio: **TROPONINA**

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
TROPONINA CUALITATIVA	0.017	ng/nd	0.000 -0.034	

Dra. Martha Lucia Vallejo ReyesC.C. 40.778.81SBact Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 7:10:29 AM

Sector: **QUIMICA**
 Estudio: **CALCIO**

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
CALCIO	8.3	mgML	8.4-10.2	

Dra. Martha Lucia Vallejo ReyesC.C. 40.778.81SBact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:07 A.M

46

Sector: QUIMICA
Estudio: CK

72

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
CK TOTAL (CREATINKINASA TOTAL	265	U/L	55 - 170	

Dra. Martha Lucia Vallejo ReyesC.C. 40.778.81SBacf. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:37:58.4 M

Sector: QUIMICA
Estudio: CKMB

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
CKMB CREATINKINASA FRACC-MB	8	U/L	0-16	

Ora. Martha Lucia Vallejo ReyesC.C. 40.778.8 ISBact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:00 AM

Sector: QUIMICA
Estudio: CLORO

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
CLORO	103	mmol/L	98- 107	

Dra. Martha Lucia Vallejo ReyesC.C. 40.778.815Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:08 AM

Sector: QUIMICA
Estudio: CREATININA

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
REATININA	0.9	mg/dl	0.8 - 1.5	
EDAD	27	Años		
TFG HOMBRE RAZA BLANCA	107.58			
TFG HOMBRE RAZA NEGRA	130.18			
TFG MUJER RAZA BLANCA	79.83			
TFG MUJER RAZA NEGRA	96.59			

Dra. Martha Lucia Vallejo ReyesC.C. 40.778.81SBact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:37:45 AM

72

Sector: QUIMICA				
Estudio: GLICEMIA (GLUCOSA)				
ViriMe	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
GLICEMIA BASAL	100	mg/dL	65-110	

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:13 AM

Sector: QUIMICA				
Estudio: POTASIO				
Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
POTASIO	3.4	mmol/L	3.5 - 5.0	

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: J/8/2017 6:58:22 AM

Sector: QUIMICA				
Estudio: SODIO				
Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
SODIO	133	mmü/L	137-145	

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. Universidad Javeriana

Fecha: 3/8/2017 6:58:25.4M

[Handwritten signature]

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

79

Patog. Básicos

Consecutivo: 00000000000000963708 Fecha Triage: 09/03/2017 12:36:48 a. m.
Identificación: 1117506782 V Edad: 27 Años
Paciente: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ Vic. Conflicto: No
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Grupo Étnico:
Seguridad Social: CAFESALUD EPS
Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 2 - EMERGENCIA

Medico: GIOVANY COTRINO QUIROGA
Diagnóstico Sindrómico: DISNEA SUBITA
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A
Motivo de Consulta: OOLRO PRECORIDAL
Enfermedad Actual: OPACUTE CON CAUDRO DE DE DOLOR TORACICO DE INICIO HACIA LAS 04*00 DEL 08/03/2017 QUIEN INGresa AL SERVICIO DE URGENCIAS CON DISNEA MARCADA Y PRESENCIA DE ANTICUAGULANTE LUPICO POSITIVO POR LO QUE SE CONSIDERA ALTA PROBABILIDAD DE TEP E INICIAN MANEJO CN HEPARINA ASAAMPICILINA SULBACTAM Y CLARITROMICINA PRESENTA HIPOTENSIONES PROGRESIVAS REQUIRIENDO SOPORTE VASOPRESOR CON DOPAMINASE TRASLADA A UCI SEGUINDO PISO
Estado de Conciencia: Alerta
Aliento Alcohol: No
Consulta por Especialidad: No
Victima de Conflicto Armado: No
Reingreso: No

Antecedentes

Médicos: > Fecha: 09/03/2017 tromboflobletisi basilica hace dos años
Quirúrgicos: No Refiere
Transfusionales: No Refiere
Inmunológicos: No Refiere
Alérgicos: No Refiere
Traumáticos: No Refiere
Psicológicos y Psiquiátricos: No Refiere
Farmacológicos:
Familiares: No Refiere
Tóxicos: No Refiere
Ginecológicos: No Refiere
Perinatales: No Refiere
Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

Signos Vitales

TA: 76/53 mmHg FC: 160 lpm lpm FR: 28 rpm rpm T: 36°C *C SO2: 98%
mmHg
Peso 78 Kg Talla:

79

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

80



NUIP	1.117.941.534	REGISTRO DE NACIMIENTO	CIVIL Ser, al	Indicativo	55888990
------	---------------	-------------------------------	-------------------------	------------	----------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina						
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código W 9 K
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía						
NOTARIA 1 FLORENCIA - COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA						

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
HERNANDEZ		CUBILLOS	
Nombre(s)			
JUAN SEBASTIAN			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2016	07	06 MASCULINO	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA			

Tipo de documento intercedencia o Declaración de «Stijoi»	Número certificado de nacido vivo
CERTIFIKAIK) MEDICO 0 1»E NACIDO VIVO.....	13697167-3.....

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO.....	
Documento de identificación (Cese y «Cámara»)	Nacionalidad
CC 1.117.530.169.....	COLOMBIA.....

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ PUVAN ALEXIS..	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.117.506.782.....	COLOMBIA.....

