

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
HERNADEZ 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,
POR FALLA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD Y

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**.

NARRACION DE LOS HECHOS

1. El día 08 de marzo del año en curso, ingreso a la Clinica Santa Isabel de la ciudad de Florencia Caqueta, con dolor en el pecho y dificultad respiratoria el paciente **DUVAN ALEXIS HERNADEZ**, 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 inician 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

no llega sino al centro medico 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 envia la ambulancia 24 horas despues, denotando negligencia administrativa y agotando posibilidades y expectativas de vida al paciente, ya que este requería un traslado urgente a nivel de complejidad.

4. El paciente arriva a **MEDILASER**, en donde se le diagnostica ruptura de aneurisma aortica, 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**

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 FALLECIENDO, es decir desde el arribo se requirio un TAC de torax, el cual hubiese dado una guia de tratamiento especifica, ya que se presumia un aneurisma aortico, con la ayuda diagnostica de el TAC, el paciente hubiese tenido mejor oportunidad de tratamiento e integralidad del mismo, sin esta ayuda de imagenes diagnosticas se implemento tratamientos a ciegas, pues no se conocio nunca la magnitud del mismo ni sitio especificado, denotandose falla administrativa, pues una entidad de este nivel asistencial sin TAC es un error grave para la atencion de pacientes que sus patologias 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 interviene 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

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

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 torax , 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

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 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**.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

- 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. 9. Sentencia No. T-366/93 del 3 de septiembre de 1993. Magistrado Ponente: Vladimiro Naranjo Mesa.

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 del 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

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.

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 externo y visible) perjuicio o lesión de un bien, un derecho o el patrimonio de una persona.*

Reiteremos que en el proceso, hallado está que el señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**, 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

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

los deberes jurídicos de atención y cuidado que en el caso concreto hubo de asumir el médico y el fenómeno de la imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa. 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

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

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,

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,

no evidencia la vasculatura pulmonar, el examen diagnóstico es la arteriografía pulmonar angiotac de torax , 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

Basta con leer con detenimiento la historia clínica del señor **DUVAN ALEXIS HERNANDEZ**; 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

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 diagnostica, pues se presumía un aneurisma aórtico, es decir en una institución de tercer nivel se recibe paciente que requería imagen diagnostica, 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 medicacion erronea, y procedimientos medicos y administrativos ya tardios que desencadenaron en la muerte del paciente, notandose falta de unidad e integralidad para la atencion de este tipo de sucesos clinicos.**

Recordemos señor **JUEZ** que el articulo 3 del decreto 412 de 1992, define la atencion inicial de urgencias como las acciones realizadas a un persona con una patologia de urgencia, tendientes a estabilizar sus signos vitales, realizar el diagnostico y definir el destino inmediato en atencion al nivel de atencion y grado de complejidad, cosa que no ocurrio pues desde que arrivo a la institucion tenia 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 "*moral*" 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

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)

EL 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 adecua 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).**

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 medicamente 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 mcte

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:

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-DANE** 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.

JURAMENTO ESTIMATORIO

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, conyuge , 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 mcte, es decir el valor total para la pretensión moral en conjunto es de \$ 258.200.950 millones de pesos mcte.

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

Daño emergente:

-176.000 mil pesos mcte 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**

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 mcte, es decir el valor total para la pretensión moral en conjunto es de \$ 258.200.950 millones de pesos mcte.

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

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.

2. Copia autentica de la cedula de ciudadanía de DUVAN ALEXIS HERNADEZ
3. Copia autentica de la cedula de ciudadanía de la señora MARIA LUDIVIA HERNADEZ NARVAEZ.
4. Copia autentica de la cedula 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 cedula de ciudadanía de ESTELLA NARVAEZ POLANIA.
7. Copia autentica de la cedula 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**

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.

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 **DANE** (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**,

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

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 servicio de uci 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 urgencias de la **CLINICA SANTA ISABEL** al señor **HERNANDEZ**, estos galenos atienden hoy por hoy en la ciudad de Florencia Caquetá, en el **HOSPITAL MARIA INMACULADA** de la ciudad de Florencia Caquetá.

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

Interrogatorio de parte

Solicito 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 clínico,

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**.

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, advirtiéndole 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 decreta 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, advirtiéndole 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 decreta el despacho, advirtiéndole 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 decreta el peritaje solicito se fijen 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 ayudaas, y las entidades privadas medicas son renuentes a este tipo de ayudas judiciales.

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 clinica en conjunto, se puede concluir por parte de la entidad tratante que hubo falta de atencion 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

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

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

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

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'ANDRES EDUARDO PEÑA ARAGON', with a large, stylized initial 'A'.

ANDRES EDUARDO PEÑA ARAGON

CC. No 17.654.628 de Florencia Caquetá

T.P. No 110.092 del CSJ

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 110.092 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.

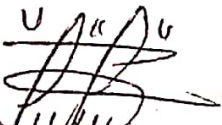
DEL SEÑOR JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO, CORDIALMENTE

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

DEL SEÑOR PROCURADOR ADMINISTRATIVO, CORDIALMENTE

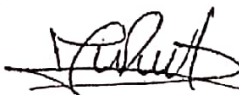
Maria Ludivia Hernandez
MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ

CC. No 40776295


LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIDES
CC. No 1117530169.

Estella Narvez
ESTELLA NARVEZ POLANIA

CC. No 40080226


JOSE RAMOS HERNANDEZ
CC. No 7117534542.

ACEPTO.


ANDRES EDDARDO PEÑA ARAGON

CC. No 17654628 DE FLORENCIA CAQUETÁ

T.P. No 110092 DEL CSJ





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 autógrafa -----



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.

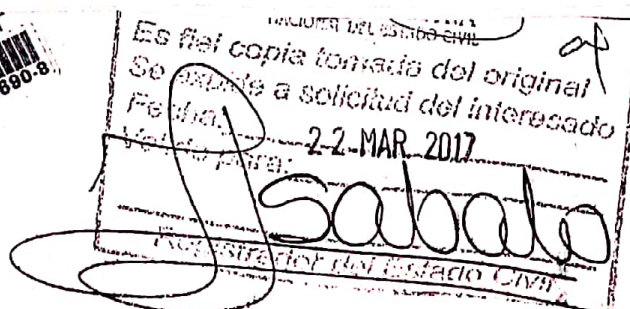
Este folio se asocia al documento de AUTENTICACION, en el que aparecen como partes 1 y que contiene la siguiente información PODER.



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

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 autógrafo]



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



----- Firma autógrafa -----

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.

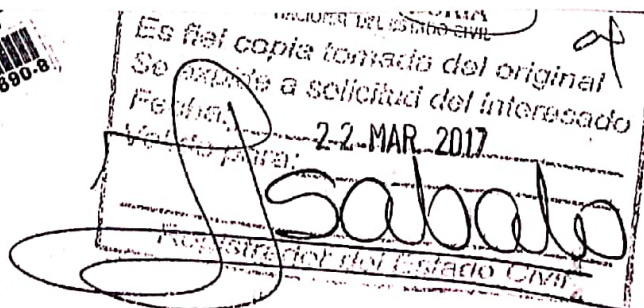
[Firma de Wilberth Francisco García Riveros]



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: 3bzimt5tqew6





ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

9024238



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

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



31227

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

----- Firma autógrafa -----



3msbesfh8t7k
11/12/2017 - 08:56:31:341



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

----- Firma autógrafa -----



5c1kcnjas2fh
11/12/2017 - 08:57:45:192



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



[Firma manuscrita]



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial 9024286

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	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)
CC 1.117.506.782

Sexo (en Letras)
MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA

Fecha de la defunción
Año 2017 Mes MAR Día 09 Hora 01:45

Número de certificado de defunción
81559435-5

Juzgado que profiere la sentencia
Presunción de muerte

Fecha de la sentencia
Año Mes Día

Documento presentado
Autorización judicial ☐ Certificado Médico ☒

Nombre y cargo del funcionario

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
ORTIZ CARDENAS JONY ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)
CC 1.082.691.961

Firma
Jony Andres Ortiz C.

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

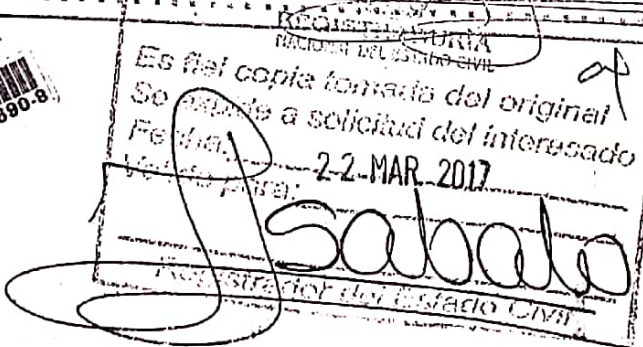
Fecha de inscripción

Año 2017 Mes MAR Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza
NOHORA YEYALI ORTEGA ARIAS

ESPACIO PARA NOTAS

09.MAR.2017 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO MEDICO



9024286

LA SANCHO DE FLORENCIA

DE

100127545

PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL

34279646

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina										Serial 34279646													
Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>		Notaría <input type="checkbox"/>		Número <input type="text"/>		Consulado <input type="checkbox"/>		Corregimiento <input type="checkbox"/>		Inspección de Policía <input type="checkbox"/>		Código		W		9		R					
País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía																							
REGISTRADURÍA DE VALPARAISO COLOMBIA CAQUETA VALPARAISO																							
Datos del Inscrito																							
Primer Apellido										Segundo Apellido													
HERNANDEZ																							
Nombre(s)																							
DUVAN ALEXIS																							
Fecha de nacimiento																							
Año		1		8		9		Mes		A		B		R		Día		2		9			
Sexo (en letras)										Masculino													
Grupo sanguíneo										O													
Factor RH										+													
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)																							
COLOMBIA CAQUETA VALPARAISO																							
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos																							
ESCRITURA PUBLICA DE LA NOTARIA PRIMERA DE FLORENCIA										Número certificado de nacido vivo													
1351																							
Datos de la madre																							
Apellidos y nombres completos																							
HERNANDEZ NARVAEZ MARIA LUDIVIA																							
Documento de identificación (Clase y número)																							
CEDULA DE CIUDADANIA 0040776295																							
Nacionalidad																							
COLOMBIA																							
Datos del padre																							
Apellidos y nombres completos																							
Documento de identificación (Clase y número)																							
Nacionalidad																							
Datos del declarante																							
Apellidos y nombres completos																							
HERNANDEZ NARVAEZ MARIA LUDIVIA																							
Documento de identificación (Clase y número)																							
CEDULA DE CIUDADANIA 0040776295																							
Firma																							
[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		2		0		0		3		Mes		J		U		L		Día		1		0	
										HIGINIO RODRIGUEZ B. HERNANDEZ													
										[Firma]													
Reconocimiento paterno										Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento													
Firma										Nombre y firma													
ESPACIO PARA NOTAS																							
ESTE SERIAL REPLAZA EL SERIAL No. 14621918, INSCRITO EL 12 DE SEPTIEMBRE DE 1989, INSCRITO Y CAMBIO DE NOMBRE SEGUN ESCRITURA PUBLICA No. 1351 DE LA NOTARIA PRIMERA DE FLORENCIA DE LOS CINCO (05) DIAS DEL MES DE JULIO DE 2003.																							

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
EN ESTA OFICINA DE REGISTRO

SERIAL

VALIDO PARA Tramites Legales

FECHA 15-03-2017

LIDER ANTONIO FUJARDO BARRERA
Registrador del Estado Civil



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.506.782

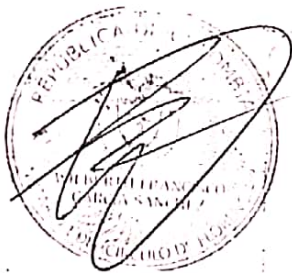
HERNANDEZ
APELLIDOS

DUVAN ALEXIS
NOMBRES

FIRMA



27 ABR 2017



INDICE DERECHO

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 VALEA



P-4400100-67161731-M-1117506782-20070807

0478107219N 02 237764868

NOMBRE
PELLIDO DEL
REGISTRADO

Maria Ludisia Hernández Varraes

En la República de Colombia Departamento de Cauca

Municipio de Correg Valparaiso

(corregimiento o vereda, etc.)

a diez y siete del mes de diciembre de mil novecientos setenta

y dos se presentó el señor German Hernández mayor de

(nombre del declarante)

edad, de nacionalidad colombiana natural de Fulvia 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 Paribinata

(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

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 Hernández de 46 años de edad,

(con cédula No.)

natural de Fulvia República de Colombia de profesión Agricultor

y la señora Esthela Varraes de 26 años de edad, natural de

Compostela República de Colombia de profesión Doméstica siendo

abuelos paternos Sabador Ramirez y Maria Hernandez

y abuelos maternos Marcos Melendez y Maria de Jesus Palencia

Fueron testigos Araro Melina y Luis E. Vargas

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, German Hernández 1.674.122 Chico

(con cédula No.)

El testigo, Maria Melina 2.266.595 Chico

(con cédula No.)

El testigo, Araro Melina 16.190.206 Valparaiso

(con cédula No.)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA OFICINA DE REGISTRO	
SERIAL	TOMO 3 - Folio 539
VALIDO PARA	(firmado por la madre que hace el reconocimiento)
FECHA	11-04-2014
LIDER ANTONIO EJARDO BARRERA (firmado por el Registrador del Estado Civil se hace el reconocimiento)	



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Achivo Copia
Registro Civil
19130805-2

T3-F539

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 140.776.295

HERNANDEZ NARVAEZ

APELLIDOS

MARIA LUDIVIA

NOMBRES

FIRMA

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
EL NOTARIO 26 DEL CIRCUITO DE FLORENCIA CAQUETA
TESTIFICA QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA COINCIDE
EXACTAMENTE CON EL ORIGINAL QUE TUVO A LA VISTA
FLORENCIA 14 MAR 2011
NOTARIO SECUNDARIO



INDICE DERECHO

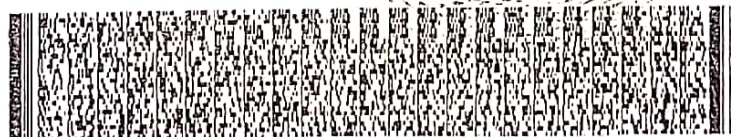
FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1972

VALPARAISO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA 0+ G.S. RH F SEXO

16-ABR-1991 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



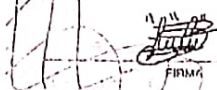
A-4400100-00136365-F-0040776295-20081212 0008000123A.2 8090001468

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.117.530.159
CUBILLOS CAVIEDES

APELLIDOS
LILIANA CONSUELO

NOMBRES


FIRMA



27 ABR 2017



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1993
SAN VICENTE DEL CAGUAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 0+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-ENE-2012 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALDÍVA Y ACIÁ



A-4400100 00054714 F-1117530169-20161009

0051775216A J

0084118207

NOTARIA 1
EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL
CIRCULO DE FLORENCIA
CERTIFICA:
Que la presente copia es fiel reproducción de la
original que se encuentra en el expediente No. 5588990
de esta Notaría, se expide a solicitud del interesado
en forma
VALIDO PARA 27 ABR 2017

WILBERT FRANCISCO GARCIA SANCHEZ
NOTARIO PRIMERO



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 941206-17901

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

52130597

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Numero <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="text"/>	V S F
País: COLOMBIA - Departamento: CAQUETA - Municipio: VALPARAISO							

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
RAMOS		HERNANDEZ	
Nombre(s): JOSE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	
Año: 1991 Mes: 11 Día: 06		MASCULINO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Grupo sanguíneo: POSITIVO	
COLOMBIA CAQUETA VALPARAISO			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

SOLICITUD ESCRITA	Número certificado de nacido vivo
-------------------	-----------------------------------

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ NARVAEZ MARIA LUDIVIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 40.776.295	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
RAMOS CUELLAR JOSE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 17.632.208	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
RAMOS CUELLAR JOSE	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 17.632.208	<i>Jose Ramos</i>

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

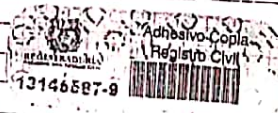
Año: 2013 Mes: ENE Día: 09	Nombre y firma del funcionario que autoriza
	LIDER ANTONIO FAJARDO BARRERA
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno

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

09.ENE.2013 - SERIAL REEMPLAZO PARA NOTAS
CORRECCION DATOS DEL DECLARANTE - 0023343555 - 12.DIC.1994.
DECLARANTE - CORRECCION NUMERO CELULA

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Yaguajay
REGISTRADURA MUNICIPAL



28 MAYO 2014

OFIMPRG SAS - 1002181/1

52130597

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.534.542
RAMOS HERNANDEZ

APELLIDOS
JOSE

NOMBRES

[Signature]

FIRMA



NOTARIA 1

EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA

CERTIFICA

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

25 ABR 2017

WILBERTH FRANCISCO
NOTARIO PRIMERO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1994
VALPARAISO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

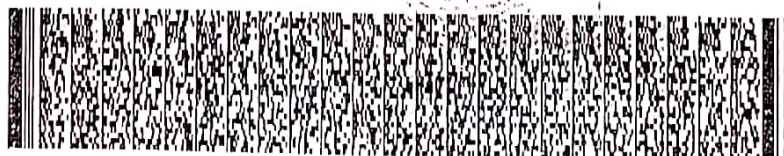
SEXO

10-ENE-2013 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-4400100-00441411-M-1117534542-20130618

0033409074A 1

39454425

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO 40.080.226


NARVAEZ POLANIA

APELLIDOS
ESTELLA

NOMBRES

Estrella Narvaez Polania
FIRMA



 JUZGADO PRIMERO MUNICIPAL
VALPARAISO - CAQUETA

CERTIFICA: Que esta fotocopia corresponde a la Fie-

Copia: Autenticada () u Original (X), que tuve a la

vista. Fecha: 19 ABR 2017

EL JUEZ *Carlos Ariel Sanchez Torres*



FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1946

CAMPOALEGRE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

15-DIC-1969 VALPARAISO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



R-4404000-00156937-F-0040080226-20090519 0011591554A 1 9921114308

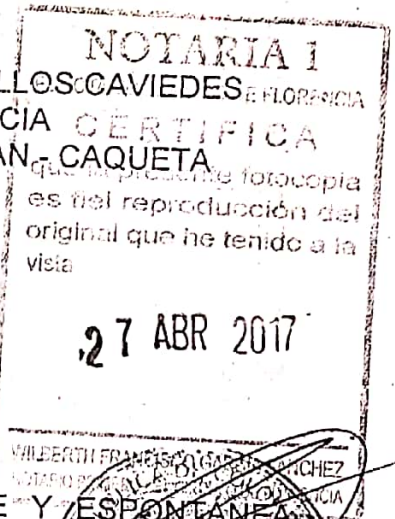
NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO
FLORENCIA CAQUETÁ
CARRERA 12 No. 13-01 ESQUINA
TELÉFONO 435-2004
No 0931 17/03/2017

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.

COMPARECIÓ:
CEDULA DE CIUDADANÍA:
NACIDO (A) EN:
EDAD:
ESTADO CIVIL:
DIRECCIÓN RESIDENCIA:
BARRIO/ VDA:
TELÉFONO:
OCUPACIÓN:
CIUDAD DE RESIDENCIA
PAÍS:

LILIANA CONSUELO CUBILLOS
1.117.530.169 DE FLORENCIA
SAN VICENTE DEL CAGUAN - CAQUETA
23 AÑOS
SOLTERA
CALLE 14 A # 8 ESTE
FAMILIA DE NAZARET
310 784 43 58
ESTUDIANTE
FLORENCIA - CAQUETA
COLOMBIA



BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, DE MI LIBRE Y ESPONTANEA 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° Declaro bajo la gravedad de juramento que conviví en UNION LIBRE con el señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ identificado con cedula 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.

