



JURISDICCION ORDINARIA

Acuerdos 1472 (Civil) 1480 (Laboral) 1667 (Familia) de 2002 y 10443 de 2015
(Actualiza grupos de reparto Civil y Familia)

Especialidad: JUZGADOS ADMINSTRATIVOS DE POPAYÁN

Grupo de reparto:

☐

Nombre: REPARACION DIRECTA

Partes del proceso

DEMANDANTE(S)

EDIEE ALTAMIRANO MULATO y OTROS
C.C. No. 1.511.709 de Santander de Quilichao
Cel. 3176797675
E-mail: altamiranotania28@hotmail.com

DEMANDADO(S)

Nombre: Empresa Asociación Mutual La Esperanza Asmet Salud E.P.S.,
Ciudad de domicilio del demandado: Popayán – Cauca
Nombre del representante legal:
Dirección donde recibe notificaciones:
Cra 4 No. 18N-46 Popayán
Teléfono 8312000
Dirección de correo electrónico para notificación judicial
notificacionesjudiciales@asmetsalud.com

Nombre: Empresa Hospital Cincuentenario Ese Norte 3
Ciudad de domicilio del demandado: Puerto Tejada – Cauca
Nombre del representante legal:
Dirección donde recibe notificaciones:
Calle 13 con Carrera 23 Puerto Tejada
Teléfono 8282145
Dirección de correo electrónico para notificación judicial
procesosjudiciales@esenorte3.gov.co

APODERADO

OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALI

Cuadernos: 1

Folios:

Señor(es)

Jueces Administrativos de Popayán (Reparto)

E. S.D.

Referencia: Demanda Reparación Directa.

Demandante: EDDIE ALTAMIRANO MULATO y OTROS.

Demandadas: LA EMPRESA ASOCIACIÓN MUTUA LA ESPERANZA “ASMET SALUD E.P.S.” y
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 3

OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALI, Abogado en Ejercicio, mayor de edad, domiciliado y residente en Villa Rica, Cauca, identificado civil y profesionalmente con la cédula de ciudadanía N° 76.312.912 de Popayán, abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional No. 167.024 del C.S.J, obrando como apoderado de los señores EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio, SALOME ALTAMIRANO PEÑA mayor de edad, residente en la Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica - Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.112.484.735 de Jamundí Valle, y MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.365.347 de Jamundí – Valle. quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijo LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, DUVIER ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y Vecino del Corregimiento de Juan Ignacio de Villa Rica Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.300.911 de Santander de Quilichao, Cauca y quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta

vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1. 130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, según consta en el poder que anexo, para que en su nombre y representación, formulo ante su despacho, el ejercicio de la acción de Reparación Directa, Demanda en contra de las empresas ASOCIACIÓN MUTUA LA ESPERANZA “ASMED SALUD E.P.S.” y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 3, por los hechos ocurridos desde el pasado 19 de septiembre de 2019 hasta el día 16 de noviembre de 2019, donde fallece el joven HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, cuando era transportado en ambulancia al Municipio de Santiago de Cali, Valle del Cauca, a consecuencia de las omisiones y fallas en el servicio de las entidades convocadas en los siguientes términos:

I. DESIGNACIÓN DE LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES.

1.- Parte Demandante

Lo integran los señores EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio, SALOME ALTAMIRANO PEÑA mayor de edad, residente en la Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica - Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.112.484.735 de Jamundí Valle, y MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.365.347 de Jamundí – Valle. quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijo LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, DUVIER ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y Vecino del Corregimiento de Juan Ignacio de Villa Rica Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.300.911 de Santander de Quilichao, Cauca y quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en

condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1. 130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima

2.- Parte Demandada

Está constituida por:

- La Empresa Asociación Mutua la Esperanza “Asmet Salud E.P.S.”, Representada por el representante legal señor JULIO CUELLAR o quien haga sus veces al momento de la notificación.
- La Empresa Social del Estado E.S.E Norte 3, representada legalmente por la Dra. ADIELA MEZU PONTON o por quien haga sus veces al momento de la notificación.

II. DECLARACIONES Y CONDENAS

Pretenden los actores que el despacho de conocimiento, previo seguimiento del proceso respectivo, se pronuncie en sentencia definitiva las siguientes o similares declaraciones:

1.- Declárese a las **Empresa ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA “ASMED SALUD E.P.S. y Empresa SOCIAL DEL ESTADO E.S.E NORTE 3**, administrativa y solidariamente responsables por la muerte del joven HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, cuando era transportado en ambulancia hacia el Municipio de Santiago de Cali – Valle del Cauca, a consecuencias de las omisiones y falla en el servicio de las entidades convocadas, durante los hechos ocurridos desde el día 19 de septiembre de 2019 hasta la fecha de su fallecimiento el día 16 de noviembre de 2019 y por consiguiente la totalidad de los daños y perjuicios tanto materiales como inmateriales ocasionados a EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio, SALOME ALTAMIRANO PEÑA mayor de edad, residente en la Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica - Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.112.484.735 de Jamundí Valle,

y MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.365.347 de Jamundí – Valle. quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijo LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, DUVIER ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y Vecino del Corregimiento de Juan Ignacio de Villa Rica Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.300.911 de Santander de Quilichao, Cauca y quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1. 130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima.

2.- Como consecuencia de lo anterior declaración condénese a las EMPRESAS **ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA “ASMED SALUD E.P.S. y Empresa SOCIAL DEL ESTADO E.S.E NORTE 3**, a pagar los perjuicios d los actores así:

Perjuicios morales¹:

El equivalente en pesos a 200 salarios mínimos mensuales vigentes para cada uno de los convocantes EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de

¹ Consejo de Estado, Sección Segunda, Sentencia 41001233300020120020601 (15982016), Oct. 5/17

Santander de Quilichao, actuando a nombre propio, SALOME ALTAMIRANO PEÑA mayor de edad, residente en la Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica - Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.112.484.735 de Jamundí Valle, y MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.365.347 de Jamundí – Valle. quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijo LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, DUVIER ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y Vecino del Corregimiento de Juan Ignacio de Villa Rica Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.300.911 de Santander de Quilichao, Cauca y quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1. 130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, Para con ello repara la falta del ser amado y que cada uno de ellos lleva por dentro.

Por concepto de daño a la vida de relación o cambiado las condiciones de existencia o pérdida de goce:

Igualmente el equivalente en pesos hasta 200 salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de los convocantes, EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio, SALOME

ALTAMIRANO PEÑA mayor de edad, residente en la Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica - Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.112.484.735 de Jamundí Valle, y MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.365.347 de Jamundí – Valle. quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijo LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, DUVIER ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y Vecino del Corregimiento de Juan Ignacio de Villa Rica Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.300.911 de Santander de Quilichao, Cauca y quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1. 130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima.

Por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de daño emergente,

En favor de EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio, SALOME ALTAMIRANO PEÑA mayor de edad, residente en la Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica - Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.112.484.735 de Jamundí Valle, y MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.365.347 de Jamundí – Valle. quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos)

legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijo LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, DUVIER ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y Vecino del Corregimiento de Juan Ignacio de Villa Rica Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.300.911 de Santander de Quilichao, Cauca y quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, incurriendo en gastos como son: transporte a Santander de Quilichao, en busca del suplemento alimenticio, estancias en el Hospital Universitario del Valle, en el Hospital Cincuentenario de las ESE 3 Norte, las honras fúnebres.

Se ordenara la actualización de estas sumas conforme a la variación del índice de precios al consumidor entre las fechas de causación del daño y la de ejecutoria de la Sentencia y su reajuste conforme al interés técnico aplicables al año de la sentencia (%) anual que se liquidara en el mismo periodo.

III. HECHOS

PRIMERO: El señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, era un joven de 28 años de edad, se encontraba vinculado en el régimen subsidiado en salud con la entidad ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD), presentaba las siguientes patologías: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (espástico por su condición neurológica), EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA CRONICA SEVERA.

SEGUNDO: El 19 de septiembre de 2019, el señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, debió ser hospitalizado de urgencia en el Hospital Universitario del Valle, por presentar cuadro febril, edema en miembro inferior derecho (celulitis), edemas de tos con secreciones purulentas, por su condición de salud estuvo internado durante varios días, donde se le realizó por parte del personal médico tratamiento para ayudar a su recuperación.

TERCERO: Por causa de la PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (espástico por su condición neurológica) y la DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA CRONICA SEVERA que padece, fue necesario que se le realizara GASTROSTOMÍA ENDOSCOPICA PERCUTANEA para poder realizar nutrición enteral con sonda naso yeyunal, se dio inicio a la nutrición y el día 04 de octubre de 2019 se le dio por parte del médico tratante orden para la entrega o suministro de NUTRICIÓN ENTERAL consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRAR UNO (1) DIARIO PARA UN TORAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, con **MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO.**

Después de la salida de la Cirugía Gastrostomía Endoscópica Percutánea realizada en el Hospital Universitario del Valle Evaristo García, el señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, estuvo hospitalizado por tres días más, el día 4 de octubre de 2019, cuando fue dado de alta por esta institución, para sostenerse alimentariamente por la sonda, el Hospital Universitario del Valle, le suministró nutrición enteral por siete (7) días, mientras la EPS (Empresa Mutual Asmed Salud E.P.S.) le suministraba el complemento alimenticio.

CUARTO: Se solicitó ante la EPS ASMET SALUD la autorización para la entrega de la nutrición enteral ordenada por el médico tratante, la autorización fue dada el día 08 de octubre para solicitar la entrega del alimento ante la DAO Droguería Alianza de Occidente del Municipio de Santander de Quilichao, con quien sostienen convenio de suministro de medicamentos.

QUINTO: Mis representados en especial la señorita YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, al dirigirse a DAO Droguería Alianza de Occidente del Municipio de Santander de Quilichao a solicitar la entrega o suministro de la NUTRICIÓN ENTERAL consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRAR UNO (1) DIARIO PARA UN TORAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, ordenada por el médico tratante para el señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, se le informa al señorita YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, que allí NO se están entregando medicamentos o insumos a los usuarios de ASMET SALUD E.P.S-S, debido que en el momento entre esa E.P.S y la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD, les adeudan una gran suma de dinero correspondiente a servicios prestados a los usuarios, que hasta que esta no sea cancelada no será posible reactivar los servicios a los usuarios. A falta de la entrega del ALIMENTO ENTERAL la familia Altamirano García, se ha visto obligada a encontrar la forma de alimentar al señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, pues al no poder alimentarse de forma regular, tampoco puede ingerir cualquier alimento, pues su condición era muy delicada y de no ser suministrado el alimento por el médico tratante, para la época la falta del suministro del alimento en cuestión de horas pondría **en riesgo si bien jurídico más apreciado (LA VIDA)** del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, como efectivamente paso.

SEXTO: Así de conformidad con las patologías antes descritas los médicos tratantes le ordenaron a los familiares del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA lo siguiente: el día 04 de octubre de 2019 se le ordenó CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETETICA EN 20 DÍAS, el día 03 de octubre de 2019 le ordenaron CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA en 30 días y con antelación el día 19 de septiembre de 2019 se le da orden de CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NFEUROLOGÍA, se solicitó la autorización de estas ante la EPS ASMET SALUD, pero nunca se dio respuesta positiva al respecto, hechos que contribuyeron a los hechos lamentables para la familia Altamirano García, como es la muerte del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA.

SÉPTIMO: La familia Altamirano García, mediante Acción de TUTELA manifestó que de presentarse cualquier situación en la que pueda finalizar el caso de su hijo, hermano, tío, cuñado, como la de salir más afectado de lo que para el mes de octubre de 2019 se encontraba, hace responsable directamente a las entidades: ASMET SALUD E.P.S, SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA Y AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.

OCTAVO: Se presentó queja ante la Superintendencia de Salud, el día 18 de octubre de 2019, recibiendo respuesta el 21 de octubre de 2019, radicada con el Numero PQRD-19-0689061, indica que Asmet Salud tiene el deber de gestionar el derecho a la prestación de salud del joven HERMSON ALTAMIRANO GARCIA, la Superintendencia manifiesta: “En razón a que ASMET SALUD tiene el deber legal de garantizar su derecho (o el de su representado) a la Salud, su denuncia está siendo gestionada a través del Grupo Soluciones Inmediatas en Salud – SIS-, mediante la impartición de instrucciones de inmediato cumplimiento que permitan superar la situación denunciada”, seguidamente manifiesta “En caso de que la entidad no atienda o no de respuesta efectiva a su solicitud en el término de dos (2) días hábiles contando a partir del día siguiente al recibo de la comunicación de traslado, sírvase informa a esta Superintendencia citando el número de radicación dado a su comunicación”.

Todo quedo igualmente sin un pronunciamiento de fondo, el suplemento alimenticio entero nunca fue suministrado, lo que condujo a la muerte del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA.

NOVENO: La Personería Municipal de Villa Rica el día 18 de octubre de 2019, envía oficio PM 223, dirigido a la ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD E.P.S., asunto ACCION PREVENTIV, solicitándole a esta E.P.S., se le garantizara el suministró del alimento CONSITENTE EN OSMOLITEHN PLUS LPC POR 1.500ML, en el día ordenándole inicialmente treinta (30).

Se envió la solicitud, vía correo electrónico con anexos de: orden médica, la autorización de servicios, el Mipres y el acta de junta médica, de esta acción preventiva no se tuvo respuesta por parte de la ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD. Al correo: nathaly.fernandez@asmetsalud.org.co

DECIMO: El día 21 de octubre de 2021 siendo las 2:41 pm, la señorita YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, radico Acción de Tutela ante el Juzgado Primero Promiscuo de Villa Rica – Cauca, tutelando el derecho fundamental la Vida, Salud, Seguridad Social y a la Dignidad Humana, en contra de la EMPRESA MUTUAL ASEMT SALUD E.P.S., en la entrega de los suplementos alimenticios, de ella se obtuvo la Sentencia 101 del veintinueve (29) de octubre de 2019, que ordeno a la EMPRESA MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD E.P.S.,:

“PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales a la vida en condiciones dignas y a la salud de HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA , identificada con la cédula de ciudadanía 1.130.951.264, vulnerados por la EPS ASMET SALUD S.A.S.

SEGUNDO.- ORDENAR al representante legal o quien haga sus veces de la EPS ASMET SALUD S.A.S que, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, si aún no lo ha hecho, AUTORICE Y MATERIALICE nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, con una IPS que cuente con el mismo y sea asignada en el menor tiempo posible.

TERCERO: ORDENAR a la E.P.S. ASMET SALUD a través de su representante legal o quien haga sus veces, que, en adelante, brinde a HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, el tratamiento integral que requiere para el manejo adecuado de la patología que padece denominada PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, para lo cual deberá autorizar, sin dilaciones, el suministro de todos los medicamentos, tratamientos, procedimientos y, en general, cualquier servicio, POS o NO POS, que prescriba su médico tratante

CUARTO: ORDENAR al representante legal o quien haga sus veces de la E.P.S. ASMET SALUD, que debe orientar y proporcionar a la usuaria toda la información que considere necesaria para que la misma pueda acceder a los servicios de salud que ofrece la red contratada en forma oportuna y efectiva.

QUINTO: DESVINCULAR de la presente acción al MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL y la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, conforme las razones expuestas en el presente proveído.

SEXTO: PREVENIR a la entidad accionada, que el incumplimiento a lo aquí ordenado lo hará incurrir en DESACATO (Arts. 23, 27, 29 y 52 del Decreto 2591 de 1991); igualmente se le conmina para que en un futuro no repita la omisión que dio lugar a la prosperidad de esta acción.

SEPTIMO: NOTIFICAR esta determinación a los interesados, conforme lo dispone el Art. 30 del Decreto 2591 de 1991, informándoles que la misma puede ser impugnada dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación, acorde con lo normado en el Art. 31 del Decreto en mención.”

DECIMO PRIMERO: Ni con tutela se pudo lograr que la ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD E.P.S., entregar los suplementos alimenticios al señor HEMERSON ALTAMIRANO

GARCIA, se proyectó por la señorita YORLANI ALTAMIRANO GARCIA hermana del causante, Incidente de Desacato el cual no se alcanzó a radicar ante el JUZGADO PRIMERO PROMISCO de VILLA RICA, ya que el día 16 de noviembre de 2019, siendo las 08:30 am las hermanas y la mama del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, lo notaron muy desmejorado, llevándolo de manera urgente a la ESE 3 NORTE HOSPITAL CINCUENTENARIO DE PUERTO TEJADA, siendo las 09:54 se le realiza examen físico: paciente postrado, se observa decaído, se realizan toma muestreo físico, conducta a seguir atención por urgencias.

10:50 am; apertura de urgencias, motivo de consulta: estado con tos y fiebre, Examen Físico: Paciente con DX anotados, en mal estado general, postrado, caquéxico, desnutrición severa, desaturado, con dificultad respiratoria marcada, afebril, decaído, **con alto registro de paro cardiorespiurartois**, abundante movilización de secreciones.

12:26 pm; Se observa paciente: 12+07 se inicia proceso de remisión a paciente. Se envía correo a la Clínica Nuestra, indicando la remisión, pendiente respuesta de aceptación.

12:27 pm; se realiza nota aclaratoria, donde se le indica a los familiares el alto riesgo de paro cardiorespiratoria, conscientes de la situación, se indica tramites de remisión, pero no se acelera el procedimiento de remisión que le permita garantizar un mejor nivel de prestación de salud, que pudiera salvar la vida del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA.

(07:01 pm) hora fijada en la HV hoja 4 de 5; Paciente en muy malas condiciones generales, con múltiples antecedentes, con dificultades respiratorias, desaturado, en estado caquéxico, desnutrido, en este punto, sin que se allá producido el traslado que muestra la inoperancia de la ESE 3 NORTE, que podría haberle salvado la vida al señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, el joven hace paro respiratorio, y en este instante los médicos organizan el carro de paros, canalizan, se aplica adrenalina, se entuba, y es trasladado a la Clínica Valle del Lili, mucho tráfico, paciente con deterioro clínico, neurológico, en pupilas no reactivas, paciente con posterior a los 15 minutos hace paro cardiorrespiratorio, se realiza RCP durante 30 minutos, dos dosis de adrenalina, es solo aquí después de seis horas de presentar un cuadro clínico grave que puede llevar a un paro cardiorrespiratorio como efectivo sucedió, que la unidad de urgencias del Hospital Cincuentenario de la ESE Norte 3, realiza las acciones para evitar la muerte del señor ALTAMIRANO GARCIA, y es trasladado a la Clínica Valle del Lili, y la consecuencia de esta presunta falta a la prevención de la salud, a que sea trasladado el señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA sin signos vitales a la Clínica Valle del Lili, siendo las 12:30 pm fallece el señor Hemerson Altamirano García. Informan de referencia pcte inmediatamente aceptado en clínica Nuestra, se trae cadáver, diligencia acta de defunción, se entrega a los familiares copia y se entrega a portería, resultado de hemograma HB12, Hcto 38, leuco 9.7, plaquetas 171, creatina 0.4, glicemia 81.

IV. DISPOSICIONES VIOLADAS

Los hechos relatados configuran una violación de las siguientes disposiciones constitucionales.

1.- El artículo 2º. De la Constitución Nacional, en el que se establece claramente como obligación última y suprema de todas las autoridades de la República, la de proteger a todas

las personas residentes en Colombia en su vida, honra, bienes, creencias y demás derechos y libertades.

Con los hechos relatados se configura la responsabilidad de las Entidades Demandadas, en cuanto al joven HERMERSON ALTAMIRANO GARCIA y sus familiares, no se le brindaron los servicios ni la atención requerida, además las entidades demandadas, no realizaron ninguna acción encaminada a resolver la situación crítica por la que estaba padeciendo y luego a urgencias, ya que pasaron varios días sin el suministro del suplemento alimenticio ordenado por el médico tratante y con fallo de tutela por parte de la demandada Asmed Salud ni se atendió correctamente y oportunamente la urgencia con la que acudió a la demandada ESE norte 3, falleciendo el joven HERMERSON ALTAMIRANO GARCIA, sin la ingesta de su suplemento alimenticio y esperando que fuera atendida su grave estado de salud en la sala de urgencias.

A pesar de que la EPS y la ESE estaban en la obligación de prestar y brindar el servicio requerido urgentemente por el joven HERMERSON ALTAMIRANO GARCIA, estos no le prestaron la importancia a la situación presentada por el paciente ni a las suplicas de los familiares de la víctima, ni al fallo de tutela, generando así un caso más de carrusel de la muerte por falta en la prestación correcta del servicio de salud, que ocurre en esta sociedad Colombiana.

Así, la falla del servicio² y la falta de atención alegada, se configura por las siguientes razones. Primero: Porque los funcionarios de la EPS y ESE, omitieron sus funciones, al no realizar las acciones pertinentes para brindarle la atención debida y esperada al joven HERMERSON

² REPARACIÓN DIRECTA/Responsabilidad médica/Caso de menor con daños irreparables en la salud que le ocasionaron la / Pérdida de oportunidad/ Conducta omisiva asumida por la entidad hospitalaria/Condena. Analizado los dos elementos de la responsabilidad bajo la teoría de falla en el servicio médico – hospitalario, se pasa a establecer si existe nexo causal entre ese daño y la omisión de la entidad hospitalaria de haber brindado un tratamiento atinente al padecimiento del paciente. Debe decir la Sala que en el presente caso el nexo causal está demostrado así: La pérdida de oportunidad para atender al menor (...) en el hospital nivel I y buscar restablecer su salud se explica con la conducta omisiva asumida por la entidad hospitalaria del municipio de Caldonio y del Municipio de Piendamó, inicialmente de haber realizado una valoración exhaustiva del paciente y haber sopesado el internamiento de éste para aplicar el tratamiento formulado dado que extramuralmente no había tenido resultado. En ese sentido, se encuentra probado el nexo causal entre el daño – pérdida de oportunidad y la conducta omisiva de la entidades de salud que en principio hicieron la valoración y diagnóstico del menor. REPÚBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO TRIBUNAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DEL CAUCA Sala de Decisión N° 2 Popayán, veintidós de enero del año dos mil quince. Magistrada Ponente: MAGNOLIA CORTÉS CARDOZO Código 19001 23 31 754 Expediente 200700053-00 Demandante LILIANA PEÑA COLLAZOS Y OTROS Demandado DIRECCION DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA EN LIQUIDACION- por sucesión procesal DEPARTAMENTO DEL CAUCA. Acción REPARACIÓN DIRECTA.

- Sentencia de tutela No. 239/15 de la Corte Constitucional, del 30 de abril de 2015.

- Sentencia T-731/14 Principio de Subsidiariedad de la acción de tutela, Procedencia excepcional como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable *Por su propia naturaleza, esta acción tiene un carácter residual o subsidiario, por virtud del cual procede de manera excepcional para el amparo de los derechos fundamentales vulnerados, por cuanto se parte del supuesto de que en un Estado Social de Derecho existen mecanismos judiciales ordinarios para asegurar su protección. Precisamente, en atención a su naturaleza eminentemente subsidiaria, esta Corporación ha establecido que el amparo constitucional no está llamado a prosperar cuando a través de él se pretenden sustituir los medios ordinarios de defensa judicial.*

ALTAMIRANO GARCIA, ya en la historia clínica estaba prescrita la gravedad de su salud como es PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (espástico por su condición neurológica) y la DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA CRONICA SEVERA que padece, fue necesario que se le realizara GASTROSTOMÍA ENDOSCOPICA PERCUTANEA para poder realizar nutrición enteral con sonda naso yeyunal, y la formulación médica para el suministro por la sonda de un suplemento alimenticio que le permitiera sostener el mínimo vital de la vida. De igual forma su señoría, en el presente caso estamos en lo que se llama falta de oportunidad³ pues se observa como un mal diagnóstico, establece desde el inicio y la demora

³ **Sentencia T-017/21, PRINCIPIO DE CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD**-Reiteración de jurisprudencia, *El principio de continuidad en la prestación de los servicios de salud reviste una especial importancia debido a que favorece el inicio, desarrollo y terminación de los tratamientos médicos de forma completa. Lo anterior, en procura de que tales servicios no sean interrumpidos por razones administrativas, jurídicas o financieras. Por lo tanto, el ordenamiento jurídico y la jurisprudencia constitucional desaprueban las limitaciones injustas, arbitrarias y desproporcionadas de las EPS que afectan la conservación o restablecimiento de la salud de los usuarios.*

DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD DE PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD- Naturaleza y contenido

PRINCIPIO DE ACCESIBILIDAD AL SERVICIO DE SALUD-Eliminación de barreras que impidan el goce efectivo de los derechos por parte de las personas con discapacidad

El goce efectivo del derecho a la salud de las personas en condición de discapacidad se rige por una serie de principios que el Estado debe observar y garantizar. Ello, con la finalidad de que los sujetos de especial protección, como las personas en situación de discapacidad, puedan alcanzar los más altos niveles de bienestar y, concretamente, de su estado de salud<https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2021/T-017-21.htm> - [ftn76](#). *En consecuencia, las entidades encargadas de suministrar los servicios de salud deben asegurar el acceso efectivo a este derecho, así como la plena realización de sus garantías fundamentales, sin que en dicho proceso medien restricciones de índole administrativa o económica.*

- **Sentencia T-901/09**, Así las cosas, esta Corporación en Sentencia T- 234 de 2007, señaló: “*En efecto, el Consejo de Estado acogió en su jurisprudencia en materia de responsabilidad médica, la tesis de la ‘pérdida de un chance u oportunidad’*”^[21], *consistente en que la falla en la prestación del servicio de salud configura responsabilidad, por el sólo hecho de no brindar acceso a un tratamiento, incluso si desde el punto de vista médico la valoración de la efectividad del mismo, muestra que pese a su eventual práctica (es decir si se hubiera practicado y no se hubiera incurrido en la falla en la prestación del servicio), el paciente no tenía expectativas positivas de mejoría.”*

^[21] Tomado de la doctrina francesa “**perte d’une chance**”. En sentencia de la Sección Tercera. Consejero Ponente: Dr. Ricardo Hoyos Duque. Exp. 10.755. Actora Elizabeth Bandera Pinzón. Demandado: I.S.S. dictada el día 26 de abril de 1999 se dijo: “*Si bien es cierto que no existe certeza en cuanto a que de haberse realizado un tratamiento oportuno el paciente no hubiera muerto pues nunca se tuvo un diagnóstico definitivo de la enfermedad que padecía, sí lo es en cuanto a que el retardo de la entidad le restó oportunidades de sobrevivir. Se trata en este caso de lo que la doctrina ha considerado como una ‘pérdida de una oportunidad’.* Al respecto dice Ricardo de Angel Yaguez:

*‘Es particularmente interesante el caso sobre el que tanto ha trabajado la doctrina francesa, esto es, el denominado la **perte d’une chance**, que se podría traducir como ‘pérdida de una oportunidad’.*

‘CHABAS ha hecho una reciente recapitulación del estado de la cuestión en este punto, poniendo, junto a ejemplos extraídos de la responsabilidad médica (donde esta figura encuentra su más frecuente manifestación), otros como los siguientes: un abogado, por negligencia no comparece en un recurso y pierde para su cliente las oportunidades que éste tenía de ganar el juicio; un automovilista, al causar lesiones por su culpa a una joven, le hace perder la ocasión que ésta tenía de participar en unas pruebas para la selección de azafatas.

‘Este autor señala que en estos casos los rasgos comunes del problema son los siguientes: 1. Una culpa del agente. 2. Una ocasión perdida (ganar el juicio, obtención del puesto de azafata), que podía ser el perjuicio.

en su intervención en urgencias y posible traslado para una unidad médica de mayor nivel de atención, siendo sus familiares quienes manifestaron la necesidad imperiosa de atención por el estado tan grave de salud con el que ingreso a la unidad de urgencias de la ESE Norte 3, rogando incansablemente por la atención del servicio, adecuado e idóneo tanto a la ESE Norte 3 quien tenía en su cede al joven HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, como en su momento ala EPS Asmed Salud, sin obtener respuesta alguna ni inmediata frente a la atención por el grave estado de salud en el que ingresa a la unidad de urgencias y frente al suministro del suplemento alimenticio que no hubiera provocado la grave situación de la salud del fallecido. Fue víctima los familiares del joven Altamirano García, al ver como de manera tranquila, sin carrera, sin apremio, sin apego a la ética médica poco a poco el joven Hemerson Altamirano García fallecía.

2.- El artículo 90 de la Constitución Nacional, que concreta de manera clara la responsabilidad patrimonial del Estado, por los daños antijurídicos que le sean imputados por acción o la omisión de las autoridades públicas.

Estos hechos vulneran seriamente nuestro sistema jurídico y por ello es imperioso hacer reconocer sobre ellos la justicia, a fin de compensar, al menos de manera parcial, la grave consecuencia y perjuicios que se produjeron en los seres queridos del joven HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA.

V. RELACIÓN PROBATORIA

En la oportunidad procesal adecuada, ruego al señor Procurador se sirva reconocer el valor legal probatorio a los documentos que allegan con la demanda.

Documentales:

1.- Poder que me faculta para actuar ante su despacho, en (2) folios

3. Una ausencia de prueba de la relación de causalidad entre la pérdida de la ocasión y la culpa, porque por definición la ocasión era aleatoria. La desaparición de esa oportunidad puede ser debida a causas naturales o favorecidas por terceros, si bien no se sabrá nunca si es la culpa del causante del daño la que ha hecho perderla: sin esa culpa, la ocasión podría haberse perdido también. Por tanto, la culpa del agente no es una condición sine qua non de la frustración del resultado esperado.

‘En el terreno de la Medicina el autor cita el caso de una sentencia francesa. Una mujer sufría hemorragia de matriz. El médico consultado no diagnostica un cáncer, a pesar de datos clínicos bastante claros. Cuando la paciente, por fin, consulta a un especialista, es demasiado tarde; el cáncer de útero ha llegado a su estado final y la enferma muere. No se puede decir que el primer médico haya matado a la enferma. Podría, incluso tratada a tiempo, haber muerto igualmente. Si se considera que el perjuicio es la muerte, no se puede decir que la culpa del médico haya sido una condición sine qua non de la muerte. Pero si se observa que la paciente ha perdido ocasiones de sobrevivir, la culpa médica ha hecho perder esas ocasiones. El mismo razonamiento se puede aplicar a un individuo herido, al que una buena terapia habría impedido quedar inválido. El médico no aplica o aplica mal aquella terapéutica, por lo que la invalidez no puede evitarse. El médico no ha hecho que el paciente se invalide, sólo le ha hecho perder ocasiones de no serlo’. (RICARDO DE ANGEL YAGUEZ. Algunas previsiones sobre el futuro de la responsabilidad civil (con especial atención a la reparación del daño). Madrid, Ed. Civitas S.A., 1995, págs. 83-84).

En conclusión la falla del servicio de la entidad demandada que consistió en la falta de diligencia para realizar un diagnóstico oportuno de la enfermedad sufrida por el paciente e iniciar de manera temprana el tratamiento adecuado, implicó para éste la pérdida de la oportunidad de curación y de sobrevivir” [Énfasis del texto]. Reiterada en la Sentencia 12548 del quince (15) de junio de dos mil (2000). Consejera Ponente MARIA ELENA GIRALDO GOMEZ.