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ DUVAñ ALEXIS	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.117.506.762?	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año
Mes
Día
10	WILBERDA FRANCISCO GARCIA SANCHEZ
.....	Nombre y firma

• SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO •

80

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

81

Ingreso: 1884429 Fecha Historia: 09/03/2017 2:25:55 a m # Autorización: Página 1/3
Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1117506782 Nombres: DUVAN ALEXIS Apellidos: HERNANDEZ
Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Nombres: DUVAN ALEXIS Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
FLORENCIA
Teléfono: -3202315468 Grupo: RH:
Entidad: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: COTIZANTE
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO Estado Civil: SOLTERO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico :

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REFERIDO DE NIVEL DOS
Enfermedad Actual: Dolor de 21 horas de evolución intenso en hemitórax derecho. Se interpreta como TEP. por su antecedente de Síndrome antifosfolipido. demostrado en año anterior por TVP de MSD y prueba de Síndrome Antifosfolipido positiva. Con el dolor es anticoagulado con heparina y por bajo gasto se ha iniciado Dopamina presentando taquicardia extrema sinusal. Refiere no haber orinado Se revisan paraclínicos y dentro del estudio solo se encontró un anticoagulante lúpico positivo; otros como cardiolipinas, VDRL y ANAS fueron negativos. Ingresa, se acomoda en su unidad, se monitoriza, se evalúa, se revisa Rx de Tórax apreciándose ensanchamiento del mediastino, sugiriendo aneurisma aórtico Se aprecia cianótico. desaturado y taquicárdico a pesar de alto FiO_2 : 50%. Se ordena nuevo Rx de Tórax y TAC Urgente torácico.

ANTECEDENTES

Médicos: > Fecha: 09/03/2017
trombofobletisi basilica hace dos años
Quirúrgicos: - No Refiere -
Transfusionales: - No Refiere -
Inmunológicos: - No Refiere -
Alérgicos: - No Refiere -
Traumáticos: - No Refiere -
Psicológicos: - No Refiere -
Farmacológicos:
Familiares: - No Refiere -
Tóxicos: - No Refiere -
Otros: - No Refiere -

REVISION POR SISTEMAS

VER EA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 76/53 mmHg TAM: 60.67 mmHg FC: 160 lpm FR: 28 rpm T: 36 °C SO_2 : 98% PESO: 78 KG TALLA: 168 CM
IMC: 27,64 Kg/m² PIA: 0 PVC: 0 RG: 0 PIC: 0 CUÑA: 0 GLUCOMETRIA: 0

N: No. S: Si

Soporte Ventilatorio: ON IS

Soporte Inotropico: ON QS

Accesos: ON OS

N: Normal, AN: Anormal

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782
Nombre: DUVAN ALEXIS
Apellido: HERNANDEZ

81

Ingreso: 1884429

Fecha Historia: 09/03/2017 2:25:55 a. m. # Autorización:

Página 2/ 3

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1117506782

Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Cabeza: ON OAN

Ojos: ON OAN

ORL: ON ÜAN

Cuello: ON OAN

Tórax: ON OAN

Abdomen: ON OAN

Genitourinario: ☐ N OAN SONDA VESICAL A CISTOFLOW SOLO 50 CM DE ORINA EN EL DIAExtremidades: ☐ N OAN ACROCIANOSIS

Neurológica: ON OAN

Piel: ☐ N OAN FRIA SUDOROSA. TAQUICARDICO

Observaciones:

EN UCI: SATURACION 71% TA 90/59 mmHg FC 164

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

1718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO. SITIO NO ESPECIFICADO

0

I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

☐ANALISIS

DOLOR TORACICO INTENSO, HIPOTENSION, CIANOSIS: TEP VS ANEURISMA AORTICO. SE ORDENA TAC TORAX URGENTE. CON EL RX OE TORAX LA DECISION OE ANTICOAGULAR NO ES PRECISA Y ANTE UN ANEURISMA SERIA ABSOLUTA LA CONTRAINDICACION. NO HAY TAC INSTITUCIONAL POR DAÑO. SE SOLICITA URGENTE EL MISMO.

A LA 1 >45 DESATURACION PROGRESIVA. DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA, SE INTUBA CON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO MAS VECURONIO. INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA. NO RESPONDE A ATROPINA Y LUEGO ACTIVADA ELECTRICA SIN PULSO FALLECIENDO

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Pacientes con Aneurisma disecante de la aorta.

C.QP1GQAZULLABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio

Folio de Emergencia

RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON 1 BARIO

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado.DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
0 RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
0 FENTANILO 0.5 mg /10 ml Solución Inyectable	5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: IOT			
0 MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable	5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Identificación: 1117506782

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Nombre: DUVAN ALEXIS

Tarjeta Prof. # 1047

Apellido: HERNANDEZ

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Página 1 / 2

Ingreso: 1884429 Fecha Historia: 09/03/2017 2:53:09 a m. # Autorización:
Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1117506782 Nombres: DUVAN ALEXIS Apellidos: HERNANDEZ
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Nombres: DUVAN ALEXIS Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
Teléfono: -3202315468
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Grupo: RH:
Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Estado Civil: SOLTERO Tipo Afiliado: COTIZANTE
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico	Observaciones	Principal
1718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO		0
I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio	Interpretación
1 F. Emer. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL
1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL

OBJETIVO-ANALISIS

f. R5 J. L.iii ■ Vi

SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado.DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 mi Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 mi Solución Inyectable Indicaciones: OT	5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
MIDAZOLAM 5 mg / 5 mi Solución Inyectable Indicaciones: QT	5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO	Identificación: 1117506782
Especialidad: MEDICINA INTERNA	Nombre: DUVAN ALEXIS
Tarjeta Prof. # 1047	Apellido: HERNANDEZ

Ingreso: 1884429

Fecha Historia: 09/03/2017 2:53:09 a. m

Autorización:

Página 2 / 2

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1117506782 Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEOILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable 3 00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
--	----------------------	---

ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable Indicaciones: IOT	1.00 mg Dosis Única Vía INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
---	-------------------------------------	-------------	---

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:

Administración:

Infusión: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusión: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULA8LE

TIPO DE ESTANCIA

i : • ? ! " " 4

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional # 1047

Visado de Enfermería

Fecha De Visado 09/03/2017 3:47:00 a. m.