4° 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.

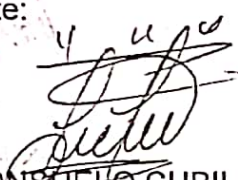
NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DILIGENCIA ES LEÍDA, APROBADA Y FIRMADA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS DIECISIETE (17) DIAS DEL MES DE MARZO DE 2017.

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 TRAMITA POR SOLICITUD EXPRESA DEL INTERESADO.

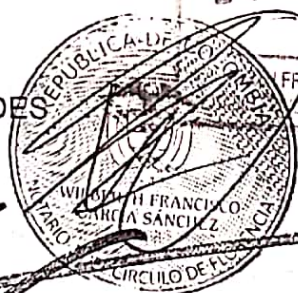
NOTA: El notario Encargado se encuentra debidamente nombrado según consta en la Resolución número 0705, del veintisiete (27) de enero del año 2017, emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro, posesionado mediante acta número 01 del 15 de febrero de este mismo año, de esta Notaria, por lo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

El Declarante:



LILIANA CONSUELO CUBILLOS CAVIEDES

27 ABR 2017



FRANCISCO GARCIA SANCHEZ
RO DEL CIRCULO DE FLORENCIA

WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS
NOTARIO PRIMERO ENCARGADO DEL CIRCULO



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 Encargado del Círculo de Florencia

COMPARECÍO:
CEDULA DE CIUDADANIA
NACIDO (A) EN
EDAD:
ESTADO CIVIL:
DIRECCIÓN RESIDENCIA:
TELÉFONO:
OCUPACIÓN:
CIUDAD DE RESIDENCIA
PAÍS:

JOSE RAMOS CUELLAR
17.632.208 DE FLORENCIA
VALPARAISO - CAQUETÁ
57 AÑOS
CASADO
VEREDA PUERTO ARANGO
3102366249
AGRICULTOR
FLORENCIA CAQUETA
COLOMBIA

CERTIFICA

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

27 ABR 2017

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 cedula 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 convivió en unión libre con el señor quien en vida respondió al
nombre de DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, quien se identificó con cedula
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 convivio 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

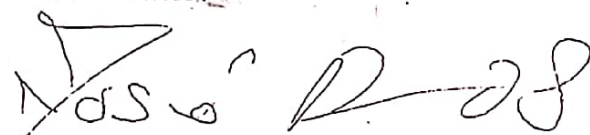
NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DILIGENCIA ES LEÍDA, APROBADA Y FIRMADA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS QUINCE (15) DIAS DEL MES DE MARZO DE 2017.

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 Notaria, por lo que ejerce legalmente sus funciones:

Declarante:-

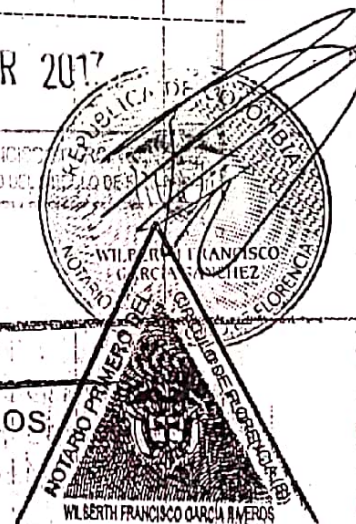

JOSE RAMOS CUELLAR

27 ABR 2017


WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS
Notario encargado del Circulo

Adriana

WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE FLORENCIA



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 mí WILBERTH FRANCISCO GARCÍA RIVEROS, Notario Encargado del Círculo,

COMPARECÍO:
CEDULA DE CIUDADANIA
NACIDO (A) EN
EDAD:
ESTADO CIVIL:
DIRECCIÓN RESIDENCIA:
TELÉFONO:
OCUPACIÓN:
CIUDAD DE RESIDENCIA
PAÍS:

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ
40.776.295 DE FLORENCIA
VALPARAISO - CAQUETÁ
44 AÑOS
CASADA
VEREDA PUERTO ARANGO
3202325468
EMPLEADA
FLORENCIA CAQUETA
COLOMBIA

EL NOTARIO PRIMERO DE FLORENCIA
CERTIFICA
que la presente fotocopia
es fiel reproducción del
original que he tenido a la
vista

27 ABR 2017



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 cedula 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 conviví en unión libre con el señor quien en vida respondió al nombre de DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, quien se identificó con cedula 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 VERDICA 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) DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2017.

EL DECLARANTE MANIFIESTA QUE HA LEÍDO CUIDADOSAMENTE SU DECLARACIÓN Y QUE ES CONSCIENTE DE QUE EL PRIMERO DEL 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:-

Maria Ludivia Hernandez

MARIA LUDIVIA HERNANDEZ NARVAEZ



27 ABR 2017

WILBERTH FRANCISCO GARCIA SANCHEZ
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE FLORENCIA

WILBERTH FRANCISCO GARCIA RIVEROS
Notario encargado del Circulo





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

DIVISION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Florencia, 25 de abril de 2017

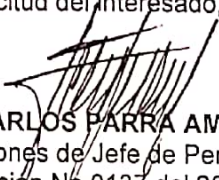
EL JEFE DE LA DIVISION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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 Lic. 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 Lic. 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 Lic. 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 Lic. 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 Lic. 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 Lic. 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 dserviciosua@uniamazonia.edu.co
Florencia-Caquetá





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

Fecha de generación 25/04/2017 10:49:56a.1

Página 1 de 1

Desprendible de nomina del periodo

201612

No de cedula

Empleado

Días trabajados

1117506782

DUVAN ALEXIS HERNANDEZ

8

No Nómina

Nómina

161250

SUELDO DOCENTES CATEDRÁTICOS RECURSOS NACIÓN -DICIEMBRE 2016

Concepto

SUELDO DOCENTES CATEDRATICOS -
APORTE SALUD LEY 100 - CAFESALUD
PENSION LEY 100 ESTADO - COLPENSIONES
TOTAL
NETO

Devengados

269.245,00

0,00

0,00

269.245,00

247.705,00

Deducidos

0,00

10.770,00

10.770,00

21.540,00



ICONTEC

"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





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

Fecha de generación 25/04/2017 10:48:52a.1

Página 1 de 1

Desprendible de nomina del periodo

201611

No de cedula

Empleado

Días trabajados

1117506782

DUVAN ALEXIS HERNANDEZ

30

No Nómina

Nómina

161150

SUELDO DOCENTES CATEDRÁTICOS RECURSOS NACIÓN - NOVIEMBRE 2016.

Concepto

SUELDO DOCENTES CATEDRATICOS -

Devengados

Deducidos

APORTE SALUD LEY 100 - CAFESALUD

1.009.666,00

0,00

PENSION LEY 100 ESTADO - COLPENSIONES

0,00

40.387,00

TOTAL

0,00

40.387,00

NETO

1.009.666,00

80.774,00

928.892,00



ICONTEC

"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



UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
NIT. 8911903461

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

Nomina: 170354

Periodo: 201703

Sueldo: 1.999.800

NOMBRE: HERNANDEZ DUVAN ALEXIS

C.C. 1117506782

Días: 14 Cta: 46648393415 BANCO COLOMBIA

CARGO:

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

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 1884429

Identificación: 1117506782

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

Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

Página 1/

DATOS BASICOS

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

Servicio Ingreso: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA

Telefono: - 3202315468

Entidad Responsable: CAFESALUD EPS

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

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

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

Servicio Egreso: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO
FLORENCIA

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782

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

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Estado Civil: SOLTERO

Grupo Etnico:

Seguridad Social: CAFESALUD EPS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 I718

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

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 encontro 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 FIO2: 50%. Se ordena nuevo Rx de Tórax y TAC Urgente torácico.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: - No Refiere -
Quirurgicos: - No Refiere -
transfusionales: - No Refiere -
Inmunologicos: - No Refiere -
Alergicos: - No Refiere -
Traumaticos: - No Refiere -
Psicologicos: - No Refiere -
Farmacologicos: - No Refiere -
Familiares: - No Refiere -
Toxicos: - No Refiere -
Otros: - No Refiere -

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

Impreso el 22/03/2017 a las 16:35:04 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CARRERA - FI A

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: 0 CUÑA: 0 GLUCOMETRIA: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☐ N ☐ S

Soporte Inotropico: ☐ N ☐ S

Accesos: ☐ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN

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

Extremidades: ☐ N ☒ AN ACROCIANOSIS

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☐ N ☒ AN 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 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

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

MEDICINA INTERNA

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. UCI ADULTOS SEGUNDO 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

Impreso el 22/03/2017 a las 16:35:04 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA

Ingreso: 1884429
Identificación: 1117506782

Fecha de Impresión: miércoles, 22 de marzo de 2017 4:35 p. m.
Nombres: DUVAN ALEXIS
Apellidos: HERNANDEZ

Página 3/

RECOMENDACIONES

traslado a salas de paz

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnóstico
I718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO
I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

Observaciones

Principa

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramur
09/03/2017 12:37:00 a. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Interpretación: ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL	1	Emer [
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 Interpretación: ENSANCHAMIENTO MEDIASTINAL	1	[

Folio Inter: 2

Folio Inter: 2

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento
ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable
MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable
VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solución Inyectable
SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable

Manejo Extramural

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO
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

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.

Número de Folio: 1

Ubicación:

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional # 1047

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 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 encontro 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 DIAGNÓSTICA

CIE10 Diagnóstico

I718 RUPTURA DE ANEURISMA AÓRTICO, SITIO NO ESPECIFICADO

I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCIÓN DE CORAZÓN PULMONAR AGUDO

Observaciones

Principal



ANÁLISIS

DOLOR TORÁCICO INTENSO, HIPOTENSION, CIANOSIS: TEP VS ANEURISMA AÓRTICO. SE ORDENA TAC TORAX URGENTE. CON EL RX DE TORAX LA DECISIÓN DE ANTICOAGULAR NO ES PRECISA Y ANTE UN ANEURISMA SERÍA 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

Indicaciones: IOT

☒ MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable

3.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

☒ 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/Líquido:

Administración:

☒ Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Infusion: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULABLE

Medicamentos Solicitados:

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

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 ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA
 Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO Tarjeta Profesional # 1047
 Especialidad: MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
I718	RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. 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

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

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

I718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO

Observaciones

Principal

I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO



ANALISIS

se carga vecuronio usado en iot

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Egreso de Paciente

ORDENES MÉDICAS 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

Resumen Historia Clínica

Especialidad Solicitada: CUIDADOS INTENSIVOS - INTENSIVISTA

Firma del Profesional que Remite:

Referencia de Paciente No. 1158560



Firma del Profesional que Recibe:

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 Teléfono: 4350537
Convenio: Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo Dirección Acompañante:
Nombre Acompañante: Cama: Observación 1-101
Teléfono Acompañante: Parentesco: Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23:10
Página 1 de 4

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 DICLOFENACO.
Objetivo : PACIENTE ALERTA CONCIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE TA 126/80MMHG FR 18RPM FC 115LPM, SATURACION 93%, CUELLO MOVIL TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLQS 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 Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca

Sístole

Diástole

Frecuencia Respiratoria

T.A.M.

Temperatura

Talla

Peso

Glucometria

Saturacion

Analisis : 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.

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Dolor en el pecho, no especificado

Observaciones Diagnostico:

CIE10: R074

Especialista : Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad : Médico

Firma :



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		
Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		Dirección Acompañante:	
Nombre Acompañante:	Parentesco:	Cama: Observación 1-101	
Telefono Acompañante:		Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23:10	
Página 2	de 4		

Fecha Evolución 2017/03/08 09:37

Subjetivo : se observa rx de torax ap que muestra imagen de vidrio esmerilado asociado a lesion micronodular de predominio lobulo medio pendiente reporte por radiologia

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 cl 103
 crea 0.9
 glicemia 100 mg/ dl
 k 3.4 na 133

Objetivo : me comunico con internista dr Ilarios quien manifiesta iniciar protocolo para tep ordena iniciar remision a UCI solicita tac de torax con alta resolucion para tep gamagrafia ventilacion perfusion troponinas , enzimas y ekg control a las 6 horas, elisa

Examen Fisico - Signos Vitales

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

Analisis : se inicia enoxaparina 60 mg sc cada 12 horas
 ampicilina sulbactam 3 gr iv cada 6 horas
 claritromicina 500 mg iv cada 12 horas
 fluconazol 200 mg iv cada 24 horas
 morfina 3 gr iv cada
 o2 por cn 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: Neumonia en otras enfermedades clasificadas en otra parte


CIE10: J178

Observaciones Diagnostico:

especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Especialidad : Médico

Firma :



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	
Direccion: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH			
Ocupación ESTUDIANTE	Telefono: 4350537		
Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo	Dirección Acompañante:		
Nombre Acompañante:	Parentesco:	Cama: Observación 1-101	
Telefono Acompañante:		Fecha y Hora de Impresión 2017/03/08 23:10	
Página 2	de 4		

Fecha Evolución 2017/03/08 09:37

Subjetivo : se observa rx de torax ap que muestra imagen de vidrio esmerilado asociado a lesion micronodular de predominio lobulo medio

pendiente reporte por radiologia
 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 cl 103
 crea 0.9
 glicemia 100 mg/ dl
 k 3.4 na 133

Objetivo : me comunico con internista dr Ilarios quien manifiesta inicar protocolo para tep ordena inicar remision a UCI solicita tac de torax con alta resolucion para tep gamagrafia ventilacion perfusion troponinas , enzimas y ekg control a las 6 horas, elisa

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	Temperatura
Sistole	Talla
Diastole	Peso
Frecuencia Respiratoria	Glucometria
T.A.M.	Saturacion

Analisis : se inicia enoxaparina 60 mg sc cada 12 horas
 ampicilina sulbactam 3 gr iv cada 6 horas
 claritromicina 500 mg iv cada 12 horas
 fluconazol 200 mg iv cada 24 horas
 morfina 3 gr iv cada
 o2 por cn 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: Neumonia en otras enfermedades clasificadas en otra parte

CIE10: J178

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Especialidad : Médico

Firma :



Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 1117506782 Edad : 27 años 10 meses 7 dias Sexo : MASCULINO
 Nombre del Afiliado : DUVAN ALEXIS HERNANDEZ Fecha de Nacimiento: 29/04/1989
 Direccion: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH
 Ocupación: ESTUDIANTE Telefono: 4350537
 Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo Direccion Acompañante:
 Nombre Acompañante: Cama: Observación 1-101
 Telefono Acompañante: Fecha y Hora de Impresion 2017/03/08 23:10
 Página 3 de 4 Parentesco:

Fecha Evolución 2017/03/08 10:01

Subjetivo : nota medicina interna

paciente con antecedente de tromboflebitis de vena basilica derecha el cual se autoresolvio segun historia clinica 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 antituberculosis con enoxaparina

Objetivo : se remite de caracter urgente a uci

Examen Fisico - Signos Vitales

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

Analisis : se inicia tramite de remision 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

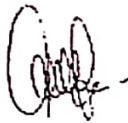
Observaciones Diagnostico:

CIE10: I749

Especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Firma :

Especialidad : Médico



Fecha Evolución 2017/03/08 16:50

Subjetivo : paciente m,anifiesta dolor toracico que se acentua con la inspiracion forzada

paraclínicos
 vih negativo
 troponina nergativa 0.018
 ck 444
 ckmb <1

Objetivo : paciente en monitoreo continuo con sv fc 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 humeda palidez mucocutanea moderada rs cs ritmicos rs rs hipoventilacion bibasal no hay sdr abdomen blando rs is presentes no hay dolor ala palpacion extremidades sin edema neurologico sin deficit

Examen Fisico - Signos Vitales

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

Analisis : paciente hipotenso con aumento en enzimas cardiacas me comunico 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 al momento de la Evolución : Observación 1-101

Nombre Diagnostico: Embolia y trombosis de arteria no especificada

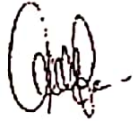
Observaciones Diagnostico:

CIE10: I749

Especialista : Lina Marcela Cetina Montes

Especialidad : Médico

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	
Convenio: Convenio CafesaJd Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		Dirección Acompañante:	
Nombre Acompañante:		Cama: Observación 1-101	
Telefono Acompañante:		Fecha y Hora de Impresion 2017/03/08 23:10	
Página 4 de 4		Parentesco:	
Firma :			



INTERPRETACION DE EXAMENES

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

Ubicacion:

Meses: 10

Convenio: CAFESALUD

Dias: 10

Servicio: OBSERVACION

Genero: Masculino

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

Fecha: 3/8/2017 7:10:09 AM

Sector: COAGULACION

Estudio: PTT

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
PTT	24.3	seg	23.8 - 29.4	
PTT CTROL	26.8	seg		

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

Fecha: 3/8/2017 7:17:31 AM

Sector:
Estudio:

HEMATOLOGIA
CUADRO HEMATICO

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
GRAN	13.14	K/uL	2.30 - 7.20	
GRAN%	92.80	%G	40.00 - 70.00	
HEMATOCRITO	39.86	%	43.50 - 53.70	
HEMOGLOBINA	12.90	g/dL	14.10 - 18.10	
LYM	0.76	K/uL	1.00 - 4.00	
LYM%	5.40	%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	fL	80.00 - 100.00	
MID	0.25	K/uL	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	M/uL	4.69 - 6.13	
RDW	14.80	%	11.60 - 14.80	
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	14.15	k/uL	5.00 - 10.00	

Dra. Martha Lucia Vallejo Reyes C.C. 40.778.815 Bact. 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/ml	0.000 - 0.034	

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

Fecha:

3/8/2017 7:10:29 AM

Sector: QUIMICA
Estudio: CALCIO

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
CALCIO	8.3	mg/dL	8.4 - 10.2	

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

Fecha:

3/8/2017 6:58:07 AM

Sector: QUIMICA
Estudio: CK

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

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

Fecha:

3/8/2017 6:57:58 AM

Sector: QUIMICA
Estudio: CKMB

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

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

Fecha:

3/8/2017 6:57:45 AM

Sector:	QUIMICA			
Estudio:	GLICEMIA (GLUCOSA)			
Variable	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:

3/8/2017 6:58:22 AM

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

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

Fecha:

3/8/2017 6:58:25 AM

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

Datos Básicos

Consecutivo: 0000000000000963708
Identificación: 1117506782
Paciente: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS
Seguridad Social: CAFESALUD EPS
Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto

Fecha Triage: 09/03/2017 12:36:48 a. m.