- 2.- Registro Civil de Defunción del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, serial 0874588, notaria 23 de Cali, en (1) folio
- 3.- Copia de la Cedula de Ciudadania del señor Hemerson Altamirano García, No. 1.130.951.264 de Villa Rica – Cauca, en (1) folios
- 4.- Registro Civil de Nacimiento del Señor Hemerson Altamirano Garcia, Serial 29102925, en (1) folio
- 5.- Copia de las Cedula de Ciudadania de los señores EDDIE ALTAMIRANO MULATO No. 1.511.709, ROSALIDA GARCIA AMU No. 34.510.393 padres del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, en (2) folios
- 6.- Registro Civil de Nacimiento de MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadania No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ y SALOME ALTAMIRANO PEÑA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, en (5) folios
- 7.- Registro Civil de Nacimiento de JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadania No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, en (4) folios
- 8.- Registro Civil de Nacimiento de TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadania No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos DUVIER ALTAMIRANO GARCIA y LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, en (5) folios
- 9.- Registro Civil de Nacimiento de ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadania No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, en (1) folios
- 10.- Registro Civil de Nacimiento de DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadania No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, en (1) folios
- 11.- Registro Civil de Nacimiento de CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadania No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN

COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, en (4) folios

12.- Registro Civil de Nacimiento de YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1. 130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, en (3) folios

13.- Registro Civil de Nacimiento de ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, en (4) folios

14.- Historia Clínica del Hospital Universitario del Valle Evaristo García, con los datos de asistencia e intervención quirúrgica del señor Hemerson Altamirano García. (8) folios

15.- Formulas médicas en las que se solicita la entrega del suplemento Alimentico Enteral en (7) folios

16.- Copia Acción de Tutela instaurada en el Juzgado Primero Promiscuo de Villa Rica en contra de la Empresa Asociación Mutual La Esperanza Asmet Salud E.P.S-S en (4) folios.

17.- Copia de la queja interpuesta ante la Superintendencia de Salud enviada al correo electrónico supercor@supersalud.gov.co del 18 de octubre de 2019 en (2) folios

18.- Copia de la respuesta a la queja suministrada por la Superintendencia de Salud con fecha 21 de octubre de 2019 en (5) folios.

19.- Copia del oficio PM: 223 del 18 de octubre de 2019 por parte de la Personería Municipal de Villa Rica, personera Maritza Montero Mina, a la Asociación Mutual La Esperanza Asmet Salud E.P.S., como nota de acción preventiva para el suministro del complemento alimenticio enteral, al señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA y sus soportes en (2) folios

20.- Copia del Fallo de la Acción de Tutela surtida por la señora Juez del 29 de octubre de 2019, donde se ordena tutelar los derechos fundamentales a la Vida, Salud al señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA en contra de la Asociación Mutual La Esperanza Asmet Salud E.P.S. en (30) folios

21.- Copia de la proyección de Acción de Desacato que no pudo ser radicada por la muerte del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA el 16 de noviembre de 2019 en (3) folios.

22.- Copia de la Historia Clínica del Hospital Cincuentenario de la ESE 3 Norte, donde no se procede adecuadamente a la atención del señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, y su deceso, en (5) folios.

23.- Copia de mi cedula de ciudadanía y Tarjeta profesional, en (1) folio.

24.- Constancia y acta de conciliación extrajudicial realizada en la procuraduría 73 judicial de Popayán.

Pruebas solicitadas:

Solicito a su señora, se sirva oficiar a las entidades demandadas, con el fin de solicitar copia autentica y completa de los procesos adelantados por las entidades accionadas, para brindarle la atención requerida al joven Hemerson Altamirano García, en el suministro del suplemento alimenticio ordenado por el médico tratante después de haber recibido atención médica en el Hospital universitario del Valle y las acciones adelantadas en la sala de urgencias donde estuvo el 16 de noviembre de 2019, sin recibir la atención debida y oportuna.

A la ESE Norte 3

Copia autentica e integra de la historia clínica del joven HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA quien se identificaba con la cedula de ciudadanía No. 1.130.951.264.

A LA EMPRESA ASOCIACIÓN MUTUA LA ESPERANZA “ASMED SALUD E.P.S

Copia autentica de las ordenes de entrega, cuantos tarros se le entregaron, del suplemento alimentario NUTRICIÓN ENTERAL consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRAR UNO (1) DIARIO PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, con MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO. Realizado desde el 19 de septiembre hasta el 16 de noviembre de 2019.

Pruebas Testimoniales:

Solicito a su señoría, se cite y haga comparecer a su despacho a las siguientes personas, para que rindan testimonio sobre los perjuicios morales que han padecido los demandantes, sobre los hechos que rodean la muerte del antes mencionado joven Altamirano García, y el respectivo interrogatorio que se realizara el día de la audiencia de testimonio para demostrar la falla del servicio de las entidades demandadas.

Los testigos podrán ser citados y notificados a través de la dirección electrónica y numero celular del abogado demandante, oscar1121@hotmail.com - 3173679172

Sírvase convocar a la señorita YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, Urbanización Lagos de Cion, Barrio San Fernando, Cel: 317 6797675 e-mail: altamiranotania28@hotmail.com

Sírvase convocar a la señorita ROSALINDA GARCIA AMU, Vereda Chalo, Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica, Cel: 317 6797675 e-mail: altamiranotania28@hotmail.com.

Sírvase convocar al señor MARLON ALTAMIRANO GARCIA, Vereda Chalo Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica, Cel: 317 6660327 e-mail: marlonaltamiranogarcia@gmail.com

Sírvase convocar a la señorita LUISA FERNANDA VIVEROS MINA, Urbanización Lagos de Cion, Barrio San Fernando, Cel: 317 6797675 e-mail: lviverosmina23@gmail.com

Sírvase convocar a la señorita CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, Vereda chalo Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica, Cel: 3162872253 e-mail: oscar1121@hotmail.com

Sírvase convocar a la señora YOLANDA MINA AMU, Vereda Cantarito Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica, Cel: 3148802905 - 3162230167 e-mail: oscar1121@hotmail.com

Sírvase convocar al señor JULIAN LASPRILLA DIAZ, Dirección Cara 16 No. 13-50 B/ Luis Alberto Guzmán Puerto Tejada, Cel: 3127214615 e-mail: oscar1121@hotmail.com

VI. ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTIA

Me permito fijar razonadamente la cuantía del presente proceso, con fundamento en la mayor de las pretensiones, que es la que corresponde a la solicitada en los perjuicios morales así: Cada demandante reclama por perjuicios morales el equivalente en pesos 200 salarios mínimos mensuales legales, que se pidieron, por concepto del daño a la vida de relación o cambiado las condiciones de existencia o pérdida de goce hasta 200 salarios mínimos legales mensuales vigentes y a la fecha de la presentación de la demanda el salario mínimo asciende a la suma de \$908.526, equivalentes a **CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/L (\$181.705.200)**

Así las cosas la cuantía de este proceso debe determinarse por la pretensión mayor que es la correspondiente al pedimento del perjuicio moral que a la fecha de la presentación de la demanda asciende a la suma de **CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/L (\$181.705.200)**

VII. COMPETENCIA

Por factor territorial y la cuantía de este proceso es de dos instancias, debiéndose tramitar la primera ante el Juzgado Administrativo del Circuito de Popayán y la segunda instancia ante el Tribunal Contencioso Administrativo del Cauca.

VIII. ANEXOS

- Los relacionados en el acápite de Relación Probatoria

IX. NOTIFICACIONES

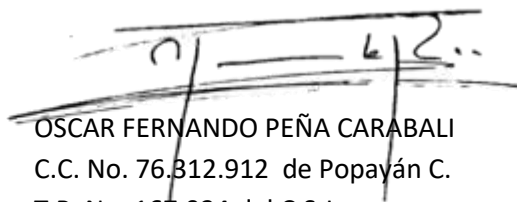
Mis representados, En su mayoría son residentes en la Vereda Chalo del Corregimiento de Juan Ignacio del Municipio de Villa Rica, algunos tienen correo electrónico: jarlealtamiranogarcia@hotmail.com, marlonaltamirnogarcia@gmail.com, garciaaltamiranoanderson@gmail.com, Cel: Cel: 317 6797675 e-mail:

altamiranotania28@hotmail.com, manifiesto al despacho bajo gravedad de juramento, que son los correos electrónicos más fácil de notificar a la familia Altamirano García y el numero celular de la señorita yorlany Altamirano García, quien ha sido la cara visible dentro de las acciones adelantadas para la defensa de la vida de su hermano Hemerson Altamirano García. La entidad estatal: Asociación Mutual La Esperanza Asmet Salud E.P.S, Cra 4 No. 18N-46 Teléfono 8312000, notificaciones judiciales e-mail: notificacionesjudiciales@asmetsalud.com La entidad estatal: Hospital Cincuentenario ESE 3 Norte, Calle 13 con Carrera 23, Teléfono 8282145, notificaciones judiciales e-mail: procesosjudiciales@esenorte3.gov.co El suscrito recibirá notificación en la secretaria del Despacho o en mi dirección Calle 3 No. 4-50 Barrio el Centro Villa Rica – Cauca, Cel. 3173679172, e-mail: oscar1121@hotmail.com

X. PROCEDIMIENTO

Se dará a esta demanda el procedimiento señalado en los artículos 159 y ss del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo. Leu 1437 de 2011

Del señor Juez (a). Atentamente,



OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALI
C.C. No. 76.312.912 de Popayán C.
T.P. No. 167.024 del C.S.J.
Cel: 3173679172
e-mail: oscar1121@hotmail.com

Nota: los hechos aquí narrados son suministrados directamente por los interesados en la conciliación.

Señores (as)
JUECES ADMINISTRATIVO DE POPAYÁN – CAUCA (REPARTO)
E. S. D.

REFERENCIA: Poder Especial

EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio, SALOME ALTAMIRANO PEÑA mayor de edad, residente en la Corregimiento Juan Ignacio Municipio de Villa Rica - Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.112.484.735 de Jamundí Valle, y MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.365.347 de Jamundí – Valle. quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijo LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, DUVIER ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y Vecino del Corregimiento de Juan Ignacio de Villa Rica Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.300.911 de Santander de Quilichao, Cauca y quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, con todo respeto manifestamos a usted que por medio de este escrito conferimos poder especial, amplio y suficiente al Doctor OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALI, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional N° 167.024 del Consejo Superior de la Judicatura, identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.312.912 de Popayán, para que en nuestros nombres y representación inicie y lleve ante su

despacho una demanda de Reparación Directa en contra de las siguientes entidades: Empresa Social del Estado E.S.E NORTE 3 y la Empresa ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA "ASMED SALUD E.P.S". tendientes a obtener el resarcimiento e indemnización de los perjuicios materiales y morales, que se han ocasionado como consecuencia de las acciones y omisiones que se presentaron en la mala prestación del servicio de salud, la omisión del cuidado del personal médico y administrativo de las entidades demandadas, en hechos registrados en el año 2019, año en que fallece nuestro hijo, hermano y tío HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA.

1.

En ese orden, nuestro apoderado queda plenamente facultado para conciliar extrajudicialmente, recibir, transigir, desistir, renunciar, sustituir, reasumir, interponer recursos, tramitar insidentes y en fin para realizar todo aquello tendiente a la defensa de nuestros intereses y para con este mismo la obligación, presentar la cuanta de cobro, recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas por parte de las entidades convocadas, y en general todas las demás facultades consagradas en el artículo 77 de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso).

Sírvase reconocerle personería a mí apoderado en los términos del presente mandato y que este sea notificado al correo electrónico de su oficina: oscar1121@hotmail.com

Del señor (a) Juez.

Atentamente,

Eddie Altamirano
EDDIE ALTAMIRANO MULATO
C.C. No. 1.511.709 de Santander de Quilichao

Rosalinda García
ROSALINDA GARCIA AMU
C.C. No. 34.510.393 de Puerto Tejada

Marlon Altamirano
MARLON ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 10.490.455 de Santander de Quilichao
Quilichao

Jarle Altamirano G.
JARLE ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 10.490.456 de Santander de

SALOME ALTAMIRANO PEÑA
C.C. No. 1.112.484.735 de Jamundí Valle.
Cauca.

Duvier Altamirano
DUIVER ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 1.062.300.911 de Santander -

Salome Altamirano Peña
Tania Altamirano G
TANIA ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 34.604.873 de Santander de Quilichao,

Isabela Altamirano R.
ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ
/ C.C. No. 1.002.988.039 de Cali

Daniel Steven Altamirano
DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI
C.C. No. 10.494.207 de Santander de Quilichao
Quilichao

Carmen Altamirano Garcia
CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 1.062.275.358 de Santander de

Yorlany Altamirano G
YORLANY ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 1. 130.946.091 de Villa Rica
Quilichao

SOLUCIONES JURIDICAS
Dr. OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALI
** Anderson Altamirano Garcia*
ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 1.062.296.346 de Santander de

x
MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ
C.C. No. 1.006.365.347 de Jamundí – Valle

Acepto,


OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALI
C.c. N° 76.312.912 de Popayán
T.P. N° 167.024 del C.S.J.
Cel. 3173679172
e-mail: oscar1121@hotmail.com

2

Nota: El poder se recibe conforme a los hechos narrados por la parte demandante y son los mismos que se encuentran planteados en los hechos de la demanda.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **76.312.912**
PEÑA CARABALI

APELLIDOS
OSCAR FERNANDO

NOMBRE

[Firma]

[Fotografía]

272893 REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

187024 Tarjeta No. 27/02/2008 Fecha de Expedición 13/12/2007 Fecha de Grado

OSCAR FERNANDO
PEÑA CARABALI
76312912
Cedula
LIBRE/CALI
Universidad

CAUCA
Consejo Seccional

[Firma]

José Antonio Giraldo Castaño
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

[Fotografía]

FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-1970**
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-MAY-1989 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACHA

INDICE DERECHO

A:1100600-01084163-M-0076312912-20190716
0066430382A 1 9908456854

098615 12/2007-10029880

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.

PANTALLAZO ENVIO PODER Y HACEPTACIÓN DEL MANDATO PARA ACTUAR ANTE LOS JUZGADOS ADMINISITRATIVOS DE POPAAN

Correo: oscar x Scanned Doc x Seguimiento x Estado del pe x Juzgados Lab x La W Radio C x (48) WhatsApp x https://envio: x

outlook.live.com/mail/0/inbox/id/AQMkADAwATY0MDABLTK2MmItYTBjNi0wMAItMDAKAEYAAAP9M%2Bvm%2BDImQZWY3UKITugbBwB6QrPelvJF...

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Mensaje nuevo

Responder | Eliminar | Archivo | No deseado | Limpiar | Mover a | Categorizar | Posponer | Deshacer

Carpas

Bandeja de entr... 5780

Correo no deseado 4

Borradores 39

Elementos enviados

Elementos elimina... 154

Archivo

Notas 1

Historial de conversaci...

Unwanted

Yahoo.com

Carpeta nueva

Grupos

Actualizar a Microsoft 365 con Características de Outlook Premium

Bandeja de entrada

Yorlany Altamirano García

Remisión de MEMORIAL PODER 9:29 AM

Villa Rica Cauca, octubre 7 de 2021 Docto...

MEMORIAL PO...

facturasclarocol@claro.com.co

Llegó tu Factura Claro Hogar 1:59 AM

Llegó tu Factura Claro Hogar | Hola YULY...

R949719550.pdf

Ayer

Juzgado 01 Promiscuo Municipal - ...

ENLACE AUD. CIVIL VIRTUAL... Mié 3:27 PM

https://call.lifesizecloud.com/10878992 B...

Juzgado 03 Laboral - Valle Del Cauca - P...

SOLICITUD DE TITULO RAD... Mié 12:54 PM

JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCU...

Viva ¡Vuela más!

Si pestañas se acaba e... Mié 12:34 PM

Últimas horas de precios bajos Este corre...

Este mes

Secretaría Tribunal Administrativo - Cauc...

Remisión de MEMORIAL PODER

Yorlany Altamirano García <yorgarcia870830@gmail.com>

Jue 7/10/2021 9:29 AM

Para: Usted

MEMORIAL PODER.pdf 1 MB

Villa Rica Cauca, octubre 7 de 2021

Doctor:

OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALÍ

La ciudad

Cordial saludo

Mediante la presente envío memorial poder para que represente judicialmente a la Familia Altamirano García ante los Juzgados Administrativos de Popayán, dentro del proceso de reparación directa en contra de las entidades demandadas; Empresa Social del Estado E.S.E NORTE 3 y la Empresa Asociación Mutual La Esperanza ASMED SALUD E.P.S, en busca de la indemnización por la muerte de nuestro hijo, hermano y tío HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, hechos ocurridos en el año 2019. cordialmente, YORLANI ALTAMIRANO GARCIA

Responder | Reenviar

Chronos de Natura

Patrocinado Natura COL

El curso de inglés que escogieron 1 millón de estudiantes

Patrocinado Open English

El hijo de Richard Gere es una viva imagen de su padre

Patrocinado Best Of Senior por Taboola

Mostrar todo

MEMORIAL PODE....pdf

Escribe aquí para buscar

25°C Chubascos

9:30 a. m. 7/10/2021

Señor
Procurador Judicial
ANTE LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVO DEL CAUCA
E. S. D.

EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ y SALOME ALTAMIRANO PEÑA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos DUVIER ALTAMIRANO GARCIA y LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, con todo respeto manifestamos a usted que por medio de este escrito conferimos poder especial, amplio y suficiente al Doctor OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALI, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional N° 167.024 del Consejo Superior de la Judicatura, identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.312.912 de Popayán, para que en nuestro nombre y representación inicie y lleve a su terminación, la solicitud de conciliación prejudicial, consagrada en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001, previa citación y presencia del Representante Legal de la empresa Social del Estado E.S.E NORTE 3, la Empresa ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA "ASMED SALUD E.P.S" . tendientes a obtener por esta vía, el resarcimiento e indemnización de los perjuicios materiales, morales, que se han ocasionado como consecuencia de las acciones y omisiones

adelantadas por el personal medico asistencial de estas instituciones, en hechos registrados en el año 2019, año en que fallece nuestro hijo, hermano y tío HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA.

En ese orden, nuestro apoderado queda plenamente facultado para recibir, sustituir, reasumir, conciliar, interponer recursos, y en general todas las demás facultades consagradas en el artículo 77 de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso).

Sírvase reconocerle personería a nuestro apoderado en los términos del presente mandato

Del señor Procurador.

Atentamente,



EDDIE ALTAMIRANO MULATO
C.C. No. 1.511.709 de Santander de Quilichao

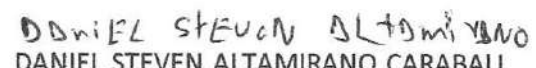

ROSALINDA GARCIA AMU
C.C. No. 34.510.393 de Puerto Tejada

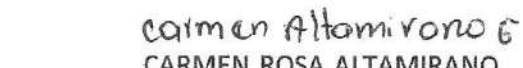

MARLON ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 10.490.455 de Santander de Quilichao



JARLE ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 10.490.456 de Santander de Quilichao


TANIA ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 34.604.873 de Santander de Quilichao


ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ
C.C. No. 1.002.988.039 de Cali


DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI
GARCIA
C.C. No. 1.130.950.192 de Santander de Quilichao


CARMEN ROSA ALTAMIRANO
C.C. No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao


YORLAN Y ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 1. 130.946.091 de Villa Rica
Quilichao


ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA
C.C. No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao

Acepto,


OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALI
C.c. N° 76.312.912 de Popayan
T.P. N° 167.024 del C.S.J.
Cel. 3173679172
e-mail: oscar1121@hotmail.com



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

09874588

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	23	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código D	W	B
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía									
COLOMBIA VALLE CALI									

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos	
ALTAMIRANO GARCIA HEMERSON	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
C.C. 1.130.951.264	MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía			
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA			
Fecha de la defunción		Hora	Número de certificado de defunción
Año	2019	Mes	NOV
Día	16	12:30	72178150-2
Presunción de muerte			
Juzgado que profiere la sentencia		Fecha de la sentencia	
Año		Mes	
Día			
Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario	
Autorización Judicial		MEDICO: EDNA ROCIO ZURITA GRUESO	
Certificado Médico	X	R.M. 1130635621	

Datos del denunciante

Apellido y nombres completos	
JORGE ISAAC RAMIREZ	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 94.551.1.69	

Primer testigo

Apellido y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellido y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2019	Efraín Vargas Mena	
Mes	NOV		
Día	18		

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRIPCION EFECTUADA CONFORME AL ARTICULO 118 DE LA LEY 1395 DEL 12 DE JUNIO DE 2010.

30 ENE 2020



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.130.951.264

ALTAMIRANO GARCIA

APELLIDOS

HEMERSON

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1991
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-OCT-2017 VILLA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

NO DEDO VALIDO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GILMIDO YACHA



P-1109800-00953709-M-1130951264-20171110

0058454574A 1

48315433



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

NUIP

Indicativo
Serial

29102925

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☒ Notaría ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código 9 7 1 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA CAUCA SANTANDER DE QUILICHAO REG SANTANDER DE QUILICHAO*****

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
ALTAMIRANO***** GARCIA*****
Nombre(s)
HEMERSON *****

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH
Año 1 9 9 1 Mes J U N Día 1 5 MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA CAUCA SANTANDER DE QUILICH *****

COLOMBIA CAUCA SANTANDER DE QUILICH *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
ACTAS JUZGADO*****
Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
GARCIA AMU ROSALIDA *****
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
C.C. 00034510393***** COLOMBIANA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
ALTAMIRANO MULATO EDDIE *****
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
C.C. 00001511709***** COLOMBIANO*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
ALTAMIRANO MULATO EDDIE *****
Documento de identificación (Clase y número) Firma
C.C. 00001511709 DE SANTANDER DE QUILICH***** Eddie Altamirano

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 1 9 9 9 Mes A G O Día 1 8 EFREN ABEL LOPEZ-PAZ

LEGITIMO ☐ EXTRAMATRIMONIAL ☒

Reconocimiento paterno Reconocimiento materno
Firma Firma
Eddie Altamirano Rosalida GARCIA AMU

TIENE DEL SERIAL 24554835 ESPACIO PARA NOTAS
DE FECHA 29 DE MAYO DE 1997 POR ACTA DE RECONOCIMIENTO HIJO EXTRAMATRIMONIAL
Nro. 035 DEL 28 DE JULIO DE 1999 DEL JUZGADO SEGUNDO PROMISCUO DE FAMILIA DE SANTANDER DE QUILICHAO (C).

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.510.393

GARCIA AMU

APELLIDOS

ROSALIDA

NOMBRES

Rosalida Garcia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1951

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

30-MAR-1981 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADRIAN SANCHEZ TORRES



A-1106400-00129096-F-0034510393-20081118

0006254151A 1 8030001955



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA
REGISTRADURIA.
"VALIDO PARA TRAMITES LEGALES"
LAS COPIAS DE REGISTRO CIVIL NO TIENEN
VENCIMIENTO ARTICULO 21 DE LA LEY 962 DE 2005
"VALIDEZ PERMANENTE"

Serial o Folio: 17687829
Dado en Santander de Quilichao Cauca.

22 FEB 2018

Mario Edison Orozco P. o
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL
EXENTO DE SELLO
ARTICULO 11 DECRETO 2150/95



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro
12687829

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.
701128

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA UNICA
4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA
5 Código 2360

SECCION GENERAL

6 Primer apellido ALTAMIRANO
7 Segundo apellido GARCIA
8 Nombres MARLON .-
9 Masculino o Femenino MASCULINO
10 Masculino ☒ Femenino ☐
11 Día 28
12 Mes noviembre
13 Año 1970
14 País Colombia
15 Departamento, Int., o Com. Cauca
16 Municipio Santander.-

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, varella, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento Santander Cauca Chaló
18 Hora 1 pm
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) Corrección de nombre ~~mar~~ y apellidos de la denunciada y de los padres de este
20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
21 No licencia
22 Apellidos (de soltera) GARCIA AMU .-
23 Nombres ROSALIDA .-
24 Edad actual 36
25 Identificación (clase y número) C.C.# 34 510 393 de Pto Tejada Cauca
26 Nacionalidad Colombiana
27 Profesión u oficio Hogar.-
28 Apellidos ALTAMIRANO MULATO .-
29 Nombres EDDIE .-
30 Edad actual 42
31 Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de Juan Ignacio S/der Colombiano
32 Nacionalidad
33 Profesión u oficio Agricultor.-

34 Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de Juan Ignacio S/der Cauca
35 Firma (autógrafa) Eddie Altamirano
36 Dirección postal y municipio Santander Cauca
37 Nombre: EDDIE ALTAMIRANO MULATO .-m

38 Identificación (clase y número)

39 Firma (autógrafa)

40 Domicilio (Municipio)

41 Nombre:

42 Identificación (clase y número)

43 Firma (autógrafa)

44 Domicilio (Municipio)

45 Nombre:

46 Día 4
47 Mes mayo
48 Año 1988

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) Cargo del funcionario ante quien se registró el acto
Firma DANE IP10 - 0 VI/77

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

(59)

Firma del padre que hace el reconocimiento

(50)

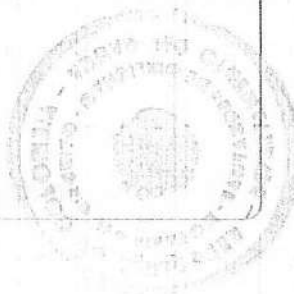
Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS

Este serial reemplazado 11035069/86 por correccion de nombre y apellidos de la denunciada y de los padres de este por Sentencia del Juzgado Civil del Cto de Santander Cauca Oficio # 184 de 6 de abril /88. Nombres correctos Marlon Altamirano Garcia- Eddie Altamirano Mulato y Rosalida Garcia Amu.-

- Hay nota de reconocimiento (fod) por acta del Juzgado Civil 2o Municipal de Puerto Tejada Cauca de 3 de Julio /86.-

debo sacar Acto ss /88.



6501 7
ESAS 7

Superior

12687

3 Clase (B)

NOTAS

5 Primer apellido

HUE

9 Identificación

femenino

14 País

Colombia

17 Clínica

hoy

19 Documento

Aclaración

22 Apellido

HUE

25 Identificación

C.C.#

28 Apellido

31 Identificación

34 Identificación

C.C.# 31

36 Dirección

Sant

38 Identificación

40 Identificación

42 Identificación

44 Dirección

46 Identificación

5

ORIGINAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.490.455**

ALTAMIRANO GARCIA

APELLIDOS

MARLON

NOMBRES

Marlon Altamirano

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-NOV-1970**

SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79
ESTATURA

B-
G.S. RH

M
SEXO

20-JUN-1994 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1109800-00677166-M-0010490455-20150307

0043532929A 1

42712906



REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVILREGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo 37410916
Serial

NUIP VYQ.0250844

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina	
Registrador <input type="checkbox"/>	Notaria <input checked="" type="checkbox"/>
Número <input type="checkbox"/>	Convulsado <input type="checkbox"/>
Correimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>
Código V X O	
País - Departamento - Municipio - Correimiento en Inspección de Policía	
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - JAMUNDI	

Datos del Inscrito	
Primer Apellido	Segundo Apellido
ALTAMIRANO	DIAZ
Nombres	
MARLON JUNIOR	
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)
2002	Masculino
Mes JUN	Grupos sanguíneos (B)
Día 12	Factor RH Positivo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Correimiento en Inspección de Policía)	
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - JAMUNDI	

Tipo de documento antecedente o Declaración de análogos	Número certificado de nacido vivo
Acta complementaria No 321390 del 18 de Julio del 2.002	

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
DIAZ VIAFARA YURLEY	
Documento de identificación (Clase y número)	
c.c.25.618.433	Nacionalidad
Puerto Tejada Cauca	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
ALTAMIRANO GARCIA MARLON	
Documento de identificación (Clase y número)	
c.c.10.490.455	Nacionalidad
Santander de Quilichao	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
ALTAMIRANO GARCIA MARLON	
Documento de identificación (Clase y número)	
c.c.10.490.455	
Santander de Quilichao	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
VIAFARA ADELINA	
Documento de identificación (Clase y número)	
c.c.34.505.520	Firma
Puerto Tejada Cauca	(FIRMADO)

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
ESCOBAR ALTAMIRANO ANTONIO	
Documento de identificación (Clase y número)	
c.c.16.822.640	Firma
Jamundi Valle	(FIRMADO)

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
2006	MARTHA FERRER RIVADENEIRA
ABR	NOTARIA UNICA DE JAMUNDI VALLE
27	

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
MARLON ALTAMIRANO GARCIA	MARTHA FERRER RIVADENEIRA
	NOTARIA UNICA DE JAMUNDI VALLE

ESPACIO PARA NOTAS	
Este serial reemplaza al serial No 34864948 del 18 de Julio del 2.002, por reconocimiento paterno, acta complementaria No 321390.	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LVL222

LA SUSCRIPCIÓN

Que el registro del original de copia del presente en el

17 SEP 2018

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Heitor Junior Alfaro

MARTHA FERRER RIVADENEIRA





REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 3430449**

NUIP 950402-13750

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco

☒

Datos del Inscribo

Apellidos y Nombres completos

ALTAMIRANO PEÑA SALOME

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año

1

9

9

5

Mes

A

B

R

Día

0

2

FEMENINO

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

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año

2

0

1

3

Mes

A

B

R

Día

2

3

0052574920

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PEÑA CIFUENTES ESPERANZA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 34.514.409

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

ALTAMIRANO GARCIA MARLON

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 10.490.455

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

PEÑA CIFUENTES ESPERANZA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 34.514.409

Espacio para notas

**VALIDO PARA TODO TRAMITE LEGAL. SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 115 DE
CRETO 1260 DE 170.**

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Código

F

5

Z

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año

2

0

1

3

Mes

A

B

R

Día

2

9

Nombre y firma del funcionario

WILMER HAROLD BELTRAN
GALINDEZ BGC

Registrador del Estado Civil



WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ BGC
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL
PUERTO TEJADA CAUCA
23 ABR. 2017

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.484.735

ALTAMIRANO PEÑA

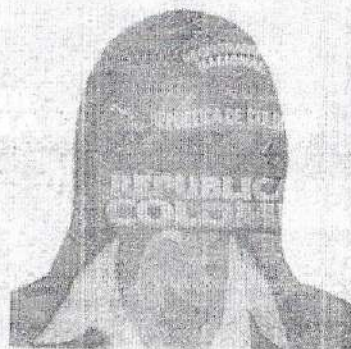
APELLIDOS

SALOME

NOMBRES

Salome Altamirano

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1995

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

16-MAY-2013 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-3106400-00453163-F-112484735-20130729