Profesional: LIBIA ROSA BARCIA COLEANTE

Tarjeta Prof. # 57296029

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782

Nombre: DUVAN ALEXIS

Apellido: HERNANDEZ

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT 813001952-0

4

7)^

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1884429 Fecha Historia: 09/03/2017 8 15:19 a m. # Autorización: Página 1/2
Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1117506782 Nombres: DUVAN ALEXIS Apellidos: HERNANDEZ
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Nombres: DUVAN ALEXIS Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
FLORENCIA
Teléfono: -3202315468 Grupo: RH:
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico:
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico Observaciones Principal
1718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO 0
I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO ☐

OBJETIVO - ANALISIS

se carga vecuronio usado en iol

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDADCODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

Folio de Emergencia

1

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado.DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
[N]-IVECURONIQ BROMURO 10 mg /2.5 ml Polvo para Inyección 5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA		Dosis Unica	0
Indicaciones: jot			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, NI: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:

Administración:

Infusión: 8 ml de NOREPINEFRINA en 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusión: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULABLE

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

MORGUE

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782
Nombre: DUVAN ALEXIS
Apellido: HERNANDEZ

Ingreso: 1884429

Fecha Historia: 09/03/2017 8:15:19 a. m. # Autorización:

Página 22

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a. m

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1117506782 Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional # 1047

Visado de Enfermería

QIMI

Profesional: CINDY ÉLSYBET ARROYO CISNEROS

Tarjeta Prof. # 1098645543

Fecha De Visado 09/03/2017 8:17:00 a. m.

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782

Nombre: DUVAN ALEXIS

Apellido: HERNANDEZ

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE ENFERMERIA

Página 1/2

Ingreso: 1884429

Apellidos: HERNANDEZ

Tipo Documento: CC

Nombres: DUVAN ALEXIS

Numero: 1117506782

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)

Sexo: MASCULINO

Entidad: CAFESALUD EPS

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA - FLORENCIA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Teléfono: -3202315468

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Fecha Registro: 09/03/2017 12:54:00 a. m

Título: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Objetivo:

ME DUELE EL PECHO

Objetivo:

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD. REMITIDO DE CAFESALUD. EN CAMILLA MONITORIZADO. EN CAOMPAÑIADE FAMILIAR Y MEDICO DE AMBULANCIA, CON UN DX A DEFINIR DESPIERTO. REFIRIENDO DOLOR EN EL PECHO. SE UBICA EN CUBICULO CAMA 3 SE MONITORIZA PACIENTE DESPIERTO. SE OBSERVA ANSIOSO, REFIRIENDO SENSACION DE AHOGO. DIAFORETICO, HIPOTENSO, TAQUICARDICO. DESATURACION MARCADA. CON VENTURIA AL 100% TORAX CON ESFUERZO INSPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO. GENITALES CON Sonda VESIAL DE REMISION, CONECTADA A CYSTOFLO. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA SNC. NO DEFICIT APPARENTE. SE SIGUEN LINEAMIENTOS MEDICOS. 80

Actividades:

SE SIGUEN ORDENES MEDICAS

Profesional: LIBIA ROSA BARCIA COLANTE

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 57296029

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)

Sexo: MASCULINO

Entidad: CAFESALUD EPS

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA - FLORENCIA

.30 Paciente: CONTRIBUTIVO

Teléfono: -3202315468

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Fecha Registro: 09/03/2017 1:45:00 a. m.

Título: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

NO APLICA

Objetivo:

PTE QUE CONTIUNACON DOLOR TORAXICO. HIPOTENSION SOSTENIDA. CIANOSIS PRESENTANDO SATURACION PROGRESIVA, DOLOR INTENSO. DISNE SEVERA. SE INTUBACON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANYL + VECURONIO, INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA. RESPONDE A LA ATROPINA Y LUEGO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO FLUCCUANDO PACIENTE.

Actividades:

TRAS ADO A MORGUE

Ingreso: 1804429

Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Tipo Documento: CC

Numero: 1117506782



Profesional: LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional ti 57296029

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SIGNOS VITALES

Página 1/1

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 1884429

Apellidos: HERNANDEZ

Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)

Entidad Responsable: CAFESALUD EPS

Nombres: DUVAN ALEXIS

Sexo: MASCULINO

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH -
FLORENCIA

- FLORENCIA

Tipo Documento: CC

Número: 1117506782

Teléfono: -3202315468

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Seguridad Social: CAFESALUD EPS

Tipo Afiliado: COTIZANTE

OBJETIVO - EXÁMEN FÍSICO

TA	FC	FR	T	SO2	PESO	TALLA	GLUCO	TAM	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL
90/59	164	29	37	71	780	168	0	69	09/03/2017 12:54:00 a. m.	LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE
0/0	00	00	00	00	780	168	0	0	09/03/2017 1:45:00 a. m.	LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE
76/53	160	28	36	98	780	168	0	60	09/03/2017 2:25:55 a. m.	LUIS GONZALO PLATA SERRANO

OBJETIVO - EXÁMEN FÍSICO

TA	FC	FR	T	SO2	PESO	TALLA	GLUCO	TAM	PIA PVC	RG	PIC	CUÑA	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL
90/59	164	29	37	71	78	168	0	69					09/03/2017 12:54:00 a. m.	LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE
0/0	00	00	00	00	78	168	0	0					09/03/2017 1:45:00 a. m.	LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE
76/53	160	28	36	98	78	168	0	60	0	0	0 0 0		09/03/2017 2:25 55 a. m.	LUIS GONZALO PLATA SERRANO

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

87

Fecha De Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 04.42 p. m.

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA

Teléfono: - 3202315468

Entidad: CAFESALUD EPS

Ingreso: 1884429

Tipo Documento: CC Numero:

1117506782

Edad:

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: jueves, 09 de marzo de 2017

Unidad Funcional: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable

Administración: 1.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA

Hora: Profesional Que Aplico

Firma

01:30 ANOREA LORENA DUSSAN TAPASCO

JK*-o «Uffis Dussan

Medicamento: MOREINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable

Administración: 3.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA

Hora: Profesional Que Aplico

Firma

01:00 ANOREA LORENA DUSSAN TAPASCO

K-J o l?_e 0.1 JJ AZXV

Medicamento: RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable

Administración: 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA

Hora: Profesional Que Aplico

Firma

01:00 ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

ANOREA Cu S 5 /K/sZ

87

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE TERAPIA

28

Fecha De Impresión: miércoles» 22 de marzo de 2017 04:42 p. m.