Edad: 27 Años

Vic. Conflicto: No

Grupo Étnico:

Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 2 - EMERGENCIA

Medico: GIOVANY COTRINO QUIROGA
Diagnóstico Sindromático: DISNEA SUBITA
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A
Motivo de Consulta: DOLOR PRECORIDAL
Enfermedad Actual: OPACUIE 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 ASA AMPICILINA SULBACTAM Y CLARITROMICINA PRESENTA HIPOTENSIONES PROGRESIVAS REQUIRIENDO SOPORTE VASOPRESOR CON DOPAMINA SE TRASLADA A UCI SEGUINDO PISO
Estado de Conciencia: Alerta
Aliento Alcohol: No
Consulta por Especialidad: No
Victima de Conflicto Armado: No
Reingreso: No

Antecedentes

Medicos: > Fecha: 09/03/2017 tromboflebitis 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
Famillares: 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:

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.117.941.534

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

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															
Año	2	0	1	Mes	0	0	7	Día	0	6	Sexo (en letras)	MASCULINO			
Grupo sanguíneo										POSITIVO					
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)															
COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos										Número certificado de nacido vivo					
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO										13687167-2					

Datos de la madre															
Apellidos y nombres completos															
CUBILLOS CAVIEDES LILIANA CONSUELO															
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad					
CC 1.117.530.169										COLOMBIA					

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

Datos del declarante															
Apellidos y nombres completos															
HERNANDEZ DUVAN ALEXIS															
Documento de identificación (Clase y número)										Firma					
CC 1.117.506.782															

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	2	0	1	Mes	0	0	7	Día	1	WILBERT FRANCISCO GARCIA SANCHEZ					
										Nombre y firma					

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 1884429

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

Autorización:

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

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Página 1/3

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

Nombres: DUVAN ALEXIS

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA

Teléfono: - 3202315468

Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

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 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 encontro 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 FIO2: 50%. Se ordena nuevo Rx de Tórax y TAC Urgente torácico.

ANTECEDENTES

Médicos:

> Fecha: 09/03/2017
tromboflebotomía 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 --

REVISIÓN 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: 0 CUÑA: 0 GLUCOMETRIA: 0

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☒ N ☐ S

Soporte Inotropico: ☒ N ☐ S

Accesos: ☒ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782

Nombre: DUVAN ALEXIS

Apellido: HERNANDEZ

Ingreso: 1884429

Fecha Ingreso: 09/03/2017 12:36:49 a m. Fecha Historia: 09/03/2017 2:25:55 a. m. # Autorización:

Identificación: 1117506782

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Página 2/3

Número de Folio: 1

Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

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

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Tórax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN

Genitourinario: ☐ N ☒ AN

Extremidades: ☐ N ☒ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☐ N ☒ AN

SONDA VESICAL A CISTOFLOW SOLO 50 CM DE ORINA EN EL DIA

ACROCIAANOSIS

FRIA SUDOROSA, TAQUICARDICO

Observaciones:

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

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnóstico

I718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO

I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

Observaciones

Principal

☒

☐

ANALISIS

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 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.

CODIGO 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: Días Tratamiento)

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

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

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1884429 Fecha Historia: 09/03/2017 2:53:09 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: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S A FLORENCIA - UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ
 Nombres: DUVAN ALEXIS
 Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA FLORENCIA
 Teléfono: - 3202315468
 Entidad Responsable: CAFESALUD EPS
 Seguridad Social: CAFESALUD EPS
 Estado Civil: SOLTERO
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
 Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)
 Sexo: MASCULINO

Grupo: RH:
 Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
 Tipo Afiliado: COTIZANTE
 Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
 I718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO
 I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

Observaciones Principal
☒

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

SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO 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: Días Tratamiento)

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

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 2:53:09 a. m.

Autorización:

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

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Página 2/2

Identificación: 1117506782

Nombres: DUVAN ALEXIS

Apellidos: HERNANDEZ

Número de Folio: 2

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

MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable

3.00 mg Cada 8 Hora(s) Via:
INTRAVENOSA

Tratamiento
Continuo

0

ATROPINA SULFATO 1mg / 1ml Solución Inyectable

1.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA

Dosis Unica

0

Indicaciones: IOT

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

Mezclas/Liquido:

Administración:

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Infusion: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULABLE

TIPO DE ESTANCIA

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 COLLANTE

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

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
Nombres: DUVAN ALEXIS
Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA
FLORENCIA
Teléfono: - 3202315468

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)
Sexo: MASCULINO

Entidad Responsable: CAFESALUD EPS
Seguridad Social: CAFESALUD EPS
Estado Civil: SOLTERO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Grupo: RH:
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
I718 RUPTURA DE ANEURISMA AORTICO, SITIO NO ESPECIFICADO
I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

Observaciones Principal
☒
☐

OBJETIVO - ANALISIS

se carga vecuronio usado en iot

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO 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: Días Tratamiento)

Medicamento:

[N] VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección 5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones: iot

Duración: DT
Dosis Unica 0

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

Mezclas/Liquido:

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Administración:

Indicaciones: TITULABLE

Infusion: 10 CC/Hora

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

MORQUE

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 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: 3

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

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional # 1047

Fecha De Visado

09/03/2017 8:17:00 a. m.

Visado de Enfermería



Profesional: CINDY ELSYBET ARROYO CISNEROS

Tarjeta Prof. # 1098645543

Profesional: LUIS GONZALO PLATA SERRANO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1047

Identificación: 1117506782

Nombre: DUVAN ALEXIS

Apellido: HERNANDEZ



CONSTANTES VITALES Y BALANCE DE LIQUIDOS

SUCURSAL: Florencia

Nombre y Apellido:

Nombre y Apellido: DYNN ALEXIS FERNANDEZ

Unidad Funcional: UCL A.20150

Asegurador:

Army (USA)

No. HCL
227506782

Cama:

[illegible]

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE ENFERMERIA

Página 1/2

Ingreso: 1884429

Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Tipo Documento: CC

Numero: 1117506782

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Entidad: CAFESALUD EPS

Sexo: MASCULINO

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH -
FLORENCIA

- FLORENCIA

Teléfono: - 3202315468

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

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 COMPAÑIA DE 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 COLLANTE

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 57296029

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Entidad: CAFESALUD EPS

Sexo: MASCULINO

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH -
FLORENCIA

- FLORENCIA

Teléfono: - 3202315468

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

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 CONTIENE CON DOLOR TORAXICO, HIPOTENSION SOSTENIDA, CIANOSIS PRESENTANDO SATURACION PROGRESIVA, DOLOR INTENSO, DISNEA SEVERA, SE INTUBA CON MINIMAS DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANYL + VECURONIO, INMEDIATAMENTE FRECUENCIA CARDIACA PROGRESIVAMENTE BAJA, NO RESPONDE A LA ATROPINA Y LUEGO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, FALLECIENDO PACIENTE.

Actividades:

TRASLADO A MORGUE

Ingreso: 1884429

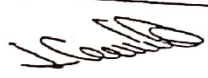
Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Página 2/2

Tipo Documento: CC

Numero: 1117506782



Profesional: LIBIA ROSA BARCIA COLLANTE

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 57296029

3-10

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SIGNOS VITALES

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 1884429

Apellidos: HERNANDEZ

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

Entidad Responsable: CAFESALUD EPS

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Nombre: DUVAN ALEXIS

Sexo: MASCULINO

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA

Seguridad Social: CAFESALUD EPS

Página 1/1

OBJETIVO - EXÁMEN FISICO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

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 FISICO

TA	FC	FR	T	SO2	PESO	TALLA	GLUCO	TAM	PIA	PVC	RG	PIC	CUNA	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 09/03/2017 2:25:55 a. m. LUIS GONZALO PLATA SERRANO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ

Nombres: DUVAN ALEXIS

Dirección: FAMILIA DE NAZARETH - FLORENCIA

Teléfono: - 3202319468

Entidad: CAFESALUD EPS

Ingreso: 1884429

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 Vía: INTRAVENOSA

Hora

Profesional Que Aplico

ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

Firma

ANDREA LORENA DUSSAN

Medicamento:

MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable

Hora

Profesional Que Aplico

ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

Firma

ANDREA LORENA DUSSAN

Medicamento:

RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable

Hora

Profesional Que Aplico

ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

Firma

ANDREA LORENA DUSSAN

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

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: - 3202315168
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 Vía: INTRAVENOSA

Hora: Profesional Que Aplico
01:30 ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

Firma

ANDREA DUSSAN

Medicamento: MORFINA CLORHIDRATO 10 mg / 1ml Solución Inyectable
Administración: 3.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora: Profesional Que Aplico
01:00 ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

Firma

ANDREA DUSSAN

Medicamento: RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable
Administración: 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora: Profesional Que Aplico
01:00 ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO

Firma

ANDREA DUSSAN

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE TERAPIA

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 2:00:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS SEGUNDO PISO FLORENCIA
Titulo: Terapia Respiratoria-Nota retrospectiva
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA
Subjetivo: *
Nota retrospectiva

Tipo Documento: CC Numero: 1117506782
Edad: 27 Años 10 Meses 10 Días (29/04/1989)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

No aplica

Objetivo:

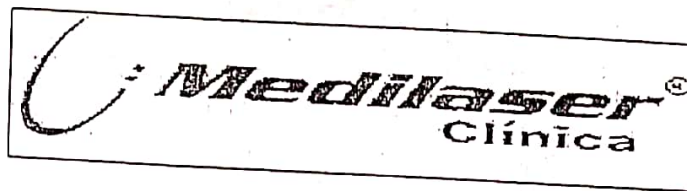
O: Paciente que ingresa a la unidad con remitido desde cafesalud hacia las 00+54 con dx médico de TROMBOEMBOLISMO PULMONAR, refiriendo dolor en el pecho y dificultad para respirar. Inestable condición hemodinámica, oxígeno suplementario por ventury al 100%, mal patrón respiratorio, diaforético, taquicardico,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

Actividades:

A: Se continua administración de oxigeno 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.

Vivian Hoyos

Profesional: VIVIAN VERONICA HOYOS LOZADA
Especialidad: FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional # 4106



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



AUTORIZACION ESPECIAL

PACIENTE: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ FACTURA: 017643
HISTORIA CLINICA: 117506787
FECHA DE INGRESO: 09/03/18 FECHA DE EGRESO: 09 03 2017
ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: cafe felod

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 cafe felod

Lo anterior de conformidad al Decreto 4747 de 2007.

FIRMA USUARIO(A) o ACUDIENTE: María Luciana Hernandez

Nombres y apellidos: María Luciana Hernandez

No. De Identificación: 40776295

Nombre usuario: Duvan Alexis Hernandez

No. De Identificación: 40776295



Índice Derecho

Florencia, 15 de marzo de 2016.

Señores
CAFESALUD
Ciudad

Boo Jaquechnef
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



Cafesalud

Certificado de Afiliación

El Señor DUVAN ALEXIS HERNANDEZ, 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
Número de identificación: 1117506782
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa): 24/12/2003
Estado actual: VIGENTES
Tipo de Afiliado: COTIZANTE
Dirección actual de residencia: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH
Teléfono actual de residencia: 4350537

Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía
Fecha de retiro:
Razón de estado: Al día - empleador pago al día
Nombre de Régimen: CONTRIBUTIVO
Municipio residencia: Florencia
Depto. Residencia: CAQUETA

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

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.C.40.776.295 de Florencia

Polo
MR.
15-03-2017
4:12 pm.
SIAU

Sucursal: 67 URGENCIAS

Sede / Orden: 67 / 0000171770
Médico: CETINA LINA MARCELA
Ubicación: OBSER
Convenio: CAFESALUD
Entrada: 08/03/2017 11:13:45
Servicio: OBSERVACION

Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS
Identificación: CC: 1117506782
Sexo: Masculino
Años: 27 M:10 D:10
Teléfono: 3107844358-
Tipo Paciente: URGENCIAS
URGENTE

HIV PRESUNTIVO:

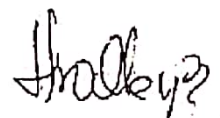
NEGATIVO

TROPONINA:

0.018 ng/ml (0.000 - 0.034)

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

< 1 U/L (0 - 16)



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

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

PT
PT:
INR:
CONTROL:

11.0 seg (9.6 - 11.2)
1.06
10.4 seg

PTT:
PTT:
CONTROL:

24.3 seg (23.8 - 29.4)
26.8 seg

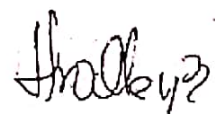
CUADRO HEMATICOSERIE BLANCA

WBC: 14.15 k/uL (5.00 - 10.00)
LYM: 0.76 K/uL
%LYM: 5.40 %L (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)



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

Sucursal: 67 URGENCIAS

Sede / Orden: 67 / 0000171756
Médico: POLANIA LEONARDO
Ubicación:
Convenio: CAFESALUD
Entrada: 08/03/2017 06:27:53
Servicio: OBSERVACION

Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS
Identificación: CC: 1117506782
Sexo: Masculino
Años: 27 M:10 D:10
Teléfono: 3107844358-
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:	<u>27 Años</u>
HOMBRE RAZA BLANCA	<u>107.58</u>
MUJER RAZA BLANCA	<u>79.83</u>
HOMBRE RAZA NEGRA	<u>130.18</u>
MUJER RAZA NEGRA	<u>96.59</u>

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	

Shady?

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

Sucursal: 67 URGENCIAS

Sede / Orden: 67 / 0000171756
Médico: POLANIA LEONARDO
Ubicación:
Convenio: CAFESALUD
Entrada: 08/03/2017 06:27:53
Servicio: OBSERVACION

Paciente: 26646 - HERNANDEZ DUVAN ALEXIS
Identificación: CC: 1117506782
Sexo: Masculino
Años: 27 M:10 D:10
Teléfono: 3107844358-
Tipo Paciente: URGENCIAS
URGENTE

GLICEMIA BASAL:

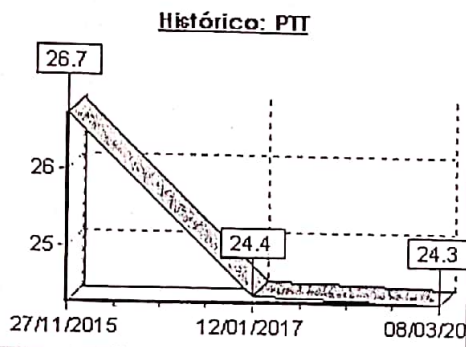
100 mg/dL (65 - 110)

POTASIO:

3.4 mmol/L (3.5 - 5.0)

SODIO:

133 mmol/L (137 - 145)



Handwritten signature

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>			
Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	1117506782
Nombre del Afiliado:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Edad: 27 años 10 meses 8 días
Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH		Sexo: MASCULINO
Ocupación:	ESTUDIANTE		Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Grupo Poblacional:	Pertenenencia Étnica:		Teléfono: 4350537
Convenio:	Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		
Dirección IPS:	Calle 15 # 15-31	Nit IPS Primaria:	813009143
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

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 TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y SE EJECUTAN ORDENES MÉDICAS SE TOMAN LABORATORIOS PENDIENTE RESULTADOS SE TOMA EKG, PENDIENTE RX DE TORAX, MANEJO POR MG PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

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

SE INSTALA OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LTS POR MINUTO, POR SP02 DEL 92%, ORDENADO POR EL DR POLANIA

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

queda paciente en la unidad de reanimación, conciente y orientado, con diagnóstico de dolor torácico, usuario con oxígeno por canula nasal a 2 ltrs x1, junto con vena periférica permeable, con líquido 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°C spo2:94

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

RECIBO paciente en camilla en observación conciente algido con dolor paciente se encuentra monitorizado con oxígeno por canula a 2LTX con LEV permeables pasando SSN a 10,0cc/h tratamiento administrado con IDX Dolor en el pecho + antecedente antifosfolípido pendiente tomar dimerod y revaloración por médico general signos vitales TA120/70 Fc80x SPO96% con oxígeno por canula a 2LTX.

Especialista

Nohra Estella Nunez Hernandez

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

7+20 am se traslada usuaria en camilla con o2 por canula nasal a 2lt/m, para toma de rx de torax,

Especialista

Nohra Estella Nunez Hernandez

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

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 INICIAR TRAMITE DE REMISION A UCI.

Especialista

Nohra Estella Nunez Hernandez

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

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 AUTOIZACIONES Y REFERENCIA CAFESALUD

Especialista

Denisse Yamille Sanchez 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

9+30 AM SE INICIA TRATAMIENTO ORDENADO,

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



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 Nit IPS Primaria: 813009143 Teléfono IPS: 4352009
Municipio IPS: Florencia Cód. habilitación IPS: 180010738302
Nombre Acompañante: Dirección Acompañante:
Teléfono Acompañante: 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 conciente a febril adinámico con monitoreo continuo con oxígeno por cánula 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 gammagrafía pulmonar y tomografía de torax pendiente remisión a UCI, signos vitales TA99/58 FC122X SPO94% con oxígeno por cánula FR23X T36C.

Nota de enfermería

Especialista Nohra Estella Nunez Hernandez Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota 3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota 1/1/1900 2:25:00 PM
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
Nota de enfermería Nazlhy Maritza Sanchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota 3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota 1/1/1900 8:12:00 PM
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 Sanchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota 3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota 1/1/1900 8:16:00 PM
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
Nota de enfermería

Especialista Nazlhy Maritza Sanchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota 3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota 1/1/1900 10:09:00 PM
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 GÓTEO 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
Nota de enfermería Denisse Yamile Sanchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota 3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota 1/1/1900 10:26:00 PM
21+10 SE COLOCA OXIGENO POR VENTURY A 100% SE COMUNICA CON INTERNISTA DE TURNO QUIEN ORDENA CAMBIAR GÓTEO 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 Sanchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería
Fecha Nota 3/8/2017 12:00:00 AM Hora Nota 1/1/1900 10:53:00 PM

<div>×</div>			
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			
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:		
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. habitación 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 Sanchez 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 Sanchez 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 Sanchez 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 CARDICA 154 POR MINUTO TENSION 20ML/HORA POR SEGUNDA VIA SOLUCION SALINA A 0.9% 500ML + POTASIO 7.5ML 100ML HORA Sonda VESICAL A CISTOFLO		
Especialista	Denisse Yamile Sanchez Arias	Especialidad	Auxiliar de enfermería
Fecha Evolución	3/8/2017 6:16:00 AM		
Subjetivo	NOTA MEDICA 1. DOLOR TORACICO A ESTUDIO		
Objetivo	REFIERE SENTIRSE U POCO MEJOR POSTERIOR A LA APLICACION DE MORFINA, POR NO MEJORIA CON EL TRAMADOL NI DICLOFENACO. 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.		
Signos Vitales	Sístole	Diástole	TAM
	FC	FR	Temperatura
	Peso	Talla	
	Glucometria	Saturación	

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						
Grupo Poblacional:	Pertenenencia Étnica:						
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 4 de 24				Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM			

Análisis

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.