0034189039A 1

40045788

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		REGISTRO DE NACIMIENTO		IDENTIFICACION NO.	
Superintendencia de Notariado y Registro		Municipio y Departamento: Intendencia o Comuna		Parte básica	
12687827		SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA		7 3 1 2 1 6	
NOTARIA UNICA		Código		2360	
SECCION GENERAL					
1. Primer apellido		2. Segundo apellido		3. Nombres	
ALTAMIRANO		GARCIA.-		JARLE.-	
4. Sexo		5. Fecha de nacimiento		6. Año	
Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		11. Día 16		12. Mes diciembre	
7. País		8. Municipio		9. Año	
Colombia		Cauca		1973	
SECCION ESPECIFICA					
10. Lugar de nacimiento					
Vda Chalo					
11. Documento presentado					
Correccion de nombre y apellidos de la denunciado y de los padres de este.-					
12. Apellidos (de padre)					
GARCIA AMU.-					
13. Identificación (clase y número)					
C.C.# 34 510 393 de Pto Tejada Cauca					
14. Apellidos					
Altamirano Mulato.-					
15. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
16. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
17. Dirección postal y municipio					
Santander Cauca					
18. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
19. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
20. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
21. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
22. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
23. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
24. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
25. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
26. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
27. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
28. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
29. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
30. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
31. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
32. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
33. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
34. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
35. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
36. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
37. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
38. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
39. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
40. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
41. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
42. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
43. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
44. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
45. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
46. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
47. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
48. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
49. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
50. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		REGISTRO DE NACIMIENTO		IDENTIFICACION NO.	
Superintendencia de Notariado y Registro		Municipio y Departamento: Intendencia o Comuna		Parte básica	
12687827		SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA		7 3 1 2 1 6	
NOTARIA UNICA		Código		2360	
SECCION GENERAL					
1. Primer apellido		2. Segundo apellido		3. Nombres	
ALTAMIRANO		GARCIA.-		JARLE.-	
4. Sexo		5. Fecha de nacimiento		6. Año	
Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		11. Día 16		12. Mes diciembre	
7. País		8. Municipio		9. Año	
Colombia		Cauca		1973	
SECCION ESPECIFICA					
10. Lugar de nacimiento					
Vda Chalo					
11. Documento presentado					
Correccion de nombre y apellidos de la denunciado y de los padres de este.-					
12. Apellidos (de padre)					
GARCIA AMU.-					
13. Identificación (clase y número)					
C.C.# 34 510 393 de Pto Tejada Cauca					
14. Apellidos					
Altamirano Mulato.-					
15. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
16. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
17. Dirección postal y municipio					
Santander Cauca					
18. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
19. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
20. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
21. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
22. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
23. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
24. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
25. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
26. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
27. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
28. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
29. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
30. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
31. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
32. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
33. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
34. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
35. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
36. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
37. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
38. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
39. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
40. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
41. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
42. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
43. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
44. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
45. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
46. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
47. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
48. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
49. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					
50. Identificación (clase y número)					
C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca					



R. Landa

1988

4 mayo



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
Santander de Quilichao - Toluca

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO
DE ESTA REGISTRADURA

Número o Folio

12687827

Dado en Santander de Quilichao, Cauca

02 MAY 2007

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.490.456
ALTAMBRANO GARCIA

APELLIDOS
JARLE

NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1973
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

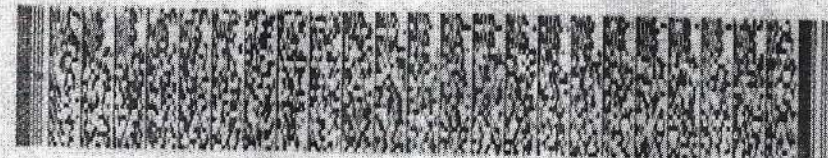
M

SEXO

20-JUN-1994 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANEL RANQUEZ TORRES



A-1106400-00164337-M-0010490456-20090725

0013934700A-1

32043677

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP	1112038736	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	35485539
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número
				211
Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía
				<input type="checkbox"/>
Código	7800100021			
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía				
COLOMBIA ----- VALLE ----- CALI -----				
Datos del inscrito				
Primer Apellido		Segundo Apellido		
ALTAMIRANO...		GONZALEZ.....		
Nombres				
BREINER...				
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año	2004	Mes	ABR	Día
				24
		MASCULINO	"O"	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)				
COLOMBIA ----- VALLE ----- CALI -----				
Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo		
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.....		A 5483350		
Datos de la madre				
Apellidos y nombres completos				
GONZALEZ APONZA YUREIDI...				
Documento de identificación (Clase y número)			Nacionalidad	
C.C. 31,446,341 DE JAMUNDI...			COLOMBIANA	
Datos del padre				
Apellidos y nombres completos				
ALTAMIRANO GARCIA JARLE...				
Documento de identificación (Clase y número)			Nacionalidad	
C.C. 10,490,456 SANT. DE QUIL.			COLOMBIANA	
Datos del declarante				
Apellidos y nombres completos				
ALTAMIRANO GARCIA JARLE...				
Documento de identificación (Clase y número)			Firma	
C.C. 10,490,456 SANT. DE QUIL.				
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	2004	Mes	ABR	Día
				29
		HOLMES RAFAEL CARDONA MONTOYA		
		Notario Valminda		
		Nombre y firma		
Reconocimiento		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento		
		HOLMES RAFAEL CARDONA MONTOYA		
Firma		Notario		
		Nombre y firma		
ESPACIO PARA NOTAS				

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

1112038736

**EL SUSCRITO NOTARIO VEINTIUNO DEL CÍRCULO DE SANTIAGO DE CALI
CERTIFICA:**

Que esta fotocopia fue tomada del original del libro de Registro Civil de Nacimiento que reposa en la Notaría a mi cargo y obra en el serial No. 35485539. De conformidad con el artículo 110 y 115 del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005 le da validez indefinida. Se expide para demostrar parentesco, con el propósito de: legales

Es prueba del estado civil.

Recibe: [Firma]

Firma: [Firma]

Nombre: Jairo Alvarado Garcia

En constancia se firma en Santiago de Cali, a 12 de Septiembre de 2013

HOLMES RAFAEL CARDONA MONTOYA
Notario Veintiuno de Santiago de Cali

12 SEP 2013



EN BLANCO

NOTARIA VEINTIUNA DEL CÍRCULO DE
SANTIAGO DE CALI



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO COLOMBIANO

COMPROBANTE DE DOCUMENTO EN TRAMITE

• 38181169 •

TIPO DE DOCUMENTO: CC ☒ CLASE EXP. ☒ DUP ☐ REC ☐ REN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1112038786

APELLIDOS: Altamirano Gonzalez

NOMBRES: Brune i

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Cali 24/Mar/1904

LUGAR Y FECHA DE PREPARACIÓN: Cali 20/Mar/2012

NÚMERO DE PREPARACIÓN: 7812123951

OFIMPREN AL 31/03/2012

25867825

7 5 0 9 2 8

RODARIA UNICA

SANTAFERRER DE QUILICHAGUA

2360

ALVARADO

GARCIA

TANIA.

Feuerino

28

Septiembre

1975

Colombia

Ganea

Santaferr.-

Uhuilo de Santander

Correccion de nombre y apellidos de la denunciada y los padres de ella.

GARCIA APT. - - - - -

POSAJITA - - - - -

36

C.O.# 34 510 593 de Alto Lejaded Ganea Colombiana

Hogar -

Albendrano mulato. - - -

Edite. - - - - -

42

C.O.# 1 512 709 de S/der Ganea

Colombiano

Articulador. -

C.O.# 1 511 709 de S/der J. Ganea

Santander Ganea

Edite Alvarado
Edite Alvarado Mulato. -

mayo

1948



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania
34.584.273
 NÚMERO
ALTAMIRANO GARCIA
 APELLIDOS
TANIA
 NOMBRES
Tania Altamirano
 Firma



FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1975**
SANTANDER DE QUILICHAO
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 **B+** **F**
 ESTATURA G.E. RH SEXO
21-OCT-1994 SANTANDER DE QUILICHAO
 FECHA Y LUGAR DE EMISION
 RECONOCIMIENTO NACIONAL
 MARCAS DE SEGURIDAD




A-1117880-00157048-P-001604075-20070416 0500570545 DE 20080710

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

16795864

1 Parte básica: 910505, 2 Parte compl.

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.): NOTARIA QUINCE. 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: SANTIAGO DE CALI VALLE 5 Código: 9696

SECCION GENERAL

6 Primer apellido: ALTAMIRANO. 7 Segundo apellido: GARCIA. 8 Nombres: DUVIER. 9 Masculino o Femenino: MASCULINO. 10 Sexo: Masculino [X] Femenino [] 11 Día: 05 12 Mes: MAYO 13 Año: 1991 14 País: COLOMBIA. 15 Departamento, Int., o Com.: VALLE. 16 Municipio: SANTIAGO DE CALI.

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE 18 Hora: 3PM 19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO DE NACIMIENTO-DOCUMENTO AUTENTICO 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento: TANIA 21 No. licencia: 22 Apellidos (de soltera): ALTAMIRANO GARCIA 23 Nombres: TANIA 24 Edad actual: 19 25 Identificación (clase y número): CC#34.604.873 de Santander de 26 Nacionalidad: COLOMBIANA. 27 Profesión u oficio: EMPLEADA 28 Apellidos: Quilichao Cauca 29 Nombres: 30 Edad actual: 31 Identificación (clase y número): 32 Nacionalidad: 33 Profesión u oficio:

34 Identificación (clase y número): CC#34.604.873 de Santander de Quilichao Cauca 35 Firma (autógrafa): Tania Altamirano G. 36 Dirección postal y municipio: Cra. 61 #9-265 B. Prados de Guadalupe, Cali 37 Nombre: TANIA ALTAMIRANO GARCIA 38 Identificación (clase y número): 39 Firma (autógrafa): 40 Domicilio (Municipio): 41 Nombre: 42 Identificación (clase y número): 43 Firma (autógrafa): 44 Domicilio (Municipio): 45 Nombre: 46 Fecha (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO): 16 DICIEMBRE 1994 47 Mes: 48 Año: 49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro: MARIA MERCEDES CALINDE OSPINA

ORIGINAL PARA LA DEPENDENCIA DE REGISTRO CIVIL



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

República de Colombia	NOTARIA 15 CALI
JAVIER FRANCO SILVA	
CERTIFICA	
Que el presente documento es fiel y auténtica copia del folio de Registro Civil de <u>Nacimiento</u> cuyo original aparece registrado en este despacho bajo el indicativo serial No <u>1677864</u> tomo No <u>6-1994</u> el cual se expide de conformidad con el Decreto Ley 1260 de 1970 para efectos legales.	
Recibido por:	<u>Duixy A. Amorán García</u>
Santiago de Cali,	<u>09 ENE. 2020</u> <u>1062-800911</u>

15 REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 15 QUINCE DEL CIRCULO DE CALI
Claudia
CLAUDIA FERNANDA BARRETO
NOTARIA 15 ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI

República de Colombia NOTARIA 15
JAVIER FRANCO SILVA
EN BLANCO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.300.911
ALTAMIRANO GARCIA

APELLIDOS
DUIER

NOMBRES
DUIER Altamirano

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1991
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-OCT-2009 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA

INDICE DERECHO



P-1107600-00914915-M-1062300911-20170622 0055948442G 9910045327



ORGANIZACIÓN ESTRUCTURAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL



MUNIP 1.062.296.316

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Social 43271829

Ubicación de la oficina de registro - Clase de oficina

Regionalidad ☒ Municipal ☐ Número ☐ Consulado ☐ Consignatario ☐ Inspección de Policía ☐ Código H 1 B

REGISTRADURIA DE SANTANDER DE QUILICHAO - COLOMBIA - CAUCA - SANTANDER

Nombre del inscrito

Primer Apellido: LASSO Segundo Apellido: ALTAMIRANO

Nombre(s): LUIS ALBERTO

Fecha de nacimiento (Año Mes Día): 2008 SEP 30 Sexo (mas/femen): MASCULINO Grupo sanguíneo: B. Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA CAUCA SANTANDER DE QUILICHAO

Tipo de documento: acta de nacimiento o declaración de nacimiento

PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL FOLIO

Identificación con fotografía de muestra otro:

Nombre de la madre

Apellidos y nombres completos: ALTAMIRANO GARCIA TANIA

Documento de identificación (Cédula y número): CC 34.604.873 Nacionalidad: COLOMBIA

Nombre del padre

Apellidos y nombres completos: LASSO OREJUELA LUIS ALBERTO

Documento de identificación (Cédula y número): CC 16.834.858 Nacionalidad: COLOMBIA

Nombre del declarante

Apellidos y nombres completos: LASSO OREJUELA LUIS ALBERTO

Documento de identificación (Cédula y número): CC 16.834.858

Firma:

Nombre: primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Cédula y número):

Firma:

Nombre: segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Cédula y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año: 2009 Mes: ENE Día: 07

Firma y nombre del declarante que acompaña: JORGE LUIS BRAVO BUSTAMANTE REG

Reconocimiento de firma

Firma:

Firma y nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: JORGE LUIS BRAVO BUSTAMANTE

ESPACIO PARA NOTAS

07 ENE 2009 - RECONOCIMIENTO PATERNO O MATERNO - SOLICITUD ESCRITA EN ENERO 07 / 2009. SERIAL REEMPLAZA A - 0043271332 - 05 NOV 2008.

Firma:

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

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

NUIP 1062204007

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

33463841

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F Z Y 2340

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA- CAUCA PUERTO TEJADA

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

ALTAMIRANO.-

RODRIGUEZ.-

Nombre(s)

ISABELA.-

Fecha de nacimiento

Año 2 0 0 0 Mes 0 0 1 Día 0 5 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH positivo

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

COLOMBIA- CAUCA- PUERTO TEJADA (HOSPITAL CINCUENTENARIO)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO (VER ESPACIO PARA NOTAS).-

Número certificado de nacido vivo

A1531569

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ LOBOA YESENIA.-

Documento de identificación (Clase y número)

CC#31.569.061 DE CALI VALLE.-

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ALTAMIRANO GARCIA EMIR.-

Documento de identificación (Clase y número)

CC#10.492.380 DE SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA.-

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ALTAMIRANO GARCIA EMIR.-

Documento de identificación (Clase y número)

CC#10.492.380 DE SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA.-

Firma

Emir Altamirano

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 2 0 0 4 Mes 0 0 3 Día 1 7

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DR/ JUAN CARLOS RAMOS DOMINGUEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Emir Altamirano

Firma

DR/ JUAN CARLOS RAMOS DOMINGUEZ

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

VIENE DEL SERIAL No. 33463619 POR RECONOCIMIENTO DEL PADRE SEGUN ACTA RECHADA 17 de marzo del 2004. EMANADA DEL JUZGADO PROMISCOO DE FAMILIA DE PUERTO TEJADA C. El Notario Unico

DR/ JUAN CARLOS RAMOS DOMINGUEZ



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA	NOTARIA UNICA DE PUERTO TEJADA
ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN	
Que el presente Registro Civil de <u>Nacimiento</u>	
es copia autentica del original que reposa	
en el archivo de esta Notaria y cora en el serial	
No. <u>33463341</u>	Se exhibe para
<u>Trámite legal</u>	
Artículo 110 Decreto 1260 de 1970 y 21 Ley 969/2005	
Puerto tejada	<u>04 SEP 2018</u>




ALEXANDRA GONZÁLEZ VILLAMARIN
Notaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.988.039

ALTAMIRANO RODRIGUEZ

APELLIDOS
ISABELA

NOMBRES
Isabella Altamirano

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-2000

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

07-FEB-2018 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA



P-3100150-00979954-F-1002988039-20180219 0059548025A 1 50742854

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

26435440

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION N°
1 Parte básica 2 Parte compl.
9 7 0 5 0 1

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA	5 Código 2360
------------------------------	--	---	-------------------------

SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer apellido ALTAMIRANO	7 Segundo apellido CARABALI	8 Nombres DANIEL STEVEN
SEXO	9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO MASCULINO	FECHA DE NACIMIENTO	10 Día 1 11 Mes MAYO 12 Año 1997
LUGAR DE NACI- MIENTO	13 País COLOMBIA	14 Departamento CAUCA	15 Municipio SANTANDER DE QUILICHAO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACI- MIENTO	16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA VDA VILLARICA	17 Hora 1 pm
	18 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) TESTIGOS	19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento ...
MADRE	21 Apellidos (de soltera) CARABALI LASPRILLA	22 Nombres SILVANA
	24 Identificación (clase y número) C 34 372 628 PUERTO TEJADA CAUCA	25 Nacionalidad COLOMBIANA
	27 Apellidos ALTAMIRANO GARCIA	28 Nombres ALEXER
PADRE	30 Identificación (clase y número) C 10 494 207 SANTANDER CAUCA	29 Edad al momento del nacimiento
		31 Nacionalidad COLOMBIANA
		32 Profesión u oficio OFICIOS VARIOS

DENUN- CIANTE	33 Identificación (clase y número) C 10 494 207 SANTANDER CAUCA	34 Firma (autógrafa) <i>Alexer Altamirano</i>
	35 Dirección postal SANTANDER CAUCA	36 Nombre: ALEXER ALTAMIRANO GARCIA
TESTIGO	37 Identificación (clase y número) C 10 480 308 SANTANDER CAUCA	38 Firma (autógrafa) <i>Jesus Adam Velasco</i>
	39 Domicilio (Municipio) SANTANDER CAUCA	40 Nombre: JESUS ADAM VELASCO
TESTIGO	41 Identificación (clase y número) C 34 593 191 SANTANDER CAUCA	42 Firma (autógrafa) <i>Ligia Cortes</i>
	43 Domicilio (Municipio) SANTANDER CAUCA	44 Nombre: LIGIA CORTES
FECHA DE INSCRIP- CION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 45 Día 17 46 Mes FEB. 47 Año 1998	Firma (autógrafa) del funcionario ante quien se hace el registro <i>[Firma]</i>

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

48 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro
Firma DANIEL 10-0 VILLARICA DE QUILICHAO
MUNICIPIO DE CAUCA

ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04
MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

12687828

IDENTIFICACION No.

1) Parte básica	2) Parte ampli.
8 4 0 2 0 1	

3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)

4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

5) Código

NOTARIA UNICA

SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA 2360

SECCION GENERAL

6) Primer apellido ALTAMIRANO	7) Segundo apellido GARCIA	8) Nombres CARMEN ROSA. -
9) Masculino o Femenino Femenino	10) <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
11) Día 01	12) Mes febrero	13) Año 1984
14) País Colombia	15) Departamento, Int., o Com. Cauca	16) Municipio Santander.-

SECCION ESPECIFICA

17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento Vda el C. hlo. - - - - -	18) Hora 2am
19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) Correccion de hombre y pellidos de la denunciada y de los padres de esta.	20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento
21) Apellidos (de soltera) GARCIA AMU. - - - - -	22) Nombres ROSALIDA. - - - - -
23) Identificación (clase y número) C.C.# 34m510 393 de PTO Tejada C. uca	24) Nacionalidad Colombiana
25) Apellidos Altamirano MUlate. - - - - -	26) Nombres Eddie - - - - -
27) Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de Sder Cauca	28) Nacionalidad Colombiano
	29) Profesión u oficio Agricultor.-

30) Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca.	31) Firma (autógrafa) <i>Eddie Altamirano</i>
32) Dirección postal y municipio Santander Cauca	33) Nombre Eddie Altamirano Mulato. -
34) Identificación (clase y número)	35) Firma (autógrafa)
36) Documento (función)	37) Nombre
38) Identificación (clase y número)	38) Firma (autógrafa)
39) Documento (función)	39) Nombre
40) Identificación (clase y número)	40) Firma (autógrafa)
41) Documento (función)	41) Nombre
42) Identificación (clase y número)	42) Firma (autógrafa)
43) Documento (función)	43) Nombre
44) Identificación (clase y número)	44) Firma (autógrafa)
45) Documento (función)	45) Nombre
46) Día 4	47) Mes mayo
48) Año 1988	49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro <i>R. L. L. L.</i>

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma GARE 4P18 - R V177

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

(59)

Firma del padre que hace el reconocimiento

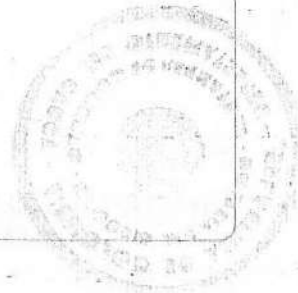
(60)

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS

Este serial reemplaza al 9184073 /84 por corrección de nombre y apellidos de la denunciada y de los padres de esta por Sentencia del Juzgado Civil del Cto de Santander Cauca. - Oficio # 184 de 6 de abril /88. nombres correctos Carmen Rosa Altamirano Garcia- Eddie Altamirano Mulato y Rosalida Garcia- -Amu. - - - - -
- En el serial reemplazado hay nota de reconocimiento (fdo)- Efectos del artículo 1o. de la Ley 75 /68.-

Acto de Reconocimiento 16/05/88.



NA	3	CLASE	NOFA
BO			
TO	5	Forma	ALTA
D	3	Método	MARCO
AR	14	País	Colomb
CI			
TO			
OS	17	Clase de	Sant
TO	19	Doc. de	Correcci
BE	22	Apellido	GARCIA A
	25	Idem	C.C.# 3
	28	Apellido	ALTAMIRANO
	31	Idem	C.C.#
IN	34	Idem	C.C.# 1-5
TE	36	Idem	Santa
GO	38	Idem	
	40	Idem	/ / /
	42	Idem	
GO	44	Idem	/ / /
HA	46	Idem	
HP			4
IN			may

ORIGINAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 1.062.275.358
 NOMBRE:
 ALTAMIRANO GARCIA
 APELLIDO:
 CARMEN ROSA
 FIRMADO:
 Carmen Rosa Altamirano
 FIRMADO:



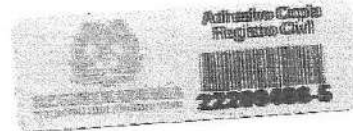
FECHA DE NACIMIENTO: 01-FEB-1964
 SANTANDER DE QUILCHAO
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.60 B+ F
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 ZONA RURA SANTANDER DE QUILCHAO
 FECHA Y LUGAR DE EMISION: *Altamirano*
 REGISTRO NACIONAL
 ALMAGREZ DE LOS RIOS




P-107000-10-0222-F-10622750630040721 000014200H 03 19990224



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



NÚMERO 1.062.312.135

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51411747

Donde se da fe de la oficina de registro - Oficina de registro

Registratura <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consentido <input type="checkbox"/>	Consentimiento <input type="checkbox"/>	Impugnación de fe de fe <input type="checkbox"/>	Código H 1 R
--	---------------------------------	-------------------------------------	---	--	--------------

REGISTRADURIA DE SANTANDER DE QUILICHAO - COLOMBIA - CAUCA - SANTANDER

Nombre del niño

Primer apellido COLLAZOS	Segundo apellido ALTAMIRANO
--------------------------	-----------------------------

(Nombre(s)) JUAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento Año 2012 Mes MAR Día 05 Sexo MASCULINO	Grupo sanguíneo O	Factor RH POSITIVO
--	-------------------	--------------------

País de nacimiento País - Departamento - Municipio - Corregimiento o subcorregimiento COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Forma de identificación personal de la declaración de nacidos vivos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Identificación de nacido vivo 11042456-4
-------------------------------------	--

Nombre de la madre

Apellidos y nombres completos ALTAMIRANO GARCIA CARMEN ROSA

Documento de identificación (Cédula y número) CC 1.062.275.358

País de nacimiento COLOMBIA

Nombre del padre

Apellidos y nombres completos COLLAZOS CORTEZ JHON FREDY
--

Documento de identificación (Cédula y número) CC 10.499.014

País de nacimiento COLOMBIA

Nombre del declarante

Apellidos y nombres completos COLLAZOS CORTEZ JHON FREDY
--

Documento de identificación (Cédula y número) CC 10.499.014

País de nacimiento COLOMBIA

Nombre del declarante

Apellidos y nombres completos COLLAZOS CORTEZ JHON FREDY
--

Documento de identificación (Cédula y número) CC 10.499.014

País de nacimiento COLOMBIA

Nombre del declarante

Apellidos y nombres completos COLLAZOS CORTEZ JHON FREDY
--

Documento de identificación (Cédula y número) CC 10.499.014

País de nacimiento COLOMBIA

Nombre del declarante

Fecha de inscripción Año 2012 Mes MAR Día 06	Nombre y firma del funcionario que recibe el documento JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN - RE
--	--

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento	Nombre y firma del funcionario que recibe el documento
--	--

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento	Nombre y firma del funcionario que recibe el documento
--	--

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento	Nombre y firma del funcionario que recibe el documento
--	--

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento	Nombre y firma del funcionario que recibe el documento
--	--

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento	Nombre y firma del funcionario que recibe el documento
--	--

Nombre y firma del funcionario que recibe el documento



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 3176096**

NUIP **1.059.990.426**

Tipo de certificado

Otros Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del nacimiento

Apellidos y Nombres completos

COLLAZOS ALTAMIRANO JUAN JOSE

Fecha de nacimiento (días en letras)

Año **2016** Mes **DIC** Día **21** **MASCULINO**

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

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

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Fecha de inscripción (días en letras)

Año **2016** Mes **DIC** Día **26** **0056342864**

Indicativo serial

Datos de la madre

Apellidos y Nombres completos

ALTAMIRANO GARCIA CARMEN ROSA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.062.275.358

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y Nombres completos

COLLAZOS CORTEZ JHON FREDY

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 10.499.914

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Soltero

Apellidos y Nombres completos

COLLAZOS CORTEZ JHON FREDY

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 10.499.014

Espacio para notas

SE EXPIDEDE CONFORMIDAD CN EL ART 115 DECRETO 1260/70

Fecha de la expedición del registro que aparece en el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

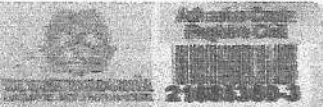
Fecha de Expedición del certificado (días en letras)

Año **2016** Mes **MAR** Día **27**

Nombre y Firma del funcionario

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador del Estado Civil



WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ
Registrador del Estado Civil
Puerto Tejada

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

13478092

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte común

870830 58437

Exce: Notaria, Alcalde, Corregimiento, etc.)

NOTARIA UNICA

Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA

2360

SECCION GENERAL

1 Primer apellido ALFAMIRANO	7 Segundo apellido GARCIA	8 Nombres YORLANY
9 Sexo o Femenino FEMENINO	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	11 Fecha de nacimiento 30
12 Departamento, Int. o Com. CAUCA	13 Municipio SANTANDER	14 Año 1987

SECCION ESPECIFICA

15 Clínica, Hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento VEREDA EL CHALO	16 Hora 8am
17 Documento presentado—Antecedente Cert. médico, Acta par. o, etc. testigos	18 Nombre del profesional que certificó el nacimiento Decreto 999/88 art 10
19 Nombres de soltera GARCIA AMU	20 Nombres ROSALDA
21 Nacionalidad (clase y número) C.C.# 34 510 393 de Pto Tejada Cauca	22 Nacionalidad COLOMBIANA
23 Apellidos ALFAMIRANO MULATO	24 Profesión u oficio HOGAR
25 Nacionalidad (clase y número) C.C.# 1 511 809 de Juan Ignacio S/der Cauca	26 Profesión u oficio AGRICULTOR
27 Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de Juan Ignacio S/der Cauca	28 Edad actual 42

29 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 165 de Juan Ignacio S/der Chalo	30 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
31 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	32 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
33 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	34 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
35 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	36 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
37 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	38 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
39 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	40 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
41 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	42 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
43 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	44 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
45 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	46 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
47 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	48 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
49 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	50 Nombre Eddie Alfarirano Mulato
51 Identificación (clase y número) C.C.# 25 658 226 de Juan Ignacio S/der Cauca	52 Nombre Eddie Alfarirano Mulato

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello de notario, alcalde, etc., según registro
Forma CANE IP10 - O VI

21

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconoció al niño a que se refiere esta acta como mil hijo natural, en cuya constancia firmo:

Edie Allen

Firma del padre que hace el reconocimiento

Reed

60

...del funcionario ante quien...

61) NOTAS

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

Santander de Quilichao - Cauca

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO
DE ESTA REGISTRADURIA

Serial of folio 3478000

Época

Dado en Santiago de Chile, a 13 de Mayo de 1907

[illegible]

348207

348207

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.946.091**

ALTAMIRANO GARCIA
APELLIDOS

YORLANY
NOMBRES

YORLANY ALTAMIRANO
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1987**

SANTANDER DE QUILCHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

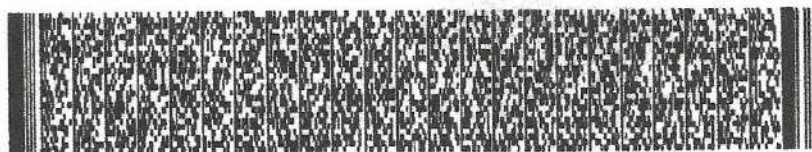
B+
G.S. RH

F
SEXO

14-AGO-2007 VILLA RICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1109800-38164434-F-1130946091-20071115

0145507318N 02 278907790



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 57443218

NUIP 1.112.064.091

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 21 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 2 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 21 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido BORRERO Segundo Apellido ALTAMIRANO
Nombre(s) AMELIA
Fecha de nacimiento Año 2017 Mes AGO Día 01 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O+ Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vi vo 14180838-5

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos ALTAMIRANO GARCIA YORLANI

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.130.946.091 Nacionalidad COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos BORRERO VARGAS JOSE JULIAN

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.114.888.935 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos BORRERO VARGAS JOSE JULIAN
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.114.888.935 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 Año 2017 Mes AGO Día 03
Nombre y firma del funcionario que autoriza HOLMES RAFAEL CARBONA MONTOYA
Notario Veintiuno del Circulo de Cali
HOLMES RAFAEL CARBONA MONTOYA ORIGINAL FIRMADO
Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

ENE. 01 FEB. 02 MARZO 03 ABRIL 04
 MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08
 SEPT. 09 OCTUBRE 10 NOV. 11 DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
 REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

14680355

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
8 9 0 5 2 0	53162

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA	5 Código 2360
--	---	------------------

SECCION GENERICA

6 Primer apellido ALTAMIRANO	7 Segundo apellido GARCIA	8 Nombre ANDERSON.-
9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	11 Fecha de Nacimiento 20 MAYO 1989
14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. CAUCA	16 Municipio SANTANDER.-

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CHALO.-	18 Hora 8am
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) TESTIGOS.-	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento Decreto 99/88 art 10.-
22 Apellidos (de soltera) GARCIA AMU.-	23 Nombre ROSALIDA.-
26 Identificación (clase y número) C.C.# 34 510 393 de Pto Tejada Cauca	24 Edad actual 38
28 Apellidos ALTAMIRANO MULATO.-	25 Nacionalidad COLOMBIANA
31 Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de Juan Ignacio	27 Profesión u oficio HOGAR.-
34 Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de Juan Ignacio S/der Cauca	29 Nombre EDDIE.-
36 Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca	30 Edad actual 43
38 Identificación (clase y número) C.C.# 34 596 538 de S/der Cauca	32 Nacionalidad COLOMBIANA
40 Domicilio (Municipio) SANTANDER CAUCA.	33 Profesión u oficio AGRICULTOR.-

34 Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de Juan Ignacio S/der Cauca	35 Firma (autógrafa) Eddie Altamirano Mulato
36 Identificación (clase y número) C.C.# 1 511 709 de S/der Cauca	37 Nombre Eddie Altamirano Mulato
38 Identificación (clase y número) C.C.# 34 596 538 de S/der Cauca	39 Firma (autógrafa) Edgar Vasquez
40 Domicilio (Municipio) SANTANDER CAUCA.	41 Nombre EDGAR VASQUEZ.-
42 Identificación (clase y número) C.C.# 34 596 538 de S/der Cauca	43 Firma (autógrafa) Mirian Alvarez G.
44 Domicilio (Municipio) SANTANDER CAUCA.	45 Nombre Mirian Alvarez Garcia.-

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

46 Día 13	47 Mes diciembre	48 Año 1989
--------------	---------------------	----------------

49 Firma (autógrafa) del funcionario que se hace el registro

RECIBO DE DEPÓSITO DE BIJO NATURAL

(50) Firma del funcionario ante quien se hace el reco

EL SUSCRITO NOTARIO PRINCIPAL
DE SAN JUAN DE LOS RIOS
CERTIFICA

Que lo que se ha otorgado en la y quisiere copia de su
----- Don No -----
----- para el caso de ser visto -----
----- EFECTOS LEGALES -----

El Sistema Notario

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.052.296.346

ALTAMIRANO GARCIA

APellidos

ANDERSON

Nombre

Andersón Altamirano

Firma



Índice derecho

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1989
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

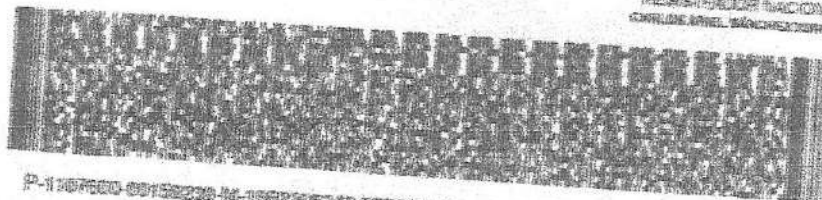
1.74
ESTATURA

0-
G.S. P.H.