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 1884429

Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA

Teléfono: - 3202315468

Entidad: CAFESALUD EPS

Fecha Registro: 09/03/2017 2:0000 a. m

Unidad Funcional: UCI ADULTOS SEGUNOO PISO FLORENCIA

Título: Terapia Respiratoria-Nota retrospectiva

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Nota retrospectiva

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782

Edad: 27 Años 10 Meses 10 Dias (29/04/1989)

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

No aplica

Objetivo:

O: Paciente que ingresa a la unidad con remitido desde cafosalud hacia las 00+54 con dx médico de TROMBOEMBOLISMO PULMONAR, refiriendo dolor en el pecho y dificultad para respirar Inestable condición hemodinámica, oxígeno suplementario por ventury al 100%, mal patrón respiratorio, diaforético, taquicardico. taquipneico y con tendencia a la de saturación hasta 71%.

Actividades:

A: Se continua administración de oxígeno por ventury por 15 minutos aproximadamente consiguiendo mantener sato2 entre 71% - 86%, paciente continua con mal patrón respiratorio, deterioro progresivo por lo que se decide realiza intubación orotraqueal secuencia rápida primer intento, tot No. 7.5 Fr fijo a 22 cm de comisura labial Se conecta a ventilación mecánica por nariz de camello, queda en modo ventilatorio AC-VC con VT 520, PEEP 6.0, FIO2 100%, FR 18. Inmediatamente se observa tendencia a la bradicardia sin respuesta a indicación médica y seguidamente actividad eléctrica sin pulso. Medico de turno lo declara fallecido a la 1 +45.

Oioion

Hoyos l

Profesional: VIVIAN VERONICA HOYOS LOZADA

Especialidad: FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional # 4106

28

89



Fecha Examen: 09-03-2017
Nombre Completo Paciente: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ
Número de Identificación: 1117506782
Entidad: CAFESALUD EPS

RX DE TORAX PORTATIL

Proyección única frontal en fase espiratoria.

Opacidades mal definidas bibasales.

Mínima reacción pleural concomitante.

Ensanchamiento aparente del cardiomediastino.

El patrón de vascularización pulmonar puede considerarse normal.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones.

Elementos de monitoreo externo.

LUIS FERNANDO NOVOA CORDERO
Medico Radiólogo
RM 15782

89

90

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1117506782

HERNANDEZ
APELLIDOS

QUIVAN ALEXIS
NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]

90

91



AUTORIZACION ESPECIAL

PACIENTE: DUVAN ALEXIS ^^X/^^.ZZ FACTURA: 017643
HISTORIA CLINICA: 1117506787
FECHA DE INGRESO: 09/03/18 FECHA DE EGRESO: 02/04/18
ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: cafe federal

Por medio del presente documento, doy constancia expresa de haber recibido los servicios prestados por la CLINICA MEDILASER S.A., dentro del periodo aquí consignado con fecha de ingreso y egreso de este centro asistencial; igualmente confiero AUTORIZACION ESPECIAL al representante legal de la CLINICA MEDILASER S.A. y/o quien éste delegue, para que por vía de excepción y en mi nombre, firme y radique la factura originada por la prestación de servicios de salud que esta IPS me ofreció con cargo a

Lo anterior de conformidad al Decreto 4747 de 2007.

FIRMA USUARIO(A) o
ACU D' I ENTE: Y Mariana Cecilia Hernandez

Nombres y apellidos?^ 40776295

No. De Identificación^.

Nombre usuario: FXJ van Mfd ©V wands V

No. De Identificación:



índice Derecho

91

Florencia, 15 de marzo de 2016.

Señores
CAFESALUD
Ciudad

Edo Jaquechnef 92
15-03-2017
H: 04:08pm

Referencia: Derecho de Petición

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ, actuando en mi nombre y como madre de mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD), identificada con la cédula N° 40.776.295 de Florencia, domiciliada en la ciudad de Florencia, por el presente escrito acudo a ustedes, con el fin de invocar el presente derecho de petición conforme al Artículo 23 de la Constitución Nacional y 13 del código Contencioso Administrativo por interés particular y previos los siguientes:

HECHOS

1. Que el 08 de marzo de 2017, ingresó a la Clínica SALUDCOOP- CLINICA SANTA ISABEL mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD) con CC 1.117.506.782. por un fuerte dolor en el pecho y dificultad respiratoria.

PETICIONES

1. Solicito **HISTORIA CLÍNICA TOTAL** de mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD) (epicrisis, notas de enfermería, informe quirúrgico, órdenes de medicamentos y/o exámenes y demás).
2. Copia de la Bitácora del registro de llamadas de auxilio realizadas a las diferentes entidades de tercer nivel y solicitud de ambulancia para el traslado de mi hijo el día 08 de marzo de 2017.

OBJETO DE LA PETICION

La Historia clínica total y copia de la bitácora del registro de llamadas de auxilio, se solicitan para iniciar trámites judiciales pendientes a la declaratoria de responsabilidad médica.

ANEXOS

1. Registro civil de nacimiento de mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.
2. Copia del registro de defunción de mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.

NOTIFICACIONES

Solicito ser notificada en la Manzana LL Casa 01 Barrio Bello Horizonte, cel. 3202325468

Atentamente,

Maria Ludivia Hernandez
MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ
C.C.40.776.295 de Florencia

gl



93

Certificado de Afiliación

El Señor DUVAN ALEXIS HERNANOEZ, identificado con Cédula Ciudadanía 1.117.506.782. Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS003

Información del Afiliado:

Nombre:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	1117506782	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	24/12/2003	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Estado actual:	VIGENTES	Nombre de Régimen:	CONTRIBUTIVO
Estado de Afiliado:	COTIZANTE	Municipio residencia:	Florencia
Dirección actual de residencia:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Depto. Residencia:	CAQUETA
Teléfono actual de residencia:	4350537		

Documento Aportante

891190346

Razón Social

UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Fecha Inicio

01/03/2017

Fecha Fin

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
------------------	-------------------	--------	------------------	--------	--------------	------------

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6511000 y en el resto del país 018000120096.