Diagnósticos			
Nombre Diagnóstico	Dolor en el pecho, no especificado		
Observaciones Diagnóstico	CIE 10	R074	
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos	Especialidad	Médico
Fecha Evolución	3/8/2017 9:37:00 AM		
Subjetivo	<p>se observa rx de torax ap que muestra imagen de vidrio esmerilado asociado a lesion micronodular de predominio lobulo medio pendiente reporte por radiologia</p> <p>reporte de paraclínicos</p> <p>pt 11 plt 24.3</p> <p>hemograma leucocitosis 14.15 neutrofilia 92.8 plas 221</p> <p>troponina 0.017</p> <p>cpk 265</p> <p>cpk mb 8</p> <p>ca 8.8 cl 103</p> <p>crea 0.9</p> <p>glicemia 100 mg/ dl</p> <p>k 3.4 na 133</p>		
Objetivo	<p>me comunico con internista dr llarios quien manifiesta inciar protocolo para tep ordena inciar remision a UCI solicita tac de torax con alta resolucion para tep gamagrafia ventilacion perfusion troponinas , enzimas y ekg control a las 6 horas,</p> <p>elisa</p>		
Signos Vitales	<p>Sístole</p> <p>FC</p> <p>Peso</p> <p>Glucometría</p>	<p>Diástole</p> <p>FR</p> <p>Talla</p> <p>Saturación</p>	<p>TAM</p> <p>Temperatura</p>
Análisis	<p>se inicia enoxaparina 60 mg sc cada 12 horas</p> <p>ampicilina sulbactam 3 gr iv cada 6 horas</p> <p>clarityromicina 500 mg iv cada 12 horas</p> <p>fluconazol 200 mg iv cada 24 horas</p> <p>morfina 3 gr iv cada</p> <p>o2 por cn a 2 litros</p> <p>7.5 cc de cloruro de potasion en cada 500 cc de ssn pasar a 100cc hora</p>		

Diagnósticos			
Nombre Diagnóstico	Dolor en el pecho, no especificado		
Observaciones Diagnóstico	CIE 10	R074	
Especialista	Lina Marcela Celina Montes	Especialidad	Médico
Fecha Evolución	3/8/2017 9:37:00 AM		

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				
Grupo Poblacional:	Pertenenencia Étnica:			
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:	Parentesco:		Dirección Acompañante:	
Teléfono Acompañante:			Cama:	Observación 1-101
Página 5 de 24			Fecha y Hora Impresión:	3/17/2017 3:02:17 PM

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

Subjetivo

Objetivo me comunico con internista dr llarios quien manifiesta iniciar protocolo para tep ordena iniciar remision a UCI solicita tac de torax con alta resolucion para tep gamagrafia ventilacion perfusion troponinas , enzimas y ekg control a las 6 horas,

Signos Vitales

Sístole	Diástole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

Análisis

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

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Neumonia en otras enfermedades clasificadas en otra parte CIE 10 J178

Observaciones Diagnóstico

Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico

Fecha Evolución 3/8/2017 10:01:00 AM

Subjetivo nota medicina interna
 paciente con antecedente de tromboflebitis de vena basilica derecha el cual se autoresolvio segun historia clinica 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 conifurmar dicho diagnostico y antigulacion con enoxaparina

Objetivo se remite de caracter urgente a uci

Signos Vitales

Sístole	Diástole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

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

Diagnósticos

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 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
 Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM

Nombre Diagnóstico Embolia y trombosis de arteria no especificada CIE 10 I749

Observaciones Diagnóstico

Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico

Fecha Evolución 3/8/2017 4:50:00 PM

Subjetivo paciente m, anifiesta dolor toracico que se acentua con la inspiracion forzada
 paraclínicos
 vih negativo
 troponina negativa 0.018
 ck 444
 ckmb <1
 Objetivo paciente en monitoreo continuo con sv fc 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 humeda palidez mucocutanea moderada rs cs ritmicos rs rs hipoventilacion bibasal no hay sdr
 abdomen blando rs is presentes no hay dolor ala palpacion extremidades sin edema neurologico sin deficit

Signos Vitales

Sístole	Diástole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

Análisis paciente hipotenso con aumento en enzimas cardiacas me comunico 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

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Embolia y trombosis de arteria no especificada CIE 10 I749

Observaciones Diagnóstico

Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico

Fecha Evolución 3/9/2017 1:07:00 AM

NOTA RETROSPECTIVA

Subjetivo ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERÍA, PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR TORÁCICO Y NAÚSEAS
 PERSISTENTES LUEGO DE LA APLICACIÓN DE MORFINA, CON HIPOTENSIÓN, TAQUICÁRDICO, DESATURADO.
 SE VALORA PACIENTE ENCONTRÁNDOSE EN CAMILLA, CON SIGNOS VITALES: TA: 69/44mmHg, FC: 182lpm,
 SaO2: 77% con O2 por CN a 3L/min, FR: 22rpm, T: 36°C.
 ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, ANSIOSO, LUCE PÁLIDO, HIDRATADO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS
 NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRMICAS, ORL: NORMAL, TÓRAX: SIMETRICO, NO RETRACCIONES, NI
 TIRAJES, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, TAQUICÁRDICOS, REGULARES, NO SOPLOS
 Objetivo AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR POSITIVO, SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN: ABUNDANTE
 PANÍCULO ADIPOSEO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN
 PERITONEAL, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS PALPABLES, PERISTALTISMO PRESENTE, GU: SE OMITE,
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, NEUROLOGICO:
 GLASGOW: 15/15, SIN DÉFICIT APARENTE EN EL MOMENTO.

Signos Vitales

Sístole	102.0000	Diástole	55.0000	TAM	70.6660
FC	138.0000	FR	20.0000	Temperatura	36.5000
Peso	0.0000	Talla	0.0000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">x</div>			
Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	1117506782
Nombre del Afiliado:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Edad: 27 años 10 meses 8 días
Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH		Sexo: MASCULINO
Ocupación:	ESTUDIANTE		Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Grupo Poblacional:	Perteneencia Étnica:		Teléfono: 4350537
Convenio:	Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		
Dirección IPS:	Calle 15 # 15-31	Nit IPS Primaria:	813009143
Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738302
Nombre Acompañante:	Dirección Acompañante:		
Teléfono Acompañante:	Parentesco:		Cama: Observación 1-101
Página 7 de 24			Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM

Análisis

PACIENTE AL PARECER CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDOS EN ESTUDIO, AL MOMENTO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE POSIBLE TEP. SE ENCUENTRA EN TRÁMITE DE REMISIÓN A UCI, CON DETEORO CLÍNICO Y HEMODINÁMICO. SE CONSIDERA OXIGENOTERAPIA CON VENTURY AL 50% A 10L/MIN, METOPROLOL TAB 50MG AHORA, METOCLOPRAMIDA AMP 10MG Y SUSPENDER MORFINA. SE RECIBEN ÓRDENES VIA TELEFÓNICA DE DR. LARIOS (INTERNISTA DE TURNO) AUMENTAR GOTE DE DOPAMINA (8.6mg/kg/min) Y APLICAR 1 AMPOLLA DIGOXINA IV LENTA Y DILUIDA. PACIENTE CON MEJORÍA PARCIAL AL MANEJO DADO. SE INSISTE EN REMISIÓN A UCI, SE COMUNICA VIA TELEFÓNICA CON DR. GONZALO PLATA (INTERNISTA TURNO UCI 2° PISO MEDILASER FLORENCIA), QUIEN ACEPTA EL PACIENTE PARA LA CAMA 3. FAMILIARES GESTIONAN AMBULANCIA MEDICALIZADA Y SE REALIZA EL RESPECTIVO TRASLADO DEL PACIENTE. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y FAMILIARES LA CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL, POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico: Embolia y trombosis de arteria no especificada CIE 10 I749

Observaciones Diagnóstico

Especialista: Ines Elena Munoz Marroquin Especialidad: Médico

Fecha Evolución: 3/9/2017 1:07:00 AM
NOTA RETROSPECTIVA

Subjetivo

ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERÍA, PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR TORÁCICO Y NAÚSEAS PERSISTENTES LUEGO DE LA APLICACIÓN DE MORFINA, CON HIPOTENSIÓN, TAQUICÁRDICO, DESATURADO. SE VALORA PACIENTE ENCONTRÁNDOSE EN CAMILLA, CON SIGNOS VITALES: TA: 69/44mmHg, FC: 182lpm, SaO2: 77% con O2 por CN a 3L/min, FR: 22rpm, T: 36°C. ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, ANSIOSO, LUCE PÁLIDO, HIDRATADO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRMICAS, ORL: NORMAL, TÓRAX: SIMETRICO, NO RETRACCIONES, NI TIRAJES, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, TAQUICÁRDICOS, REGULARES, NO SOPLOS AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR POSITIVO, SIN SOBREGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN: ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS PALPABLES, PERISTALTISMO PRESENTE, GU: SE OMITE, EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, NEUROLOGICO: GLASGOW: 15/15, SIN DÉFICIT APARENTE EN EL MOMENTO.

Objetivo

Sístole	102.0000	Diástole	55.0000	TAM	70.6660
FC	138.0000	FR	20.0000	Temperatura	36.5000
Peso	0.0000	Talla	0.0000		
Glucometría	0.0000	Saturación	0.0000		

Signos Vitales

Análisis

PACIENTE AL PARECER CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDOS EN ESTUDIO, AL MOMENTO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE POSIBLE TEP. SE ENCUENTRA EN TRÁMITE DE REMISIÓN A UCI, CON DETEORO CLÍNICO Y HEMODINÁMICO. SE CONSIDERA OXIGENOTERAPIA CON VENTURY AL 50% A 10L/MIN, METOPROLOL TAB 50MG AHORA, METOCLOPRAMIDA AMP 10MG Y SUSPENDER MORFINA. SE RECIBEN ÓRDENES VIA TELEFÓNICA DE DR. LARIOS (INTERNISTA DE TURNO) AUMENTAR GOTE DE DOPAMINA (8.6mg/kg/min) Y APLICAR 1 AMPOLLA DIGOXINA IV LENTA Y DILUIDA. PACIENTE CON MEJORÍA PARCIAL AL MANEJO DADO. SE INSISTE EN REMISIÓN A UCI, SE COMUNICA VIA TELEFÓNICA CON DR. GONZALO PLATA (INTERNISTA TURNO UCI 2° PISO MEDILASER FLORENCIA), QUIEN ACEPTA EL PACIENTE PARA LA CAMA 3. FAMILIARES GESTIONAN AMBULANCIA MEDICALIZADA Y SE REALIZA EL RESPECTIVO TRASLADO DEL PACIENTE. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y FAMILIARES LA CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL, POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico: Neumonía en otras enfermedades clasificadas en otra parte CIE 10 J178

Tipo de Documento: CC Número de Documento: 1117506782

Nombre del Afiliado: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ

Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH

Ocupación: ESTUDIANTE

Grupo Poblacional:

Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo

Dirección IPS: Calle 15 # 15-31

Municipio IPS: Florencia

Nombre Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Página 8 de 24

Edad: 27 años 10 meses 8 días

Sexo: MASCULINO

Fecha Nacimiento: 29/04/1989

Teléfono: 4350537

Pertenencia Étnica:

Nit IPS Primaria: 813009143

Teléfono IPS: 4352009

Cód. habilitación IPS: 180010738302

Parentesco:

Dirección Acompañante:

Cama: Observación 1-101

Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM

Observaciones Diagnóstico

Especialista Ines Elena Munoz Marroquin **Especialidad** Médico

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD **N.Medicamento** ACETIL SALICILICO ACIDO TAB. x100mg (TAB)

Fecha Medicamento 2017/03/08 **Vía** Oral **Dosificación** 300 **U. Medida** Miligramo **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento VIA ORAL AHORA

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Leonardo Fabian Polania Ramos **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 3.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Laura Isabel Garcia Llano

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 05:54:00 **ESPECIALIDAD:** Enfermera

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD **N.Medicamento** CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x500ml.(BLS)

Fecha Medicamento 2017/03/08 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2000 **U. Medida** C.C. **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento BOLO 500CC LUEGO 100CC/HORA

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Leonardo Fabian Polania Ramos **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 4.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Laura Isabel Garcia Llano

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 05:54:00 **ESPECIALIDAD:** Enfermera

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD **N.Medicamento** DICLOFENACO SODICO SOL. INY. x75mg/3ml. AMP. X3ml. IV/IM (AMP)

Fecha Medicamento 2017/03/08 **Vía** Intramuscular **Dosificación** 75 **U. Medida** Miligramo **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Leonardo Fabian Polania Ramos **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Laura Isabel Garcia Llano

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 05:54:00 **ESPECIALIDAD:** Enfermera

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD **N.Medicamento** METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOL. INY. X10mg/2ml AMP. x2ml (AMP)

Fecha Medicamento 2017/03/08 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 10 **U. Medida** Miligramo **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Leonardo Fabian Polania Ramos **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

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						
Grupo Poblacional:	Perteneencia Étnica:						
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:				Cama:	Observación 1-101		
Página 9 de 24	Parentesco:			Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM			

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Laura Isabel Garcia Llano

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 05:54:00

ESPECIALIDAD: Enfermera

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTAD A	N.Medicamento	RANITIDINA SOL. INY. x50mg AMP. x2ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2017/03/08 04:32:00	Vía	Intravenosa	Dosificación	50	U. Medida	Miligramos	Periodicidad	8 H
Obs. Medicamento									

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena	Leonardo Fabian Polania Ramos	Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado	1.00	Desperdicio	0
		Diagnóstico	

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias

ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería

FECHA DE EJECUCION: 03/09/2017 22:32:00

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTAD A	N.Medicamento	RANITIDINA SOL. INY. x50mg AMP. x2ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2017/03/08 04:32:00	Vía	Intravenosa	Dosificación	50	U. Medida	Miligramos	Periodicidad	8 H
Obs. Medicamento									

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena	Leonardo Fabian Polania Ramos	Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado	1.00	Desperdicio	0
		Diagnóstico	

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Laura Isabel Garcia Llano

ESPECIALIDAD: Enfermera

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 05:54:00

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTAD A	N.Medicamento	RANITIDINA SOL. INY. x50mg AMP. x2ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2017/03/08 04:32:00	Vía	Intravenosa	Dosificación	50	U. Medida	Miligramos	Periodicidad	8 H
Obs. Medicamento									

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena	Leonardo Fabian Polania Ramos	Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado	1.00	Desperdicio	0
		Diagnóstico	

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Leddy Marcela Bermudez Moreno

ESPECIALIDAD: Jefe de enfermería

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 14:20:00

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTAD A	N.Medicamento	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. x50mg AMP. x1ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2017/03/08 04:32:00	Vía	Intravenosa	Dosificación	50	U. Medida	Miligramos	Periodicidad	1 VEZ
Obs. Medicamento									

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena	Leonardo Fabian Polania Ramos	Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado	1.00	Desperdicio	0
		Diagnóstico	

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Laura Isabel Garcia Llano

ESPECIALIDAD: Enfermera

x

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 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
 Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM
 Página 10 de 24

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 05:54:00

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento MORFINA CLORHIDRATO SOL. INY. x10mg AMP. x1ml (AMP)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 05:22:12 Vía Intravenosa Dosificación 5 U. Medida Miligramos Periodicidad 1 VEZ
 Obs. Medicamento 5MG EN 100CC SSN, PASAR EN 20 MINUTOS

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena Leonardo Fabian Polania Ramos Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Laura Isabel Garcia Llano ESPECIALIDAD: Enfermera

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 05:54:00

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento AMPICILINA SODICA 1g + SULBACTAN SODICA 0.5g POLVO SOL. INY. VIAL x1.5g (AMP)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 09:01:10 Vía Intravenosa Dosificación 3 U. Medida Gramos Periodicidad 6 H
 Obs. Medicamento

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 2.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 10:18:00

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento AMPICILINA SODICA 1g + SULBACTAN SODICA 0.5g POLVO SOL. INY. VIAL x1.5g (AMP)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 09:01:10 Vía Intravenosa Dosificación 3 U. Medida Gramos Periodicidad 6 H
 Obs. Medicamento

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 2.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería

FECHA DE EJECUCION: 03/09/2017 22:32:00

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento AMPICILINA SODICA 1g + SULBACTAN SODICA 0.5g POLVO SOL. INY. VIAL x1.5g (AMP)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 09:01:10 Vía Intravenosa Dosificación 3 U. Medida Gramos Periodicidad 6 H
 Obs. Medicamento

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 2.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Leddy Marcela Bermudez Moreno ESPECIALIDAD: Jefe de enfermería

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 14:20:00

x

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				
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:			
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:	Parentesco:		Dirección Acompañante:	
Teléfono Acompañante:			Cama:	Observación 1-101
Página 11 de 24		Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM		

Observaciones Generales:

Estado PENDIENTE N.Medicamento AMPICILINA SODICA 1g + SULBACTAN SODICA 0.5g POLVO SOL. INY. VIAL x1.5g (AMP)

Fecha Medicamento 2017/03/08 09:01:10 Vía Intravenosa Dosificación 3 U. Medida Gramos Periodicidad 6 H

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 Desperdicio 0 Diagnóstico

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento CLARITROMICINA POLVO SOL INY VIAL X500MG (AMP) CONDICIONADO

Fecha Medicamento 2017/03/08 09:01:10 Vía Intravenosa Dosificación 500 U. Medida Miligramos Periodicidad 12 H

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 11:18:00

Observaciones Generales:

Estado PENDIENTE N.Medicamento CLARITROMICINA POLVO SOL INY VIAL X500MG (AMP) CONDICIONADO

Fecha Medicamento 2017/03/08 09:01:10 Vía Intravenosa Dosificación 500 U. Medida Miligramos Periodicidad 12 H

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento ENOXAPARINA SODICA SOL. INY. x60mg JER. PRELL. x0.6mg (JER)

Fecha Medicamento 2017/03/08 09:01:10 Vía Intravenosa Dosificación 60 U. Medida Miligramos Periodicidad 12 H

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic/Susp

Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería

FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 10:18:00

Observaciones Generales:



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 Nit IPS Primaria: 813009143 Teléfono IPS: 4352009
Municipio IPS: Florencia Cód. habilitación IPS: 180010738302
Nombre Acompañante: Dirección Acompañante:
Teléfono Acompañante: Cama: Observación 1-101
Página 12 de 24 Parentesco: Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM

Estado EJECUTAD A N.Medicamento ENOXAPARINA SODICA SOL. INY. x60mg JER. PRELL. x0.6mg (JER)
Fecha Medicamento 2017/03/08 09:01:10 Vía Intravenosa Dosificación 60 U. Medida Miligramos Periodicidad 12 H
Obs. Medicamento
Observaciones Aplic/Susp
Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería
FECHA DE EJECUCION: 03/09/2017 22:32:00

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento FLUCONAZOL SOL. INY. x200mg FCO. VIAL x100ml (AMP)
Fecha Medicamento 2017/03/08 09:01:10 Vía Intravenosa Dosificación 200 U. Medida Miligramos Periodicidad 24 H
Obs. Medicamento
Observaciones Aplic/Susp
Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería
FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 09:39:00

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento DEXTROSA EN AGUA SOL. INY. 5% BOLSA x500ml (BLS)
Fecha Medicamento 2017/03/08 09:08:20 Vía Intravenosa Dosificación 1000 U. Medida C.C. Periodicidad 1 VEZ
Obs. Medicamento
Observaciones Aplic/Susp PARA ADMINSTRACION DE CLARITROMICINA
Profesional Que Ordena Alvaro Daniel Corredor Bastidas Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 2.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería
FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 09:18:00

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)
Fecha Medicamento 2017/03/08 09:17:49 Vía Intravenosa Dosificación 2000 U. Medida C.C. Periodicidad 1 VEZ
Obs. Medicamento BOLO 500CC LUEGO 100CC/HORA
Observaciones Aplic/Susp
Profesional Que Ordena Alvaro Daniel Corredor Bastidas Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 4.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería
FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 09:18:00

Observaciones Generales:

x

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 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: 13 de 24 Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM

Estado EJECUTAD A N.Medicamento MORFINA CLORHIDRATO SOL. INY. x10mg AMP. x1ml (AMP)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 09:57:29 Vía Intravenosa Dosificación 5 U. Medida Miligramos Periodicidad 1 VEZ
 Obs. Medicamento 5MG EN 100CC SSN, PASAR EN 20 MINUTOS
 Observaciones Aplic/Susp
 Profesional Que Ordena Alvaro Daniel Corredor Bastidas Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 3.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Leddy Marcela Bermudez Moreno ESPECIALIDAD: Jefe de enfermería
 FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 14:20:00