M
SEXO

07-NOY-2006 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Andrés Bello
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANCHEZ ORTIZ



P-1107600-00158230-M-1052296346-20090513

0012474382A 1

33063802

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIF 1.104.824.675

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51332765

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ 8 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 1 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido ALTAMIRANO Segundo Apellido MULATO

Nombre(s) ALEJANDRO

Fecha de nacimiento 2010 11 20 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos COMISARIA DE FAMILIA Número certificado de nacido vivo OFICIO CF 0455

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MULATO CARABALI KELLY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número) TARJETA DE IDENTIDAD NO. 94.041.410.374 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ALTAMIRANO GARCIA ANDERSON

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.062.296.346 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ALTAMIRANO GARCIA ANDERSON

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.062.296.346 Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos *****

Documento de identificación (Clase y número) SIN INFORMACION NO. ***** Firma

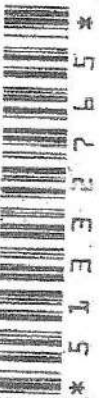
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *****

Documento de identificación (Clase y número) SIN INFORMACION NO. ***** Firma

Fecha de inscripción Año 2011 Mes SEP Día 22 Nombre y firma del funcionario que autoriza CLAUDIA PATRICIA DE VÍA MOSQUERA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





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

NUPI 1.112.059.218

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 53281763

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 211 Consultorio ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 2 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 21 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido ALTAMIRANO Segundo Apellido GARCIA

MAIKEL YOEL

Fecha de nacimiento Año 2014 Mes FEB Día 2 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE CALI

Visto el documento antecedente a Declaración de Integridad

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

12519245-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos GARCIA MULATO INGRI KARINA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.130.946.059 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ALTAMIRANO GARCIA ANDERSON

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.062.296.346 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ALTAMIRANO GARCIA ANDERSON

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.062.296.346 Firma Anderson Garcia

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 2014 Mes MAR Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOHANNES RAFAEL CARDONA MONTAÑO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

JOHANNES RAFAEL CARDONA MONTAÑO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

Página 1 de 12

INFORME DE EPICRISIS

Servicio de Ingreso: URGENCIAS
Remitido de otra IPS: No Remitido

INGRESO DEL PACIENTE

Fecha y hora de ingreso: 19/09/2019 18:13

Número de ingreso: 2426211 - 1

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Motivo de consulta y enfermedad actual
INGRESO MEDICINA INTERNA URGENCIAS***

HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA
28 AÑOS.

DX:

- SECUELAS DE MENINGITIS.
- EPILEPSIA
- SOSPECHA DE BRONCOASPIRACION.
- SOSPECHA TVP MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

MC " LO REMITEN DE CLINICA OCCIDENTE POR POSIBLE INFECCION"

Enfermedad actual:

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS, REMITIDO DE CLINICA OCCIDENTE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS 39.5°, EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, ADEMAS DE TOS CON SECRECIONES PURULENTAS.

Revisión por sistemas:

Sistema neurológico: PARALISIS CEREBRAL.

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 122, PA Diastólica(mmHg): 70, Presión arterial media(mmHg): 87, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 141

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO

Otros diagnósticos de ingreso

G809 - PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION

Conducta

PLAN:

- HOSPITALIZAR MEDICINA INTERNA.
- NADA VO.
- VALORACION POR FONAUDIOLOGIA.
- AMPICILINA / SULBACTAM 1.5 GRAMOS CADA 8 HORAS.
- ACIDO VALPROICO 10 CC CADA 8 HORAS.
- ENOXAPARINA 20 MG SC CADA 12 HORAS.
- HEMOCULTIVOS 1 Y 2. HEMOGRAMA, PCR, BUN, CREATININA, POTASIO, AST, ALT.
- ECO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

Responsable: LEIDY VANESA ZAMORA, MEDICINA INTERNA, Registro 63-891, CC 1097035116

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 19/09/2019 20:42

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis:

Plan de manejo: *** SE ABRE FOLIO PARA CORREGIR FÓRMULA *

Justificación de permanencia en el servicio:

Fecha: 20/09/2019 01:53

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: PACIENTE DE 28 AÑOS CON SECUELAS DE MENINGITIS EN LA INFANCIA QUIEN INGRESA POR CUADRO FEBRIL, SINTOMAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2019 11:45:36



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

Página 2 de 12

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

RESPIRATORIOS INFERIORES Y CAMBIOS INFLAMATORIOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO: CALOR, RUBOR Y EDEMA UNILATERAL.

ENCUENTRO PACIENTE EN REGULAR ESTADO, CON DESNUTRICION SEVERA Y SARCOPENIA. ESTA PENDIENTE HEMOGRAMA Y DOPPLER VENOSO DESCARTAR PARA TVP VS INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS. CUENTA CON PCR ELEVADA.

RX TORAX, HEMOGRAMA Y CULTIVOS PENDIENTES. SE AJUSTA DOSIS DE ANTIBIOTICO Y SE INICIA MANEJO PARA HIPERKALEMIA CON FUNCION RENAL NORMAL

Plan de manejo: AMPICILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR CADA 6 HORAS IV **MODIFICADO**

FUROSEMIDA AMP 20 MG UNA AMP IV CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA AMP 40 MG UNA AMP SC DIA

DAD 10% 250 CC+ 10 UI DE INSULINA PASAR EN 1 HORA

PENDIENTE HEMOGRAMA, HEMOCULTIVOS Y DOPPLER VENOSO.

Justificación de permanencia en el servicio: TVP A ESTUDIO VS CELULITIS PIERNA

Fecha: 20/09/2019 11:10

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: Se abre folio para reformulación de medicamentos intrahospitalarios 20/09/2019

Plan de manejo: Se abre folio para reformulación de medicamentos intrahospitalarios 20/09/2019

Justificación de permanencia en el servicio:

Fecha: 20/09/2019 12:17

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS, REMITIDO DE CLINICA OCCIDENTE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS 39. 5°, EDEMA, CALOR Y RUBOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON SECRECIONES PURULENTAS. CAMBIO EN DIAMETRO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON RESPECTO AL IZQUIERDO, YA SE PIDIERON HEMOGRAMA Y DOPPLER VENOSO DESCARTAR PARA TVP VS INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS, CUENTA CON PCR ELEVADA.

SE INICIO MANEJO CON ANTIBIOTICO Y SE INICIO MANEJO PARA HIPERKALEMIA. TIENE RX TORAX, HEMOGRAMA Y CULTIVOS PENDIENTES A REALIZACION.

Plan de manejo: - HOSPITALIZAR MEDICINA INTERNA.

- NADA VO.

-VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA.

- AMPICILINA / SULBACTAM 1. 5 GRAMOS CADA 6 HORAS.

- ACIDO VALPROICO 10 CC CADA 8 HORAS.

- ENOXAPARINA 20 MG SC CADA 12 HORAS.

- ECO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

-FUROSEMIDA AMP 20 MG UNA AMP IV CADA 8 HORAS

-ENOXAPARINA AMP 40 MG UNA AMP SC DIA

-DAD 10% 250 CC+ 10 UI DE INSULINA PASAR EN 1 HORA

-PENDIENTE HEMOGRAMA, HEMOCULTIVOS Y DOPPLER VENOSO.

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION DEL PACIENTE

Fecha: 21/09/2019 10:19

Terapias - FONOAUDIOLOGO

Subjetivo: Se responde interconsulta.

DX Anotados.

Paciente en cama, despierto al llamado, con acompañante, tolerando aire ambiente.

Objetivo: Se evalua eficacia y seguridad de la deglución, evaluación de estructuras orolingüofaciales, lenguaje.

Intervención: Se comenta con medico de sala.

SE SUGIERE:

Nada vía oral, soporte nutricional enteral por sonda nasogastrica.

Gastrostomia.

Postura antireflujo.

Seguimiento por el servicio de fonoaudiología.

Fecha: 21/09/2019 15:57

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2019 11:45:36



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

Página 3 de 12

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Análisis: Paciente de 28 años con secuelas de meningitis, hospitalizado en contexto de celulitis en miembro inferior derecho. Al ingreso paciente con cuadro febril, síntomas respiratorios inferiores y cambios inflamatorios en miembro inferior derecho (calor, rubor, edema). En el momento, paciente persiste con signos de inflamación en miembro inferior derecho. Se realizó doppler de vasos venosos de miembro inferior derecho, en el cual no se demostró signos de trombosis venosa profunda, según reporte.

Cuenta con paraclínicos del 19/09/2019 con PCR elevada (302,21 mg/L), hiperkalemia con función renal normal. Hemograma del 20/09/2019 en el que se evidencia leucocitosis (22100/uL). A la espera de resultado de hemocultivo. Ya fue valorado por fonoaudiología, quienes sugieren continuar sin vía oral, iniciar nutrición enteral por sonda nasogástrica, postura antirreflejo y debido a deglución alterada para todas las consistencias y disfagia orofaríngea, sugieren gastrostomía. Se continua con manejo para la hiperkalemia y manejo antibiótico instaurados. Se solicita K, Na, Cl de control. No se encuentra Rx de torax, se solicita paraclínico nuevamente.

Plan de manejo: - Continuar hospitalización en MIU

- Nada VO

- Ampicilina sulbactam amp 1,5 g cada 6 horas IV

- Furosemida amp 20 mg, 1 amp cada 8 horas IV

- Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC

- DAD 10% 250 cc + 10 UI de insulina. Pasar en una hora.

- SS Rx de tórax portátil

- SS función renal y electrolitos de control

Pendiente:

Toma de hemocultivos

Justificación de permanencia en el servicio: Celulitis miembro inferior derecho.

Fecha: 21/09/2019 21:37

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: se realiza orden medica para reformulacion de paciente.

Plan de manejo: se realiza orden medica para reformulacion de paciente.

Justificación de permanencia en el servicio: se realiza orden medica para reformulacion de paciente.

Fecha: 22/09/2019 17:12

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente de 28 años con antecedente de IMOC, hospitalizado en contexto de celulitis en miembro inferior derecho, actualmente persistencia de signos inflamatorios en miembro inferior derecho (calor, rubor, edema, piel lisa). Se realizó doppler de vasos venosos de miembro inferior derecho, donde no se evidenció signos de trombosis venosa profunda.

Cuenta con paraclínicos del 20/09/2019 con PCR elevada (302, 21 mg/L), hiperkalemia previa 5.9, actual 5.4 con función renal normal, hemograma en el que se evidencia leucocitosis con neutrofilia, a la espera de resultado de hemocultivo, se observa radiografía de torax donde no aparenta infiltrados alveolares, a la espera de reporte oficial. Se solicitan electrolitos de control.

Ya fue valorado por fonoaudiología, quienes sugieren continuar sin vía oral, iniciar nutrición enteral por sonda nasogástrica, postura antirreflejo y debido a deglución alterada para todas las consistencias y disfagia orofaríngea, se solicita valoración por el grupo enterostomal para paso de sonda nasoyeyunal manual o por endoscopia. Se continua con manejo para la hiperkalemia y manejo antibiótico instaurados.

Plan de manejo: - Continuar hospitalización en MIU

- Nada VO

- Paso de SNG

- Ampicilina sulbactam amp 1, 5 g cada 6 horas IV (FI: 19/09)

- Furosemida amp 20 mg, 1 amp cada 8 horas IV

- Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC

***- DAD 10% 250 cc + 10 UI de insulina. Repetir infusión ahora.

- Seguimiento por fonoaudiología

***- Valoración grupo enterostomal

Pendiente:

Toma de hemocultivos

Justificación de permanencia en el servicio: celulitis en miembro inferior derecho

Fecha: 23/09/2019 12:42

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente de 28 años con IMOC secuelas de meningitis, hospitalizado en contexto de celulitis en miembro inferior derecho con presencia de signos inflamatorios, actualmente en manejo antibiotico con ampicilina sulbactam, hoy en su cuarto día de tratamiento, se realizó doppler de vasos

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2019 11:45:36



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

Página 4 de 12

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

venosos de miembro inferior derecho sin alteraciones. con desnutrición proteico calórica crónica severa asociado a su condición patológica cursando con caquexia, adicionalmente presenta paraclínicos del 22/09/2019 función renal conservada, PCR elevada y leucocitosis con neutrofilia, valorado por nutrición quienes indican soporte nutricional enteral por sonda nasoyeyunal e iniciar con fórmula polimérica, normocalórica, hiperproteica, isoosmolar. Por el momento no se puede descartar compromiso broncoaspirativo por niveles de procalcitonina, se debe tomar un control en 48 horas, se adiciona a manejo antibiótico claritromicina.

Actualmente paciente con buena evolución clínica, sin alzas térmicas, sin signos de dificultad respiratoria. Paciente quien necesita terminar manejo antibiótico por cuadro clínico infeccioso, tratamiento que puede ser continuado en un hospital de menor nivel, por lo que se realiza trámites para continuar manejo en nivel 2.

Plan de manejo: Plan de manejo:

-Trámites para reubicación en nivel 2

-Aporte nutricional: 38Kcal/Kg/día y 1.8g de proteína/Kg/día. - NET por SNY con Osmolite HN Plus LPC por 1500ml, 1 al día, 30 al mes. Iniciar a goteo continuo por BIC a 20cc/h e ir aumentando 10cc cada 12h a tolerancia, meta: 63cc/h o 21gotas/min, volumen/día: 1513ml. MIPRES: 20190923100014543450

-Postura antireflujo

-Claritromicina ampolla 500 MG IV cada 12 horas (FI: 23/09)

-Ampicilina sulbactam amp 1,2 gr cada 6 horas IV (FI: 19/09)

-Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC

-Control de signos vitales

-Avisar cambios

Pendiente:

resultado hemocultivos

Justificación de permanencia en el servicio: celulitis en miembro inferior derecho - pendiente traslado a nivel 2

Fecha: 23/09/2019 17:07

Terapias - FONOAUDIOLOGO

Subjetivo: Paciente en cama, despierto, sin acompañante, con apertura ocular, sonda para nutrición.

Objetivo: Se realiza terapia encaminada a activar complejo muscular orofacial, cervical.

Intervención: SE SUGEIRE.

Nada vía oral, soporte nutricional enteral.

Postura antireflujo.

Seguimiento por el servicio de fonoaudiología.

Fecha: 23/09/2019 20:11

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: SE ORDENA NITROFURAZONA POMADA X454gr por úlcera por presión

Plan de manejo: -NITROFURAZONA POMADA X454gr por úlcera por presión

Justificación de permanencia en el servicio: .

Fecha: 23/09/2019 23:44

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: .

Plan de manejo: .

Justificación de permanencia en el servicio: reformulación

Fecha: 24/09/2019 11:38

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente de 28 años con IMOC secuelas de meningitis, hospitalizado en contexto de celulitis en miembro inferior derecho con presencia de signos inflamatorios, actualmente en manejo antibiótico con ampicilina sulbactam, hoy en su quinto día de tratamiento, se ha visto clara mejoría del proceso inflamatorio. Se realizó doppler de vasos venosos de miembro inferior derecho sin alteraciones. con desnutrición proteico calórica crónica severa asociado a su condición patológica cursando con caquexia, adicionalmente presenta paraclínicos del 22/09/2019 función renal conservada, PCR elevada y leucocitosis con neutrofilia, hemocultivos negativos.

valorado por nutrición quienes indican soporte nutricional enteral por sonda nasoyeyunal e iniciar con fórmula polimérica, normocalórica, hiperproteica, isoosmolar.

Por el momento no se puede descartar compromiso broncoaspirativo por niveles de procalcitonina, se debe tomar, se adicionó manejo antibiótico con claritromicina, se solicita nuevamente procalcitonina. Al examen físico paciente con úlcera grado II en región sacra por lo que se envía curaciones adicionando manejo con colagenasa.

Actualmente paciente con buena evolución clínica, sin alzas térmicas, sin signos de dificultad respiratoria, por dificultad para conciliar el sueño se añade al tratamiento trazodona 50 mg cada 24 horas. Paciente quien necesita terminar manejo antibiótico por cuadro clínico infeccioso, tratamiento que puede ser

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2019 11:45:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

continuado en un hospital de menor nivel, por lo que se realiza tramites para continuar manejo en nivel 2.

Plan de manejo: Plan de manejo:

- Tramites para reubicación en nivel 2
- Nutrición enteral con sonda nasoyeyunal
- Postura antireflujo
- Claritromicina ampolla 500 MG IV cada 12 horas (FI: 23/09)
- Ampicilina sulbactam amp 1,2 gr cada 6 horas IV (FI: 19/09)
- Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC
- Trazadona 50 mg cada 24 horas ***NUEVO***
- Colagenasa pomada topica, 0.6u/g ***NUEVO***
- Se solicita procalcitonina ***NUEVO***
- Control de signos vitales
- Avisar cambios

Justificación de permanencia en el servicio: CELULITIS EN MIEMBR INFERIOR

Fecha: 24/09/2019 15:43

Terapias - FONOAUDIOLOGO

Subjetivo: Paciente en cama, despierto, responde al llamado, sonda para nutrición.

Objetivo: Se realiza activación orolingual, movilización cervical, estimulación de deglución y lenguaje.

Intervención: Se sugiere:

Nada vía oral, soporte nutricional enteral.

Gastrostomía.

Postura antireflujo.

Fecha: 24/09/2019 21:26

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: Se abre folio para formulacion medica

Plan de manejo: Se abre folio para formulacion medica

Justificación de permanencia en el servicio: Se abre folio para formulacion medica

Fecha: 25/09/2019 16:08

Terapias - FONOAUDIOLOGO

Subjetivo: Paciente en cama, despierta ante la estimulación, con sonda para nutrición.

Objetivo: Se realiza activación orolingual, cervical, estimulación de de deglución y lenguaje.

Intervención: SE SUGIERE:

Nada vía oral, soporte nutricional enteral, postura antireflujo.

Gastrostomía.

En caso de egreso continuar seguimiento por el servicio de fonoaudiología.

Fecha: 25/09/2019 16:22

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente de 28 años con IMOC secuelas de meningitis, hospitalizado en contexto de celulitis en miembro inferior derecho con presencia de signos inflamatorios, actualmente en manejo antibiotico con ampicilina sulbactam, hoy en su 6 día de tratamiento, se ha visto clara mejoría del proceso inflamatorio. Se realizó doppler de vasos venosos de miembro inferior derecho sin alteraciones.

valorado por nutrición quienes indican soporte nutricional enteral por sonda nasoyeyunal e iniciar con formula polimerica, normocalorica, hiperproteica, isoosmolar.

Por el momento no se puede descartar compromiso broncoaspirativo por niveles de procalcitonina, se debe por lo que se adicionó manejo abtibiótico con claritromicina, procalcitonina de control que disminuyó con respecto a la anterior.

Actualmente paciente con buena evolución clínica, sin alzas térmicas, sin signos de dificultad respiratoria. Paciente quien necesita terminar manejo antibiótico por cuadro clinico infeccioso, tratamiento que puede ser continuado en un hospital de menor nivel, por lo que se realiza tramites para continuar manejo en nivel 2 o extensión domiciliaria para completar 10 días de manejo

Plan de manejo: Plan de manejo:

- Tramites para reubicación en nivel 2n o extensión domiciliaria
- Nutrición enteral con sonda nasoyeyunal
- Postura antireflujo
- Claritromicina ampolla 500 MG IV cada 12 horas (FI: 23/09)
- Ampicilina sulbactam amp 1,2 gr cada 6 horas IV (FI: 19/09)
- Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC
- Trazadona 50 mg cada 24 horas ***NUEVO***

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- Control de signos vitales
- Avisar cambios

Justificación de permanencia en el servicio: pendiente traslado a nivel 2

Fecha: 26/09/2019 12:38

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente de 28 años con IMOC secuelas de meningitis, hospitalizado en contexto de celulitis en miembro inferior derecho con presencia de signos inflamatorios, actualmente en manejo antibiotico con ampicilina sulbactam hoy en su 7 día de tratamiento, se ha visto clara mejoría del proceso inflamatorio. Se realizó doppler de vasos venosos de miembro inferior derecho sin alteraciones.

valorado por nutrición quienes indican soporte nutricional enteral por sonda nasoyeyunal e iniciar con formula polimerica, normocalorica, hiperproteica, isoosmolar.

Por el momento no se puede descartar compromiso broncoaspirativo por niveles de procalcitonina, por lo que se adicionó manejo abtibiótico con claritromicina, hoy su 3 día, procalcitonina en descenso de acuerdo al control.

Actualmente paciente con buena evolución clínica, sin alzas térmicas, sin signos de dificultad respiratoria. Paciente quien necesita terminar manejo antibiótico por cuadro clinico infeccioso, tratamiento que puede ser continuado en un hospital de menor nivel, por lo que se realiza tramites para continuar manejo en nivel 2 o extensión domiciliaria para completar 10 días de manejo

Plan de manejo: Plan de manejo:

- Tramites para reubicación en nivel 2 o extensión domiciliaria para completar manejo antibiotico
- Nutrición enteral con sonda nasoyeyunal
- Postura antireflujo
- Claritromicina ampolla 500 MG IV cada 12 horas (FI: 23/09)
- Ampicilina sulbactam amp 1,2 gr cada 6 horas IV (FI: 19/09)
- Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC
- Trazadona 50 mg cada 24 horas
- Control de signos vitales
- Avisar cambios

Justificación de permanencia en el servicio: completar manejo antibiotio - pendiente traslado a nivel 2

Fecha: 26/09/2019 17:20

Terapias - FONOAUDIOLOGO

Subjetivo: Paciente en cama, despierto, responde al llamado, tolerando aire ambiente, sin acompañante.

Objetivo: Se activa complejo muscular orolinguofacial, cervical, estimulación de deglución.

Intervención: Se sugiere:

Nada.Via oral soporte nutricional enteral por gastrostomia.

Postura antireflujo.

Seguimiento por el servicio de fonoaudiología.

Fecha: 26/09/2019 22:42

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: Se abre folio para reformulació de medicamentos intrahospitalarios de paciente del día 27/09/2019.

Plan de manejo: Se abre folio para reformulació de medicamentos intrahospitalarios de paciente del día 27/09/2019.

Justificación de permanencia en el servicio: .

Fecha: 27/09/2019 08:20

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente de 28 años con IMOC secuelas de meningitis, hospitalizado en contexto de celulitis en miembro inferior derecho con presencia de signos inflamatorios, actualmente en manejo antibiotico con ampicilina sulbactam hoy en su 8 día de tratamiento, se ha visto clara mejoría del proceso inflamatorio. Se realizó doppler de vasos venosos de miembro inferior derecho sin alteraciones.

Nutrición indicó soporte nutricional enteral por sonda nasoyeyunal con formula polimerica, normocalorica, hiperproteica, isoosmolar.

Por el momento no se puede descartar compromiso broncoaspirativo por niveles de procalcitonina, por lo que se adicionó manejo abtibiótico con claritromicina, hoy su 4 día, procalcitonina en descenso de acuerdo al control.

Actualmente paciente con evucion clinica favorable, sin alzas térmicas, sin signos de dificultad respiratoria ni de SIRS. Paciente quien necesita terminar

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2019 11:45:36



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

Página 7 de 12

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

manejo antibiótico por cuadro clínico infeccioso, tratamiento que puede ser continuado en un hospital de menor nivel, por lo que se encuentra en trámites de remisión para continuar manejo en nivel II. Se explica a familiar quien refiere entender y aceptar.

Plan de manejo:

- Tramites para reubicación en nivel 2 o extensión domiciliaria para completar manejo antibiotico
- Nutrición enteral con sonda nasoyeyunal

-Postura antireflujo

- Claritromicina ampolla 500 MG IV cada 12 horas (FI: 23/09)
- Ampicilina sulbactam amp 1, 2 gr cada 6 horas IV (FI: 19/09)

- Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC

- Trazadona 50 mg cada 24 horas

-Control de signos vitales

-Avisar cambios

Justificación de permanencia en el servicio: completar manejo antibiotico - pendiente traslado a nivel 2.

Fecha: 27/09/2019 15:05

Terapias - FONOAUDIOLOGO

Subjetivo: Paciente en cama, despierto, tolerando aire ambiente, nutrición enteral.

Objetivo: Se realiza terapia con el fin de movilizar, activar complejo muscular orolingual y cervical.

Intervención: Se sugiere:

Nada vía oral, soporte nutricional enteral.

Postura antireflujo.

Seguimiento por el servicio de fonoaudiología.

Fecha: 27/09/2019 23:01

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION MEDICA

Plan de manejo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION MEDICA

Justificación de permanencia en el servicio: ***** SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION MEDICA ****

Fecha: 28/09/2019 10:25

Terapias - FONOAUDIOLOGO

Subjetivo: Paciente en cama, estable, despierto, tolerando aire ambiente, sonda nasoyeyunal para nutrición, hidratación y medicamentos.

Objetivo: Se realiza activación de complejo muscular orolingual, cervical, estimulación de deglución.

Intervención: Se sugiere:

Nada Vía oral, soporte nutricional enteral por sonda nasoyeyunal.

Postura antireflujo.

Seguimiento por el servicio de fonoaudiología.

Fecha: 28/09/2019 16:07

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: ANALISIS

Paciente de 28 años con IMOC y secuelas de meningitis, hospitalizado en contexto de celulitis en miembro inferior derecho, recibiendo manejo antibiotico con ampicilina/sulbactam (día 9/10) y sospecha de proceso broncoaspirativo para lo cual recibe claritromicina (día 5/5). Tiene doppler de vasos venosos de miembro inferior derecho sin alteraciones, recibiendo soporte nutricional enteral por sonda nasoyeyunal con formula polimerica, normocalorica, hiperproteica, iso-osmolar.

Actualmente paciente con evolucion clinica favorable, sin alzas termicas, sin signos de dificultad respiratoria ni SIRS. Debe continuar manejo antibiotico, tratamiento que puede ser continuado en un hospital de menor nivel, en tramite remision para nivel II. Se explica a familiar quien refiere entender y aceptar.

Plan de manejo: PLAN

-Tramites para reubicación en nivel 2 o extensión domiciliaria para completar manejo antibiotico

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2019 11:45:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

-Nutrición enteral con sonda nasoyeyunal
 -Postura antireflujo
 -Clarithromicina ampolla 500 MG IV cada 12 horas (FI: 23/09) DIA 5/5
 -Ampicilina sulbactam amp 1,5 gr cada 6 horas IV (FI: 19/09) DIA 9/10
 -Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC
 -Trazadona 50 mg cada 24 horas
 -Control de signos vitales
 -Avisar cambios
 Justificación de permanencia en el servicio: Manejo y seguimiento

Fecha: 28/09/2019 22:28

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: Se abre folio para reformulación de medicamentos intrahospitalarios de paciente del día 29/09/2019.

Plan de manejo: Se abre folio para reformulación de medicamentos intrahospitalarios de paciente del día 29/09/2019.

Justificación de permanencia en el servicio: Se abre folio para reformulación de medicamentos intrahospitalarios de paciente del día 29/09/2019.

Fecha: 29/09/2019 20:28

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente de 28 años con IMOC y secuelas de meningitis, hospitalizado en contexto de celulitis en miembro inferior derecho, recibiendo manejo antibiótico con ampicilina/sulbactam el cual finalizó el día de hoy y sospecha de proceso broncoaspirativo para lo cual recibió claritromicina hasta el día de ayer. Tiene doppler de vasos venosos de miembro inferior derecho sin alteraciones, recibiendo soporte nutricional enteral por sonda nasoyeyunal con fórmula polimérica, normocalórica, hiperproteica, iso-osmolar, formulada por nutrición. Valorado por fonología quiénes sugieren gastrostomía como método de alimentación, por lo que se carga procedimiento y se pide interconsulta con cirugía general.

Actualmente paciente con evolución clínica favorable, sin alzas térmicas, sin signos de dificultad respiratoria ni SIRS.

Plan de manejo: -Hospitalizar medicina interna urgencias

-Nutrición enteral con sonda nasoyeyunal

-Postura antireflujo

-Clarithromicina ampolla 500 MG IV cada 12 horas (FI: 23/09) ****SUSPENDIDA***

-Ampicilina sulbactam amp 1, 5 gr cada 6 horas IV (FI: 19/09) ****SE SUSPENDE***

-Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC

-Trazadona 50 mg cada 24 horas

-Se solicita valoración por cirugía general

-se solicita endoscopia para procedimiento + gastrostomía

-Control de signos vitales

-Avisar cambios

Justificación de permanencia en el servicio: Manejo y seguimiento.

Fecha: 30/09/2019 00:05

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: Se abre folio para reformulación de medicamentos intrahospitalarios de paciente del día 30/09/2019

Plan de manejo: Se abre folio para reformulación de medicamentos intrahospitalarios de paciente del día 30/09/2019

Justificación de permanencia en el servicio: ,

Fecha: 30/09/2019 12:14

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: Paciente con antecedente de IMOC y secuelas de meningitis hospitalizado por neumonía broncoaspirativa. Su vía de alimentación es una sonda nasoyeyunal. Fonología, y con adecuada indicación, sugiere gastrostomía, razón por la que solicitan interconsulta por cirugía general. Se observa que ya tiene conducta definida por parte de servicio interconsultante y que ya se encuentra solicitado procedimiento endoscópico, kit de gastrostomía, para que servicio de endoscopia realice gastrostomía endoscópica percutánea. Se cierra interconsulta.

Plan de manejo: - Se cierra interconsulta por cirugía general

Justificación de permanencia en el servicio: Manejo por servicio tratante

Fecha: 30/09/2019 19:06

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente con IMOC y secuelas de meningitis, con celulitis en miembro inferior derecho para el cual completo manejo con 10 días de Ampicilina/Sulbactam. Igualmente se completaron 7 días de clindamicina por sospecha de neumonía aspirativa. Con sonda nasoyeyunal indicada por nutrición y en seguimiento por fonología quiénes considera paciente para gastrostomía para lo cual se tiene solicitado procedimiento endoscópico, kit de gastrostomía, para que servicio de endoscopia realice gastrostomía endoscópica percutánea y soporte anestésico.