Se firma y expide en Bogotá a los 6 días del mes de Abril de 2017, a solicitud del interesado.

-INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION"

**SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55**

CORDIALMENTE

Jairo Enrique Lancheros

Gerente de Operaciones

Elaboro: Jonathan Potes Salguero

93

74

Florencia, 15 de marzo de 2016.

Señores

SALUDCOOP- CLINICA SANTA ISABEL

Ciudad

Referencia: Derecho de Petición

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ, actuando en mi nombre y como madre de mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD), identificada con la cédula N° 40.776.295 de Florencia, domiciliada en la ciudad de Florencia, por el presente escrito acudo a ustedes, con el fin de invocar el presente derecho de petición conforme al Artículo 23 de la Constitución Nacional y 13 del código Contencioso Administrativo por interés particular y previos los siguientes:

HECHOS

1. Que el 08 de marzo de 2017, ingresó a dicha clínica mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD) con CC 1.117.506.782. por un fuerte dolor en el pecho y dificultad respiratoria.

PETICIONES

1. Solicito **HISTORIA CLÍNICA TOTAL** de mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ (QEPD) (epicrisis, notas de enfermería, informe quirúrgico, órdenes de medicamentos y/o exámenes y demás).
2. Copia de la Bitácora del registro de llamadas de auxilio realizadas a las diferentes entidades de tercer nivel y solicitud de ambulancia para el traslado de mi hijo el día 08 de marzo de 2017.

OBJETO DE LA PETICION

La Historia clínica total y copia de la bitácora del registro de llamadas de auxilio, se solicitan para iniciar trámites judiciales pendientes a la declaratoria de responsabilidad médica.

ANEXOS

1. Registro civil de nacimiento de mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.
2. Copia del registro de defunción de mi hijo DUVAN ALEXIS HERNANDEZ.

NOTIFICACIONES

Solicito ser notificada en la Manzana LL Casa 01 Barrio Bello Horizonte, cel. 3202325468

Atentamente,

Maria Ludivia Hernandez

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ

C.O.40.776.295 de Florencia

Robo
15-03-2017
4:12 PM
SIAO

95

Sucursal: 67 URGENCIAS

Sede/Orden: 67/0000171770**Paciente:** 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS**Médico:** CETINA UNA MARCELA**Identificación:** CC.1117506782**Ubicación:** OBSER**Sexo:** Masculino**Convenio:** CAFESALUD**Años:** 27 M:10 D:10**Entrada:** 08/03/2017 11:13:45**Teléfono:** 3107844358-**Servicio:** OBSERVACION**Tipo Paciente:** URGENCIAS**URGENTE**HIV PRESUNTIVO:

NEGATIVO

TROPONINA:

0.018 ng/ml (0.000 - 0.034)

CK:441 U/L (55 - 170)CKMB:

< 1 U/L (0 - 16)

Hernandez

Dro. Martha Lucia Vállelo Reyes
C.C. 40.778.815
Bact. Universidad Javeriana

95

96

Sucursal: 67 URGENCIAS

Sede/Orden: 67/0000171756	Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS
Médico: POLANIA LEONARDO	Identificación: CC: 1117506782
Ubicación:	Sexo: Masculino
Convenio: CAFESALUD	Años: 27 N:10 0:10
Entrada: 08/03/2017 06:27:53	Teléfono: 3107844358-
Servicio: OBSERVACION	Tipo Paciente: URGENCIAS
	URGENTE

PT
PT: 11.0 seg (9.6 - 11.2)
INR: 1.06
CONTROL: 10.4 seg

PTT:
PTT: 24.3 seg (23.8 - 29.4)
CONTROL: 26.8 seg

CUADRO HEMATICO

SERIE BLANCA

WBC: 14.15 k/uL (5.00 - 10.00)
LYM: 0.76 K/uL
%LYM: 5.40 %I (13.00 - 40.00)
MID: 0.25 K/uL
%MID: 1.80 %M (0.00 - 9.00)
GRAN: 13.14 K/uL
%GRAN: 92.80 %G (40.00 - 70.00)

SERIE ROJA

RBC: 4.70 M/uL (4.69 - 6.13)
HEMOGLOBINA: 12.90 g/dL (14.10 - 18.10)
HEMATOCRITO: 39.86 % (43.50 - 53.70)
MCV: 91.00 fL (80.00 - 100.00)
MCH: 27.50 pg (27.00 - 34.00)
MCHC: 30.10 g/dL (31.80 - 36.00)
RDW: 14.8 %

PLAQUETAS: 221 K/uL
MPV: 10.60 fL (0.00 - 99.90)

Shakey?

96

97

Sucursal: 67 URGENCIAS

Sede/Orden: 67/0000171756	Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS
Médico: POLANIA LEONARDO	Identificación: CC: 1117506782
Ubicación:	Sexo: Masculino
Convenio: CAFESALUD	Años: 27 M:10 D:10
Entrada: 08/03/2017 06:27:53	Teléfono: 3107844358-
Servicio: OBSERVACION	Tipo Paciente: URGENCIAS
	URGENTE

TROPONINA: 0.017 ng/ml (0.000 - 0.034)

CALCIO: 8.8 mg/dL (8.4 - 10.2)

CLORO: 103 mmol/L (98 - 107)

CK: 265 U/L (55 - 170)

CKMB: 8 U/L (0 - 16)

CREATININA: 0.9 mg/dl (0.8 - 1.5)

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR (Aplica solo para mayores de 18 años)

EDAD PACIENTE:	27 Años
HOMBRERAZA BLANCA	107.58
MUJER RAZA BLANCA	79.83
HOMBRERAZA NEGRA	130.18
MUJER RAZA NEGRA	96.59

VALORES DE REFERENCIA PARA LA TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

0.0 - 15.0	ESTADIO 5	REMITIR AL PROGRAMA ERC
15.0 - 30.0	ESTADIO 4	REMITIR AL PROGRAMA ERC
30.0 - 60.0	ESTADIO 3	REMITIR AL PROGRAMA ERC
60.0 - 90.0	ESTADIO 2	
MAYOR DE 90.0	ESTADIO 1	