Observaciones Generales:
 Estado EJECUTAD A N.Medicamento POTASIO CLORURO SOL. INY. x20meq AMP x10ml (AMP)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 10:13:33 Vía Intravenosa Dosificación 1 U. Medida Unidades Periodicidad 1 VEZ
 Obs. Medicamento
 Observaciones Aplic/Susp
 Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Leddy Marcela Bermudez Moreno ESPECIALIDAD: Jefe de enfermería
 FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 14:20:00

Observaciones Generales:
 Estado EJECUTAD A N.Medicamento CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 16:50:52 Vía Intravenosa Dosificación 500 U. Medida C.C. Periodicidad 1 VEZ
 Obs. Medicamento
 Observaciones Aplic/Susp
 Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Leddy Marcela Bermudez Moreno ESPECIALIDAD: Jefe de enfermería
 FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 17:06:00

Observaciones Generales:
 Estado EJECUTAD A N.Medicamento DOPAMINA CLORHIDRATO SOL. INY. x200mg AMP. x5ml (AMP)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 16:50:52 Vía Intravenosa Dosificación 1 U. Medida Unidades Periodicidad 1 VEZ
 Obs. Medicamento 250 cc de ssn + 1 ampolla de dopamina pasar a 10 cc hora dosis respuesta
 Observaciones Aplic/Susp
 Profesional Que Ordena Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Leddy Marcela Bermudez Moreno ESPECIALIDAD: Jefe de enfermería
 FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 17:06:00
 Observaciones Generales:

x

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 Nit IPS Primaria: 813009143 Teléfono IPS: 4352009
 Municipio IPS: Florencia Cód. habilitación IPS: 180010738302
 Nombre Acompañante: Dirección Acompañante:
 Teléfono Acompañante: Cama: Observación 1-101
 Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM
 Página 14 de 24

Estado EJECUTAD A N.Medicamento BETAMETIL DIGOXINA SOL. INY. x0.2mg AMP. x2ml (AMP) EM
 Fecha Medicamento 2017/03/08 23:27:34 Vía Intratecal Dosificación 1 U. Medida Unidades Periodicidad 1 VEZ
 Obs. Medicamento 0.2 miligramos
 Observaciones Aplic/Susp
 Profesional Que Ordena Alvaro Daniel Corredor Bastidas Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias
 FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 23:35:00 ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento DOPAMINA CLORHIDRATO SOL. INY. x200mg AMP. x5ml (AMP)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 23:27:34 Vía Intravenosa Dosificación 400 U. Medida Miligramos Periodicidad 1 VEZ
 Obs. Medicamento
 Observaciones Aplic/Susp
 Profesional Que Ordena Alvaro Daniel Corredor Bastidas Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 2.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias
 FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 23:35:00 ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento METOPROLOL TARTRATO TAB. x50mg (TAB)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 23:27:34 Vía Nebulizado Dosificación 50 U. Medida Miligramos Periodicidad 1 VEZ
 Obs. Medicamento
 Observaciones Aplic/Susp
 Profesional Que Ordena Alvaro Daniel Corredor Bastidas Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias
 FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 23:35:00 ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería

Observaciones Generales:

Estado EJECUTAD A N.Medicamento CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)
 Fecha Medicamento 2017/03/08 23:34:47 Vía Intravenosa Dosificación 500 U. Medida C.C. Periodicidad 1 VEZ
 Obs. Medicamento
 Observaciones Aplic/Susp
 Profesional Que Ordena Alvaro Daniel Corredor Bastidas Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 Suministrado 1.00 Desperdicio 0 Diagnóstico
 PROFESIONAL QUE EJECUTO: Denisse Yamile Sanchez Arias
 FECHA DE EJECUCION: 03/08/2017 23:35:00 ESPECIALIDAD: Auxiliar de enfermería

ORDENES NO FARMACOLOGICAS

Fecha Ordenado Mar 8 2017 4:32AM Estado EJECUTADO

Impreso por: SALUDCOOP\mvlquezr 3/17/2017 3:02:17 PM

<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">x</div>			
Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	1117506782
Nombre del Afiliado:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Edad: 27 años 10 meses 8 días
Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH		Sexo: MASCULINO
Ocupación:	ESTUDIANTE		Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:		Teléfono: 4350537
Convenio:	Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		
Dirección IPS:	Calle 15 # 15-31	Nit IPS Primaria:	813009143
Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738302
Nombre Acompañante:	Parentesco:		Dirección Acompañante:
Teléfono Acompañante:			Cama:
Página 15 de 24			Observación 1-101
Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM			

Recomendaciones Generales de Manejo

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad

Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Enfermera

FECHA EJECUCIÓN: 03/08/2017 04:32:00

Fecha Ordenado Mar 8 2017 4:32AM

Estado

EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo

DIETA HIPOSODICA

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad

Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Enfermera

FECHA EJECUCIÓN: 03/08/2017 04:32:00

Fecha Ordenado Mar 8 2017 4:32AM

Estado

EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo

MONITOREO CONTINUO

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad

Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Enfermera

FECHA EJECUCIÓN: 03/08/2017 04:32:00

INSUMOS

Fecha Orden 3/8/2017 10:18:43 PM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 4:38:11 AM

Profesional

Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad Médico

Observaciones de la Orden

Insumo BURETRA - EQUIPO P/ ADMINISTRACION VOLUMETRICA 150mL (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Laura Isabel Garcia Llano

Especialidad: Enfermera

Fecha Orden 3/8/2017 10:18:41 PM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo BURETRA - EQUIPO P/ ADMINISTRACION VOLUMETRICA 150mL (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

x

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 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
 Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM

Fecha Orden 3/8/2017 11:34:34 PM Profesional Denisse Yamile Sanchez Arias Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo BURETRA - EQUIPO P/ ADMINISTRACION VOLUMETRICA 150mL (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 6:10:43 AM

Profesional

Laura Isabel Garcia Llano

Especialidad Enfermera

Observaciones de la Orden

Insumo CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 4:38:10 AM

Profesional

Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad Médico

Observaciones de la Orden

Insumo CATETER INTRAVENOSO 18G x 1 1/4 in (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Leddy Marcela Bermudez Moreno

Especialidad: Jefe de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 9:06:16 AM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo CATETER INTRAVENOSO 18G x 1 1/4 in (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 10:18:40 PM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo CINTA MICROPOROSA BLANCA x 2pulg. - 2/6 (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 11:32:54 PM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo CIRCUITO PARA MAQUINA DE ANESTESIA ADULTO UNIVERSAL DESECHABLE (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 9:06:17 AM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

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:				Cama:	Observación 1-101		
Página 17 de 24				Parentesco:			
				Fecha y Hora Impresión:	3/17/2017 3:02:17 PM		

Observaciones de la Orden

Insumo CLAVE CONECTOR MICRO SIN AGUJA (UND) REF: 12568 (UND) [UND] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado PENDIENTE

Fecha Orden 3/8/2017 10:20:34

AM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo ELECTRODO MONITOREO ADULTO (UND) [UNIDAD] Cantidad: 3

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Leddy Marcela Bermudez Moreno

Especialidad: Jefe de enfermería

Fecha Orden 3/9/2017 12:24:23

AM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo ELECTRODO MONITOREO ADULTO (UND) [UNIDAD] Cantidad: 3

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 4:38:11

AM

Profesional

Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad Médico

Observaciones de la Orden

Insumo EQUIPO DE MACROGOTEO VENOCISIS (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Laura Isabel Garcia Llano

Especialidad: Enfermera

Fecha Orden 3/8/2017 6:10:43

AM

Profesional

Laura Isabel Garcia Llano

Especialidad Enfermera

Observaciones de la Orden

Insumo HUMIDIFICADOR D/OXIGENO DESECHABLE (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 9:06:33

AM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo JERINGA 10ml - 21G x 1 1/2 EMPATE ROSCA (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado PENDIENTE

Fecha Orden 3/8/2017 9:06:48

AM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo JERINGA 10ml - 21G x 1 1/2 EMPATE ROSCA (UND) [UNIDAD] Cantidad: 10

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		Grupo Poblacional: Partenencia Étnica:		
Convenio: Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		Dirección IPS: Calle 15 # 15-31		
Municipio IPS: Florencia		Nit IPS Primaria: 813009143	Teléfono IPS: 4352009	
Cód. habilitación IPS: 180010738302		Nombre Acompañante:		
Teléfono Acompañante:		Dirección Acompañante:		
Página 18 de 24		Cama: Observación 1-101		
Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM				

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 10:18:42 PM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo JERINGA 10ml - 21G x 1 1/2 EMPATE ROSCA (UND) [UNIDAD] Cantidad: 10

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 4:38:12 AM

Profesional

Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad Médico

Observaciones de la Orden

Insumo JERINGA 10ml - 21G x 1 1/2 EMPATE ROSCA (UND) [UNIDAD] Cantidad: 12

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Laura Isabel Garcia Llano

Especialidad: Enfermera

Fecha Orden 3/8/2017 11:25:06 PM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo MASCARA VENTURY ADULTO (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 5:04:08 PM

Profesional

Leddy Marcela Bermudez Moreno

Especialidad Jefe de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo SET PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES - BOMBA DE INFUSION (UND) [UND] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Leddy Marcela Bermudez Moreno

Especialidad: Jefe de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 9:06:18 AM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo SET PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES - BOMBA DE INFUSION (UND) [UND] Cantidad: 2

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden 3/8/2017 10:18:42 PM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo SONDA FOLEY DOS VIAS No. 16 (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

<div>×</div>			
Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	1117506782
Nombre del Afiliado:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Edad: 27 años 10 meses 8 días
Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH		Sexo: MASCULINO
Ocupación:	ESTUDIANTE		Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Grupo Poblacional:	Pertinencia Étnica:		Teléfono: 4350537
Convenio:	Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		
Dirección IPS:	Calle 15 # 15-31	Nit IPS Primaria:	813009143
Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738302
Nombre Acompañante:	Dirección Acompañante:		
Teléfono Acompañante:	Parentesco:		Cama: Observación 1-101
Página 19 de 24	Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM		

Profesional que Ejecuto: Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Orden

3/8/2017 11:53:16

AM

Profesional

Denisse Yamile Sanchez Arias

Especialidad Auxiliar de enfermería

Observaciones de la Orden

Insumo TAPON HEPARINIZADO DESECHABLE (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1

Observaciones del Insumo

Estado EJECUTADA

Profesional que Ejecuto: Leddy Marcela Bermudez Moreno

Especialidad: Jefe de enfermería

Especialidad Procedimiento

AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS

Fecha 3/8/2017 6:16:46

AM

Estado

EJECUTADO

Finalidad

DIAGNOSTICO

A. Quirúrgico

Nombre Procedimiento

OXIGENO CANULA NASAL HASTA 3 LT/MIN POR HORA

Periodicidad

1 VEZ

Observación

Especialista

Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad

Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha 3/8/2017 4:32:00

AM

Estado

EJECUTADO

Finalidad

DIAGNOSTICO

A. Quirúrgico

Nombre Procedimiento

CALCIO IONICO

Periodicidad

1 VEZ

Observación

Especialista

Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad

Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha 3/8/2017 4:32:00

AM

Estado

EJECUTADO

Finalidad

DIAGNOSTICO

A. Quirúrgico

Nombre Procedimiento

COLOR [CLORURO]

Periodicidad

1 VEZ

Observación

Especialista

Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad

Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha 3/8/2017 4:32:00

AM

Estado

EJECUTADO

Finalidad

DIAGNOSTICO

A. Quirúrgico

Nombre Procedimiento

CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK

Periodicidad

1 VEZ

Observación

TOMAR 6 AM POR COMPLETAR 4 HORAS DEL DOLOR

Especialista

Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad

Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha 3/8/2017 4:32:00

AM

Estado

EJECUTADO

Finalidad

DIAGNOSTICO

A. Quirúrgico

Nombre Procedimiento

CREATININA

Periodicidad

1 VEZ

Observación

Especialista

Leonardo Fabian Polania Ramos

Especialidad

Médico MEDICINA GENERAL

X

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	Nit IPS Primaria: 813009143	Teléfono IPS: 4352009	
Municipio IPS: Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738302		
Nombre Acompañante:	Parentesco:	Dirección Acompañante:	
Teléfono Acompañante:		Cama: Observación 1-101	
Página 20 de 24		Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM	

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO		
Fecha	3/8/2017 4:32:00 AM	Estado	EJECUTADO
Nombre Procedimiento	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Finalidad	DIAGNOSTICO
Observación		A. Quirúrgico	
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos	Periodicidad	1 VEZ
		Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO		
Fecha	3/8/2017 4:32:00 AM	Estado	EJECUTADO
Nombre Procedimiento	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	Finalidad	DIAGNOSTICO
Observación		A. Quirúrgico	
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos	Periodicidad	1 VEZ
		Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO		
Fecha	3/8/2017 4:32:00 AM	Estado	EJECUTADO
Nombre Procedimiento	POTASIO	Finalidad	DIAGNOSTICO
Observación		A. Quirúrgico	
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos	Periodicidad	1 VEZ
		Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO		
Fecha	3/8/2017 4:32:00 AM	Estado	EJECUTADO
Nombre Procedimiento	SODIO	Finalidad	DIAGNOSTICO
Observación		A. Quirúrgico	
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos	Periodicidad	1 VEZ
		Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO		
Fecha	3/8/2017 4:32:00 AM	Estado	EJECUTADO
Nombre Procedimiento	TROPONINA	Finalidad	DIAGNOSTICO
Observación	TOMAR 6 AM POR COMPLETAR 4 HORAS DEL DOLOR	A. Quirúrgico	
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos	Periodicidad	1 VEZ
		Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO		
Fecha	3/8/2017 4:39:31 AM	Estado	EJECUTADO
Nombre Procedimiento	GLUCOMETRIA	Finalidad	DIAGNOSTICO
Observación		A. Quirúrgico	
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos	Periodicidad	1 VEZ
		Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">X</div>			
Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	1117506782
Nombre del Afiliado:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Edad: 27 años 10 meses 8 días
Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH		Sexo: MASCULINO
Ocupación:	ESTUDIANTE		Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Grupo Poblacional:	Pertencia Étnica:		Teléfono: 4350537
Convenio:	Convenio Cafesalud Clínica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		
Dirección IPS:	Calle 15 # 15-31	Nit IPS Primaria:	813009143
Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738302
Nombre Acompañante:	Parentesco:		Dirección Acompañante:
Teléfono Acompañante:			Cama: Observación 1-101
Página 21 de 24			Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO
Fecha	3/8/2017 4:39:31 AM
Estado	EJECUTADO
Finalidad	DIAGNOSTICO
Nombre Procedimiento	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Observación	
Periodicidad	1 VEZ
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos
Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO
Fecha	3/8/2017 4:39:31 AM
Estado	EJECUTADO
Finalidad	DIAGNOSTICO
Nombre Procedimiento	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Observación	
Periodicidad	1 VEZ
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos
Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO
Fecha	3/8/2017 6:17:02 AM
Estado	EJECUTADO
Finalidad	DIAGNOSTICO
Nombre Procedimiento	DIMERO D POR EIA
Observación	
Periodicidad	1 VEZ
Especialista	Leonardo Fabian Polania Ramos
Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO
Fecha	3/8/2017 9:37:55 AM
Estado	EJECUTADO
Finalidad	DIAGNOSTICO
Nombre Procedimiento	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA
Observación	
Periodicidad	1 VEZ
Especialista	Lina Marcela Cetina Montes
Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO
Fecha	3/8/2017 9:37:55 AM
Estado	EJECUTADO
Finalidad	DIAGNOSTICO
Nombre Procedimiento	CREATIN-QUINASA TOTAL CK - CPK
Observación	
Periodicidad	1 VEZ
Especialista	Lina Marcela Cetina Montes
Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO
Fecha	3/8/2017 9:37:55 AM
Estado	EJECUTADO
Finalidad	DIAGNOSTICO
Nombre Procedimiento	ELISA PARA VIH 1(SIDA)
Observación	
Periodicidad	1 VEZ
Especialista	Lina Marcela Cetina Montes
Especialidad	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO
----------------------------	---------------------

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		Pertenenencia Étnica:		
Grupo Poblacional:		Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		
Dirección IPS: Calle 15 # 15-31		Nit IPS Primaria: 813009143	Teléfono IPS: 4352009	
Municipio IPS: Florencia	Cód. habitación IPS: 180010738302			
Nombre Acompañante:		Dirección Acompañante:		
Teléfono Acompañante:		Cama: Observación 1-101		
Página 22 de 24		Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM		

Fecha 3/8/2017 9:37:55 AM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
Nombre Procedimiento TROPONINA Periodicidad 1 VEZ
Observación
Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLINICO
Fecha 3/8/2017 5:06:57 PM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
Nombre Procedimiento DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Periodicidad 1 VEZ
Observación
Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLINICO
Fecha 3/8/2017 5:06:57 PM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
Nombre Procedimiento INR (RATIO INTERNACIONAL NORMALIZADO) Periodicidad 1 VEZ
Observación
Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLINICO
Fecha 3/8/2017 5:06:57 PM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
Nombre Procedimiento TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Periodicidad 1 VEZ
Observación
Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLINICO INTRAHOSPITALARIO
Fecha 3/8/2017 4:32:00 AM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
Nombre Procedimiento CREATIN FOSFOKINASA, FRACCION CARDIACA CK-MB POR MASA Periodicidad 1 VEZ
Observación TOMAR 6 AM POR COMPLETAR 4 HORAS DEL DOLOR
Especialista Leonardo Fabian Polania Ramos Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento MEDICINA INTERNA
Fecha 3/8/2017 6:16:16 AM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
Nombre Procedimiento MEDICINA INTERNA CONSULTA Periodicidad 1 VEZ
Observación
Especialista Leonardo Fabian Polania Ramos Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS
Fecha 3/8/2017 4:32:00 AM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico

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		Pertenenencia Étnica:		
Grupo Poblacional:		Convenio: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia - Pos Contributivo		
Dirección IPS: Calle 15 # 15-31		Nlt IPS Primaria: 813009143	Teléfono IPS: 4352009	
Municipio IPS: Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738302			
Nombre Acompañante:		Dirección Acompañante:		
Teléfono Acompañante:		Cama: Observación 1-101		
Página 23 de 24		Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM		

Nombre Procedimiento RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Periodicidad 1 VEZ
 Observación
 Especialista Leonardo Fabian Polania Ramos Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS
 Fecha 3/8/2017 9:37:55 AM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
 Nombre Procedimiento GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION Periodicidad 1 VEZ
 Observación
 Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS
 Fecha 3/8/2017 9:37:55 AM Estado SUSPENDID Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
 Nombre Procedimiento TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX Periodicidad 1 VEZ
 Observación
 Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 FECHA EJECUCIÓN: 03/09/2017 01:25:25 ESPECIALISTA QUE EJECUTÓ: Erika Del Pilar Jara Jiménez Médico ENFERMERIA

Especialidad Procedimiento UNIDADES MOVILES ISS Y OTRAS
 Fecha 3/8/2017 10:32:43 PM Estado SUSPENDID Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
 Nombre Procedimiento TRASLADO ALTA COMPLEJIDAD PRIMARIO Periodicidad 1 VEZ
 Observación TRASLADO MEDICALIZADO A UCI MEDILASER - SOPORTE OXIGENO CON VENTURY Y 2 BOMBAS DE INFUSIÓN CONTINUA (DOPAMINA Y LEV)
 Especialista Ines Elena Munoz Marroquin Especialidad Médico MEDICINA GENERAL
 FECHA EJECUCIÓN: 03/09/2017 01:25:27 ESPECIALISTA QUE EJECUTÓ: Erika Del Pilar Jara Jiménez Médico ENFERMERIA

Especialidad Procedimiento URGENCIAS
 Fecha 3/8/2017 4:32:00 AM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
 Nombre Procedimiento ELECTROCARDIOGRAMA Periodicidad 1 VEZ
 Observación
 Especialista Leonardo Fabian Polania Ramos Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento URGENCIAS
 Fecha 3/8/2017 4:36:47 AM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico
 Nombre Procedimiento CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL Periodicidad 1 VEZ
 Observación
 Especialista Leonardo Fabian Polania Ramos Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento URGENCIAS
 Fecha 3/8/2017 9:37:55 AM Estado EJECUTADO Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirúrgico

x

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 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 24 de 24 Fecha y Hora Impresión: 3/17/2017 3:02:17 PM

Nombre Procedimiento ELECTROCARDIOGRAMA Periodicidad 1 VEZ
Observación
Especialista Lina Marcela Cetina Montes Especialidad Médico MEDICINA GENERAL

Teléfono de contacto profesional:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	52342584	N° Historia: 63544518
Fecha Atención: 08/03/2017	Hora Atención: 04:14 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención: 08/03/2017	Hora Fin Atención: 04:36 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:		Dirección IPS:	Calle 15 No 15-31	
Nit IPS Primaria: 800140949	Teléfono IPS: 4352009	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación 180010738302
IPS:				

Datos Paciente

Datos Paciente

Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía		N° Identificación: 1117506782
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: SOLTERO	Fecha Nacimiento: 29/04/1989	Edad: 27 años 10 meses 7 días
Sexo: MASCULINO	Ocupación:	Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Teléfono: 4350537
Acompañante:	Teléfono:		
Responsable:	Teléfono:		
Finalidad: NO APLICA	Parentesco:		
Grupo Poblacional:	Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL		
Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

DOLOR TORACICO

Enfermedad Actual	
-------------------	--

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.