Plan de manejo: Plan de manejo:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- Hospitalizar medicina interna urgencias
- Nutrición enteral con sonda nasoyeyunal
- Postura antireflujo
- Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC-Trazodona 50 mg cada 24 horas
- solicitada endoscopia para procedimiento + gastrostomía

Justificación de permanencia en el servicio: patología no resuelta

Fecha: 30/09/2019 22:00

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: Se abre folio para reformulación de medicamentos intrahospitalarios de paciente del día 01/10/2019.

Plan de manejo: Se abre folio para reformulación de medicamentos intrahospitalarios de paciente del día 01/10/2019.

Justificación de permanencia en el servicio: -

Fecha: 01/10/2019 09:14

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Se solicita orden de gastrostomía con kit de gastrostomía numero 20

Plan de manejo: -

Justificación de permanencia en el servicio: Patología no resuelta

Fecha: 01/10/2019 14:28

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente con IMOC y secuelas de meningitis, con celulitis en miembro inferior y neumonía aspirativa para lo cual ya completó tratamiento antibiótico, con adecuada mejoría clínica. En la mañana se lleva paciente a realizar gastrostomía endoscópica percutánea indicada por fonocardiología. Se esperará 24 horas posterior al procedimiento, de no haber complicaciones se dará salida al paciente.

Plan de manejo: -Hospitalizar medicina interna urgencias

-Nutrición enteral con sonda nasoyeyunal

-Postura antireflujo

-Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC

-Trazodona 50 mg cada 24 horas

-Vigilancia estricta por 24 horas, si no hay complicaciones se da salida.

Justificación de permanencia en el servicio: Paciente con patología no resuelta.

Fecha: 02/10/2019 16:32

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente con IMOC y secuelas de meningitis, con celulitis en miembro inferior y neumonía aspirativa para lo cual ya completó tratamiento antibiótico, con adecuada mejoría clínica. Con gastrostomía endoscópica percutánea ya realizada, con adecuada evolución. Si evoluciona adecuadamente se dará salida mañana.

Plan de manejo: -Observación medicina interna urgencias

-Nutrición enteral con sonda nasoyeyunal

-Postura antireflujo

-Enoxaparina amp 40 mg, 1 amp al día SC

-Trazodona 50 mg cada 24 horas

-Vigilancia de signos vitales.

Justificación de permanencia en el servicio: Patología no resuelta.

Fecha: 02/10/2019 22:54

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION

Plan de manejo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION

Justificación de permanencia en el servicio: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION

Fecha: 03/10/2019 11:33

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: Paciente con IMOC y secuelas de meningitis, con celulitis en miembro inferior con adecuada mejoría clínica. Con gastrostomía endoscópica percutánea ya realizada, con adecuada evolución. Tolerando nutrición. Se considera paciente con evolución clínica satisfactoria, por lo que se decide dar egreso, con orden de nutrición por gastrostomía, cita de control en un mes con medicina interna, recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Se explica a familia que en caso de requerir home care, debe solicitar el mismo en su entidad de salud. Familiares refieren entender y aceptar

Plan de manejo: -Egreso

-NET por gastrostomía con Osmolite HN Plus LPC por 1500ml, 1 al día, 30 al mes. Iniciar a goteo continuo por BIC a 20cc/h e ir aumentando 10cc cada

-Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

12h a tolerancia, meta: 63cc/h o 21gotas/min, volumen/día: 1513ml. MIPRES: 20190923100014543450

- Trazodona 50 mg cada 24 horas por gastrostomía
 - Control con medicina interna en 1 mes
 - Recomendaciones y signos de alarma para reconsultar
- Justificación de permanencia en el servicio: Egreso

Fecha: 03/10/2019 17:47

Terapias - FONOAUDIOLOGO

Subjetivo: Paciente en cama, con acompañante, despierto al estímulo, gastrostomía.

Objetivo: Se realiza educación al familiar.

Intervención: SE SUGIERE EN CASO DE EGRESO CONTINUAR SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE FONOAUDIOLOGÍA.

Fecha: 04/10/2019 02:31

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: se abre folio para reformulación

Plan de manejo: se abre folio para reformulación

Justificación de permanencia en el servicio: .

Fecha: 04/10/2019 16:00

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: -

Plan de manejo: -

Justificación de permanencia en el servicio: SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR FORMULA DE EGRESO SEGURO .

Fecha: 04/10/2019 17:28

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis: ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Paciente con IMOC y secuelas de meningitis, con celulitis en miembro inferior con adecuada mejoría clínica. Con gastrostomía endoscópica percutánea ya realizada, con adecuada evolución. Tolerando nutrición. Se considera paciente con evolución clínica satisfactoria, por lo que se decide dar egreso, con orden de nutrición por gastrostomía, se realiza egreso seguro de nutrición enteral por 7 días, se le entrega a el paciente 7 lpc Osmolite HN por 1500 ml, cita de control en un mes con medicina interna y nutrición, se realiza mipress ambulatorio priorizado numero 20191004128014803680 (QUE FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS), paciente espástico por su condición neurológica no es funcional para deambular por lo cual se indica traslado en ambulancia básica a su domicilio, se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. . Familiares refieren entender y aceptar.

Plan de manejo: Plan de manejo:

-Se solicita traslado en ambulancia básica a su domicilio: VILLA RICA/CAUCA

-Una vez autorizado traslado en ambulancia: *** DAR EGRESO

-Se realiza fórmula de egreso seguro con alimentación por 7 días. MIPRES PARA EGRESO SEGURO POR 7 DIAS NUMERO 20191004189014803436 (se le entregan a el familiar 7 lpc)

- NET por gastrostomía con Osmolite HN Plus LPC por 1500ml, 1 al día, 30 al mes. Iniciar a goteo continuo a tolerancia, A 21gotas/min, volumen/día: 1513ml. MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO: 20191004128014803680 (FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS).

- Trazodona 50 mg cada 24 horas por gastrostomía cada noche

- Control con medicina interna en 1 mes.

- Cita control por nutrición clínica en 20 días de manera ambulatoria.

- Recomendaciones y signos de alarma para reconsultar

Justificación de permanencia en el servicio: p/ autorización traslado en ambulancia para egresar.

Fecha: 04/10/2019 18:08

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Análisis: .

Plan de manejo: EGRESO MEDICO

Justificación de permanencia en el servicio: EGRESO MEDICO

Nota aclaratoria

Fecha: 22/09/2019 21:51

se solicita procalcitonina

Firmado por: MILLIE JAIMAR OLAYA MORENO, MEDICINA GENERAL, Registro 1107070213, CC 1107070213

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
G409	EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO	Comorbilidad	Confirmado
G809	PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION	Comorbilidad	Confirmado

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

Página 11 de 12

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD (405)	1
Código CUP	Descripción de exámenes	Total
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	1
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÉTICA	1
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (130) (374)	15
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111)	2
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA - HEMATOCRITO - RECuento DE ERITROCITOS - INDICES ERITROCITARIOS - LEUCOGR	2
903813	CLORO [CLORURO]	2
903835	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	3
903859	POTASIO	3
903864	SODIO	2
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)	9
990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR NUTRICION Y DIETETICA	1
S11304	ESTANCIA HAB CUATRO O MAS CAMAS INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA	15

Otros medicamentos

Ampicilina + sulbactam vial x 1 gr + 0,5 gr
 Claritromicina vial x 500 mg
 Furosemda ampolla x 20 mg
 Heparina de bajo peso molecular x 40mg
 Trazadona tableta x 50 mg
 Valproico acido jarabe x 250 mg/5 ml

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA HOSPITALARIA

Condiciones generales a la salida:

***** NOTA MEDICA- se valora en conjunto con medico internista*****

Análisis: Paciente con IMOC y secuelas de meningitis, con celulitis en miembro inferior con adecuada mejoría clínica. Con gastrostomía endoscópica percutánea ya realizada, con adecuada evolución. Tolerando nutrición. Se considera paciente con evolución clínica satisfactoria, por lo que se decide dar egreso, con orden de nutrición por gastrostomía, se realiza egreso seguro de nutrición enteral por 7 días, se le entrega a el paciente 7 lpc Osmolite HN por 1500 ml, cita de control en un mes con medicina interna y nutrición, se realiza mipress ambulatorio priorizado numero 20191004128014803680 (QUE FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS), paciente espástico por su condición neurológica no es funcional para deambular por lo cual se indica traslado en ambulancia básica a su domicilio, sin embargo FAMILIAR (HERMANO) MARLON ALTAMIRANO GARCIA con cc 10. 490. 455, refiere ya contrato vehiculo particular para el transporte de su hermano a su domicilio. por lo cual se difiere traslado en ambulancia y se da egreso. familiar se hace responsable del traslado del paciente a su domicilio, paciente estable, sin requerimiento de oxígeno suplementario. se da egreso medico. se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Familiares refieren entender y aceptar.

Plan de manejo:

Plan de manejo:

EGRESO:

-Se realiza formula de egreso seguro con alimentación por 7 días. MIPRES PARA EGRESO SEGURO POR 7 DIAS NUMERO 20191004189014803436

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2019 11:45:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

INFORMACIÓN DEL EGRESO

(se le entregan a el familiar MARLON ALTAMIRANO GARCIA en total 7 lpc)

- NET por gastrostomía con Osmolite HN Plus LPC por 1500ml, 1 al día, 30 al mes. Iniciar a goteo continuo a tolerancia, A 21 gotas/min, volumen/día: 1513ml. MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO: 20191004128014803680 (FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS).

- Trazodona 50 mg cada 24 horas por gastrostomía cada noche
- Control con medicina interna en 1 mes.
- Cita control por nutrición clínica en 20 días de manera ambulatoria. (continuar prescripción de fórmula nutricional)

- Recomendaciones y signos de alarma para reconsultar

Medicamentos Ambulatorios:

- Trazodona tableta x 50 mg: 1 TAB, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS

Órdenes Ambulatorias:

Diagnóstico principal de egreso

G809 - PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: URGENCIAS

Fecha y hora: 04/10/2019 18:40

Médico que elabora el egreso: TAINA YUBELYS BRITO HURTADO, MEDICINA GENERAL, Registro 1065630322, CC 1065630322



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

Página 34 de 42

NOTAS MÉDICAS**Análisis: ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO**

Análisis: Paciente con IMOC y secuelas de meningitis, con celulitis en miembro inferior con adecuada mejoría clínica. Con gastrostomía endoscópica percutánea ya realizada, con adecuada evolución. Tolerando nutrición. Se considera paciente con evolución clínica satisfactoria, por lo que se decide dar egreso, con orden de nutrición por gastrostomía, se realiza egreso seguro de nutrición enteral por 7 días, se le entrega a el paciente 7 lpc Osmolite HN por 1500 ml, cita de control en un mes con medicina interna y nutrición, se realiza mipress ambulatorio priorizado numero 20191004128014803680 (QUE FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS), paciente espástico por su condición neurológica no es funcional para deambular por lo cual se indica traslado en ambulancia básica a su domicilio, se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Familiares refieren entender y aceptar.

Plan de manejo: Plan de manejo:

- Se solicita traslado en ambulancia básica a su domicilio: VILLA RICA/CAUCA
- Una vez autorizado traslado en ambulancia: *** DAR EGRESO
- Se realiza fórmula de egreso seguro con alimentación por 7 días. MIPRES PARA EGRESO SEGURO POR 7 DIAS NUMERO 20191004189014803436 (se le entregan a el familiar 7 lpc)
- NET por gastrostomía con Osmolite HN Plus LPC por 1500ml, 1 al día, 30 al mes. Iniciar a goteo continuo a tolerancia, A 21 gotas/min, volumen/día: 1513ml. MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO: 20191004128014803680 (FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS).
- Trazodona 50 mg cada 24 horas por gastrostomía cada noche
- Control con medicina interna en 1 mes.
- Cita control por nutrición clínica en 20 días de manera ambulatoria.
- Recomendaciones y signos de alarma para reconsultar

Justificación de permanencia en el servicio: p/ autorización traslado en ambulancia para egresar.

Firmado por: ADOLFO BONILLA HAASE, MEDICINA INTERNA, Registro 13132, CC 16637403

Fecha: 04/10/2019 18:08 - Ubicación: MED. INTERNA CRITICO

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Subjetivo: ***** NOTA MEDICA- se valora en conjunto con medico internista*****

Análisis: Paciente con IMOC y secuelas de meningitis, con celulitis en miembro inferior con adecuada mejoría clínica. Con gastrostomía endoscópica percutánea ya realizada, con adecuada evolución. Tolerando nutrición. Se considera paciente con evolución clínica satisfactoria, por lo que se decide dar egreso, con orden de nutrición por gastrostomía, se realiza egreso seguro de nutrición enteral por 7 días, se le entrega a el paciente 7 lpc Osmolite HN por 1500 ml, cita de control en un mes con medicina interna y nutrición, se realiza mipress ambulatorio priorizado numero 20191004128014803680 (QUE FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS), paciente espástico por su condición neurológica no es funcional para deambular por lo cual se indica traslado en ambulancia básica a su domicilio, sin embargo FAMILIAR (HERMANO) MARLON ALTAMIRANO GARCIA con cc 10. 490. 455, refiere ya contrato vehículo particular para el transporte de su hermano a su domicilio, por lo cual se difiere traslado en ambulancia y se da egreso. familiar se hace responsable del traslado del paciente a su domicilio, paciente estable, sin requerimiento de oxígeno suplementario, se da egreso medico. se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Familiares refieren entender y aceptar.

Plan de manejo:**EGRESO:**

- Se realiza fórmula de egreso seguro con alimentación por 7 días. MIPRES PARA EGRESO SEGURO POR 7 DIAS NUMERO 20191004189014803436 (se le entregan a el familiar MARLON ALTAMIRANO GARCIA en total 7 lpc)
- NET por gastrostomía con Osmolite HN Plus LPC por 1500ml, 1 al día, 30 al mes. Iniciar a goteo continuo a tolerancia, A 21 gotas/min, volumen/día: 1513ml. MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO: 20191004128014803680 (FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS).
- Trazodona 50 mg cada 24 horas por gastrostomía cada noche
- Control con medicina interna en 1 mes.
- Cita control por nutrición clínica en 20 días de manera ambulatoria.
- Recomendaciones y signos de alarma para reconsultar

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: G809 - PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION, G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO, Fecha de diagnóstico: 19/09/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2019 11:35:06



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1130951264	
Paciente: HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/06/1991	
Edad y género: 28 Años, Masculino	
Identificador único: 2426211-1	Responsable: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
Ubicación: MED. INTERNA CRITICO	Cama:
Servicio: MEDICINA INTERNA URGENCIAS	

Página 35 de 42

NOTAS MÉDICAS

Análisis:

Plan de manejo: EGRESO MEDICO

Justificación de permanencia en el servicio: EGRESO MEDICO.

Firmado por: TAINA YUBELYS BRITO HURTADO, M.G. MEDICINA INTERNA, Registro 1065630322, CC 1065630322

<<REGISTRO PENDIENTE DE AVAL>>

Fecha: 04/10/2019 18:17 - Ubicación: MED. INTERNA CRITICO
Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA HOSPITALARIA

Diagnósticos activos después de la nota: G809 - PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION, G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO, Fecha de diagnóstico: 19/09/2019, Edad al diagnóstico: 28 Años.

Resumen de la atención:

Estado del paciente al momento del egreso: ***** NOTA MEDICA- se valora en conjunto con medico internista*****

Análisis: Paciente con IMOC y secuelas de meningitis, con celulitis en miembro inferior con adecuada mejoría clínica. Con gastrostomía endoscópica percutánea ya realizada, con adecuada evolución. Tolerando nutrición. Se considera paciente con evolución clínica satisfactoria, por lo que se decide dar egreso, con orden de nutrición por gastrostomía, se realiza egreso seguro de nutrición enteral por 7 días, se le entrega a el paciente 7 lpc Osmolite HN por 1500 ml, cita de control en un mes con medicina interna y nutrición, se realiza mipres ambulatorio priorizado nuemro 20191004128014803680 (QUE FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS), paciente espástico por su condición neurológica no es funcional para deambular por lo cual se indicó traslado en ambulancia básica a su domicilio, sin embargo FAMILIAR (HERMANO) MARLON ALTAMIRANO GARCIA con cc 10. 490. 455, refiere ya contrato vehículo particular para el transporte de su hermano a su domicilio, por lo cual se difiere traslado en ambulancia y se da egreso. familiar se hace responsable del traslado del paciente a su domicilio, paciente estable, sin requerimiento de oxígeno suplementario. se da egreso medico. se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Familiares refieren entender y aceptar.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Problemas clínicos pendientes: -

Plan de manejo: -

Plan de manejo:

EGRESO:

-Se realiza fórmula de egreso seguro con alimentación por 7 días. MIPRES PARA EGRESO SEGURO POR 7 DIAS NUMERO 20191004189014803436 (se le entregan a el familiar MARLON ALTAMIRANO GARCIA en total 7 lpc)

- NET por gastrostomía con Osmolite HN Plus LPC por 1500ml, 1 al día, 30 al mes. Iniciar a goteo continuo a tolerancia, A 21gotas/min, volumen/día: 1513ml. MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO: 20191004128014803680 (FAMILIAR DEBE AUTORIZAR POR EPS).

- Trazodona 50 mg cada 24 horas por gastrostomía cada noche

- Control con medicina interna en 1 mes.

- Cita control por nutrición clínica en 20 días de manera ambulatoria. (continuar preescriccion de formula nutricional)

- Recomendaciones y signos de alarma para reconsultar.

Destino del paciente: Casa

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2019 11:35:06

Fecha y hora de solicitud:

04/10/2019 16:25

Consecutivo:

DR-669432

Pag 1/1

HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: ALTAMIRANO GARCIA, HEMERSON, Identificado(a) con CC-1130951264			
Edad y Género: 28 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: ASMET SANTIAGO DE CALI	
Servicio/Ubicación: MEDICINA INTERNA URGENCIAS/MED. INTERNA CRITICO		Habitación: UM35	Identificador Único: 2426211-1

Diagnóstico: G809: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION

Planes de Alimentación				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
04/10/2019 16:25	Nutrición Enteral	Frecuencia: Cada 24 horas Duración: 30 DIAS	1	***** FORMULA PARA NUTRICION AMBULATORIA SE REALIZA MIPRESS AMBULATORIO PRIORIZADO NUMERO 20191004128014803680: NET por gastrostomía con Osmolite HN Plus LPC por 1500ml, 1 al día, Total 30 al mes. Iniciar a goteo continuo a tolerancia, A 21gotas/min. / - ***** FORMULA PARA NUTRICION AMBULATORIA SE REALIZA MIPRESS AMBULATORIO PRIORIZADO NUMERO 20191004128014803680: NET por gastrostomía con Osmolite HN Plus LPC por 1500ml, 1 al día, Total 30 al mes. Iniciar a goteo continuo a tolerancia, A 21gotas/min.

Taina Yubelys Brito Hurtado
Médico General
R.M. 1065630322
Universidad Libre

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: TAINA YUBELYS BRITO HURTADO, MEDICINA GENERAL, CC: 1065630322, Reg: 1065630322

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.F
Dirección: Santiago de Cali- Cl. 5#35-08 -Teléfono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

ACTA DE JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD MIPRES NO PBSUPC				Nro. ACTA 1475-19				
Fecha y Hora de Prescripción (AAAA-MM-DD) 2019-10-04 16:27:53		Fecha de Acta (AAAA-MM-DD) 2019-10-04		Modalidad: Presencial				
Documento de Identificación: 990303461		Nombre Prestador de Servicios de Salud: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD HH:mm) 2019-10-04 16:40				
DATOS DEL PRESTADOR								
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: CALI		Código Habilitación: 760010379901				
Documento de Identificación: 990303461								
DATOS DEL PACIENTE								
Documento de Identificación: CC1130951264		Primer Apellido: ALTAMIRANO		Segundo Apellido: GARCIA				
Primer Nombre: HEMERSON		Segundo Nombre:		Diagnóstico Principal: G809 PARALISIS CEREBRAL SIN OTRA ESPECIFICACION				
Usuario Regimen: SUBSIDIADO		Ambulio de Salud: AMBULATORIO - PRIORIZADO						
ANÁLISIS DE LAS TECNOLOGÍAS EN SALUD NO PBSUPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS								
PRODUCTOS DE SOPORTE NUTRICIONAL								
Tipo prestación	Producto de Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas / Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	ESTÁNDAR - DISTRIBUCIÓN NORMAL DE LA DIETA-OSMOLITE HN 1.2 LPC 1500 / LPC	1500 MILILITROS(S)	SONDA	24 HORAS(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	30 DÍAS(S)	NET POR SONDAS DE GASTROSTOMIA CON OSMOLITE HN PLUS LPC POR 1500ML, 1 AL DÍA, 30 AL MES INICIAR A COTEO CONTINUO A TOLERANCIA, A 21 GOTAS/MIN. TOTAL 30 LPC MES	30 / TREINTA / LPC
Justificación médica, técnica y de pertinencia: ASMET - SALUDSUBSIDIADO							Decisión: Aprobado	
INTEGRANTES DE LA JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD								
Documento de Identificación: CC60951231	Nombre: GLORIA SORAYA ORTEGA MEJIA	Especialidad: GENERAL	Firma: Gloria Ortega (Integrante de junta de profesionales)					
Documento de Identificación: CC1107095385	Nombre: DANIELA ASTAIZA GOMEZ	Especialidad: GENERAL	Firma: (Integrante de junta de profesionales)					
Documento de Identificación: CC114408437	Nombre: NICOLAS GOBERNA MATERON	Especialidad: GENERAL	Firma: Nicolas Goberna Materon (Integrante de junta de profesionales)					



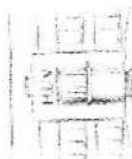
DATOS DEL PACIENTE	
Paciente:	ALTA MIRANO GARCIA HEMERSON, identificado(a) con C.C. 1130951264
Edad y Género:	28 Años Masculino
Regimen/Tipo Paciente:	SUBSIDIADO/SUBSIDIADO
Servicio/Ubicación:	MEDICINA INTERNA URGENCIAS/MED. INTERNA CRITICO
Nombre de la Entidad:	ASMET SALUD IPS SAS
Habitación:	UM35
Identificador Único:	2426211-1

Diagnóstico: C80B: PARALISIS C: REBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION

Cita de Control		
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones
04/10/2019 18:21	890206 Consulta De Primera Vez Por Nutricion Y Dietetica, En: 20 Días	Justificación / Observaciones paciente con gastrostomía, debe continuar alimentación para continuar preescribiendo nutrición y nutricional

Firmado Por:	TAINA YUBILYS BRITO HURTADO, MEDICINA GENERAL, CC: 1065130322, Reg: 1051320874
Firmado Electrónicamente	MEDICO QUE OFIENDI

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E.
Dirección: Santiago de Cali CL 5436-08 - T. Teléfono: 6206000 - LANTIANO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: ALTAMIRANO GARCIA, HEMERSON, Identificad(a) con CC-1130-51264			
Edad y Género: 28 Años, Masculino		Nombre de la Entidad: ASMET SALUD EPS SAS	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Habitación: UMI35	
Servicio/Ubicación: MEDICINA INTERNA		Identificador Único: 2125711-1	
Licencias/MED. INTERNA CRITICO			

Diagnóstico: G809: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Obse vaciones
03/10/2019 12:57	850366 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista en Medicina Interna, Et.: 30 Días	Especialidad: MEDICINA INTERNA Causa: Otros Cuál: control medico	CONTROL EN 30 DIAS CON MEDICINA INTERNA /PACIENTE DE 28 AÑOS CON ANTEC. DE IMOC. RECIENTEMENTE

[Firma]
R. O. General
165.630.322
Medicina Libre

MEDICO QUE ORDENA: R. O. General

Firmado Por:

Firmado Electrónico me ite

WILSON ARMANDO MUÑOZ RUIZ, MEDICINA GENERAL, CC: 94513423 Reg. 165.630.322

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ERISSO GARCIA E.S.E.
Dirección: Santiago de Cali 41.5836-08 - Teléfono: 6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huvalle.gov.co



CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

Numero de Ingreso:	4102384	Numero de Evolución:	34851463
Paciente	HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA	Identificación	CC 1130951264
Edad:	28 años	Cama:	
HC:	CC 1130951264	Fecha Solicitud:	2019-09-19 15:48:57
Plan:	ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO 2019 (5851)	Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS
Tipo Afiliado:	Beneficiario	Rango:	1
Profesional: GONZALEZ TRUJILLO FERNANDO			
TIPO DE SOLICITUD: CONSULTA			
(890374X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA: NEUROLOGIA			
Observación: 4 M			
TIPO DIAGNOSTICO :-		Fecha Diagnostico :	
MEDICO:			



GONZALEZ TRUJILLO FERNANDO
CC: 16720168
NEUROLOGIA





ASMET SALUD EPS SAS

NIT 900935126-7

Dirección: Popayán, Cra 4 No. 18N-46 Sector la Estancia

Teléfono: (2) 8312000

Página Web: <http://www.asmet-salud.org.co>

No. 201170404

Página 1 de 1

DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD - MIPRES

Número de Prescripción 20191004128014803680

Fecha de entrega: 08/10/2019 05:59:38 PM

ASMET SALUD ESS-062		CODIGO: ESS062	
INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)			
NOMBRE:	GRUPO DAO SAS	NIT	817004260
DIRECCION	CARRERA 6 NO. 18N-61 LOCAL 1 EDIFICIO JP BARRIO	CODIGO	817004260019
DEPARTAMENTO	CAUCA	MUNICIPIO:	POPAYAN
TELEFONO	8202020		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
ALTAMIRANO	GARCIA	HEMERSON	
TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1130951264
EDAD	28 A	SEXO	MASCULINO
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO	FECHA NACIMIENTO	15/06/1991
DIRECCION	ZONA RURAL	No CARNÉ	19406162
DEPARTAMENTO	CAUCA	NIVEL SISBEN	NIVEL 1
CORREO ELECTRONICO		TELEFONO	
		MUNICIPIO	VILLA RICA

SERVICIOS AUTORIZADOS

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	SERVICIO	AMBULATORIA
201528781	30	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, MEZCLA DE CASEINATOS Y LÍPIDOS, PARA PERSONAS CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS DE ENERGÍA Y PROTEÍNAS 1500 ML.		

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

SERVICIO INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN 202816607

CONSULTA EXTERNA

CAMA NO APLICA
FECHA SOLICITUD 07/10/2019 14:18:33**INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA
CARGO TECNICO NO POS

SHEILA XIMENA HOYOS LOSADA

TELEFONO (2) 8312000

COPIA COPIA

Esta orden es única e intransferible. Solo Valida en las IPS Autorizadas.

Autorización sujeta a auditoría médica de la EPS
AUTORIZADO COORDINADOR DEMANDA DE SERVICIOS
GESTION TECNOLÓGICA
ASMET SALUD EPS SAS

Señores:

JUZGADO PRIMERO PROMISCOU MUNICIPAL
Villa Rica Cauca

Kdo. Ffiona
21-10-19
Hon. 2.410 u
Folios 18

REF: ACCION DE TUTELA CON MEDIDA PROVINCIAL
ACCIONADO: ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD)
ACCIONANTE: YORLANY ALTAMIRANO GARCIA
VINCILADOS: SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA

YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, identificada con la cédula de ciudadanía No.1.130.946.091, residente en la Vereda Chalo de Villa Rica Cauca, actuando en nombre de mi hermano quien responde al nombre de **HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.951.264, mediante el presente escrito con todo respeto, instauró ante su despacho, **ACCION DE TUTELA** contra la entidad **ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD)**, representada legalmente por su gerente o quien haga sus veces al momento de la Notificación de esta, con el objeto de que se le protejan a mi hermano sus Derechos a Constitucionales Fundamentales A LA VIDA, LA SALUD, A LA SEGURIDAD SOCIAL Y A LA DIGNIDAD HUMANA, el fundamento de mi pretensión radica en los siguientes hechos:

I. HECHOS

PRIMERO: Mi hermano a quien menciono con anterioridad, es un joven que cuenta con 28 años de edad, se encuentra vinculado en el régimen subsidiado en salud con la entidad **ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD)**, presenta las siguientes patologías: **PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN** (espástico por su condición neurológica), **EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO**, **DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA CRONICA SEVERA**.

SEGUNDO: En días pasados mi hermano debió ser hospitalizado de urgencias en el Hospital Universitario del Valle, por presentar cuadro febril, edema en miembro inferior derecho (celulitis), edemas de tos con secreciones purulentas, por su condición de salud estuvo internado durante varios días, donde se le realizó por parte del personal médico tratamiento para ayudar a su recuperación.

TERCERO: Por causa de la **PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN** (espástico por su condición neurológica) y la **DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA CRONICA SEVERA** que padece, fue necesario que se le realizara **GASTROSTOMÍA ENDOSCOPICA PERCUTANEA** para poder realizar nutrición enteral con sonda nasoyeyunal, se dio inicio a la nutrición y el día 04 de octubre de 2019 se le dio por parte del médico tratante orden para la entrega o suministro de **NUTRICIÓN ENTERAL** consistente en **OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRAR UNO (1) DIARIO PARA UN TORAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO**, con **MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO**.

CUARTO: Se solicitó ante la EPS **ASMET SALUD** la autorización para la entrega de la nutrición enteral ordenada por el médico tratante, la autorización fue dada el día 08 de octubre para solicitar la entrega del alimento ante la **DAO Droguería Alianza de Occidente del Municipio de Santander de Quilichao**, con quien sostienen convenio de suministro de medicamentos.

QUINTO: Al dirigirme a **DAO Droguería Alianza de Occidente del Municipio de Santander de Quilichao** a solicitar la entrega o suministro de la **NUTRICIÓN ENTERAL**

entregando medicamentos o insumos a los usuarios de ASMET SALUD E.P.S-S, debido que en el momento entre esa E.P.S y la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD, les adeudan una gran suma de dinero correspondiente a servicios prestados a los usuarios, que hasta que esta no sea cancelada no será posible reactivar los servicios a los usuarios. A falta de la entrega del alimento enteral como familia nos hemos visto obligados a encontrar la forma de alimentar a mi hermano, pues al no poder alimentarse de forma regular, tampoco puede ingerir cualquier alimento, pues su condición actual es muy delicada y de no ser suministrado el alimento por el médico tratante ordenado en las próximas horas **se estará poniendo en riesgo si bien jurídico más apreciado (LA VIDA).**

SEXTO: Así de conformidad con las patologías antes descritas los médicos tratantes le ordenaron a mi hermano lo siguiente: el día 04 de octubre de 2019 se le ordenó CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETETICA EN 20 DÍAS, el día 03 de octubre de 2019 le ordenaron CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA en 30 días y con antelación el día 19 de septiembre de 2019 se le da orden de CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NFEUROLOGÍA, se solicitó la autorización de estas ante la EPS ASMET SALUD, pero a la fecha no se ha dado respuesta positiva al respecto.

SÉPTIMO: Dejo por sentado que cualquier situación en la que pueda finalizar este caso, en la cual mi hermano pueda llegar a salir más afectado de lo que hoy ya se encuentra, hago responsables directamente a la entidades: ASMET SALUD E.P.S, SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA Y AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.