Handwritten signature

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes
C.C. 40776.815
Bact. Universidad Javedana

97

98

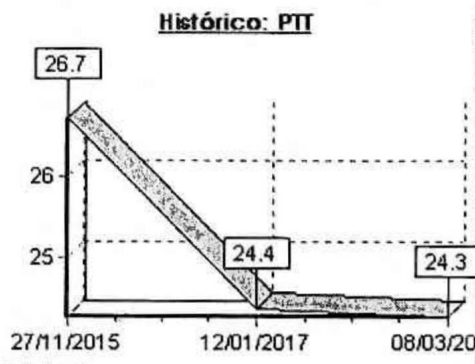
Sucursal: 67 URGENCIAS

Sede/Orden: 67/0000171756	Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS
Médico: POLANIA LEONARDO	Identificación: CC: 1117506782
Ubicación:	Sexo: Masculino
Convenio: CAFESALUD	Años: 27 N:10 0:10
Entrada: 08/03/2017 06:27:53	Teléfono: 3107844358-
Servicio: OBSERVACION	Tipo Paciente: URGENCIAS
	URGENTE

GLICEMIA BASAL: 100 mg/dl> (65 - 110)

POTASIO: 3.4 mmol/L (3.5 - 5.0)

SODIO: 133 mmo/L (137 - 145)



Handwritten signature

Dra. Martha Lucia Vallejo Royes
 C.C. 40.77fl.fl 15
 Bact. Univeisidad Javeuana

98

99

Tipo de Documento: CC		Número de Documento: 1117506782		Edad: 27 años 10 meses 8 días		Sexo: MASCULINO	
Nombre del Afiliado: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Fecha Nacimiento: 29/04/1989					
Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH		Teléfono: 4350537					
Ocupación: ESTUDIANTE		Pertenencia Étnica:					
Grupo Poblacional:		Convenio: Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo					
Dirección IPS: Calle 15 #15-31		Nit IPS Primaria: 813009143		Teléfono IPS: 4352009			
Municipio IPS: Florencia		Cód. habilitación IPS: 180010738302					
Nombre Acompañante:		Dirección Acompañante:					
Teléfono Acompañante:		Parentesco:		Cama:		Observación 1-101	
Página 1 de 24		Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM					

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 5:54:00 AM
Nota de enfermería	<p>INGRESA PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO AL SERVICIO DE OBSERVACIÓN URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIENTE ORIENTADO AFEBRIL . ALGICO, PROCEDENTE DE CONSULTORIOS VALORADO POR EL DR POLANIA QUIEN ORDENA DEJAR EN EL SERVICIO DE OBSERVACIÓN URGENCIAS CON DIAGNÓSTICO DE DOLOR EN EL PECHO. SE CANALIZA SE DEJA CON LEV PERMEABLES PASANDO BOLO DE 500 CC HORA. CONTINUA A 100 CC HORA SE ADMINISTRA TRATAMIENTNO FARMACOLOGICO Y SE EJECUTAN ORDENES MÉDICAS SE TOMAN LABORATORIOS PENDIENTE RESULTADOSSE TOMA EKG. PENDIENTE RX DE TORAX. MANEJO POR MG PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS</p>	
Especialista	Laura Isabel Garcia Llano	Especialidad Enfermera
Fecha Nota	3/8/2017 12:00 00 AM Hora Nota	1/1/1900 6:16:00 AM
Nota de enfermería	<p>SE INSTALA OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LTS POR MINUTO. POR SP02 DEL 92%. ORDENADO POR EL DR POLANIA</p>	
Especialista	Laura Isabel Garcia Llano	Especialidad Enfermera
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 6:19:00 AM
Nota de enfermería	<p>queda paciente en la unidad de reanimación, concierne y orientado, con diagnostico de dolor toraxico. usaurio con oxigeno por canula nasal a 2 ltrs x1. junto con vena periferica permeable, con liquido endovenoso de s.s.n 0.9% usuario con signos vitales de t.a 110/67mmhg f.c:109x1 f.r 18x1 t: 36;1°cspo2:94</p>	
Especialista	Janeth Cubillos Joven	Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 8:10:00 AM
Nota de enfermería	<p>REcibo paciente en camilla en observación conciente álgido con dolor paciente se encuentra monilizado con oxigeno por canula a 2LTX con LEv permeables pasando SSN a 10,0cc/h tratamiento administrado con IDX Dolor en el pecho + antecedente antifosfolipido pendiente tomar dimerod y revalroaion por medico general signos vitales TA120/70 Fc80x SPO96% con oxigeno por canula a 2LTX.</p>	
Especialista	Nohra Estella Nunez Hernández	Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 9:11:00 AM
Nota de enfermería	<p>7+20 am se traslada usuaria en camilla con o2 por canula nasal a 2lt/m . para toma de rx de tórax,</p>	
Especialista	Nohra Estella Nunez Hernández	Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 9:15:00 AM
Nota de enfermería	<p>8+30 am USUARIO RECIBEE VOLUCION POR POR MEDICO DE OBSERVACION CON PLACA DE RX DE TORAX . QUIEN SE COMUNICA CON INTERNISTA DE TURNO . QUIEN ORDENA INICIAR TRATAMIENTO E INCIAR TRAMITE DE REMISION A UCI .</p>	
Especialista	Nohra Estella Nunez Hernández	Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 10:15:00 AM
Nota de enfermería	<p>PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE EMBOLIA PULMONAR VALORADO POR EL DOCTOR LARIOS QUIEN ORDENA GAMAGRAFIA VENTILACION PERFUSION.TAC DE TORAX Y REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SE INICIA TRAMITE ADMINISTRATIVO CON AREA DE AUTOMACIONES Y REFERENCIA CAFESALUD</p>	
Especialista	Denisse Yamile Sánchez Arias	Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 10:30:00 AM
Nota de enfermería	<p>9+30 AM SE INICIA TRATAMINETO ORDENADO .</p>	
Especialista	Consuelo Cuellar Cabrera	Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 1:48:00 PM