Referencia y Contrareferencia

Referencia y Contrareferencia

NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	115	Temperatura	36.5
Sístole	98	Talla	NO REGISTRO
Diástole	61	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	18	Índice de Masa Corporal	
Saturación	99	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	73.3333		
Examen Físico			

Examen Físico	
Parte del Cuerpo	

a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
--------------------	-----------------	--------

d. Boca	Nombre Variable Observación	Normal
g. Torax	Nombre Variable Observación	Anormal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICO, NO SOPLOS PULMONES VENTILADOS NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES
i. Abdomen	Nombre Variable Observación	Normal
l. Extremidades Superiores	Nombre Variable Observación	Normal

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: Hora Ingreso: Número Ingreso: 52342584 N° Historia: 63544518
 Fecha Atención: 08/03/2017 Hora Atención: 04:14 AM Ambito de Realización: URGENCIAS
 Fecha Fin Atención: 08/03/2017 Hora Fin Atención: 04:36 AM Tipo Consulta: Historia Urgencias
 IPS Primaria: Dirección IPS: Calle 15 No 15-31
 Nit IPS Primaria: 800140949 Teléfono IPS: 4352009 Municipio IPS: Florencia Cód. habilitación IPS: 180010738302

m. Extremidades Inferior	Nombre Variable	Normal
	Observación	
n. Neurológico	Nombre Variable	Normal
	Observación	
o. Osteomuscular	Nombre Variable	Normal
	Observación	
r. Aspecto General	Nombre Variable	Anormal
ALGICO IRRITABLE, LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA, DIAFORESIS LEVE		
	Observación	ALGICO IRRITABLE, LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA, DIAFORESIS LEVE
	Nombre Variable	Hidratado
	Observación	

Glasgow

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado
Espontanea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

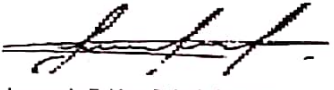
Impresión Diagnóstica

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	Dolor en el pecho, no especificado
Código CIE10	R074
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
Recomendaciones	

Plan Terapéutico

PACIENTE CON CUADRO DE FIEBRE SUJBEJTIVA CON MALESTAR HACE 6-8 HORAS CON MEJORIA DEL SINTOMAS, POSTERIORMENTE HACE 2 HORAS PRESENTA UN DOLOR EN TORAX IZQUIERDO TIPO PRESION NO IRRADIADO CON CEFALEA INGRESA ALGICO IRRITABLE, LEVE TAQUICARDIA, PALPITACIONES, LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA, SIN ANTECEDENTE PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA, NIEGA USO DE DROGAS P'SICOACTIVAS O MEDICACION DE CONTROL, REFIERE SOLO USO DE SEVEDOL Y ACETAMINOFEN. SE DA ORDEN DE CANALIZAR, TOMA DE PARACLINICOS EN 2 HORAS, PARA COMPLETAR 4 HORAS DEL INICIO DEL DOLOR CON ENZIMAS CARDIACAS, TOMA DE EKG AHORA, ANALGESIA, ASA 300MG VIA ORAL AHORA, HIDRATACION, RX DE TORAX. SE DEJA CON MONITOREO

Información IPS

 Profesional: Leonardo Fabian Polania Ramos Registro Médico: 1117497574 Telefono de contacto:	Nombre IPS: Convenio Cafesalud Clinica Santa Isabel Florencia Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL Identificación Profesional:
---	--

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 07/02/2017 Hora Ingreso: 05:14 PM Número Ingreso: 30962359 N° Historia: 383072337
 Fecha Atención: 07/02/2017 Hora Atención: Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 07/02/2017 Hora Fin Atención: 05:34 PM Tipo Consulta: Primera Vez Historia Consulta Externa
 IPS Primaria: CF IPS Urocaq San Gabriel Dirección IPS: Cra. 9 A # 7 - 05
 Nit IPS Primaria: 813009143 Teléfono IPS: 4343001 Municipio IPS: Florencia Cód. habilitación IPS: 180010738302

Datos Paciente

Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ Tipo Identificación: Cedula Ciudadania N° Identificación: 1117506782
 Tipo Afiliado: COTIZANTE Estado Civil: SOLTERO Fecha Nacimiento: 29/04/1989 Edad: 27 años 9 meses 8 dias
 Sexo: MASCULINO Ocupación: ESTUDIANTE Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH Teléfono: 4350537
 Acompañante: Teléfono:
 Responsable: Teléfono: Parentesco:
 Finalidad: NO APLICA Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Grupo Poblacional: Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta
 PERDIDA DE CABELLO
 Enfermedad Actual
 HACE 2 MESES
 Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema
----------------	-----------------	--

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	NO REGISTRO	Temperatura	NO REGISTRO
Sístole	NO REGISTRO	Talla	NO REGISTRO
Diástole	NO REGISTRO	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	NO REGISTRO	Índice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	NO REGISTRO		

Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable	Anormal
p. Piel y faneras	Observación	ZONA ALOPECICA REGION OCCIPITAL

Impresión Diagnóstica

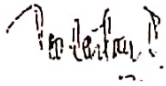
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Alopecia areata, no especificada
Código CIE10	L639
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	

Recomendaciones	INFILTRACION INTRALESIONAL ZONA ALOPECICA PIEL CABELLUDA
-----------------	--

Información IPS

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	07/02/2017	Hora Ingreso:	05:14 PM	Número Ingreso:	30962359	N° Historia:	383072337
Fecha Atención:	07/02/2017	Hora Atención:		Ámbito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	07/02/2017	Hora Fin Atención:	05:34 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:	CF IPS Urocaq San Gabriel			Dirección IPS:	Cra. 9 A # 7 - 05		
Nit IPS Primaria:	813009143	Teléfono IPS:	4343001	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738302



Nombre IPS: Convenio CF Sociedad Clinica Santa Isabel - IPS Las Avenidas

Profesional: Francisco Castaño Puyo

Especialidad Profesional:

DERMATOLOGIA

Registro Médico: 19440853

Identificación Profesional:

Teléfono de contacto:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 28/01/2017	Hora Ingreso: 09:53 AM	Número Ingreso: 30962359	N° Historia: 382321330
Fecha Atención: 28/01/2017	Hora Atención: 09:56 AM	Ambito de Realización: AMBULATORIO	
Fecha Fin Atención: 28/01/2017	Hora Fin Atención: 10:12 AM	Tipo Consulta: Primera Vez Historia Clínica Plan VIP	
IPS Primaria: CF IPS Urocaq San Gabriel		Dirección IPS: Cra 11 # 4 a sur -77	
Nit IPS Primaria: 800140949	Teléfono IPS: 4351904	Municipio IPS: Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010726402

Datos Paciente

Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Tipo Identificación: Cedula Ciudadanía	N° Identificación: 1117506782
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: SOLTERO	Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Sexo: MASCULINO	Ocupación: ESTUDIANTE	Edad: 27 años 8 meses 29 días
Acompañante:	Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Teléfono: 4350537
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Finalidad: NO APLICA	Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:	

Anamnesis

Motivo de Consulta

lectura de paraclicnicos

Enfermedad Actual

Paciente con antecedente de síndrome antifosfolipidos, quien trae reporte de paraclicnicos del 12/01/2017 pt: 9.7, inr: 0.9, ptt: 24.4, normal, ch: wbc: 7.5, nau: 68.9, l: 28.1, hb: 14.2, hct: 43.8, plt: 260.000, k: 4.5, pcr: 0.4, sodio: 138, refiere estar en buen estado general, niega sangrados como epistaxis, gastrointestinales, niega dolor torácico, disnea, cefalea u otra sintomatología.
Persistencia de alopecia en región parietooccipital derecha en crecimiento que no respondió a tratamiento con antifungicos ya que sugeria ser micosis superficial.
reporte de paraclicnicos sin alteraciones, se decide que debe ser valorado en control por medicina interna, y por dermatología, se explica al paciente quien refiere entender y aceptar

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere sintomas en ningún otro sistema
----------------	-----------------	--

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	85	Temperatura	36
Sístole	110	Talla	170
Diástole	70	Peso	80
Frecuencia Respiratoria	18	Índice de Masa Corporal	27.68
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	83.3333		

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Otros defectos especificados de la coagulación
Código CIE10	D688
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO REPETIDO
Observación	

Recomendaciones

Interconsulta

Procedimiento	Medicina Interna Consulta
Observación	
Procedimiento	Dermatología Consulta
Observación	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	28/01/2017	Hora Ingreso:	09:53 AM	Número Ingreso:	30962359	N° Historia:	382321330
Fecha Atención:	28/01/2017	Hora Atención:	09:56 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	28/01/2017	Hora Fin Atención:	10:12 AM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Urocaq San Gabriel			Dirección IPS:	Cra 11 # 4 a sur -77		
Nit IPS Primaria:	800140949	Teléfono IPS:	4351904	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010726402

Plan de Manejo

Paciente con antecedente de síndrome antifosfolípidos, quien trae reporte de paraclínicos del 12/01/2017 pt: 9.7, lnr: 0.9, plt: 24.4, normal, ch: wbc: 7.5, nau: 68.9, l: 28.1, hb: 14.2, hct: 43.8, plt: 260.000, k: 4.5, pcr: 0.4, sodio: 138, refiere estar en buen estado general, niega sangrados como epistaxis, gastrointestinales, niega dolor torácico, disnea, cefalea u otra sintomatología.

Persistencia de alopecia en región parietooccipital derecha en crecimiento que no respondió a tratamiento con antifúngicos ya que sugiere ser micosis superficial.

Reporte de paraclínicos sin alteraciones, se decide que debe ser valorado en control por medicina interna, y por dermatología, se explica al paciente quien refiere entender y aceptar

Información IPS

Profesional:	Aura Jimena Aguirre Cubillos	Nombre IPS:	Convenio CF Urocaq Eu Ips - San Gabriel
Registro Médico:	1020769061	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Teléfono de contacto:		Identificación Profesional:	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 10/08/2016	Hora Ingreso: 06:24 PM	Número Ingreso: 30962359	N° Historia: 368297795
Fecha Atención: 10/08/2016	Hora Atención: 06:25 PM	Ambito de Realización: AMBULATORIO	
Fecha Fin Atención: 10/08/2016	Hora Fin Atención: 06:41 PM	Tipo Consulta: Primera Vez Historia Clínica Plan VIP	
IPS Primaria: CF IPS Urocaq San Gabriel		Dirección IPS: Cra. 9B # 6 - 24	
Nit IPS Primaria: 800140949	Teléfono IPS: 4351904	Municipio IPS: Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010726401

Datos Paciente

Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Tipo Identificación: Cedula Ciudadania	N° Identificación: 1117506782
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: SOLTERO	Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Sexo: MASCULINO	Ocupación: EMPLEADO A	Edad: 27 años 3 meses 11 días
Acompañante:	Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Teléfono: 4350537
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Finalidad: NO APLICA	Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:	

Anamnesis

Motivo de Consulta

"SIENTO UN HUEVO EN LA CABEZA YME DUELE LA CABEZA, TENIA CONTROL CON MD INTERNA POR SINDROME ANTIFOSFOLIPIDOS, TENGO MAL OLOR EN EL PENE."

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO 7 DIAS DE EVOLUCION CONCISTENTE EN CEFALEA DE LOCALIZACION PARIETOCCIPITAL NIEGA EMESIS NIEGA VISION BORROSA. CONCOMITANTE CON ESTO REFIER QUE HA ESTADO EN CONTROLES CON MEDICINA INTERNA POR PRESENTAR S. ANTIFOSFOLIPIDOS Y QUE EN LOS ULTIMOS MESES DEBIDO APROBLEMAS ADMINISTRATIVOS NO A PODIDO ACUDIR. RAZON POR LA QUE ACUDE.

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema
----------------	-----------------	--

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	80	Temperatura	37
Sístole	110	Talla	180
Diástole	80	Peso	81
Frecuencia Respiratoria	20	Índice de Masa Corporal	25
Saturación	99	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	90		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	
b. Ojos	Nombre Variable	Normal
	Observación	
c. Oído	Nombre Variable	Normal
	Observación	
d. Boca	Nombre Variable	Normal
	Observación	
e. Nariz	Nombre Variable	Normal
	Observación	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	10/08/2016	Hora Ingreso:	06:24 PM	Número Ingreso:	30962359	N° Historia:	368297795
Fecha Atención:	10/08/2016	Hora Atención:	06:25 PM	Ámbito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	10/08/2016	Hora Fin Atención:	06:41 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Urocaq San Gabriel			Dirección IPS:	Cra. 98 # 6 - 24		
Nit IPS Primaria:	800140949	Teléfono IPS:	4351904	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010726401

f. Cuello	Nombre Variable	Normal
	Observación	
g. Torax	Nombre Variable	Normal
	Observación	
h. Cardiovascular	Nombre Variable	Normal
	Observación	
i. Abdomen	Nombre Variable	Normal
	Observación	
k. Sistema Genital Masculino	Nombre Variable	Normal
	Observación	
l. Extremidades Superiores	Nombre Variable	Normal
	Observación	
m. Extremidades Inferior	Nombre Variable	Normal
	Observación	
n. Neurológico	Nombre Variable	Normal
	Observación	
o. Osteomuscular	Nombre Variable	Normal
	Observación	
p. Piel y faneras	Nombre Variable	Normal
	Observación	
q. Examen mental	Nombre Variable	Normal
	Observación	

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Cefalea
Código CIE10	R51X
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	Enfermedad vascular periférica, no especificada
Código CIE10	I739
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
Recomendaciones	S/S VALORACION POR MEDICIA INTERNA
Medicamentos	
Medicamento	ERGOTAMINA TARTRATO 1mg + CAFEINA 100mg (TAB)
Posología	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 7 día(s)
Observaciones	

Información IPS

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	10/08/2016	Hora Ingreso:	06:24 PM	Número Ingreso:	30962359	N° Historia:	368297795
Fecha Atención:	10/08/2016	Hora Atención:	06:25 PM	Ámbito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	10/08/2016	Hora Fin Atención:	06:41 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Urocaq San Gabriel			Dirección IPS:	Cra. 9B # 6 - 24		
Nit IPS Primaria:	800140949	Teléfono IPS:	4351904	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010726401

Profesional: Jair Coronel Jimenez

Registro Médico: 7335

Teléfono de contacto:

Nombre IPS: Convenio CF IPS Urocaq San Gabriel

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Identificación Profesional:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	21/04/2016	Hora Ingreso:	11:35 AM	Número Ingreso:	30962359	N° Historia:	356639241
Fecha Atención:	21/04/2016	Hora Atención:	11:48 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	21/04/2016	Hora Fin Atención:	12:04 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Urocaq San Gabriel			Dirección IPS:	Cra. 9 A # 7 - 05		
Nit IPS Primaria:	813009143	Teléfono IPS:	4343001	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738302

Datos Paciente

Nombre:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	1117506782
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	29/04/1989
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	DOCENTE	Edad:	26 años 11 meses 22 días
Acompañante:	solo	Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Teléfono:	4350537
Responsable:		Teléfono:	3107844358	Parentesco:	
Finalidad:	NO APLICA	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL		
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

lectura de exámenes

Enfermedad Actual

se ordenaron paracliclos de control por presentar infeccion genital la cual se manejo con metronidazol y fluconazol con buen resultado, actualmne asintomatico.

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere sintomas en ningún otro sistema
----------------	-----------------	--

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	80	Temperatura	37
Sístole	100	Talla	172
Diástole	60	Peso	84
Frecuencia Respiratoria	16	Índice de Masa Corporal	28.39
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	73.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	
d. Boca	Nombre Variable	Normal
	Observación	
g. Torax	Nombre Variable	Normal
	Observación	
i. Abdomen	Nombre Variable	Normal
	Observación	
k. Sistema Genital Masculino	Nombre Variable	Normal
	Observación	
l. Extremidades Superiores	Nombre Variable	Normal
	Observación	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 21/04/2016 Hora Ingreso: 11:35 AM Número Ingreso: 30962359 N° Historia: 356639241
 Fecha Atención: 21/04/2016 Hora Atención: 11:48 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 21/04/2016 Hora Fin Atención: 12:04 PM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Plan VIP
 IPS Primaria: CF IPS Urocaq San Gabriel Dirección IPS: Cra: 9 A # 7 - 05
 Nit IPS Primaria: 813009143 Teléfono IPS: 4343001 Municipio IPS: Florencia Cód. habilitación IPS: 180010738302

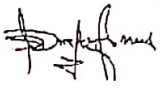
m. Extremidades Inferior	Nombre Variable	Normal
	Observación	
r. Aspecto General	Nombre Variable	Hidratado
	Observación	
	Nombre Variable	Buen aspecto general
	Observación	
	Nombre Variable	Normal
	Observación	

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación
 Código CIE10 Z712
 Tipo de Diagnóstico CONFIRMADO NUEVO
 Observación

Recomendaciones sexo seguro
 relaciones sexuales con condon
 no promiscuidad

Información IPS


 Nombre IPS: Convenio CF Sociedad Clínica Santa Isabel - IPS Las Avenidas
 Profesional: Diego Armando Jara Martínez Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL
 Registro Médico: 6801977 Identificación Profesional:
 Telefono de contacto:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 11/11/2015	Hora Ingreso: 04:39 PM	Número Ingreso: 30962359	N° Historia: 339629804
Fecha Atención: 11/11/2015	Hora Atención:	Ámbito de Realización: AMBULATORIO	
Fecha Fin Atención: 11/11/2015	Hora Fin Atención: 05:19 PM	Tipo Consulta: Evolución Historia Consulta Externa	
IPS Primaria: CF IPS Urocaq San Gabriel		Dirección IPS: Calle 15 # 15-31	
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 4343001	Municipio IPS: Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738301

Datos Paciente

Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Tipo Identificación: Cedula Ciudadania	N° Identificación: 1117506782
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: SOLTERO	Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Sexo: MASCULINO	Ocupación: EMPLEADO A	Edad: 26 años 6 meses 12 días
Acompañante:	Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Teléfono: 4350537
Responsable:	Teléfono:	
Finalidad: NO APLICA	Teléfono:	Parentesco:
Grupo Poblacional:	Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Pertenencia Étnica:		

Anamnesis

Motivo de Consulta

TRAE RESULTADO DE DOPLER VENOSO

Enfermedad Actual

TRAE RESULTADO DE DOPLER VENOSO QUE ES NEGATIVO PARA TROMBOSIS TOMA ASA.