II. JURAMENTO

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto al despacho del señor Juez, que no he formulado Acción de Tutela ante otra Autoridad Judicial, por los mismos hechos y las mismas pretensiones.

III. DERECHOS VULNERADOS

Derecho a LA VIDA, LA SALUD, A LA SEGURIDAD SOCIAL y A LA DIGNIDAD HUMANA.

IV. PRETENSIONES

Con fundamento en los hechos relacionados, solicito al señor Juez, disponer y ordenar a la parte Accionada y a mi favor lo siguiente:

- Tutelar de forma Provisional los Derechos Constitucionales Fundamentales a LA VIDA, LA SALUD, A LA SEGURIDAD SOCIAL y A LA DIGNIDAD HUMANA.
- Ordenar a la entidad ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD), que a través de su representante legal o quien haga sus veces al momento de la notificación del fallo, autorice con un prestador que tenga disposición de entrega y materialice de manera inmediata, a mi hermano la entrega de NUTRICIÓN ENTERAL consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRAR UNO (1) DIARIO PARA UN TORAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, el cual fue ordenado con MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO.
- De igual forma solicito ordenara a la entidad ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD), que a través de su representante legal o quien haga sus veces al momento de la notificación del fallo, autorizar a favor de mi hermano las siguiente ordenes medicas: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETETICA EN 20 DÍAS CONSULTA DE CONTROL O DE

- Así mismo solicito señor Juez, ordenar a la entidad ASMET SALUD EPS le garantice a mi hermano de manera **INTEGRAL** el préstamo de todos y cada uno de los servicios en salud que pueda requerir en adelante y que sean asociados a las patologías actuales, con respeto del artículo 8 de la ley estatutaria de salud 1751 de 2015 "*La integralidad. Los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión, cubrimiento o financiación definido por el legislador. No podrá fragmentarse la responsabilidad en la prestación de un servicio de salud específico en desmedro de la salud del usuario. En los casos en los que exista duda sobre el alcance de un servicio o tecnología de salud cubierto por el Estado, se entenderá que este comprende todos los elementos esenciales para lograr su objetivo médico respecto de la necesidad específica de salud diagnosticada*".

V. DERECHOS

Fundamento esta Acción en los Artículos 1, 11y 86 de la Constitución Política de Colombia, decreto 2463 de 2011 y demás normas complementarias.

VI. COMPETENCIA

Es usted señor Juez, competente por la naturaleza del asunto y por tener Jurisdicción en lugar de ocurrencia de los hechos vulneratorios de mis Derechos Constitucional Fundamental que motivan la presente Tutela.

VII. NOTIFICACIONES

- La parte Accionada recibe notificación en sus sedes ubicadas en el Municipio de Villa Rica Cauca.
La parte accionante en la Vereda Chalo de Villa Rica Cauca o en el teléfono celular 317 679 7675.

ANEXOS

Todos los documentos soportes de la presente solicitud como lo son:

Copia de mi cedula de ciudadanía, copia de la cedula de mi hermano, informe de epicrisis de mi hermano, orden de nutrición enteral, mipres de nutrición enteral, acta de junta de profesionales de la salud (junta médica), autorización de servicio de salud, orden para consulta de control o seguimiento por nutrición y dietética, orden de consulta de control o de seguimiento por especialista en medicina interna, orden de consulta de control o seguimiento por medicina interna y todos los documentos que sirvan de soporte para la presente acción.

Del señor Juez,

Atentamente,


YORLAN Y ALTAMIRANO GARCÍA

Cedula de ciudadanía No. 1.130.946.091 expedida en Villa Rica - Cauca

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.130.951.264

ALTAMIRANO GARCIA

APELLIDOS

HEMERSON



NO FIRMA
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1991
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

B+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

11-OCT-2017 VILLA RICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

NO DEDO VALIDO

REGISTRADOR NACIONAL



P.11C09800-00953709-M-1130951264-20171110

0058454574A 1

48315433



Yoy Garcia <yorgarcia870830@gmail.com>

Queja registrada

Supercor <supercor@supersalud.gov.co>

18 de octubre de 2019 a las 10:09

Para: PQRD Web <pqrdweb@supersalud.gov.co>, "yorgarcia870830@gmail.com" <yorgarcia870830@gmail.com>

Se ha registrado en el sistema de la Supersalud la siguiente PQRD-Web:
RADICADO : 1-2019-656005
FECHA 18-10-2019 10:08:06
TIPO DE REMITENTE: Natural
MOTIVO DEL RECLAMO: Reclamo
TIPO ENTIDAD (Denunciado): EPS DEL REGIMEN SUBSIDIADO
ENTIDAD (Denunciado): ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
MOTIVO DEL RECLAMO: Reclamo

NOMBRE DEL REMITENTE: YORLANY ALTAMIRANO GARCIA
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1130946091
CORREO ELECTRONICO: yorgarcia870830@gmail.com
DIRECCION: CALLE 2 CRA 2 No. 1-187
TELEFONO: 3176797675
CIUDAD: VILLA RICA
DEPARTAMENTO: CAUCA

ASUNTO: Está DENUNCIA, la interpongo en nombre de mi hermano HEMERSO ALTAMIRANO GARCIA, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 1.130.951.264 de Villa Rica Cauca, mi hermano es una persona discapacitada totalmente, tiene 28 años de edad, actualmente afiliado a la E.P.S ASOCIACIÓN MUTAL LA ESPERANZA ASMET SALUD, residente en el Municipio de Villa Rica- Cauca, en la Vereda Chalo, numero celular 317 679 7675. Mi hermano a quien menciono con anterioridad presenta un diagnostico de PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, dada su condición de salud es una persona que ya no puede ser alimentada de forma normal lo que conlleva a una DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA CRÓNICA, por ello fue necesario que le realizaran GASTROTOMÍA y se comenzara el suministro del alimento OSMOLITE HIN PLUS LPC POR 1500ML UNO POR DÍA, desde el pasado 04 de octubre de 2019, el médico tratante le ordenó a mi hermano la entrega o suministro de treinta 30/LPC DEL ALIMENTO OSMOLITE HIN PLUS LPC POR 1500ML PARA SUMINISTRAR UNO POR DÍA, estos fueron autorizados por la eps, para ser entregados en por el prestador ALIANZA del Municipio del Municipio de Santander de Quilichao Cauca, pero al dirigimos a solicitar la entrega o suministro del alimento se nos informa que las entregas a los usuarios de la EPS ASMET SALUD están suspendidas porque le adeudan una cantidad de recursos ante la Secretaría de Salud Departamental del Cauca y la EPS. No me parece justo que estén realizado este tipo de restricciones para con los usuarios y menos con una persona que no esta en capacidad de valerse por sus propios medios, a la cual es necesario realizarle todo, poniendo de esta manera en riesgo la vida de una persona que es totalmente dependiente. Solicito que de forma urgente se intervenga a estas entidades y se les obligue a prestarle a los usuarios los servicios que requieran.



Inicio - Portal Usuario (/es-co) > Atención al Ciudadano

Menú

Nuestra Entidad

Atención al Ciudadano


Normatividad

Ir al sitio para vigilados
(/vigilados/Paginas/Home.aspx)

Contenidos del sitio (/es-
co/_layouts/15/viewlsts.aspx)

(/es-
co/Access

Seguimiento de peticiones, quejas, reclamos y denuncias (PQRD)

 (mailto:?subject=Compartir

Supersalud&body=https%3A%2F%2Fwww.supersalud.gov.co%2Fes-co%2Fatencion-
ciudadano%2Fseguimiento-de-peticiones-quejas-reclamos-y-denuncias)

Cómo consultar el estado de una PQRD formulada ante la Supersalud



A través de este servicio usted puede consultar el estado de su PQRD, si fue formulada a partir de diciembre de 2016.

Consultar

Resultado

PQRD-19-0689061

Radicado el 21 de octubre de 2019 9:51
Canal Web

ESTADO: Respuesta por la entidad

♥ Riesgo de vida

Detalles del Caso

Entidad vigilada: ASMET SALUD

Lugar: VILLA RICA [Cauca]

Falta De Oportunidad En La Entrega De Medicamentos No Pos

(/es-
co/Access

Datos del afectado

👤 HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA

Cédula de ciudadanía: 1130951264

Seguimiento al caso

i

🕒 05 de diciembre de 2019 11:48

Respuesta de la Entidad Vigilada y enviada por correo electrónico a la dirección, yorgarcia870830@gmail.com si desea mayor información se puede contactar a nuestra línea gratuita nacional 01-8000-513700

🕒 07 de noviembre de 2019 14:06

Acción de seguimiento realizada por la Superintendencia Nacional de Salud.

🕒 21 de octubre de 2019 9:51

Se asigna PQRD a la entidad Vigilada.

🕒 21 de octubre de 2019 9:51

Radicación de PQRD.

Expediente



R-19-1360384-PQRSNS Respuesta-6206150.pdf

Autor:sistema

21 de octubre de 2019



R-19-1360390-PQRSNS Respuesta-6206169.pdf

Autor:sistema

21 de octubre de 2019



R-19-1360395-PQRSNS Respuesta-6206181.pdf

Autor:sistema

21 de octubre de 2019

(/es-
co/Access

Información de interés

- Denuncie Entidades del Sector
anticorrupcion-vigilados@supersalud.gov.co (<mailto:anticorrupcion-vigilados@supersalud.gov.co>)
- Denuncie Funcionarios de Supersalud
Interponga su queja contra funcionarios de la Supersalud
(<http://mensajeria.supersalud.gov.co:8080/ExtranetQuejasReclamosV2.nsf/FTramite?openform>).

Tenga en cuenta correo Grupo de Tutelas

- Acciones de tutela, incidentes de desacato y fallos snstutelas@supersalud.gov.co (<mailto:snstutelas@supersalud.gov.co>).
- [Respuesta Remitentes no Identificados \(/es-co/atencion-ciudadano/respuesta-remitentes-no-identificados\)](#)

Bogotá DC, 21 de Octubre de 2019

Respetado(a) señor(a) YORLANY ALTAMIRANO GARCIA

La Superintendencia Nacional de Salud ha recibido su denuncia, radicada con el número PQRD-19-0689061, relacionada con una situación que pone en riesgo la integridad física o la vida del usuario, ante la posible vulneración de derechos en salud por indebida atención por parte de ASMET SALUD.

En razón a que ASMET SALUD tiene el deber legal de garantizar su derecho (o el de su representado) a la Salud, su denuncia está siendo gestionada a través del Grupo Soluciones Inmediatas en Salud –SIS-, mediante la impartición de instrucciones de inmediato cumplimiento que permitan superar la situación denunciada.

En caso de que la entidad no atienda o no de respuesta efectiva a su solicitud en el término de dos (2) días hábiles contando a partir del día siguiente al recibo de la comunicación de traslado, sírvase informar a esta Superintendencia citando el número de radicación dado a su comunicación.

En el evento en que su solicitud de lugar a la apertura de una investigación administrativa, le comunicaremos para efectos de que si así lo considera, se haga parte de la misma para hacer valer sus derechos en los términos establecidos en la ley.

Los resultados de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control practicadas por la Superintendencia Nacional de Salud, están publicadas y pueden ser consultadas en cualquier momento en la página web institucional, www.supersalud.gov.co

Cordialmente,

MARIANELLA SIERRA SAA
Superintendente Delegada para la Protección al Usuario
Superintendencia Nacional de Salud
Av Ciudad de Cali No. 51-66
PBX: 4837000; 018000513700

"La Superintendencia Nacional de Salud comunica que, esta información es pública clasificada"

Bogotá DC, 21 de Octubre de 2019

Señores ASMET SALUD

En uso de las funciones consagradas en el Decreto 2462 de 2013 y específicamente las asignadas al Grupo de Soluciones Inmediatas en Salud –SIS- de la Superintendencia Nacional de Salud -Resolución 284 del 2014-, se requiere la gestión URGENTE y PRIORITARIA de la denuncia radicada con el número PQRD-19-0689061 por lo que deberá desplegar de INMEDIATO todas las acciones necesarias para superar la situación, en atención a la existencia de un peligro inminente para la vida y/o integridad física del usuario; de igual manera, deberá dar respuesta de fondo al usuario en el término de dos (2) días hábiles contado a partir del día siguiente del recibo de esta comunicación.

Los avances del seguimiento, el estado de la gestión y la solución del asunto, deben ser reportados directamente por el vigilado en el aplicativo de Gestión PQR, sin perjuicio de las validaciones que realice el ente de control.

Cordialmente,

MARIANELLA SIERRA SAA
Superintendente Delegada para la Protección al Usuario
Superintendencia Nacional de Salud
Av Ciudad de Cali No. 51-66
PBX: 4837000; 018000513700

"La Superintendencia Nacional de Salud comunica que, esta información es pública clasificada"



PM: 223, Villa Rica Cauca, octubre 18 de 2019

Señores:

ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD E.P.S -S

Villa Rica Cauca

ASUNTO: ACCIÓN PREVENTIVA

Cordial Saludo.

Mediante la presente me dirijo a ustedes de manera respetuosa, con el fin de solicitarles realizar las gestiones correspondientes, a través de las cuales se gestione y garantizar la entrega del ALIMENTO CONSISTENTE EN OSMOLITEHN PLUS LPC POR 1500ML UNO (1) AL DÍA PARA UN TOTAL DE (30) PARA UN MES PRIORIZADO, al joven HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.951.264, quien se encuentra afiliada a su E.P.S, en el régimen subsidiado y que presenta un diagnostico de PARALISIS CEREBRAL INFANTIL NO ESPECIFICADA Y UNA DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, por lo cual requiere con carácter urgente se le realice la entrega o suministro del alimento, el cual fue ordenado por el médico tratante desde el pasado 04 de octubre de 2019, formula que fue prescrita para un mes y la cual a la fecha no ha sido suministrada, aun cuando es de su conocimiento que esa es la única forma en la que este paciente pude ser alimentado.

Les informo que en el momento la familia ya no tiene forma para alimentar al paciente, por lo tanto su entidad será responsable de cualquier eventualidad que se pueda presentar con la salud del paciente, quien actualmente se encuentra postrado en cama.

Al presente anexo formula médica, mipres, acta de junta médica, y autorización de servicio de salud.


Sin otro pendiente quedo atenta a una pronta respuesta.

Atentamente,


MARITZA MONTERO MINA

Personera Municipal Villa Rica Cauca

Proyectó: YAG

Revisó: MMM 

Estamos Protegiendo tus derechos y contribuyendo a la paz para una sociedad mejor



Personeria @villarica-cauca.gov.co <personeria@villarica-cauca.gov.co>

ACCIÓN PREVENTIVA

1 mensaje

Personeria @villarica-cauca.gov.co <personeria@villarica-cauca.gov.co>

18 de octubre de 2019, 11:29

Para: Nathaly Fernandez <nathaly.fernandez@asmetsalud.org.co>

Señores :
ASMET SALUD E.P.S






A la presente adjunto acción preventiva remitida por la Personería Municipal de Villa Rica Cauca y sus respectivos anexos, con el fin de que su entidad gestione al paciente en el menor tiempo posible lo solicitado en el documento.

De igual forma solicito que esta documentación le sea remitida a la doctora RAQUEL OREJUELA Defensora del Usuario, quien está a espera de ellos.

MARITZA MONTERO MINA

Personera Municipal Villa Rica Cauca

5 archivos adjuntos

-  **orden medica.pdf**
221K
-  **autorización de servicio.pdf**
215K
-  **Mipres.pdf**
360K
-  **acción preventiva.pdf**
373K
-  **acta junta médica.pdf**
409K



**REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PROMISCO MUJICIPAL
VILLA RICA –CAUCA–**

Villa Rica (Cauca), Primero (29) de octubre dos mil diecinueve (2019).

La señora YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, identificada con la cédula de ciudadanía número 25.669.546, interpuso Acción de Tutela en contra de la Entidad Prestadora de Salud ASMET SALUD, encaminada a la protección de los Derechos Constitucionales Fundamentales de vida en condiciones dignas y la salud seguridad social, consagrados en la Constitución Política, y que, según la accionante, le han sido vulnerados por la entidad accionada.

El trámite de la Acción de tutela se surtió observando el procedimiento señalado en los Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992, con plena observancia del artículo 86 de la Carta Política.

FUNDAMENTOS DE LA ACCIÓN

La accionante pretende el amparo de los derechos relacionados y que considera vulnerados por ASMET SALUD EPS, con base en los siguientes hechos:

Refiere que su hermano HEMERSON ALTAMIRANO, cuenta con 28 años de edad, se encuentra vinculado en el régimen subsidiado en salud con la entidad ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD), presenta las siguientes patologías: PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (espástico por su condición neurológica), EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA CRÓNICA SEVERA.

Que en días pasados debió ser hospitalizado de urgencias en el Hospital Universitario del Valle, por presentar cuadro febril, edema en miembro inferior derecho (celulitis), edemas de tos con secreciones purulentas, por su condición de salud estuvo internado durante varios días, donde se le realizó por parte del personal médico tratamiento para ayudar a su recuperación.

Por causa de la PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (espástico por su condición neurológica) y la DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA CRÓNICA SEVERA que padece, fue necesario que se le realizara GASTROSTOMÍA ENDOSCOPICA PERCUTANEA para poder realizar nutrición enteral con sonda

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

nasoyeyunal, se dio inicio a la nutrición y el día 04 de octubre de 2019 se le dio por parte del médico tratante orden para la entrega o suministro de NUTRICIÓN ENTERAL consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRAR UNO (1) DIARIO PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, con **MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO**

Se solicitó ante la EPS ASMET SALUD la autorización para la entrega de la nutrición enteral ordenada por el médico tratante, la autorización fue dada el día 08 de octubre para solicitar la entrega del alimento ante la DAO Droguería Alianza de Occidente del Municipio de Santander de Quilichao, con quien sostienen convenio de suministro de medicamentos.

Al dirigirse a DAO Droguería Alianza de Occidente del Municipio de Santander de Quilichao a solicitar la entrega o suministro de la NUTRICIÓN ENTERAL consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRAR UNO (1) DIARIO PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO BVT, ordenada por el médico tratante para su hermano, le informan que allí NO se están entregando medicamentos o insumos a los usuarios de ASMET SALUD E.P.S-S, debido que en el momento entre esa E.P.S y la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD, les adeudan una gran suma de dinero correspondiente a servicios prestados a los usuarios, que hasta que esta no sea cancelada no será posible reactivar los servicios a los usuarios. A falta de la entrega del alimento enteral como familia nos hemos visto obligados a encontrar la forma de alimentar a su hermano, pues al no poder alimentarse de forma regular, tampoco puede ingerir cualquier alimento, pues su condición actual es muy delicada y de no ser suministrado el alimento ordenado por el médico tratante ordenado en las próximas horas **se estará poniendo en riesgo si bien jurídico más apreciado (LA VIDA).**

Así de conformidad con las patologías antes descritas los médicos tratantes le ordenaron CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA EN 20 DÍAS, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA en 30 días y con antelación el día 19 de septiembre de 2019 se le da orden de CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, se solicitó la autorización de estas ante la EPS ASMET SALUD, pero a la fecha no se ha dado respuesta positiva al respecto.

Por lo anterior solicita, Ordenar a la entidad ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD), que a través de su representante legal o quien haga sus veces al momento de la notificación del fallo, autorice con un prestador que tenga disposición de entrega y materialice de manera inmediata, NUTRICIÓN ENTERAL consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRAR UNO (1) DIARIO PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, el cual fue ordenado con MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO.

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

De igual forma solicita ordenar a la entidad ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD), que a través de su representante legal o quien haga sus veces al momento de la notificación del fallo, autorizar a favor de mi hermano las siguientes ordenes medicas: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA EN 20 DÍAS, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA v CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, autorizaciones que ya fueron solicitadas ante la E.P.S

TRÁMITE DE LA ACCIÓN DE TUTELA

La demanda de tutela fue presentada de manera personal el día 21 de octubre de 2019 ante este Despacho Judicial, mediante auto de la misma fecha se admitió la demanda de tutela y se ordenó además la vinculación del Ministerio de Salud y de la Protección Social, y la secretaria de salud del departamento del Cauca, el traslado a la entidades accionadas y vinculadas se cumplió de la siguiente forma.

El Ministerio de Salud y de Protección Social se notificó mediante oficio No. 2457 del 21 de octubre de 2019, remitido al correo electrónico notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co, la secretaria de salud departamental del Cauca, se notificó a través del oficio 2459 de 10 de octubre del 2019, remitido al correo electrónico notificaciones@cauca.gov.co, representante legal o a quien haga sus veces Asmet Salud se notificó mediante oficio 2456 del 22 de octubre de 2019, remitido correo electrónico notificacionesjudiciales@asmetsalud.org.co, a todos las entidades accionadas y vinculadas se les concedió el término de tres (3) días, para que ejercieran su derecho de defensa y contradicción y presentaran los informes requeridos.

RESPUESTA DE LA ENTIDAD VINCULADA SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA.

ANA LUCIA CALVO BONILLA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 48.600.502 de Popayán, portadora de la Tarjeta Profesional No. 101.091 del C. S. de la J, obrando en mi condición de Líder del Proceso Gestión Jurídica de la Secretaría de Salud del Departamento del Cauca, Encontrándose dentro del término legal, da respuesta a la acción de tutela en referencia, en los siguientes términos:

Manifiesta que Actualmente el usuario HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, identificado con el documento número 1130951264 se encuentra afiliado a la EPS ASMET SALUD en el municipio de VILLARICA, Cauca, su estado es ACTIVO, en el Régimen Subsidiado.

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

En las pretensiones de la tutela hace referencia a VALORACION POR NEUROLGIA, no obstante, reiterar que no se anexa copia de historia clínica que soporte dicha solicitud.

El nutriente solicitado OSMOLITE HN 1500ML, no se encuentra descrito en la Resolución 5857 del 26 de diciembre de 2018, (Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC), debiendo ser entregado por la EPS ASMET SALUD, con la posibilidad de presentar solicitud de pago ante el ente territorial.

La VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA y VALORACION POR NUTRICION, se encuentran descritas en la Resolución 5857 del 26 de diciembre de 2018, (Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC), debiendo ser autorizadas por la EPS ASMET SALUD, sin la posibilidad de presentar solicitud de pago ante el ente territorial.

Es preciso mencionar que la EPS ASMET SALUD, es quien debe atender lo solicitado por la accionante y mediante su red de servicios favorecer el acceso a las tecnologías en salud no cubiertas con la UPC del régimen subsidiado a través de la plataforma MIPRES.

Así las cosas, La Secretaría de Salud Departamental del Cauca, no ha vulnerado derechos fundamentales al accionante, no ha desconocido sus competencias y responsabilidades, por tanto, solicito al Señor Juez con todo respeto DESVINCULAR de la presente acción de tutela a la SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA y requerir al competente

RESPUESTA DE LA ENTIDAD VINCULADA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS GENERALES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD "ADRES".

En primer lugar, de acuerdo a la normativa vigente, es función de la EPS, y no de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, la prestación de los servicios de salud, por lo que la vulneración a derechos fundamentales se produciría por una omisión no atribuible a esta Entidad, situación que fundamenta una clara falta de legitimación en la causa por pasiva de esta Entidad.

Sin perjuicio de lo anterior, en atención al requerimiento de informe del H. Despacho, es preciso recordar que las EPS tienen la obligación de garantizar la prestación oportuna del servicio de salud de a sus afiliados, para lo cual pueden conformar

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

libremente su red de prestadores, por lo que en ningún caso pueden dejar de garantizar la atención de sus afiliados, ni retrasarla de tal forma que pongan en riesgo su vida o su salud con fundamento en la prescripción de servicios y tecnologías no cubiertas con el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC.

Ahora bien, debe indicarse que el presente caso se origina dentro del Régimen Subsidiado, por lo que, frente a la posibilidad de las EPS de presentar solicitudes de recobro de los servicios NO INCLUIDOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS, resulta necesario señalar que, en el presente caso, al tratarse de dicho Régimen (Subsidiado), atendiendo a la normatividad y jurisprudencia sobre el tema la solicitud de recobro señalada en el numeral 2.5. del presente escrito debe presentarse ante la entidad territorial correspondiente, y no ante la ADRES (antes FOSYGA).

PRUEBAS

- Copia cedula de ciudadanía de la accionante.
- Copia Historia clínica
- Copia de la orden medica
- Formula medica
-

CONSIDERACIONES.

Este Juzgado es competente para conocer de la presente acción de tutela interpuesta por la señora YORLANI ALTAMIRANO GARCIA, en Representación e su hermano HEMERSON ALTAMIRANO, en contra de la ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD), acción constitucional a la cual fueron vinculados el MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, y A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS GENERALES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD ADRES, de conformidad con lo previsto en el artículo 86 de la Constitución Política, el artículo 37 y siguientes del Decreto 2591 de 1991, y el art. 1º, numeral 1º inciso 3º del Decreto 1382 de 2000, modificado a su vez por el numeral 1 del artículo 1 del Decreto 1983 de 2017 toda vez, que la naturaleza jurídica de la entidad accionada es de carácter particular, de suerte que la competencia esta signada en los jueces municipales.

El artículo 86 de la Constitución Política consagra la acción de tutela como un mecanismo excepcional de protección de los derechos fundamentales de las personas, sin hacer distinción entre personas naturales y jurídicas ni entre los derechos fundamentales de unas y otras, lo cual enseña que la persona jurídica,

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

nacional o extranjera, pública o privada, es titular de derechos fundamentales¹ y que puede acudir a la acción de tutela para su protección, en tanto "*estos derechos nacen de su condición de sujeto que existe y ocupa un espacio dentro de la sociedad*".²

Es sujeto activo de dicha acción la persona –natural o jurídica- vulnerada o amenazada en uno de sus derechos fundamentales; sujeto pasivo la autoridad pública o el representante del órgano público que violó o amenazó el derecho fundamental, o los particulares cuando se encuentren en cualquiera de las situaciones que regulan el artículo 42 del Decreto 2591 de 1991.

Para el caso que nos ocupa la atención, es indudable que el sujeto activo de la protección constitucional es la señora MARIA LEVIA BONILLA, identificada con la cédula de ciudadanía N.º.25.669.546de, titular de los derechos fundamentales invocados.

La accionada la ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD E.P.S), por ser la Entidad prestadora de salud de la que reclama la conculcación de los derechos invocados es llamada como sujeto pasivo de esta acción constitucional.

Ahora bien, la acción de tutela se instituyó como un mecanismo preferencial y sumario al que puede acudir cualquier persona, cuando considere que por una acción u omisión de las autoridades públicas, se haya violado, viole o amenace sus derechos fundamentales o contra acciones u omisiones de particulares de conformidad con lo previsto en el Capítulo III del Decreto 2591 de 1991.

PROBLEMA JURIDICO

Debe entrar el Despacho a considerar, conforme con lo expuesto, si la entidad prestadora de salud ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD EPS) vulneró los derechos fundamentales a la vida en condiciones dignas y la salud, de la HEMERSON ALTAMIRANO, al no MATERIALIZAR la entrega del medicamento y ordenar citas de control para manejo de la patología que padece, ordenado por el médico tratante.

Con el fin de analizar y dar respuesta al anterior problema jurídico, es necesario precisar los siguientes temas: el derecho fundamental a la salud (ii); El principio de integralidad en la prestación del servicio de salud. (iii) derecho a la continuidad en el servicio de salud y a su prestación libre de demoras y cargas administrativas que

¹Ver sentencias SU-182 de 1998, M.P. Carlos Gaviria Díaz y José Gregorio Hernández Galindo; T-300 de 2000, M.P. José Gregorio Hernández Galindo; T-1179, M.P. Alvaro Tafur Gálvis; SU-1193 de 2000 y T-1658 de 2000, M.P. Alfredo Beltrán Sierra, y T-1725 de 2000 y T-079 de 2001, M.P. Fabio Morón Díaz

² Sentencia T-377 de 2000, M.P. Alejandro Martínez Caballero

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

no le corresponden al usuario (iv). Por último, se resolverá el caso concreto a partir del marco teórico expuesto.

Del derecho fundamental a la salud.

La Constitución Política de Colombia, en el artículo 49 dispone que “La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley (...)”.

En lo que respecta al derecho a la salud, la Corte Constitucional en sentencia T-121 de 2015 adujo:

“La salud tiene dos facetas distintas, que se encuentran estrechamente ligadas: por una parte, se trata de un servicio público vigilado por el Estado; mientras que, por la otra, se configura en un derecho que ha sido reconocido por el legislador estatutario como fundamental, de lo que se predica, entre otras, su carácter de irrenunciable. Además de dicha condición, se desprende el acceso oportuno y de calidad a los servicios que se requieran para alcanzar el mejor nivel de salud posible.”

En aras de garantizar el citado derecho fundamental, el legislador estatutario estableció una lista de obligaciones para el Estado, reguladas en el artículo 5 de la Ley 1751 de 2015, cuya lectura no puede realizarse de forma restrictiva, pues responden al mandato amplio del deber del Estado de adoptar medidas de respeto, protección y garantía [Sentencia C-313 de 2014]. Dichas obligaciones incluyen, a grosso modo, dimensiones positivas y negativas. En las primeras, el Estado tiene el deber de sancionar a quienes dilatan la prestación del servicio, así como generar políticas públicas que propugnen por garantizar su efectivo acceso a toda la población; mientras que, en las segundas, se impone el deber a los actores del sistema de no agravar la situación de salud de las personas afectadas [artículo 5 de la Ley 1751 de 2015].

101SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

El derecho fundamental a la salud de las personas en situación de discapacidad. Reiteración de jurisprudencia

La Corte Constitucional, a través de su jurisprudencia, ha reiterado que, de acuerdo con la Carta Política, la salud es un servicio público a cargo del Estado. No obstante, se ha reconocido que dicho servicio es un derecho, el cual se considera fundamental en sí mismo y, por ende, exigible por vía de la acción de tutela. Al efecto, esta Corporación ha mencionado que:

*"Así las cosas, el derecho a la seguridad social en salud, dada su inexorable relación con el principio de dignidad humana, tiene el carácter de derecho fundamental, pudiendo ser objeto de protección judicial, por vía de la acción de tutela, en relación con los contenidos del POS que han sido definidos por las autoridades competentes y, excepcionalmente, cuando la falta de dichos contenidos afecta la dignidad humana y la calidad de vida de quien demanda el servicio de salud."*³.

Por consiguiente, dicho mecanismo constitucional procede en los casos en que se logre verificar que la falta del reconocimiento del derecho a la salud (i) lesione la dignidad humana, (ii) afecte a un sujeto de especial protección constitucional y/o (iii) ponga al paciente en una situación de indefensión por su falta de capacidad de pago para hacer valer su derecho.⁴

Igualmente, ha considerado esta Corporación, que la tutela es procedente en los casos en que "(a) se niegue, sin justificación médico – científica, un servicio médico incluido dentro del Plan Obligatorio de Salud o (b) cuando se niegue la autorización para un procedimiento, medicamento o tratamiento médico excluido del POS, pero requerido de forma urgente por el paciente, quien no puede adquirirlo por no contar con los recursos económicos necesarios".⁵ (Subrayas fuera del original)

Así las cosas, la Corte Constitucional ha reconocido el carácter fundamental que tiene el derecho a la salud, máxime tratándose de sujetos de especial protección, tales como: los niños, niñas y adolescentes, las mujeres embarazadas, las personas pertenecientes a la tercera edad y las personas en condición de discapacidad física o mental.