99

Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	1117506782	Edad:	27 años 10 meses 8 días	Sexo:	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ			Fecha Nacimiento:	29/04/1989		
Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH						
Ocupación:	ESTUDIANTE			Teléfono:	4350537		
Grupo Poblacional:				Pertenencia Étnica:			
Convenio:	Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	Calle 15 «15-31	Nlt IPS Primaria:	813009143	Teléfono IPS:	4352009		
Munciplo IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738302				
Nombre Acompañante:				Dirección Acompañante:			
Teléfono Acompañante:				Parentesco:	Cama:	Observación 1-101	
Página 2 de 24				Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM			

Queda paciente en camilla en observación en compañía del familiar concierne a febril adinámico con monitoreo continuo con oxígeno por canula a 2LTX con LEV permeables pasando mezcla de SSN 500cc + 7.5 de Katrol pasando por BIC a 100cc/h tratamiento administrado con manejo por medicina interna pendiente toma de gamagrafia pilmonar y tomografía de tórax pendiente remisión a UCI, signos vitales TA99/58 FC122X SPO94% con oxígeno por canula FR23X T36C

Nota de enfermería

Especialista	Nohra Esllella Nunez Hernández Especialidad	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 2:25:00 PM
Nota de enfermería	14 HORAS RECIBO USUARIO EN OBSERVACION DE URGENCIAS.AFEBRIL.ESTABLE,CONSCIENTE.CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LX.CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL + 7.5CC DE KATROL A 100CC HORA PERMEABLES EN BOMBA DE INFUSION EN MSI.CON TAPON HEPARINIZADO EN MSI.CON MONITOREO CONTINUO,SV ESTABLES.T 37C.FC 130X.FR 35X.TA 91/54,PENDIENTE REMISION A UCI	
Especialista	Nazlhy Maritza Sánchez Arias Especialidad	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 8:12:00 PM
Nota de enfermería	19+30 SE CANALIZA NUEVA VENA PERIFERICA CON CATETER « 18 SE COLOCA MEZCLA DE 250CC DE SOLUCION SALINA + 1 AMPOLLA DE DOPAMINA A 10CC HORA EN BOMBA DE INFUSION,POR TA 80/45	
Especialista	Nazlhy Maritza Sánchez Arias Especialidad	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 8:16:00 PM
Nota de enfermería	USUARIO QUE DURANTE LA TARDE PASA ESTABLE.AFEBRIL.TOLERO LA VIA ORAL Y ACEPTO TRATAMIENTO ORDENADO.REFIERE BASTANTE DOLOR SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO POR DOLOR.QUEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LX.MONITOREO CONTINUO.SV T 37C.FC 127X.SPO2 91%.TA 90/52,FR 34X.CON MEZCLAS DE SOLUCION SALINA 500CC + 7.5CC DE KATROL A 100CC HORA EN BOMBA DE INFUSION EN MSI.CON TAPON HEPARINIZADO PARA TRATAMIENTO.CON MEZCLA DE 250CC DE SOLUCION SALINA NORMAL + 1 AMPOLLA DE DOPAMIA A 10CC HORA EN BOMBA DE INFUSION,CON DIURESIS POSITIVA.DEPOSICION NEGATIVA,PENDIENTE REMISION A UCI	
Especialista	Nazlhy Maritza Sánchez Arias Especialidad	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 10:09:00 PM
Nota de enfermería	RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICO EMBOLIA Y TROMBOSIS PULMONAR PACIENTE EL MAL ESTADO GENERAL ALGICO REFIERE DOLOR EN EL PECHO CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS POR MINUTO CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES HIPOTENSO EN EL MOMENTO 82/47 FRECUENCIA CARDICA 134 POR MINUTO SATURANDO 77 % FRECUENCIA RESPIRATORIA 28 X MINUTO CON GOTEIO DE SOLUCION SALINA 500ML + 7 5ML DE POTASIO A 100/HORA EN SEGUNDO ACCESO VENOSO PASANDO SOLUCION SALINA 200CC+ 1 AMPOLLA DE DOPAMINA A 10ML HORA CON ORDEN DE REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PENDIENTE GAMAGRAFIA Y TAC DE TORAX EN TRAMITE CON LA EPS SIN RESPUESTA HASTA EL MOMENTO	
Especialista	Denisse Yamile Sánchez Arias Especialidad	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 10:26:00 PM
Nota de enfermería	21 + 10 SE COLOCA OXIGENO POR VENTURY A 100% SE COMUNICA CON INTERNISTA DE TURNO QUIEN ORDENA CAMBIAR GOTEIO DE SOLUCION SALINA 100CC + DOPAMINA 2 AMPOLLAS A 10ML/HORA TITULABLES PACIENTE PRESENTA EMESIS Y POSTERIOR A ESTO TAQUICARDIA 184 POR MINUTO MEDICO DE TURNO ORDEN ADMINISTRAR METOCLOPRAMIDA 10 MG ENDOVENOSO Y METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL	
Especialista	Denisse Yamile Sánchez Arias Especialidad	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota	1/1/1900 10:53:00 PM

100

<div> <div></div> <div></div> </div>			
Tipo da Documento:	CC Número de Documento:	1117506782	Edad: 27 años 10 meses 8 días
Nombre del Afiliado:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Sexo: MASCULINO
Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH		
Ocupación:	ESTUDIANTE	Teléfono:	4350537
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:		
Convenio:	Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		
Dirección IPS:	Calle 15 #15-31	Nlt IPS Primaria:	813009143
Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738302
Nombre Acompañante:	Dirección Acompañante:		
Teléfono Acompañante:	Parentesco:	Cama:	Observación 1-101
Página 3 de 24		Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM	