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema
----------------	-----------------	--

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	78	Temperatura	37
Sístole	110	Talla	172
Diástole	70	Peso	74
Frecuencia Respiratoria	18	Índice de Masa Corporal	25.01
Saturación	98	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	83.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

I. Extremidades Superiores	Nombre Variable	Normal
	Observación	

Impresión Diagnóstica

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	Flebitis y tromboflebitis de vasos superficiales de los miembros inferiores
Código CIE10	I800
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	

Recomendaciones	TIWENE CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN EL MOMENTO SIN SIGNOS CLINICOS DE FLEBOTROMBOSIS. SE INDICA CONTINUAR MANEJO CON ASA.
-----------------	--

Información IPS

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	11/11/2015	Hora Ingreso:	04:39 PM	Numero Ingreso:	30962359	N° Historia:	339629804
Fecha Atención:	11/11/2015	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	11/11/2015	Hora Fin Atención:	05:19 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:	CF IPS Urocaq San Gabriel			Dirección IPS:	Calle 15 # 15-31		
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	4343001	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738301

Nombre IPS: Convenio IPS Sociedad Clinica Santa Isabel I nivel
Saludcoop

Profesional: Juan Carlos Salamanca Bolaños

Especialidad Profesional: CIRUGIA GENERAL

Registro Médico: 79265086

Identificación Profesional:

Teléfono de
contacto:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	47827270	N° Historia:	58614318
Fecha Atención:	06/09/2015	Hora Atención:	07:57 PM	Ámbito de Realización:	URGENCIAS
Fecha Fin Atención:	06/09/2015	Hora Fin Atención:	08:14 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias
IPS Primaria:		Dirección IPS:	Calle 15 No 15-31		
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	4352009	Municipio IPS:	Florencia
				Cód. habilitación IPS:	180010738302

Datos Paciente

Nombre:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ		Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	N° Identificación:	1117506782	
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	29/04/1989	Edad:	26 años 4 meses 7 días
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:		Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Teléfono:	4350537
Acompañante:		Teléfono:					
Responsable:		Teléfono:		Parentesco:			
Finalidad:	NO APLICA	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL				
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:					

Anamnesis

Motivo de Consulta

"ME DUELE EL BRAZO Y SE ME BROTO UNA VENA"

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON CLINICO DE DE 1 DIA DE EVOLUCION DE EVIDENCIA DE ERITEMA EN TERRITORIO DE VENA HUMERAL Y BRAQUIALES DE M SUPERIO DERECHO ASOCIADO DOLOR. NIEGA FIEBRE. NO OTROS SINTOMAS.

ANTECEDENTES: PATOLOGIAS: MIGRAÑA ALERG NIEGA HX NIEGA

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	82	Temperatura	36.4
Sístole	126	Talla	NO REGISTRO
Diástole	70	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	19	Índice de Masa Corporal	
Saturación	99	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	88.6667		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA. OROFARINGE Y OTOSCOPIA SIN ALTERACION	Observación	

g. Torax	Nombre Variable	Normal
SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.	Observación	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	47827270	N° Historia: 58614318
Fecha Atención: 06/09/2015	Hora Atención: 07:57 PM	Ámbito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención: 06/09/2015	Hora Fin Atención: 08:14 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:		Dirección IPS:	Calle 15 No 15-31	
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 4352009	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738302

I. Abdomen	Nombre Variable	Normal	Observación
CON RUIDOS PERISTALTICOS POSITIVOS, BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR, BLUMBERG NEG MURPHY NEG NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.			CON RUIDOS PERISTALTICOS POSITIVOS, BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR, BLUMBERG NEG MURPHY NEG NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
I. Extremidades Superiores	Nombre Variable	Anormal	Observación
SE EVIDENCIA ERITEMA LEVE EN RECORRIDO DE VENA HUMERAL, NOI EDEMA LNO DOLOR A LA PALPACION, SIN LIMITACION FUNCIONAL, NO CALOR.			SE EVIDENCIA ERITEMA LEVE EN RECORRIDO DE VENA HUMERAL, NOI EDEMA LNO DOLOR A LA PALPACION, SIN LIMITACION FUNCIONAL, NO CALOR.
n. Neurológico	Nombre Variable	Normal	Observación
ALERTA CONCIENTE UBICADA EN SUS ESFERAS NORMOREFLEXICA, NO SIGNOS MENINGEOS, sin DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.			ALERTA CONCIENTE UBICADA EN SUS ESFERAS NORMOREFLEXICA, NO SIGNOS MENINGEOS, sin DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Glasgow

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado
Espontanea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Flebitis y tromboflebitis de sitio no especificado
Código CIE10	1809
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
Recomendaciones	PACINETE CON SIGNOS DE FLEBITIS SIN CAUSAS EVIDENTES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, NO SIGNOS DE TROMBOFLEBITIS. SE DECIDE INICIAR MANEJO EMPIRICO CON ANES Y CORTICOIDES, Y ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO DE PERSISTIR SINOTMAS SE RECOMIENDA RECONSULTAR, SI DOLOR SE EXACERBA O PRESENTA FIEBRE, O EDEMA EN EXTREMIDAD CONSULTAR INMEDIATAMENTE. ENTONCES Y ACEPTA.

Medicamentos

Medicamento	DEXAMETASONA FOSFATO SOL. INY. x8mg AMP. x2ml (AMP)
Posología	APLICAR IM
Observaciones	
Medicamento	DICLOFENACO SODICO SOL. INY. x75mg/3ml. AMP. X3ml. IV/IM (AMP)
Posología	APLICAR IM
Observaciones	
Medicamento	PREDNISONA TAB. x50mg (TAB)
Posología	TOMAR UNA CADA DIA
Observaciones	
Medicamento	OMEPRAZOL CAP. x20mg (TAB)
Posología	TOMAR UNA EN AYUNAS
Observaciones	
Medicamento	ACETIL SALICILICO ACIDO TAB. x100mg (TAB)
Posología	TOMAR UNA CADA DIA POR 15 DIAS
Observaciones	
Medicamento	NAPROXENO TABLETA x250mg(TAB)
Posología	TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS
Observaciones	

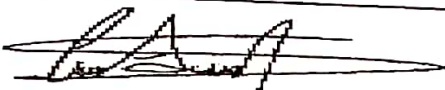
HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	47827270	N° Historia: 58614318
Fecha Atención: 06/09/2015	Hora Atención: 07:57 PM	Ámbito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención: 06/09/2015	Hora Fin Atención: 08:14 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:		Dirección IPS:	Calle 15 No 15-31	
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 4352009	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738302

Plan Terapéutico

PACINETE CON SIGNOS DE FLEBITIS SIN CAUSAS EVIDENTES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, NO SIGNOS DE TROMBOFLEBITIS. SE DECIDE INICIAR MANEJO EMPIRICO CON ANES Y CORTICOIDE, Y ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO DE PERSISTIR SINTOMAS SE RECOMIENDA RECONSULTAR. SI DOLOR SE EXACERBA O PRESENTA FIEBRE, O EDEMA EN EXTREMIDAD CONSULTAR INMEDIATAMENTE. ENTENDE Y ACEPTA.

Información IPS

	Nombre IPS: Convenio Saludcoop Clinica Santa Isabel Florencia
Profesional: Cesar Augusto Rivera Sutachan	Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL
Registro Médico: 7346	Identificación Profesional:
Teléfono de contacto:	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	40853292	N° Historia:	51068124
Fecha Atención:	13/01/2014	Hora Atención:	09:23 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS
Fecha Fin Atención:	13/01/2014	Hora Fin Atención:	09:38 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias
IPS Primaria:				Dirección IPS:	Calle 15 No 15-31
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	4352009	Municipio IPS:	Florencia
				Cód. habilitación IPS:	180010738302

Datos Paciente

Nombre:	DUVAN ALEXIS HERNANDEZ				
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:		Fecha Nacimiento:	29/04/1989
Acompañante:				Edad:	24 años 8 meses 14 días
Responsable:				Dirección:	CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH
Finalidad:	NO APLICA			Teléfono:	4350537
Grupo Poblacional:				Teléfono:	
				Parentesco:	
				Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
				Pertenencia Étnica:	

Anamnesis

Motivo de Consulta
"ME PEGARON UN PUÑO"
Enfermedad Actual
REFIERE QUE AYER HACIA LAS 22+00 PARTICIPANDO DE UNA RIÑA FAMILIAR RECIBIÓ UN PUÑO EN LA MANO DERECHA AL INTENTAR ELUDIRLO, QUEDANDO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL.
Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	88	Temperatura	36.7
Sístole	110	Talla	NO REGISTRO
Diástole	62	Peso	76
Frecuencia Respiratoria	18	Índice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	78		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
I. Extremidades Superiores	Nombre Variable	Anormal
	Observación	DOLOR A LA PALPACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE LA REGION TENAR.
DOLOR A LA PALPACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE LA REGION TENAR.		

Glasgow

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado
Esponánea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Contusión de dedo(s) de la mano, sin daño de la(s) uña(s)
Código CIE10	S600
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	

Recomendaciones EXPLICO SITUACIÓN ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR.

Medicamentos

Medicamento	DICLOFENACO SODICO SOL. INY. x75mg/3ml. AMP. X3ml. IV/IM (AMP)
-------------	--

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	40853292	N° Historia: 51068124
Fecha Atención: 13/01/2014	Hora Atención: 09:23 AM	Ámbito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención: 13/01/2014	Hora Fin Atención: 09:38 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:		Dirección IPS:	Calle 15 No 15-31	
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 4352009	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738302

Posología APLICAR 1 AMPOLLA IM MAÑANA

Observaciones

Medicamento IBUPROFENO TAB. x400mg (TAB)

Posología TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS

Observaciones

Incapacidad

Fecha Inicial	2014/01/13
Fecha Final	2014/01/13
Duración (Días)	1
Tipo	Ambulatoria No Quirúrgica
Concepto	Enfermedad General
Código CIE10	S600
Nombre Diagnóstico	Contusión de dedo(s) de la mano, sin daño de la(s) uña(s)
Observación	

Plan Terapéutico

MANEJO MEDICO PARA CONTROL SINTOMATICO, RX PARA DESCARTAR LUXOFR, REVALORAR.

Información IPS

Profesional: Jimmy Alexander Pacheco Merchan	Nombre IPS: Convenio Saludcoop Clinica Santa Isabel Florencia
Registro Médico: 6804893	Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL
Teléfono de contacto:	Identificación Profesional:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 12/04/2011	Hora Ingreso: 06:48 PM	Número Ingreso: 30962359	N° Historia: 158634008
Fecha Atención: 12/04/2011	Hora Atención:	Ambito de Realización: AMBULATORIO	
Fecha Fin Atención: 12/04/2011	Hora Fin Atención: 06:53 PM	Tipo Consulta: Primera Vez Historia Consulta Externa	
IPS Primaria: CF IPS Urocaq San Gabriel		Dirección IPS: Calle 15 # 15-31	
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 4343001	Municipio IPS: Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738301

Datos Paciente

Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Tipo Identificación: Cedula Ciudadania	N° Identificación: 1117506782
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: SOLTERO	Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Sexo: MASCULINO	Ocupación: ESTUDIANTE	Edad: 21 años 11 meses 13 días
Acompañante:	Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Teléfono: 4350537
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Finalidad: NO APLICA	Teléfono:	
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:	Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Anamnesis

Motivo de Consulta

lesion region dorsal

Enfermedad Actual

Reseccion nevus de Sutton hace varios años

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Piel y Faneras	Nombre Variable	Otros
Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema

Examen Físico

Parte del Cuerpo

p. Piel y faneras	Nombre Variable	Anormal
En region dorsal lesion cicatrizal violacea sin acromia	Observación	En region dorsal lesion cicatrizal violacea sin acromia

Impresión Diagnóstica

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	Dermatitis, no especificada
Código CIE10	L309
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	Nevus de Sutton en observación

Recomendaciones

cicacare

Interconsulta

Procedimiento	DERMATOLOGIA CONTROL
Observación	1 ano

Información IPS

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	12/04/2011	Hora Ingreso:	06:48 PM	Número Ingreso:	30962359	N° Historia:	158634008
Fecha Atención:	12/04/2011	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	12/04/2011	Hora Fin Atención:	06:53 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:	CF IPS Urocaq San Gabriel			Dirección IPS:	Calle 15 # 15-31		
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	4343001	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS:	180010738301

Nombre IPS: Convenio IPS Sociedad Clínica Santa Isabel I nivel Saludcoop

Profesional: Francisco Castaño Puyo

Especialidad Profesional: DERMATOLOGIA

Registro Médico: 19440853

Identificación Profesional:

Teléfono de contacto:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	21136654	N° Historia: 29821788
Fecha Atención: 13/05/2010	Hora Atención: 08:32 AM	Ámbito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención: 13/05/2010	Hora Fin Atención: 08:55 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:		Dirección IPS:	Calle 15 No 15-31	
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 4352009	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738302

Datos Paciente

Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía	N° Identificación: 1117506782
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: SOLTERO	Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Sexo: MASCULINO	Ocupación:	Edad: 21 años 0 meses 13 días
Acompañante:	Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Teléfono: 4350537
Responsable:	Teléfono:	
Finalidad: NO APLICA	Teléfono:	Parentesco:
Grupo Poblacional:	Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
	Pertenencia Étnica:	

Anamnesis

Motivo de Consulta

fiebre y gripa

Enfermedad Actual

2 días con rinorrea cefalea estonudos tos seca malestar general poliartralgias estonudois y dolor ocualr.

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	98	Temperatura	38
Sístole	110	Talla	173
Diástole	70	Peso	75
Frecuencia Respiratoria	18	Índice de Masa Corporal	25.06
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	83.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

d. Boca	Nombre Variable Observación	Normal
g. Torax	Nombre Variable Observación	Anormal moviliza secreciones sin agregados
i. Abdomen	Nombre Variable Observación	Normal
l. Extremidades Superiores	Nombre Variable Observación	Normal
m. Extremidades Inferior	Nombre Variable Observación	Normal

Glasgow

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado
Espontanea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 02/04/2008	Hora Ingreso: 03:36 PM	Número Ingreso: 13661568	N° Historia: 60948746
Fecha Atención: 02/04/2008	Hora Atención:	Ambito de Realización: AMBULATORIO	
Fecha Fin Atención: 02/04/2008	Hora Fin Atención: 02:49 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa
IPS Primaria: SC IPS Sociedad Clínica Santa Isabel I Nivel		Dirección IPS:	Calle 15 # 15-31
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 4343001	Municipio IPS: Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738301

k. Sistema Genital Masculino	Nombre Variable	Normal
	Observación	

l. Extremidades Superiores	Nombre Variable	Normal
	Observación	

m. Extremidades Inferior	Nombre Variable	Normal
	Observación	

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Dolor en miembro
Código CIE10	M796
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	

Recomendaciones

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL
Observación	Laterallidad

Información IPS

Profesional: Luis Felipe Gaviria Lopez

Registro Médico: 10543214

Teléfono de contacto:

Nombre IPS: Convenio IPS Sociedad Clínica Santa Isabel I nivel Saludcoop

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Identificación Profesional:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	21136654	N° Historia: 29821788
Fecha Atención: 13/05/2010	Hora Atención: 08:32 AM	Ambito de Realización: URGENCIAS		
Fecha Fin Atención: 13/05/2010	Hora Fin Atención: 08:55 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:		Dirección IPS:	Calle 15 No 15-31	
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 4352009	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738302

Datos Paciente

Nombre: DUVAN ALEXIS HERNANDEZ	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía	N° Identificación: 1117506782
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: SOLTERO	Fecha Nacimiento: 29/04/1989
Sexo: MASCULINO	Ocupación:	Edad: 21 años 0 meses 13 días
Acompañante:	Dirección: CLL 14 N 8 ESTE NAZARETH	Teléfono: 4350537
Responsable:	Teléfono:	
Finalidad: NO APLICA	Teléfono:	Parentesco:
Grupo Poblacional:	Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
	Pertenencia Étnica:	

Anamnesis

Motivo de Consulta

fiebre y gripa

Enfermedad Actual

2 días con rinorrea cefalea estonudos tos seca malestar general poliartralgias estonudos y dolor ocualr.

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	98	Temperatura	38
Sístole	110	Talla	173
Diástole	70	Peso	75
Frecuencia Respiratoria	18	Índice de Masa Corporal	25.06
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	83.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

d. Boca	Nombre Variable	Normal
	Observación	
g. Torax	Nombre Variable	Anormal
moviliza secreciones sin agregados	Observación	moviliza secreciones sin agregados
i. Abdomen	Nombre Variable	Normal
	Observación	
l. Extremidades Superiores	Nombre Variable	Normal
	Observación	
m. Extremidades Inferior	Nombre Variable	Normal
	Observación	

Glasgow

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado
Esponanea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	21136654	N° Historia: 29821788
Fecha Atención: 13/05/2010	Hora Atención: 08:32 AM	Ambito de Realización: URGENCIAS		
Fecha Fin Atención: 13/05/2010	Hora Fin Atención: 08:55 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:		Dirección IPS:	Calle 15 No 15-31	
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 4352009	Municipio IPS:	Florencia	Cód. habilitación IPS: 180010738302

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Infeccion aguda de las vias respiratorias superiores, no especificada
Código CIE10	J069
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	Fiebre, no especificada
Código CIE10	R509
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	

Recomendaciones recomendaciones.