En desarrollo de los artículos 13 y 47 superiores y en relación con la protección de los derechos fundamentales de las personas en situación de discapacidad, esta Corporación ha reiterado:

³ Corte Constitucional, Sentencia T-233 del 21 de marzo de 2012, M.P. Gabriel Eduardo Mendoza Martelo.

⁴ Corte Constitucional, Sentencia T-1182 del 2 de diciembre de 2008, M.P. Humberto Sierra Porto, Sentencia T-717 del 7 de octubre de 2009, M.P. Gabriel Eduardo Mendoza Martelo.

⁵ Corte Constitucional, Sentencia T-050 del 2 de febrero de 2010, M.P. Gabriel Eduardo Mendoza Martelo.

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

"El Constituyente no fue ajeno a la situación de marginalidad y discriminación a la que históricamente han sido expuestas las personas disminuidas física, sensorial o psíquicamente. Es así como la Carta Política consagra derechos fundamentales y derechos prestacionales en favor de los discapacitados. La igualdad de oportunidades y el trato más favorable (CP art. 13), son derechos fundamentales, de aplicación inmediata (CP art. 85), reconocidos a los grupos discriminados o marginados y a las personas que por su condición económica, física o mental se encuentran en circunstancias de debilidad manifiesta. De otra parte, los discapacitados gozan de un derecho constitucional, de carácter programático (CP art. 47), que se deduce de la obligación estatal de adoptar una política de previsión, rehabilitación e integración social."⁶

De igual forma, en la Sentencia T-197 de 2003⁷, en cuanto al tema de la salud y la necesidad de su protección respecto de aquellas personas que sufren discapacidades físicas o mentales, indicó:

"(...) es frecuente que el discapacitado requiera atención médica especializada a fin de mantener o mejorar las habilidades físicas o mentales disminuidas y, en la mayoría de casos, buscar la conservación de la vida en condiciones dignas. De esto se desprende que, en situaciones concretas, el suministro de una adecuada y pronta atención en salud del discapacitado supedita la protección de sus derechos fundamentales a la vida digna y la integridad física, por lo que el amparo constitucional a través de la acción de tutela resulta procedente, más aún si se tienen en cuenta los imperativos que desde la misma Carta Política se extraen sobre la protección reforzada a la que son acreedores los limitados físicos y mentales." (Subrayas fuera del original)

Así pues, la atención en salud para las personas en situación de discapacidad física o mental debe ser prioritaria, pues las condiciones de vulnerabilidad que padecen lo ameritan. Es por ello, que el servicio debe brindarse integralmente, pues no basta con que la atención sea oportuna, es necesario que se suministren medicamentos, intervenciones o exámenes tendientes a garantizar los derechos fundamentales del afectado.

En este sentido, el artículo 11 de la Ley 1306 de 2009⁸ dispone que:

⁶ Corte Constitucional Sentencia T-574 del 15 de julio de 2010 M.P. Juan Carlos Henao Pérez.

⁷ M.P. Jaime Córdoba Triviño.

⁸ Por la cual se dictan normas para la protección de personas con discapacidad mental y se establece el régimen de la representación legal de incapaces emancipados.

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

"Ningún sujeto con discapacidad mental podrá ser privado de su derecho a recibir tratamiento médico, psicológico, psiquiátrico, adiestramiento, educación y rehabilitación física o psicológica, proporcionales a su nivel de deficiencia, a efecto de que puedan lograr y mantener la máxima independencia, capacidad física, mental, social y vocacional y la inclusión y participación plena en todos los aspectos de la vida, de acuerdo con los lineamientos y programas científicos diseñados o aprobados por el Comité Consultivo Nacional de las Personas con Limitación de que trata la Ley 361 de 1997.

La organización encargada de prestar el servicio de salud y de educación en Colombia adoptará las medidas necesarias para obtener que ninguna persona con discapacidad mental sea privada del acceso a estos servicios desde la temprana edad.

La recreación, el deporte, las actividades lúdicas y en general cualquier actividad dirigida a estimular el potencial físico, creativo, artístico e intelectual, son inherentes a las prestaciones de salud, educación y rehabilitación.

En el cálculo de las prestaciones alimentarias, congruas o necesarias, se incluirán los costos que demanden las actividades de salud, educación y rehabilitación aquí previstas. (Subrayas fuera del original).

Conforme con la línea expuesta, la Corte Constitucional ha reconocido el carácter fundamental que tiene el derecho a la salud en las personas que ostentan la calidad de sujetos de especial protección. Por lo anterior, cuando el operador jurisdiccional se encuentre ante el estudio de un amparo constitucional de esta clase de sujetos, su estudio debe ser realizado de manera más amplia.

El principio de integralidad en la prestación del servicio de salud.

El tratamiento integral está regulado en el Artículo 8° de la Ley 1751 de 2015, implica garantizar el acceso efectivo al servicio de salud, lo que incluye suministrar *"todos aquellos medicamentos, exámenes, procedimientos, intervenciones y terapias, entre otros, con miras a la recuperación e integración social del paciente, sin que medie obstáculo alguno independientemente de que se encuentren en el POS o no"*⁹. Igualmente, comprende un tratamiento sin fracciones, es decir "prestado de forma ininterrumpida, completa, diligente, oportuna y con calidad"¹⁰.

⁹ Al respecto, ver entre otras las sentencias T-872 de 2012 y T-395 de 2015.

¹⁰ Sentencia T-611 de 2014.

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

Derecho a la continuidad en el servicio de salud

En reiterada jurisprudencia la Corte Constitucional ha señalado que es deber de las EPS de garantizar a los pacientes el acceso efectivo a los servicios de salud bajo los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Conforme a los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la atención en salud así como la seguridad social son servicios públicos de carácter obligatorio y esencial a cargo del Estado, que deben prestarse bajo su dirección, coordinación y control, y con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.¹¹

Precisamente porque, una de las características de todo servicio público, atendiendo al mandato de la *prestación eficiente* (Art. 365 C.P.), la constituye su continuidad, lo que implica, tratándose del derecho a la salud, su prestación ininterrumpida, constante y permanente, dada la necesidad que de ella tienen los usuarios del Sistema General de Seguridad Social.

Sobre este punto, la Corte ha sostenido que una vez haya sido iniciada la atención en salud, debe garantizarse la continuidad del servicio¹², de manera que el mismo no sea suspendido o retardado, antes de la recuperación o estabilización del paciente.¹³ Asimismo, este derecho constitucional a acceder de manera eficiente a los servicios de salud, no solamente envuelve la garantía de continuidad o mantenimiento del mismo, también implica que las condiciones de su prestación obedezcan a criterios de calidad y oportunidad.

Derecho de acceso al Sistema de Salud libre de demoras y cargas administrativas que no les corresponde asumir a los usuarios.

Uno de los contenidos obligacionales de la prestación de los servicios de salud que corresponde al Estado, hace referencia a que este servicio público esencial sea proporcionado en forma ininterrumpida, oportuna e integral; razón por la que las justificaciones relacionadas con problemas presupuestales o de falta de contratación, así como la invención de trámites administrativos innecesarios para la satisfacción del derecho a la salud, constituyen, en principio, no solo una vulneración al compromiso adquirido en la previsión de todos los elementos técnicos, administrativos y económicos para su satisfacción¹⁴, sino también un severo irrespeto por esta garantía fundamental.

Por este motivo, las Entidades Promotoras de Salud, al tener encomendada la administración de la prestación de estos servicios, que a su vez son suministrados

¹¹ Literal a) del artículo 2° de la Ley 100 de 1993.

¹² Sentencia T-597 de 1993 MP Eduardo Cifuentes Muñoz.

¹³ Sentencia T-059 de 2007 MP Álvaro Tafur Galvis.

¹⁴ Sentencias T-285 de 2000, M.P. José Gregorio Hernández Galindo y T-185 de 2009, M.P. Juan Carlos Henao Pérez.

101SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

por las IPS¹⁵, no pueden someter a los pacientes a demoras excesivas en la prestación de los mismos o a una paralización del proceso clínico por razones puramente administrativas o burocráticas, como el cambio de un contrato médico. En efecto, cuando existe una interrupción o dilación arbitraria, esto es, que no está justificada por motivos estrictamente médicos,¹⁶ las reglas de continuidad y oportunidad se incumplen y en consecuencia, al prolongarse el estado de anormalidad del enfermo y sus padecimientos, se desconoce el derecho que tiene toda persona de acceder en condiciones dignas a los servicios de salud.¹⁷

Aunque es razonable que el acceso a los servicios médicos pase, algunas veces, por la superación de ciertos trámites administrativos; la jurisprudencia constitucional ha dejado en claro que el adelanto de los mismos no puede constituir un impedimento desproporcionado que demore excesivamente el tratamiento o que imponga al interesado una carga que no le corresponde asumir. De allí, que se garantice el derecho a acceder al Sistema de Salud, libre de obstáculos burocráticos y administrativos, pues de ello también depende la oportunidad y calidad del servicio.

En esta línea, si bien para la Corte es claro que existen trámites administrativos en el sistema de salud que deben cumplirse, en algunos casos por parte de sus afiliados, también es cierto que muchos de ellos corresponden a diligencias propias de la Entidad Promotora de Salud, como la contratación oportuna e ininterrumpida de los servicios médicos con las Entidades Prestadoras. Estos contratos, mediante los cuales se consolida la prestación de la asistencia en salud propia del Sistema de Seguridad Social, establecen *exclusivamente* una relación obligacional entre la entidad responsable (EPS) y la institución que de manera directa los brinda al usuario (IPS), motivo por el que no existe responsabilidad alguna del paciente en el cumplimiento de estos.¹⁸

Ya en reiteradas ocasiones, La Corte Constitucional se ha referido a la inoponibilidad de irregularidades administrativas frente a los usuarios de los servicios médicos, señalando que estas no pueden constituir una barrera para el disfrute de los derechos de una persona¹⁹. En tal sentido, el vencimiento de un contrato con una

¹⁵ Ley 100 de 1993, Artículo 156. CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. <Artículo condicionalmente EXEQUIBLE> El Sistema General de Seguridad Social en Salud tendrá las siguientes características: (...)

¹⁶ Para consultar sobre la interrupción del tratamiento por razones médicas, como una causa justificativa de la suspensión del servicio puede leerse la Sentencia T- 635 de 2001, M.P. Manuel José Cepeda Espinosa.

¹⁷ En diversas oportunidades esta Corporación ha insistido en señalar que las empresas prestadoras de salud "no pueden, sin quebrantar gravemente el ordenamiento positivo, efectuar acto alguno, ni incurrir en omisión que pueda comprometer la continuidad del servicio y en consecuencia la eficiencia del mismo." Razón por la cual, las entidades estatales como los particulares que participan en la prestación del servicio público de salud están obligadas a garantizar la continuidad en el servicio de salud a todos sus afiliados. Al respecto pueden consultarse la sentencias: T- 278 de 2008, M.P. Marco Gerardo Monroy Cabra; T- 760 de 2008, M.P. Manuel José Cepeda Espinosa; T-046 de 2012, M.P. Juan Carlos Henao Pérez; T- 212 de 2011; M.P. María Victoria Calle Correa; T-233 de 2011, M.P. Juan Carlos Henao Pérez y T- 064 de 2012, M.P. Juan Carlos Henao Pérez.

¹⁸ Sentencia T- 614 de 2003, M.P. Eduardo Montealegre Lynnet.

¹⁹ Al respecto se pueden consultar entre muchas otras sentencias: Sentencia T-812 de 1999, M.P. Carlos Gaviria Díaz; Sentencia T-285 de 2000, M.P. José Gregorio Hernández Galindo; Sentencia T-635 de 2001 M.P. Manuel José Cepeda Espinosa; Sentencia T- de 2002 M.P. Rodrigo Escobar Gil y Sentencia T-027 de 1999, M.P. Vladimiro Naranjo Mesa.

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

IPS, o la demora en la iniciación del mismo para atender una patología específica, resultan afirmaciones inexcusables de las Entidades Prestadoras de Salud que riñen con los principios señalados en el artículo 209 de la Constitución y con la función estatal de protección a la salud (art. 49 C.P.).

Las demoras ocasionadas por estos factores o el hecho de diferir tratamientos o procedimientos recomendados por el médico tratante sin razón aparente, coloca en condiciones de riesgo la integridad física y mental de los pacientes, mereciendo mayor reproche si se trata de órdenes emitidas por un profesional adscrito a la entidad, pues los afiliados, aún bajo la confianza de la aptitud de estas prescripciones institucionales, deben someterse a esperas indeterminadas que culminan muchas veces por distorsionar y diluir el objetivo de la recomendación originalmente indicada, como quiera que el mismo paso del tiempo puede modificar sustancialmente el estado del enfermo, su diagnóstico y consecuente manejo.

En síntesis, cuando por razones de carácter administrativo diferentes a las razonables de una gestión diligente, una EPS demora un tratamiento o procedimiento médico al cual la persona tiene derecho, viola su derecho a la salud e impide su efectiva recuperación física y emocional, pues los conflictos contractuales que puedan presentarse entre las distintas entidades o al interior de la propia empresa como consecuencia de la ineficiencia o de la falta de planeación de estas, no constituyen justa causa para impedir el acceso de sus afiliados a la continuidad y *clausura óptima* de los servicios médicos prescritos.

Deber de información y orientación de las Empresas Promotoras de Salud frente a los usuarios.

La Corte también ha defendido que la eficiencia en la prestación de los servicios de salud, y las condiciones oportunas y continuas de su suministro, guardan estrecha relación con la orientación que se le dé al usuario, pues solo así quien pretende acceder a determinado beneficio del Sistema de Salud, sabrá qué diligencias son necesarias para obtener la autorización de un servicio médico por parte de su Entidad Promotora de Salud.

Siendo ello así, hace parte del derecho fundamental a la salud de todos los afiliados, la garantía de estar informado por parte de las EPS sobre las gestiones que se deben agotar para la efectiva prestación del servicio²⁰. En tal sentido, si bien existe una carga para los usuarios en torno a realizar las diligencias propias de autorización o visto bueno para la práctica de procedimientos médicos, esta responsabilidad no puede llegar al punto de desconocer el derecho de información que efectivamente les asiste, pues en muchas ocasiones la ausencia de orientación en estos asuntos,

²⁰ Sentencias T-1220 de 2001 M.P. Alvaro Tafur Galvis; T-729 de 2001 M.P. Rodrigo Escobar Gil; T-910 de 2000 M.P. Alejandro Martínez Caballero y Sentencia T-513 de 2002 M.P. Clara Inés Vargas Hernández.

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

al dilatar el tratamiento, puede ocasionarles mayor dolor o peores complicaciones patológicas, estado que afecta gravemente sus condiciones de vida digna.

En virtud de esta garantía, que resulta más visible cuando se trata de órdenes médicas complejas que requieren agotar varios pasos- como los tratamientos continuados de quimioterapia o la preparación para una intervención quirúrgica que incluye valoraciones, terapias y exámenes diagnósticos-, quienes integran el Sistema General de Seguridad Social en Salud, especialmente las EPS e IPS, tienen la carga obligacional de orientar y proporcionar al paciente toda la información relacionada con la red de instituciones médicas que prestan el servicio, la asignación de costos- cuotas moderadoras, copagos o subsidios-, la disponibilidad de asistencia y todas las especificidades propias de la atención; de lo contrario, esto es, la negligencia en el acompañamiento a los usuarios del Sistema, constituye una falla en la prestación del servicio y un irrespeto por las garantías fundamentales de los afiliados.

Requisitos para que las Entidades Promotoras de Salud autoricen servicios e insumos excluidos del Plan Obligatorio de Salud

El alcance del derecho fundamental a la salud impone a las Entidades Promotoras de Salud y al Estado -como titular de su administración- brindar a los usuarios una atención médica que tenga una cobertura tal, que la prevención, tratamiento, recuperación o atenuación, según el caso, de las enfermedades que les aquejen y sus correspondientes efectos, no sea una idealización carente de materialidad, ni una mera dispensación protocolaria tendiente a mantener la dinámica empresarial y mercantilista que, por errada usanza, ha matizado nuestro sistema de salud.

En ese orden de ideas, cuando el correspondiente profesional determina que un paciente demanda la prestación de servicios médicos, la realización de procedimientos o el suministro de medicamentos e insumos, sin importar que estén o no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, la respectiva entidad prestadora está en el deber de proveérselos.

No obstante, para este último evento, es decir, cuando se trate de aquellos elementos excluidos del mencionado plan de beneficios, deben verificarse una serie de reglas, establecidas, reiteradamente, por la Corte: (i) la falta del servicio médico vulnera o amenaza los derechos a la vida y a la integridad personal de quien lo requiere; (ii) el servicio no puede ser sustituido por otro que se encuentre incluido en dicho plan ; (iii) el interesado no puede directamente costearlo y no puede acceder al servicio por otro plan distinto que lo beneficie; y (iv) el servicio médico ha sido ordenado por un médico adscrito a la entidad encargada de garantizar la prestación del servicio y a quien se le ha reclamado.

101SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

En la Sentencia C-313 de 2014²¹ la Corte explicó que *"estas reglas son las que han orientado las decisiones adoptadas en diversas ocasiones, en las cuales se han requerido prestaciones que fueron negadas por quien debe suministrarlas, so pretexto de su propósito suntuario o estético. La Corporación ha inaplicado las disposiciones del caso y ordenado la prestación correspondiente cuando ha encontrado satisfechas las premisas establecidas por la jurisprudencia"*.

Cuando dada las particularidades del caso concreto, la Sala verifique que se trata de situaciones que reúnen los requisitos establecidos por la jurisprudencia para excepcionar lo dispuesto por el Legislador y se afecte la dignidad humana de quien presenta el padecimiento, es procedente la acción de tutela a fin de inaplicar el literal a del inciso 2 del artículo 15 de la Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015, que excluye del acceso con recursos destinados a la salud, los servicios y tecnologías en los que se advierta el criterio de propósito cosmético o suntuario como finalidad principal y no esté relacionado con la recuperación o mantenimiento de la capacidad funcional o vital de las personas.

Así las cosas, es claro que las exclusiones legales del Plan Obligatorio de Salud no pueden constituir una barrera insuperable entre los usuarios del Sistema de Salud y la atención de sus enfermedades, pues existen circunstancias en las que su autorización implica la única posibilidad eficaz de evitarles un perjuicio irremediable. Tal responsabilidad está a cargo de las Entidades Promotoras de Salud, pero ante el incumplimiento de su deber constitucional y legal es el juez de tutela el llamado a precaver dicha situación y exaltar la preeminencia de las garantías superiores que se puedan conculcar.

Ahora bien, a fin de garantizar el goce efectivo del derecho a la salud de los afiliados al régimen subsidiado de salud, los servicios que no se encuentren incluidos en el PBS-S deberán ser cubiertos por la Secretaría de Salud Departamental correspondiente. De acuerdo con lo establecido en el artículo 43 de la Ley 715 de 2011, la competencia del ente territorial departamental es garantizar no solo el acceso a los servicios de salud de la población pobre y vulnerable no asegurada del departamento, con cargo a los recursos del Sistema General de Participaciones, sino también realizar la supervisión y control de instituciones promotoras de servicios de salud e instituciones relacionadas en su jurisdicción.

Al efecto, el Ministerio de Salud y Protección Social, por medio de la Resolución 3951 de 2016²², previó un mecanismo para reconocer el cobro de los servicios sin cobertura y reguló el procedimiento para hacer efectivo el pago por parte de las entidades territoriales departamentales y distritales a los prestadores de servicios de salud, por los servicios y tecnologías sin cobertura en el Plan de Beneficios en Salud

²¹ M.P. Gabriel Eduardo Mendoza Martelo.

²² "Por la cual se establece el procedimiento de acceso, reporte de prescripción, suministro, verificación, control, pago y análisis de la información de servicios y tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC y se dictan otras disposiciones".

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

-PBS-, provistas a los afiliados al Régimen Subsidiado de Salud, prescritos por el profesional de la salud u ordenados mediante providencia judicial. En consecuencia, las Entidades Promotoras de Salud deben acatar el procedimiento allí establecido para efectuar la correspondiente solicitud de cobro del servicio no cubierto por el PBS o cubierto pero que no tienen cargo a la unidad de pago por capitación -UPC-²³.

EL ASUNTO EN CONCRETO.

En primer, lugar entra esta judicatura a realizar un estudio de la agencia oficiosa que ejerce la señora YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA, en representación de su hermano HEMERSON ALTAMIRANO; al respecto la honorable Corte ha manifestado que:

La consagración de la agencia oficiosa está sustentada en fines constitucionales busca que quienes perciben amenazados sus derechos fundamentales y se encuentran en una situación que, materialmente, les impide acudir al juez de tutela, puedan reclamar su protección y restablecer su ejercicio. *"El propósito (...) [es] evitar que, por la sola falta de legitimación para actuar [de terceros con ánimo solidario], en cuanto no (...) pueda[n] acreditar un interés directo, se sigan perpetrando los actos violatorios de los derechos fundamentales, prosiga la omisión que los afecta, o se perfeccione la situación amenazante que pesa sobre ellos"*^[17], máxime cuando por lo general son sujetos de especial protección constitucional^[18]. Sin esta posibilidad, las personas más vulnerables verían mermada la capacidad de hacer exigibles las garantías *ius fundamentales* que, en todo caso y evento, les asisten.

Así las cosas, en el caso que nos ocupa es procedente que la señora YORLANY ALTAMIRANO, actué como agente oficiosa de su hermano HEMERSON ALTAMIRANO, al considerar que el mismo se encuentra diagnosticado con parálisis cerebral, y epilepsia no especificada, es decir que no cuenta con la capacidad para acudir por sus propios medios al juez de tutela.

Agotado lo anterior, procede esta judicatura a analizar el caso en particular encontrando que el señor HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA, cuenta con 28 años de edad, pertenece al régimen subsidiado, fue diagnosticado con PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA NO ESPECIFICADA, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA CRÓNICA, el médico tratante ordena nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

²³ Unidad por Capitación: Valor per cápita que reconoce el SGSSS a las EPS o EOC o Departamentos o Municipios o EPS'S por la organización y garantía de la prestación de los servicios incluidos en el Plan de Salud Obligatorio para cada afiliado. <http://www.fosyga.gov.co/Glosario-de-Terminos>

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, servicios que a la fecha no han sido prestados por la EPS ASMET salud.

Las entidades vinculadas por su parte manifiesta que El nutriente solicitado OSMOLITE HN 1500ML, no se encuentra descrito en la Resolución 5857 del 26 de diciembre de 2018, (Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC), debiendo ser entregado por la EPS ASMET SALUD, con la posibilidad de presentar solicitud de pago ante el ente territorial.

La VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA y VALORACIÓN POR NUTRICIÓN, se encuentran descritas en la Resolución 5857 del 26 de diciembre de 2018, (Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC), debiendo ser autorizadas por la EPS ASMET SALUD, sin la posibilidad de presentar solicitud de pago ante el ente territorial.

que la EPS ASMET SALUD, es quien debe atender lo solicitado por la accionante y mediante su red de servicios favorecer el acceso a las tecnologías en salud no cubiertas con la UPC del régimen subsidiado a través de la plataforma MIPRES.

De otro lado se tiene que durante el trámite tutelar el representante legal de la entidad accionada ASMET SALUD, no presentó respuesta a la acción constitucional, facultando al fallador, para hacer uso de la presunción de veracidad, en cuanto a que los hechos esbozados en el escrito de tutelar (Art 20 del Decreto 2151 de 1991), y el Art 97 del código General del proceso que establece:

“ La falta de contestación de la demanda o de pronunciamiento expreso sobre los hechos y pretensiones de ella, o las afirmaciones o negaciones contrarias a la realidad, serán apreciadas por el Juez como indicio grave en contra del demandado, salvo que la ley atribuya otro efecto.”

En este orden de ideas, como la entidad accionada guardó silencio respecto de la tutela incoada en su contra, este despacho dando aplicación a las anteriores disposiciones legales, entra a presumir que lo dicho en la tutela es cierto, es decir, que ASMET SALUD, ha vulnerado los derechos fundamentales de salud y vida y dignidad humana del señor HEMERSON ATAMIRANO GARCIA, en pro del cual se inició esta acción para protegerlos, en aras de que cese el quebrantamiento de los mismos por parte de la entidad accionada.

Así las cosas, se tiene que corresponder a la EPS ASMET SALUD, la prestación de los servicios de salud requeridos por el accionante más aun cuando encontramos que la patología que padece se encuentra en el listado de enfermedades de alto costo establecido en el artículo 1º, literal j), de la Resolución 3974 de 2009, razón por la cual es procedente conceder el amparo de los derechos invocados como vulnerados,

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

más aun cuando el especialista emite orden de nutrición enteral como prioritaria, y la EPS emite orden para que sea presentado dicho servicio con una IPS, que al parecer no está prestando el servicio requerido por el paciente, convirtiéndose esto en una vulneración evidente pues es la EPS la encargada de conocer la red de prestador y es menester al momento de emitir autorización saber que entidades cuenta con los medios y disponibilidad para la prestación de los mismos, ya que no puede ser utilizado el trámite administrativo como excusa para la prestación de un servicio de salud, en razón a ello se logra establecer que la actitud pasiva asumida por ASMET SALUD EPS, trasgrede los derechos fundamentales a la salud y vida en condiciones dignas del accionante HEMERSON ALTAMIRANO siendo imperiosa la protección constitucional, toda vez que la falta del servicio médico ordenado al accionante afecta su derecho fundamental a la salud, pues el mismo fue ordenado por el médico que actualmente lleva el tratamiento de la patología que padece, quien de acuerdo a la idoneidad de sus conocimientos en el área de la salud determinó que era ese y no otro el tratamiento a seguir; de igual forma se pudo constatar que el usuario carece de recursos económicos para asumir por su propia cuenta el costo de ordenado por el galeno, este hecho se deriva de su afiliación al régimen subsidiado, carencia económica que no fue desvirtuada por la entidad accionando la cual estaba en la posibilidad de realizarla en la medida en que cuenta con las herramientas para determinar dicha circunstancia.

En razón a lo anterior le corresponde a la EPS accionada brindar al usuario un servicio de salud adecuado bajo los criterios que ha determinado el legislador en la Ley Estatutaria de Salud y la jurisprudencia nacional como son *“continuidad de la atención en la promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas”*.

En consecuencia, este Despacho ordenará al representante legal de ASMET SALUD EPS S.A.S que, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, si aún no lo ha hecho, autorice y, materialice, nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, con una IPS que cuente con el mismo y sea asignada en el menor tiempo posible.

Ahora bien, en lo que tiene que ver con la orden de tratamiento integral la Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015, en su artículo 8 establece la integralidad en el servicio de salud, aunado a ello es de anotar, así mismo, que en los casos en que se requiera un servicio médico o un medicamento, no basta con que el juez constitucional ordene su prestación, sino que debe disponer que las EPS presten un tratamiento integral al paciente, en aras de garantizar el restablecimiento de su salud, pues, se resalta, la omisión en la prestación del servicio integral vulnera el

101SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

derecho a la salud de los usuarios tal como lo pregona la Corte Constitucional al establecer que los usuarios del Sistema de Seguridad Social en Salud, bien sea en el régimen contributivo o en el subsidiado, tienen derecho a que sus Entidades Promotoras de Salud les presten un tratamiento integral durante la etapa preventiva de la enfermedad, en el curso de una patología y hasta lograr mejorar o restablecer su estado de salud, comprendiendo el principio de integralidad la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad y la prestación de todos los servicios médicos, procedimientos o medicamentos necesarios para mejorar la salud de los pacientes, en tal sentido encuentra este despacho procedente ordenar el tratamiento integral a HEMERSON ALTAMIRANO , para el manejo adecuado de la patología que padece, PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, para lo cual deberá LA EPS ASMET SALUD , autorizar, sin dilaciones, el suministro de todos los medicamentos, tratamientos, procedimientos y, en general, cualquier servicio, POS o NO POS, que prescriba su médico tratante.

De acuerdo a lo expuesto en precedencia el MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL y LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA queda desvinculada de la presente acción de amparo, teniendo en cuenta que carecen de legitimación por pasiva para enfrentar la reclamación de la accionante, pues dentro de sus funciones y competencias no les corresponde prestar el servicio de salud que la accionante requiere en forma directa.

En mérito de lo expuesto, el JUZGADO PRIMERO PROMISCOU MUNICIPAL DE VILLA RICA-CAUCA, administrando Justicia en el nombre del Pueblo y por mandato de la Constitución,

RESUELVE:

PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales a la vida en condiciones dignas y a la salud de HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA , identificada con la cédula de ciudadanía 1.130.951.264, vulnerados por la EPS ASMET SALUD S.A.S.

SEGUNDO.- ORDENAR al representante legal o quien haga sus veces de la EPS ASMET SALUD S.A.S que, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, si aún no lo ha hecho, AUTORICE Y MATERIALICE nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, con una IPS que cuente con el mismo y sea asignada en el menor tiempo posible.

101 SENTENCIA DE TUTELA No.

ACCIONANTE: HEMERSON ALLTAMIRANO

ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

RADICADO: 2019-00363-00

TERCERO: ORDENAR a la E.P.S. ASMET SALUD a través de su representante legal o quien haga sus veces, que, en adelante, brinde a HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, el tratamiento integral que requiere para el manejo adecuado de la patología que padece denominada PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, para lo cual deberá autorizar, sin dilaciones, el suministro de todos los medicamentos, tratamientos, procedimientos y, en general, cualquier servicio, POS o NO POS, que prescriba su médico tratante

CUARTO: ORDENAR al representante legal o quien haga sus veces de la E.P.S- ASMET SALUD, que debe orientar y proporcionar a la usuaria toda la información que considere necesaria para que la misma pueda acceder a los servicios de salud que ofrece la red contratada en forma oportuna y efectiva.

QUINTO: DESVINCULAR de la presente acción al MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL y la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, conforme las razones expuestas en el presente proveído.

SEXTO: PREVENIR a la entidad accionada, que el incumplimiento a lo aquí ordenado lo hará incurrir en DESACATO (Arts. 23, 27, 29 y 52 del Decreto 2591 de 1991); igualmente se le conmina para que en un futuro no repita la omisión que dio lugar a la prosperidad de esta acción.

SEPTIMO: NOTIFICAR esta determinación a los interesados, conforme lo dispone el Art. 30 del Decreto 2591 de 1991, informándoles que la misma puede ser impugnada dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación, acorde con lo normado en el Art. 31 del Decreto en mención.

OCTAVO: REMÍTASE el expediente a la Corte Constitucional, si este fallo no fuere oportunamente impugnado, para su eventual revisión.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.

La Juez,


ERNEDIS MENESES ORTIZ



**REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PROMISCO MUJICIPAL
VILLA RICA –CAUCA-**

(FRANQUICIA)

Oficio No. 1788

Villa Rica, Cauca, 02 de agosto de 2019

ACCIÓN DE TUTELA N°: 2019-00256-00

Señora:

YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA

VEREDA CHALO-VILA RICA

TEL.-3176797675-3167657559

Cordial saludo.