Nota de enfermería MEDICO DE TURNO SE COMUNICA CON EL DOCTOR PLATA LE COMENTA PACIENTE QUIEN ES ACEPTADO POR EL DOCTOR PLATA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EN CAMA NUMERO 3 SE INICIA TRAMITE PARA TRASLADO DE PACIENTE ME COMUNICO VIA TELEFONICA CON AMBULANCIA UROCAQ SEÑOR DIEGO Y SEM AMBULANCIA ANDRES URQUINA MANIFIESTAN QUE NO TIENE AMBULANCIA DISPONIBLE EN EL MOMENTO. AMBULANCIA SANTA ISABEL Y CRUE NO ES POSIBLE COMUNICACION FAMILIAR INTENTA CONSEGUIR AMBULANCIA DE MANERA PARTICULAR CON AMBULANCIA DE HOSPITAL MARIA INMACULADA

Especialista Denisse Yamile Sánchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería

Fecha Nota 3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota 1/1/1900 11:04 00 PM

Nota de enfermería 21+30 PACIENTE CONTINUA TAQUICARDICO 168 LATIDOS POR MINUTO INTERNISTA DE TURNO VIA TELEFONICA ORDEN ADMINISTRAR DIGOXINA AMPOLLA DE 0.2 MILIGRAMOS ENDOVENOSO POSTERIOR A ESTO DISMINUYE FRECUENCIA CARDICA 134 LATIDOS POR MINUTO

Especialista Denisse Yamile Sánchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería

Fecha Nota 3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota 1/1/1900 11:07:00 PM

Nota de enfermería ME COMUNICO VIA TELEFONICA CO CRUE CON LEIDY CUELLAR INFORMO EL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE Y LA NECESIDAD DE TRASLADO INMEDIATO

Especialista Denisse Yamile Sánchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería

Fecha Nota 3/9/2017 12:00:00 AM Hora Nota 1/1/1900 12:21 00 AM

Nota de enfermería SE ENTREGA PACIENTE A AMBULANCIA DE MARIA INMACULADA PARA TRASLADO A CLINICA MEDILASER A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ACEPTADO POR EL DOCTOR PLATA. PACIENTE CON OXIGENO POR VENTURY AL 100% MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES CON FRECUENCIA CARDICA 154 POR MINUTO TENSION ARTERIAL 99/64 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 100ML + DOPAMINA A 20ML/HORA POR SEGUNDA VIA SOLUCION SALINA A 0.9% 500ML + POTASIO 7.5ML 100ML HORA Sonda VESICAL A CISTOFLO

Especialista Denisse Yamile Sánchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería

Fecha Evolución 3/8/2017 6:16:00 AM

Subjetivo

Objetivo

Signos Vitales

Sístole	Diástole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

100

Tipo de Documento: CC Número de Documento: 1117506782 Edad: 27 años 10 meses 8 días Sexo: MASCULINO
Nombre del Afiliado: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH
Ocupación: ESTUDIANTE Teléfono: 4350537
Grupo Pobiacional: Pertenencia Étnica:
Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo
Dirección IPS: Calle 15 tí 15-31 Nlt IPS Primaria: 813009143 Teléfono IPS: 4352009
Munlcpl IPS: Florencia Cód. habilitación IPS: 180010738302
Nombre Acompañante: Dirección Acompañante:
Teléfono Acompañante: Parentesco: Cama: Observación 1-101
Página 4 de 24 Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR TORACICO, PREVIAMENTE CON FIEBRE SUBJETIVA, CON DOLOR SIN MEJORIA AL DICLOFENACO NI TRAMADOL. SE DECIDE DOSIS DE MORFINA 5MG IV AHORA. CON MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR A ESTA. CON SATURACION DE 93% SE DA ORDEN DE OXIGENO POR CANULA NASAL. REFIERE PACIENTE DOLOR TIPO PRESION, NO DOLOR A DIGITOPRESION EN TORAX. ASOCIADA EL DOLOR A LA INSPIRACION. NIEGA TRAUMA. CON ANTECEDNETE DE SOSPECHA DE SINDROME ANTIFOSFOLIPIDO SEGUN REFIERE EL APCIENTE AL REINTERROGATORIO EL CUAL HABIA NEGADO DESDE EL INGRESO SE TOMA EKG CON RITMO SINUSAL SIN INFRA NI SUPRADESNIVEL. PENDIENTE REPORTE DE ENZIMAS CARDIACAS Y DEMAS PARACLINICOS. YA REALIZADO. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR ANTECEDENTE MENCIONADO, DIFICIL MANEJO INICIAL DEL DOLOR TORACICO. SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION CLINICA.

Análisis

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Dolor en el pecho, no especificado CIE 10 R074

Observaciones Diagnóstico

Especialista Leonardo Fabian Polania Ramos Especialidad Médico

Fecha Evolución 3/8/2017 9:37:00 AM

Subjetivo

se observa rx de tórax ap que muestra imagen de vidrio esmerilado asociado a lesión micronodular de predominio lobulo medio pendiente reporte por radiología
reporte de paraclínicos
pt 11 ptt 24.3
hemograma leucocitosis 14.15 neutrofilia 92.8 pías 221
troponina 0.017
cpk 265
cpk mb 8
ca 8.8 el 103
crea 0.9
glicemia 100 mg/ dl
k 3.4 na 133

Objetivo

me comunico con internista dr llanos quien manifiesta iniciar protocolo para lep ordena iniciar remisión a UCI solicita tac de tórax con alta resolucion para tep gamagrafia ventilación perfusión troponinas , enzimas y ekg control a las 6 horas,
elisa

Signos Vitales

Sístole	Diástole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

Análisis

se inicia enoxaparina 60 mg se cada 12 horas
ampicilina sulbactam 3 gr iv cada 6 horas
clarityromicina 500 mg iv cada 12 horas
fluconazol 200 mg iv cada 24 horas
morfinina 3 gr iv cada
o2 por en a 2 litros
7.5 cc de cloruro de potasion en cada 500 cc de ssn pasar a 100cc hora

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Dolor en el pecho, no especificado CIE 10 R074

Observaciones Diagnóstico

Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico

Fecha Evolución 3/8/2017 9:37:00 AM