Medicamentos

Medicamento	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO JBE. x12.5mg/5ml FCO. x120ml (FCO)
Posología	1 cucharad antes de dormir
Observaciones	
Medicamento	KETOTIFENO FUMORATO JBE. x1mg/5ml FCO. x100ml o 120ml (FCO)
Posología	1 cucharad antes de dormir
Observaciones	
Medicamento	DICLOFENACO SODICO SOL. INY. x75mg/3ml. AMP. X3ml. IV/IM (AMP)
Posología	im
Observaciones	
Medicamento	ACETAMINOFEN TAB. x500mg (TAB)
Posología	2 vo cada 8 horas
Observaciones	

Plan Terapéutico

manejo medico

Información IPS

Profesional: Jorge Luis Acevedo Blanquiceth

Registro Médico: 73186343

Teléfono de contacto:

Nombre IPS: Convenio Saludcoop Clinica Santa Isabel Florencia

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Identificación Profesional:



E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA
891180098

Fecha Actual : miércoles, 08 marzo 2017
Página 1/1

FACTURA DE VENTA HMI 0001092919

Fecha : 08 mar 2017 11:42

Paciente 1117506782 DUVAN ALEXIS HERNADEZ
Entidad HMI001 HOSPITAL MARIA INMACULADA
Plan 13P00101 PARTICULARES 2015
Estrato 04 TARIFA PLENA
Centro 001 HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E
Empresa 00999 NO APLICA
Fec Egreso 08 mar 2017 11:40

Tipo Particular
Edad 27 Años \ 10 Meses \ 9 Días
Sexo Masculino
Ingreso 678645
Fec Ingreso 08 mar 2017 11:40
Usuario OVAQUIROM

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
TRASLADO DE PACIENTES						
ART 87 - 101	TRASLADO MEDICALIZADO SENCILLO (URBANO)	1,00	176.100,00 \$	0,00 \$	176.100,00 \$	0,00 \$

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	176.100,00 \$
VALOR ANTICIPO	
VALOR IVA	0,00 \$
VALOR DESCUENTO	0,00 \$
VALOR FRANQUICIA	0,00 \$
VALOR TOTAL FACTURA	0,00 \$
	176.100,00 \$

TOTAL: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

INSTITUCION

RESPONSABLE

FIRMA DE ACEPTACIÓN

AUTORIZACION FACTURA POR COMPUTADOR RESOLUCION Nº 1 DEL 01 ene 2008. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 400.687 AL 50.000.000
ESTA FACTURA SE RIGE POR NORMATIVIDAD CONTENIDA EN EL DECRETO 723/97, LEY 100/93, DECRETO 050/03, ESTATUTO TRIBUTARIO,
DECRETO 3280/04, LEY 1122/07.
UNA VEZ VENCIDOS LOS TÉRMINOS ALLI ESTABLECIDOS PRESTAN MÉRITO EJECUTIVO Y SE CAUSAN INTERESES

Nombre reporte : FCRPFacturaPaciente

Usuario Id. :OVAQUIROM



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA

Fecha expedición: 2019/02/08 - 10:29:36 **** Recibo No. S001009983 **** Num. Operación. 01-CENDO-20190208-0015
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN jskZiVuwmb

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD LIMITADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 813009143-5
DOMICILIO : FLORENCIA

CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA

POR ACTA NÚMERO 8 DEL 07 DE FEBRERO DE 2005 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 5173 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE MAYO DE 2005, SE INSCRIBE : APERTURA AGENCIA EN FLORENCIA DENOMINADA IPS LAS AVENIDAS..

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 53381
FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 03 DE 2005
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : NOVIEMBRE 09 DE 2018
ACTIVO TOTAL : 9,857,978,920.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CLL 8 NRO. 9B- 40 BRR LA ESTRELLA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 18001 - FLORENCIA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 4345338
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3208174135
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : gerenciasantaisabelflorencia@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CLL 8 NRO. 9B- 40 BRR LA ESTRELLA
MUNICIPIO : 18001 - FLORENCIA
TELÉFONO 1 : 4345338
TELÉFONO 2 : 3208174135
CORREO ELECTRÓNICO : gerenciasantaisabelflorencia@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1452 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2001 DE LA NOTARIA QUINTA DE NEIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3721 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2005, SE INSCRIBE EL CAMBIO DE DOMICILIO DE : CONSTITUCION SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-1452	20011030	NOTARIA QUINTA	RM09-3721	20050303
EP-915	20030515	NOTARIA QUINTA	RM09-3723	20050304
EP-535	20040310	NOTARIA QUINTA	RM09-3724	20050304
EP-180	20050204	NOTARIA QUINTA	RM09-3725	20050304



Cámara de Comercio
de Florencia
para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA

Fecha expedición: 2019/02/08 - 10:29:35 **** Recibo No. S001009983 **** Num. Operación. 01-CENDO-20190208-0015
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN jskZiVuwnb

EP-1539	20050622	NOTARIA PRIMERA	FLORENCIA	RM09-3865	20050728
EP-2241	20050825	NOTARIA PRIMERA	FLORENCIA	RM09-3904	20050916
EP-5574	20061220	NOTARIA 28	BOGOTA	RM09-4406	20061228

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 30 DE OCTUBRE DE 2021

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TIENE POR OBJETO: 1. PRESTAR TODO TIPO DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS LOS NIVELES DE ATENCIÓN AUTORIZADOS POR LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES. 2. ADELANTAR LABORES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LOS CAMPOS DE LA EDUCACIÓN, INFORMACIÓN Y FOMENTO DE LA MISMA, ASÍ COMO LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y DE RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN. 3. COMERCIALIZAR TODO TIPO DE MEDICAMENTOS PARA LA SALUD, ELEMENTOS PARA LA EFICIENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ASÍ COMO LOS DESTINADOS A LAS LABORES DE REHABILITACIÓN O ADAPTACIÓN MÉDICA. 4. ACTUAR COMO INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD CONFORME A LOS OBJETIVOS, FACULTADES Y FUNCIONES PREVISTAS POR LA LEY 100 DE 1993 Y DEMÁS DISPOSICIONES LEGALES AREGLEMENTARIAS. PARA EL CUMPLIMIENTO DEL ANTERIOR OBJETIVO SOCIAL. LA SOCIEDAD PODRÁ ESTABLECER CENTROS MÉDICOS DE ATENCIÓN BÁSICA Y ESPECIALIZADA, INCLUYENDO LA ATENCIÓN DE SALUD ORAL, LABORATORIOS CLÍNICOS, BACTERIOLÓGICOS Y RADIOLÓGICOS, CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS DE URGENCIAS, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN ASÍ COMO CUALQUIER OTRO ESTABLECIMIENTO QUE TENGA POR OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE SALUD O PROMOCIÓN DE LA MISMA. EN CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL Y EN DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES LA SOCIEDAD PODRÁ REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS, ASÍ COMO COMPRAR O VENDER, IMPORTAR O EXPORTAR, PRESTAR Y ARRENDAR, DAR EN GARANTÍA BIENES MUEBLES E INMUEBLES, GIRAR, ENDOSAR, ACEPTAR, CEDER, AVALAR, COBRAR, PROTESTAR, CANCELAR O NEGOCIAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES U OTROS EFECTOS DE COMERCIO, TOMAR A SU CARGO OBLIGACIONES ORIGINALMENTE CONTRAÍDAS POR OTRAS PERSONAS O ENTIDADES, EFECTUAR NEGOCIOS EN LA MODALIDAD DE CUENTAS DE PARTICIPACIÓN, REINVIDI CAR, TRANSIGIR O COMPROMETER SUS DERECHOS, FORMAR PARTE DE OTRAS SOCIEDADES, ADQUIRIENDO O SUSCRIBIENDO ACCIONES O HACIENDO APORTES DE CUALQUIER ESPECIE, Y REALIZAR, YA SEA EN SU PROPIO NOMBRE O CUENTA DE TERCEROS, O EN PARTICIPACIÓN CON ELLOS, TODA CLASE DE NEGOCIOS JURÍDICOS QUE SE RELACIONEN CON EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	CUOTAS	VALOR NOMINAL
CAPITAL SOCIAL	6.049.074.000,00	6.049.074,00	1.000,00

CERTIFICA - SOCIOS

SOCIOS CAPITALISTAS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CUOTAS	VALOR
SALUCOOP EPS	NIT-800250119-1	4866596	\$4.860.596.000,00
IAC ACCION Y PROGRESO	NIT-830511763-5	6049	\$6.049.000,00
CLINICA SANTA ISABEL S.A.S	NIT-891190298-4	1182429	\$1.182.429.000,00

CERTIFICA - SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

QUE POR RESOLUCION NO. 0015813 DEL 21 DE OCTUBRE DE 2011 DE BOGOTA D.C. , INSCRITA EL 25 DE JULIO DE 2013 BAJO EL NUMERO 00007301 DEL LIBRO 09 , SE COMUNICO QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. 0000001 DEL 10 DE MAYO DE 2007 , INSCRITA EL 28 DE JUNIO DE 2007 BAJO EL NUMERO 00004588 DEL LIBRO 09 , COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ QUE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 61 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2016 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9502 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 10 DE OCTUBRE DE 2016, FUERON NOMBRADOS :



**CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA**

Fecha expedición: 2019/02/08 - 10:29:37 **** Recibo No. S001009983 **** Num. Operación. 01-CENDO-20190208-0015
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN jskZiVuwmb

CARGO
GERENTE

NOMBRE
CHAVARRO GUZMAN MARTHA ELENA

IDENTIFICACION
CC 40,774,486

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTACIÓN LEGAL: LOS SOCIOS EN FORMA PERMANENTE EN EL GERENTE LA REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD Y LA EJECUCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN Y DE LOS NEGOCIOS SOCIALES. EL GERENTE SERA ELEGIDO PARA PERIODOS DE DOS (2) AÑOS POR LA JUNTA DE SOCIOS, PUDIENDO SER REELEGIDO INDEFINIDAMENTE Y QUIEN SERA REEMPLAZADO EN SUS FALTAS ABSOLUTAS TEMPORALES O ACCIDENTALES POR EL SUPLENTE, QUIEN SERA ELEGIDO EN LA MISMA FORMA Y PERIODO POR LA JUNTA DE SOCIO, SI VENCIDO LA JUNTA NO HICIERE NUEVOS NOMBRAMIENTOS, SEGUIRA EN SUS CARGOS QUIENES SE ENCUENTREN EJERCIENDO HASTA TANTO AQUELLA NO DESIGNE SU REEMPLAZO. FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: SON FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DEL GERENTE O QUIEN HAGA SUS VECES, LAS SIGUIENTES: 1. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL MENTE SIN LIMITACIÓN ALGUNA Y USAR LA FIRMA SOCIAL. 2. CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS DECISIONES DE LA JUNTA DE SOCIOS. 3. DIRIGIR LA MARCHA GENERAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD, ASI COMO EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y SERVICIOS QUE PRESTA ESTA EN CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL. 4. CONVOCAR A LA JUNTA DE SOCIOS A SESIONES ORDINARIAS Y A LA ESPECIAL ANUAL, ASI COMO A LAS EXTRA ORDINARIAS CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE. 5. CONSTITUIR LOS APODERADOS Y MANDATARIOS QUE REQUIERA LA SOCIEDAD. 6. TOMAR TODAS LAS MEDIDAS Y CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS DE NATURALEZA CIVIL O MERCANTIL, QUE A SU JUICIO SEAN NECESARIOS O CONVENIENTES PARA EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL, CON SUJECCIÓN A LAS FACULTADES Y LIMITACIONES CONSAGRADAS EN LA PRESENTE ESCRITURA, ASI COMO COMPROMETER, TRANSIGIR, DESISTIR Y NOMBRAR ARBITROS CUANDO ELLO SE REQUIERA. 7. PREVIA FACULTAD EXPRESA DE LA JUNTA DE SOCIOS, ADQUIRIR, ENAJENAR O PERMUTAR A CUALQUIER TITULO, TODA CLASE DE BIENES INMUEBLES, HIPOTECARIOS O GRAVARLOS O ALTERAR LA FORMA DE LOS BIENES RAICES POR SU NATURALEZA O SU DESTINO. 8. NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE A LOS EMPLEADOS Y DEPENDIENTES DE LA SOCIEDAD, EXCEPTUANDO AQUELLOS CUYA DESIGNACIÓN Y PROMOCIÓN CORRESPONDA A LA JUNTA DE SOCIOS. 9. PRESENTAR PARA LA APROBACIÓN DE LA JUNTA DE SOCIOS LOS PRESUPUESTOS DE EGRESOS, INGRESOS E INVERSIONES, ASI COMO LOS DIVERSOS PLANES DE DESARROLLO DE LA SOCIEDAD Y MANTENERLA INFORMADA PERMANENTEMENTE DE LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DE LOS MISMOS. 10. PRESENTAR A CONSIDERACIÓN DE LA JUNTA DE SOCIOS, PARA SU APROBACIÓN O IMPROBACIÓN, EN LA JUNTA ESPECIAL ANUAL, EL INFORME DE ACTIVIDADES DEL RESPECTIVO EJERCICIO ECONOMICO EL BALANCE Y LOS DEMAS ESTADOS FINANCIEROS DE CIERRE ANUAL, JUNTO CON UN PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES, Y 11. EJERCER TODAS LAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE LA JUNTA DE SOCIOS Y AQUELLAS POR SU NATURALEZA DE SU CARGO LE CORRESPONDAN.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 50 DEL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2014 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7903 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE OCTUBRE DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
REVISORIA FISCAL

NOMBRE
**ASESORIAS CONTABLES ADICIONAR
CIA LTDA**

IDENTIFICACION
NIT 830118809-0

T. PROF
RES:136

POR ACTA NÚMERO 50 DEL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2014 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7903 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE OCTUBRE DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
**REVISOR FISCAL PRINCIPAL T.P. #
15301-T**

NOMBRE
**PEDRAZA MORALES PABLO
ENTIDAD: 8301188090 - ASESORIAS
CONTABLES ADICIONAR CIA LTDA**

IDENTIFICACION
CC 17,309,937

T. PROF
15301-T

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 50 DEL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2014 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7903 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE OCTUBRE DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
REVISOR FISCAL SUPLENTE T.P. #

NOMBRE
PEDRAZA HOYOS JORGE HERNAN

IDENTIFICACION
CC 86,076,633

T. PROF
154109-T



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA

Fecha expedición: 2019/02/08 - 10:29:37 **** Recibo No. S001009983 **** Num. Operación. 01-CENDO-20190208-0015
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN jskZiVuwnb

154109-T

ENTIDAD: 8301188090 - ASESORIAS
CONTABLES ADICIONAR CIA LTDA

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA

MATRICULA : 53400

FECHA DE MATRICULA : 20050307

FECHA DE RENOVACION : 20181109

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : CL 8 NRO. 9B-40 BRR ESTRELLA

MUNICIPIO : 18001 - FLORENCIA

TELEFONO 1 : 4345338

TELEFONO 2 : 3043987415

TELEFONO 3 : 3008960895

CORREO ELECTRONICO : gerenciasantaisabelflorencia@gmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 9,857,978,920

CERTIFICA

QUE MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 10 DE MAYO DE 2007 DE BOGOTA D.C. SE CONFIGURO LA CONSTITUCION DE UN GRUPO EMPRESARIAL ENTRE SALUDCOOP EPS Y CLINICA SALUDCOOP SANTA ISABEL LTDA, SIENDO ESTA ULTIMA LA SUBORDINADA, REGISTRADA BAJO EL No.4588 DEL LIBRO NOVENO.

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$5,800

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siflorencia.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación jskZiVuwnb

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



*Cámara de Comercio
de Florencia
para el Caquetá*

**CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA**

Fecha expedición: 2019/02/08 - 10:29:37 **** Recibo No. S001009983 **** Num. Operación. 01-CENDO-20190208-0015
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN jskZiVuwnb

CARLO ANDRES PRADA GOMEZ

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CLINICA MEDILASER S.A. SUCURSAL FLORENCIA

Fecha expedición: 2019/02/08 - 10:34:28 **** Recibo No. S001009995 **** Num. Operación. 01-CENDO-20190208-0017

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

CODIGO DE VERIFICACIÓN eA5UxWCKWA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS DE SUCURSAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA MEDILASER S.A. SUCURSAL FLORENCIA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANÓNIMA
CATEGORÍA : SUCURSAL
DOMICILIO : FLORENCIA

CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE CASA PRINCIPAL : CLINICA MEDILASER S.A.
IDENTIFICACIÓN : 813001952-0
DIRECCIÓN : CARRERA 7 NO. 11-65
DOMICILIO : NEIVA
CAMARA DE COMERCIO : CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
MATRÍCULA NÚMERO : 211974

CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA

POR ACTA NÚMERO 42 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2005 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 5372 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 05 DE MAYO DE 2006, SE INSCRIBE : APERTURA DE AGENCIA.

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 58427
FECHA DE MATRÍCULA : MAYO 05 DE 2006
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 05 DE 2018
ACTIVO VINCULADO : 58,278,441,730.00

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 6 # 14 A - 55 BRR JUAN XXIII
BARRIO : JUAN XXIII
MUNICIPIO / DOMICILIO: 18001 - FLORENCIA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 4366000
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 4358829
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3175113407
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 6 # 14 A - 55 BRR JUAN XXIII
MUNICIPIO : 41001 - NEIVA
TELÉFONO 1 : 4366000
TELÉFONO 2 : 4358829
TELÉFONO 3 : 3175113407
CORREO ELECTRÓNICO : notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

CERTIFICA - REFORMAS DE LA CASA PRINCIPAL



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
CLINICA MEDILASER S.A. SUCURSAL FLORENCIA
Fecha expedición: 2019/02/08 - 10:34:28 **** Recibo No. S001009985 **** Num. Operación. 01-CENDO-20190208-0017
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN eA5UxWCKWA

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 397 DEL 21 DE FEBRERO DE 2007 DE LA NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 5746 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE JULIO DE 2007, SE DECRETÓ : INSCRIPCION DE CONVERSION DE LA SOCIEDAD PRINCIPAL DE LIMITADA A SOCIEDAD ANONIMA.

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) CLINICA MEDILASER LIMITADA FLORENCIA
Actual.) CLINICA MEDILASER S.A. SUCURSAL FLORENCIA

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 70 DEL 19 DE ABRIL DE 2007 SUSCRITO POR LA JUNTA DE SOCIOS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 5681 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 25 DE MAYO DE 2007, LA SUCURSAL CAMBIO SU NOMBRE DE CLINICA MEDILASER LIMITADA FLORENCIA POR CLINICA MEDILASER S.A. SUCURSAL FLORENCIA

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
AC-70	20070419	JUNTA DE SOCIOS	NEIVA RM06-5681	20070525
OF-1	20130724	REPRESENTACION LEGAL	FLORENCIA RM06-7490	20130925

REFORMAS - CASA PRINCIPAL

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0000397 DE NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA D.C. DEL 21 DE FEBRERO DE 2007 , INSCRITA EL 13 DE JULIO DE 2007 BAJO EL NUMERO 00005746 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: INSCRIPCION DE CONVERSION DE LA SOCIEDAD PRINCIPAL DE LIMITADA A SOCIEDAD ANONIMA

CERTIFICA - ADMINISTRACIÓN

QUE EL BIEN SE ENCUENTRA ADMINISTRADO POR LA(S) SIGUIENTE(S) PERSONA(S) :

*** NOMBRE : GARAVITO AREVALO ARGENIS
IDENTIFICACION : Cédula de ciudadanía - 55056900
VINCULACION : ADMINISTRADOR - PRINCIPAL
FECHA DE REGISTRO DE LA VINCULACION : MAYO 08 DE 2006
LIBRO Y NÚMERO DE INSCRIPCIÓN : RM06 - 5682

CERTIFICA

QUE POR ACTA # 70 DE JUNTA DE SOCIOS DE NEIVA DE FECHA 19 DE ABRIL DE 2007, INSCRITA EL 25 DE MAYO DE 2007 BAJO # 5681 EN EL LIBRO RESPECTIVO, SE REALIZO LA CONVERSIÓN DE AGENCIA A SUCURSAL.

QUE POR ESCRITURA NO. 397 DE FECHA 21 DE FEBRERO DE 2007, PROVENIENTE DE LA NOTARIA TREINTA Y NUEVE, DEL CIRCULO DE BOGOTA, SE REGISTRO BAJO NO. 5746 EL DIA 13 DE JULIO DE 2007, EN EL LIBRO RESPECTIVO, LA CONVERSION DE LA SOCIEDAD PRINCIPAL DE LIMITADA A SOCIEDAD ANÓNIMA.

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$5,800



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
CLINICA MEDILASER S.A. SUCURSAL FLORENCIA

Fecha expedición: 2019/02/08 - 10:34:29 **** Recibo No. S001009985 **** Num. Operación. 01-CENDO-20190208-0017
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN eA5UxWCKWA

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validar jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siflorencia.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación eA5UxWCKWA

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CARLO ANDRES PRADA GOMEZ

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***