Para los fines Constitucionales pertinentes y con el fin de que sirva de notificación, me permito transcribir la parte resolutive de la sentencia de tutela número 101 de la fecha, proferida dentro de la Acción Constitucional propuesta por la señora YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA, como agente oficiosa de HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA, en contra de ASMET SALUD E.P.S.

"El JUZGADO PRIMERO PROMISCO MUJICIPAL DE VILLA RICA, CAUCA, administrando Justicia en el nombre de la república de Colombia y por mandato de la Constitución y la Ley.

RESUELVE: PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales a la vida en condiciones dignas y a la salud de HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA , identificada con la cédula de ciudadanía 1.130.951.264, vulnerados por la EPS ASMET SALUD S.A.S. **SEGUNDO.- ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la EPS ASMET SALUD S.A.S que, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, si aún no lo ha hecho, AUTORICE Y MATERIALICE nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, con una IPS que cuente con el mismo y sea asignada en el menor tiempo posible. **TERCERO: ORDENAR** a la E.P.S. ASMET SALUD a través de su representante legal o quien haga sus veces, que, en adelante, brinde a HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, el tratamiento integral que requiere para el manejo adecuado de la patología que padece denominada PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, para lo cual deberá autorizar, sin dilaciones, el suministro de todos los medicamentos, tratamientos, procedimientos y, en general, cualquier servicio, POS o NO POS, que prescriba su médico tratante. **CUARTO: ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la E.P.S- ASMET SALUD, que debe orientar y proporcionar a la usuaria toda la información que considere necesaria para que la misma pueda acceder a los servicios de salud que ofrece la red contratada en forma oportuna y efectiva. **QUINTO: DESVINCULAR** de la presente acción al MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL y la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, conforme las razones

expuestas en el presente proveído. **SEXTO: PREVENIR** a la entidad accionada, que el incumplimiento a lo aquí ordenado lo hará incurrir en DESACATO (Arts. 23, 27, 29 y 52 del Decreto 2591 de 1991); igualmente se le conmina para que en un futuro no repita la omisión que dio lugar a la prosperidad de esta acción. **SEPTIMO: NOTIFICAR** esta determinación a los interesados, conforme lo dispone el Art. 30 del Decreto 2591 de 1991, informándoles que la misma puede ser impugnada dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación, acorde con lo normado en el Art. 31 del Decreto en mención. **OCTAVO: REMÍTASE** el expediente a la Corte Constitucional, si este fallo no fuere oportunamente impugnado, para su eventual revisión..(fdo) *La Juez, ERNEDIS MENESES ORTIZ.* "

De Usted con toda atención,


MARY FUERTES QUASTUZA
Secretaria



**REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PROMISCOUO MUNICIPAL
VILLA RICA –CAUCA-**

(FRANQUICIA)

Oficio No. 2527

Villa Rica, Cauca, 01 de noviembre de 2019

ACCIÓN DE TUTELA N°: 2019-00363-00

Señor:

Representante Legal o quien haga sus veces

ASMET SALUD E.P.S

Carrera 4 N 18 N-46 la estancia

Popayán Cauca

Cordial saludo.

Para los fines Constitucionales pertinentes y con el fin de que sirva de notificación, me permito transcribir la parte resolutive de la sentencia de tutela número 101 de la fecha, proferida dentro de la Acción Constitucional propuesta por la señora YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA, como agente oficiosa de HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA, en contra de ASMET SALUD E.P.S.

"El JUZGADO PRIMERO PROMISCOUO MUNICIPAL DE VILLA RICA, CAUCA, administrando Justicia en el nombre de la república de Colombia y por mandato de la Constitución y la Ley.

RESUELVE: PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales a la vida en condiciones dignas y a la salud de HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA , identificada con la cédula de ciudadanía 1.130.951.264, vulnerados por la EPS ASMET SALUD S.A.S. **SEGUNDO.- ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la EPS ASMET SALUD S.A.S que, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, si aún no lo ha hecho, AUTORICE Y MATERIALICE nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, con una IPS que cuente con el mismo y sea asignada en el menor tiempo posible. **TERCERO: ORDENAR** a la E.P.S. ASMET SALUD a través de su representante legal o quien haga sus veces, que, en adelante, brinde a HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, el tratamiento integral que requiere para el manejo adecuado de la patología que padece denominada PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, para lo cual deberá autorizar, sin dilaciones, el suministro de todos los medicamentos, tratamientos, procedimientos y, en general, cualquier servicio, POS o NO POS, que prescriba su médico tratante. **CUARTO: ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la E.P.S- ASMET SALUD, que debe orientar y proporcionar a la usuaria toda la información que considere necesaria para que la misma pueda acceder a los servicios de salud que ofrece la red contratada en forma oportuna y efectiva. **QUINTO: DESVINCULAR** de la presente acción al MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL y la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, conforme las razones expuestas en el presente proveído. **SEXTO: PREVENIR** a la entidad accionada, que el incumplimiento a lo aquí ordenado lo hará incurrir en DESACATO (Arts. 23, 27, 29 y 52 del

Decreto 2591 de 1991); igualmente se le conmina para que en un futuro no repita la omisión que dio lugar a la prosperidad de esta acción.**SEPTIMO: NOTIFICAR** esta determinación a los interesados, conforme lo dispone el Art. 30 del Decreto 2591 de 1991, informándoles que la misma puede ser impugnada dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación, acorde con lo normado en el Art. 31 del Decreto en mención.**OCTAVO: REMÍTASE** el expediente a la Corte Constitucional, si este fallo no fuere oportunamente impugnado, para su eventual revisión..*(fdo) La Juez, ERNEDIS MENESES ORTIZ. "*

De Usted con toda atención,


MARY FUERTES CUASTUZA
Secretaria



**REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PROMISCO MUJICIAL
VILLA RICA –CAUCA–**

(FRANQUICIA)

Oficio No. 2528

Villa Rica, Cauca, 01 de octubre de 2019

ACCIÓN DE TUTELA N°: 2019-00363-00

Señor:

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CARRERA 13 N° 32-76

notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Bogotá

Cordial saludo.

Para los fines Constitucionales pertinentes y con el fin de que sirva de notificación, me permito transcribir la parte resolutive de la sentencia de tutela número 101 de la fecha, proferida dentro de la Acción Constitucional propuesta por la señora YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA, como agente oficiosa de HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA, en contra de ASMET SALUD E.P.S.

"El JUZGADO PRIMERO PROMISCO MUJICIAL DE VILLA RICA, CAUCA, administrando Justicia en el nombre de la república de Colombia y por mandato de la Constitución y la Ley.

RESUELVE: PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales a la vida en condiciones dignas y a la salud de HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA , identificada con la cédula de ciudadanía 1.130.951.264, vulnerados por la EPS ASMET SALUD S.A.S. **SEGUNDO.- ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la EPS ASMET SALUD S.A.S que, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, si aún no lo ha hecho, AUTORICE Y MATERIALICE nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, con una IPS que cuente con el mismo y sea asignada en el menor tiempo posible. **TERCERO: ORDENAR** a la E.P.S. ASMET SALUD a través de su representante legal o quien haga sus veces, que, en adelante, brinde a HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, el tratamiento integral que requiere para el manejo adecuado de la patología que padece denominada PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, para lo cual deberá autorizar, sin dilaciones, el suministro de todos los medicamentos, tratamientos, procedimientos y, en general, cualquier servicio, POS o NO POS, que prescriba su médico tratante. **CUARTO: ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la E.P.S- ASMET SALUD, que debe orientar y proporcionar a la usuaria toda la información que considere necesaria para que la misma pueda acceder a los servicios de salud que ofrece la red contratada en forma oportuna y efectiva. **QUINTO: DESVINCULAR** de la presente acción al MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL y la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, conforme las razones expuestas en el presente proveído. **SEXTO: PREVENIR** a la entidad accionada, que el incumplimiento a lo aquí ordenado lo hará incurrir en DESACATO (Arts. 23, 27, 29 y 52 del Decreto 2591 de 1991); igualmente se le conmina para que en un futuro no repita la omisión que dio lugar a la prosperidad de esta acción. **SEPTIMO: NOTIFICAR** esta determinación a los interesados, conforme lo dispone el Art. 30 del Decreto 2591 de 1991, informándoles que la misma puede ser impugnada dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación,

acorde con lo normado en el Art. 31 del Decreto en mención.**OCTAVO: REMÍTASE** el expediente a la Corte Constitucional, si este fallo no fuere oportunamente impugnado, para su eventual revisión..*(fdo) La Juez, ERNEDIS MENESES ORTIZ.* "

De Usted con toda atención,


MARY FUERTES CUASTUZA



**REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL
VILLA RICA –CAUCA–**

(FRANQUICIA)

Oficio No. 2529

Villa Rica, Cauca, 01 de noviembre de 2019

ACCIÓN DE TUTELA Nº: 2019-00363-00

Señor:

Representante Legal o quien haga sus veces

Administradora de los recursos del sistema general de seguridad social en salud "ADRES"

AV Calle 26 N° 69-76 TORRE 1 PISO 1

Notificacionesjudiciales@adres.gov.co

Bogotá D.C

Cordial saludo.

Para los fines Constitucionales pertinentes y con el fin de que sirva de notificación, me permito transcribir la parte resolutive de la sentencia de tutela número 101 de la fecha, proferida dentro de la Acción Constitucional propuesta por la señora YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA, como agente oficiosa de HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA, en contra de ASMET SALUD E.P.S.

"El JUZGADO PRIMERO PROMISCOU MUNICIPAL DE VILLA RICA, CAUCA, administrando Justicia en el nombre de la república de Colombia y por mandato de la Constitución y la Ley. RESUELVE: PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales a la vida en condiciones dignas y a la salud de HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA , identificada con la cédula de ciudadanía 1.130.951.264, vulnerados por la EPS ASMET SALUD S.A.S. **SEGUNDO.- ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la EPS ASMET SALUD S.A.S que, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, si aún no lo ha hecho, AUTORICE Y MATERIALICE nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, con una IPS que cuente con el mismo y sea asignada en el menor tiempo posible.**TERCERO: ORDENAR** a la E.P.S. ASMET SALUD a través de su representante legal o quien haga sus veces, que, en adelante, brinde a HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, el tratamiento integral que requiere para el manejo adecuado de la patología que padece denominada PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, para lo cual deberá autorizar, sin dilaciones, el suministro de todos los medicamentos, tratamientos, procedimientos y, en general, cualquier servicio, POS o NO POS, que prescriba su médico tratante**CUARTO: ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la E.P.S- ASMET SALUD, que debe orientar y proporcionar a la usuaria toda la información que considere necesaria para que la misma pueda acceder a los servicios de salud que ofrece la red contratada en forma oportuna y efectiva.**QUINTO:**

DESVINCULAR de la presente acción al MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL y la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, conforme las razones expuestas en el presente proveído. **SEXTO: PREVENIR** a la entidad accionada, que el incumplimiento a lo aquí ordenado lo hará incurrir en DESACATO (Arts. 23, 27, 29 y 52 del Decreto 2591 de 1991); igualmente se le conmina para que en un futuro no repita la omisión que dio lugar a la prosperidad de esta acción. **SEPTIMO: NOTIFICAR** esta determinación a los interesados, conforme lo dispone el Art. 30 del Decreto 2591 de 1991, informándoles que la misma puede ser impugnada dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación, acorde con lo normado en el Art. 31 del Decreto en mención. **OCTAVO: REMÍTASE** el expediente a la Corte Constitucional, si este fallo no fuere oportunamente impugnado, para su eventual revisión..(fdo) *La Juez, ERNEDIS MENESES ORTIZ.* "

De Usted con toda atención,


MARY FUERTES CUASTUZA
Secretaria



**REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL
VILLA RICA –CAUCA-**

(FRANQUICIA)

Oficio No. 2530

Villa Rica, Cauca, 01 de noviembre de 2019

ACCIÓN DE TUTELA N°: 2019-00363-00

Señor:

Representante Legal o quien haga sus veces

Secretaria de salud departamental del cauca

Carrera 5 N° 15-57

Popayán Cauca

Cordial saludo.

Para los fines Constitucionales pertinentes y con el fin de que sirva de notificación, me permito transcribir la parte resolutive de la sentencia de tutela número 101 de la fecha, proferida dentro de la Acción Constitucional propuesta por la señora YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA, como agente oficiosa de HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA, en contra de ASMET SALUD E.P.S.

"El JUZGADO PRIMERO PROMISCOU MUNICIPAL DE VILLA RICA, CAUCA, administrando Justicia en el nombre de la república de Colombia y por mandato de la Constitución y la Ley.

RESUELVE: PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales a la vida en condiciones dignas y a la salud de HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA , identificada con la cédula de ciudadanía 1.130.951.264, vulnerados por la EPS ASMET SALUD S.A.S. **SEGUNDO.- ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la EPS ASMET SALUD S.A.S que, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, si aún no lo ha hecho, AUTORICE Y MATERIALICE nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, con una IPS que cuente con el mismo y sea asignada en el menor tiempo posible. **TERCERO: ORDENAR** a la E.P.S. ASMET SALUD a través de su representante legal o quien haga sus veces, que, en adelante, brinde a HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, el tratamiento integral que requiere para el manejo adecuado de la patología que padece denominada PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA, para lo cual deberá autorizar, sin dilaciones, el suministro de todos los medicamentos, tratamientos, procedimientos y, en general, cualquier servicio, POS o NO POS, que prescriba su médico tratante. **CUARTO: ORDENAR** al representante legal o quien haga sus veces de la E.P.S- ASMET SALUD, que debe orientar y proporcionar a la usuaria toda la información que considere necesaria para que la misma pueda acceder a los servicios de salud que ofrece la red contratada en forma oportuna y efectiva. **QUINTO: DESVINCULAR** de la presente acción al MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL y la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, conforme las razones expuestas en el presente proveído. **SEXTO: PREVENIR** a la entidad accionada, que el

incumplimiento a lo aquí ordenado lo hará incurrir en DESACATO (Arts. 23, 27, 29 y 52 del Decreto 2591 de 1991); igualmente se le conmina para que en un futuro no repita la omisión que dio lugar a la prosperidad de esta acción.**SEPTIMO: NOTIFICAR** esta determinación a los interesados, conforme lo dispone el Art. 30 del Decreto 2591 de 1991, informándoles que la misma puede ser impugnada dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación, acorde con lo normado en el Art. 31 del Decreto en mención.**OCTAVO: REMÍTASE** el expediente a la Corte Constitucional, si este fallo no fuere oportunamente impugnado, para su eventual revisión..*(fdo) La Juez, ERNEDIS MENESES ORTIZ. "*

De Usted con toda atención,


MARY FUERTES QUASTUZA
Secretaria

Villa Rica Cauca, noviembre 15 de 2019

Señores:

**JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL
VILLA RICA - CAUCA**

REF: INCIDENTE DE DESACATO A FALLO DE TUTELA
SENTENCIA DE TUTELA No. 101 del 01 de noviembre de 2019
ACCIONANTE: YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA
ACCIONADO: ASMET SALUD E.P.S

YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA, titular de la Cedula de Ciudadania No. 1.130.946.091 expedida en Villa Rica - Cauca, actuando como agente oficioso de mi hermano discapacitado quien padece de PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICION PROTEICO CALORICA y que responde al nombre de HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA, identificado con la cedula de ciudadania No. 1.130.951.264 expedida en Villa Rica - Cauca, conocido de auto dentro de la acción de tutela instaurada en contra de la entidad ASMET SALUD EPS, mediante el presente escrito y de manera respetuosa instauo ante ustedes, **INCIDENTE DE DESACATO** contemplado en el Artículo 52 del Decreto 2591 de 1991, al cual tiene como fundamento los siguientes hechos:

HECHOS

PRIMERO: Mediante sentencia de tutela No. 101, del 01 de noviembre de 2019, el Juzgado Promiscuo Municipal de Villa Rica Cauca, Administrador de Justicia en el nombre de la República de Colombia y por mandato de la Constitución y la Ley. ROSOLVIÓ: **PRIMERO:** TUTELAR a favor de mi hermano discapacitado HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA identificado con la cedula de ciudadania No. 1.130.951.264 expedida en Villa Rica Cuca, los derechos fundamentales a la vida en condiciones dignas y a la salud, vulnerados por la entidad ASMET SALUD EPS, **SEGUNDO:** ORDENÓ, a la entidad ASMET SALUD EPS, que a través de su representante legal o quien haga sus veces, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación del fallo, si aun no lo ha hecho, AUTORICE Y MATERIALICE nutrición enteral consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, CONSULTA POR PRIMERS VEZ POR NUTRICION Y DIETECA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA, con una IPS que cuente con el mismo y sea asignada en el menor tiempo posible. **TERCERO:** ORDENO a la E.P.S. ASMET SALUD que a través de su representante legal o quien haga sus veces, que, en adelante, brinde a mi hermano HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA, el tratamiento integral que requiere para el manejo adecuado de la patología que padece denominada PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADA, DESNUTRICION PROTEICO CALORICA, para lo cual debía autorizar, sin dilaciones, el suministro de todos los medicamentos, tratamientos, procedimientos y, en general, cualquier servicio, POS o NO POS, que prescriba su médico tratante. **CUARTO:** ORDENÓ al representante legal o quien haga sus veces de la E.P.S - ASNET SALUD, que debía orientar y proporcionar a la usuaria toda la información que considere necesaria para que la misma pueda acceder a los servicios de salud que ofrece la red contratada en forma oportuna y efectiva.

SEGUNDO: Se ha convertido en una batalla constante lograr que la entidad ASMET SALUD de estricto cumplimiento a orden judicial, pues a la fecha solo ha cumplido con la autorización de las ordenes medicas de CONSULTA POR PRIMERS VEZ POR NUTRICION Y DIETECA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA, pero no ha realizado

al más mínimo esfuerzo por cumplir con la entrega de la NUTRICIÓN ENTERAL CONSISTENTE EN OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, alimento que es necesario para que mi hermano pueda superar la condición tan grave de DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA que padece en la actualidad, la entidad de salud sigue excusado su conducta asegurando que por la responsabilidad del suministro de la nutrición es responsabilidad de la Secretaría Departamental de Salud.

CUARTO: Considero una vez más que la conducta asumida por la entidad ASMET SALUD EPS, es lesiva para los derechos fundamentales de mi hermano discapacitado, a quien menciono con anterioridad, pues la entidad desde el pasado mes de octubre se niega a realizar la entrega NUTRICIÓN ENTERAL CONSISTENTE EN OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO.

QUINTO: La EPS ASMET SALUD se niega a realizar la entrega de la nutrición, incumpliendo así también con la INTEGRALIDAD DEL FALLO DE TUTELA, aun cuando de conformidad con la Ley 1751 de 2015 especifica en su **ART. 8o. LA INTEGRALIDAD**. Los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión, cubrimiento o financiación definido por el legislador. No podrá fragmentarse la responsabilidad en la prestación de un servicio de salud específico en desmedro de la salud del usuario.

Y la Corte Constitucional en su Sentencia T-062 de 2017, **DERECHO A LA SALUD COMO DERECHO FUNDAMENTAL**-Reiteración de jurisprudencia sobre protección por tutela, **Principio de integralidad en la prestación de los servicios de salud**, manifiesta que; "en diversas oportunidades, se ha referido al principio de integralidad en materia de salud. Una de las perspectivas a través de las cuales se ha abordado el tema, es aquella relativa a la adopción de todas las medidas necesarias encaminadas a brindar un tratamiento que efectivamente mejore las condiciones de salud y calidad de vida de las personas. Es decir, es obligación del Estado y de las entidades encargadas de la prestación del servicio, propender hacia *"la autorización total de los tratamientos, medicamentos, intervenciones, procedimientos, exámenes, controles, seguimientos y demás que el paciente requiera con ocasión del cuidado de su patología y que sean considerados como necesarios por el médico tratante"*.

PRETENCIONES:

Fundamentado en los anteriores hechos solicito comedidamente de usted:

- ✓ Aplicar a la tutelada entidad ASMET SALUD EPS, las sanciones previstas en el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991, en razón al desacato a lo ordenado en la sentencia de tutela No. 101, del 01 de noviembre de 2019, del 16 de enero de 2017, ordenando el arresto hasta por seis meses y multa hasta de 20 salarios mínimos mensuales.
- ✓ Aplicar las sanciones disciplinarias y penales de que trata el artículo 53 de la norma en cita a los funcionarios encargados de dar efectivo cumplimiento a la orden Judicial.
- ✓ Ordenar a la tutelada ASMET SALUD EPS, dar cumplimiento a la sentencia de tutela No. 101, del 01 de noviembre de 2019, autorizando y haciendo entrega urgente a mi hermano HEMERSON ALTAMIRANO GARCÍA, de NUTRICIÓN ENTERAL CONSISTENTE EN OSMITEL HN PLUS LPC POR 1500 ML, PARA SUMINISTRARLO UNO DIARIO, PARA UN TOTAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, la cual fue ordenada por el médico tratante desde el pasado 04 de octubre de 2019.

GENERALES DE LEY

Decreto 2591 de 1991 – El cual reglamenta el trámite de incidente de desacato en sus artículos 27 52 y 53, Decreto 306 de 1992 “Por el cual se reglamenta el Decreto 2591 de 1991, Sentencia C-367 de 2014 y demás normas complementarias.

ANEXOS

- Copia de mi cedula, copia documento de identidad de mi hermano, copia de historia clínica, copia de orden medica para suministros de nutrición enteral, autorización de nutrición, copia de fallo de tutela No. 101, del 01 de noviembre de 2019 y de todos los documentos que sirvan como soporte al presente incidente.

Del señor Juez:

Yorlany Altamirano

YORLANY ALTAMIRANO GARCÍA

C.C. No.1.130.946.091 de Villa Rica - Cauca

Notificación: en la Vereda Chalo de Villa Rica -Cauca

Celular: 317 6797675



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282245 - 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com
PUERTO TEJADA, CAUCA

Viernes, 3-Ene-2020

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 5

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 1130951264

CC 1130951264

ALTAMIRANO GARCIA HEMERSON

Mas, 28 Años (15-Jun-1991)

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS - Nivel: NIVEL SISBEN Número de afiliación:

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL SISBEN

Etnia: Afrodescendiente, Residencia: VILLA RICA [CAUCA] - Teléfono: 0000, Barrio: VILLARICA (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 1, Zona: URBANA -

Municipio: [19845] VILLA RICA

En caso de urgencia avisar a: () - Dirección: - Teléfono:

Id: 775095

** TIPO DE INGRESO / TIPO DE INGRESO **

TIPO DE INGRESO: Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA

DRA ZURYTA QUE ESTADO CON TOS Y FIEBRE
CON ATENEDENTE DE MENINGITS

Clasificación de triage

URGENCIA NO VITAL - ATENCION HASTA 1 HORA

** Sistema Alterado / Sistema Alterado **

01- Sistema

** Sistema Alterado / Sistema Alterado **

Neurológico

Tegumentario

** Signos y Síntomas / Signos y Síntomas **

Descripción de Signos y Síntomas del Sistema Alterado: QUE ESTADO CON
TOS Y FIEBRE
CON ATENEDENTE DE MENINGITS

PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA

ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 16-Nov-2019 09:54 am: 28 Años

Id: 1217328

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: PACIENTE POSTRADO

SE OBSERVA DECADO

Frec. cardiaca: 113, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 36.8°C, Peso: --,

Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --,

Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la

consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 112 / 70 (Optima / TA Media: 84), Acostado: --,

De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

CONDUCTA A SEGUIR

ATENCION POR URGENCIAS

Documento de venta asociado

FDV-2144876

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

**NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS / NOTA

ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS**

NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS:

Luc Nelly Hurtado

PROFESIONAL: [0202] LUZ NELLY HURTADO - Especialidad: OTRA

ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

Apertura URGENCIAS del 16-Nov-2019 10:50 am: 28 Años

Id: 775170

MOTIVO DE CONSULTA

QUE ESTADO CON TOS Y FIEBRE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, CON HC DE PARALEISI CERBRAL-
SECADUARIA A MENIGITIS- MAL ESTADO GERANL DNT- POSTRADO EN
CAMA. GASTROSTOMIA. FAMILIAR REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE
EVOLUCION CONSISTENTE EN ALZAS TEMRICAS NO CUANTIFICADAS
ACOMPAÑADO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOS EXPORADICA. ASTENIA
ADINAMIA.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

parálisis cerebral - meningitis

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

niegan

ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICO

niega

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

múltiples ocasiones por síndrome convulsivo crónico -

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

niegan

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

ácido valproico 10 cc cada 12 horas

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

se desconoce

ANTECEDENTES FAMILIARES

niegan

HÁBITOS

niega

REVISIÓN POR SISTEMA

ORL: SIN ALTERACION

Respiratorio: SIN ALTERACION

Cardiovascular: SIN ALTERACION

Digestivo: SIN ALTERACION

Genito-urinario: SIN ALTERACION

Endocrino: SIN ALTERACION

Hematopoyético: SIN ALTERACION

Osteo-muscular: .



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 5

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 1130951264

CC 1130951264

ALTAMIRANO GARCIA HEMERSON

Mas, 28 Años (15-Jun-1991)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL SISBEN

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: SIN ALTERACION

Psicológico: SIN ALTERACION

ANTECEDENTES LABORALES

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

**

CAIDAS PREVIAS: NO

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS **

02- MEDICAMENTOS

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

**

NINGUNO

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS **

03- DIFERENCIAS SENSORIALES

** ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS / ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS

**

NINGUNA

ESTADO MENTAL: ORIENTADO

MARCHA: NORMAL

PUNTAJE OBTENIDO: PUNTAJE MENOR A 2: RIESGO BAJO

** PACIENTE ANTICUAGULADO / PACIENTE ANTICUAGULADO **

PACIENTE ANTICUAGULADO: NO

*Edna R. Zurita F.*PROFESIONAL: [0506] EDNA ROCIO ZURITA G. - Registro: 1130635621 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**Evolución del 16-Nov-2019 10:50 am: 28 Años

Id: 1217432

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: PCTE CON DX ANOTADOS. EN MAL ESTADO GENERAL, POSTRADO, CAQUETICO, DESNUTRICION SEVERA, DESATURADO, CON DIFICULTAD RESPIRATORIA MARCADA, AFEBRIL, DECAIDO, CON ALTO RIESGO DE PARO CARDIORESPIRATORIO. ABUNDANTE MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES.

Frec. cardiaca: 112, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 36.0°C, Peso: 65.0 Kgs., Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Coma superficial, Colaborador en la consulta: NO, Usuario hidratado: NO, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 90 / 60 (Óptima / TA Media: 70), Acostado: 0 / 0, De pie: 0 / 0, Cúbito Lat.Izq.: 0 / 0
Escala Glasgow: 9/15 (Ocular:4. Verbal:2. Motora:3)

CABEZA Y CUELLO

NO MASAS NI ADENOPATIAS. MICROCEFALICA.

CARA, OJOS Y ORL

MUCOSAS SECAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ. CARIES DENTALES, HALITOSIS.

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

TORAX SIMETRICAS, TIRAJES INTERCOSTALES, SUPRACLAVICULARES, RSCS TAQUICARDICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS. MV DISMINUIDO

ABDÓMEN Y LUMBAR

BLANDO, DEPRESIBLE APARENTEMENTE NO DOLOROSO, NO MASAS. GASTROSTOMIA LIMPIA.

SISTEMA GENITO-URINA

DIURESIS EN PAÑAL

EXTREMIDADES Y PELVI

SEQUELAS DE PARALISI CEREbral. CONTRHECHO.- DEFORMIDAD GENERALIZADA EN EL CUERPO - CONTRACTURA EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES. FLEXION. DELGADEZ EXTREMA.

SISTEMA NEUROLÓGICO

RETARDO MENTAL

PIEL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

SIN ALTERACION

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-2144876

Principal de consulta: [J159] NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA - Impresión diagnóstica

Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE

Fecha y hora de egreso: 16-Nov-2019 07:24 pm

Remitido a: MEDICINA INTERNA / PENDIENTE DESTINO DE REMISION

RESULTADO DE LABORATORIO

CTE CON ANTECEDENTES DE PARALISIS FASIAL, EN MALAS CONDICIONES GENERALES. CON CUADRO SUGESTIVO DE NEUMONIA, SE INICIA MANEJO, REMISION VX OIR MEDICINA INTERNA.

CONDUCTA A SEGUIR - ORDENES MEDICAS

INGRESARA A URGENCIAS

LEV SSN 0.9% 500 CC DE MANTENIMIENTO

OXIGENO X CANULA NASAL 3 LX MIN

NBZ DEXAMETASONA AMP 0.5 + 3 CC SSN 0.9%

AMPCILINA SULBACTAM AMP 1.5 GR IV CADA 6 H

CSV-AC

REMISION A NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD.

NOTA DE SALIDA

Orden médica: 195730719601-OMED-518836, 16-Nov-2019

- OXIGENO, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, NASAL, 3 LX MIN

- NEBULIZACION

- DEXAMETASONA AMP 8MG/ML, AMPOLA, #1, V.O, 0.5+ 3 CC SSN 0.9% CADA 30 MIN NEBULIZAR



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282245 - 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com
PUERTO TEJADA, CAUCA

Viernes, 3-Ene-2020

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 3 de 5

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 1130951264

CC 1130951264

ALTAMIRANO GARCIA HEMERSON

Mas, 28 Años (15-Jun-1991)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL SISBEN

Orden médica: 195730719601-OMED-518837, 16-Nov-2019

- HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +
- GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- CREATININA EN SUERO
- PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEMICUANTITATIVA +
- SOLUCION SALINA AL 0.9% X 500 ML, SOLUCION SALINA, #1, IV, 500 CC DE MANTENIMIENTO

Orden médica: 195730719601-OMED-518838, 16-Nov-2019

- RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Orden médica: 195730719601-OMED-518843, 16-Nov-2019

- AMPICILINA + SULBACTAM X 1.5 GR, POLVO ESTERIL PARA R, #4, IV, 1 Cada 6 horas

Documento de venta asociado

FDV-2144876

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

****NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS / NOTA**

ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS**

NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS:

****Observacion / Evolucion del Paciente****

Nota de procedimientos:

Edna R. Zurita G.

PROFESIONAL: [0506] EDNA ROCIO ZURITA G. - Registro: 1130635621 -

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTAS DE ENFERMERIA del 16-Nov-2019 12:26 pm: 28 Años**

Id: 1217549

SE OBSERVA PACIENTE:

12+07 SE INICIA PROCESO DE REMISION A PACIENTE. SE ENVIA CORREO A LA CLINICA NUESTRA, INDICANDO LA REMISION. PENDIENTE RESPUESTA DE ACEPTACION.

ATENCIONES PROGRAMADAS Y/O EJECUTADAS:

12+07 SE INICIA PROCESO DE REMISION A PACIENTE. SE ENVIA CORREO A LA CLINICA NUESTRA, INDICANDO LA REMISION. PENDIENTE RESPUESTA DE ACEPTACION.

PLAN DE ENFERMERIA Y PENDIENTES:

12+07 SE INICIA PROCESO DE REMISION A PACIENTE. SE ENVIA CORREO A LA CLINICA NUESTRA, INDICANDO LA REMISION. PENDIENTE RESPUESTA DE ACEPTACION.

Documento de venta asociado

FDV-2144876

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

****NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS / NOTA**

ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS**

NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS:

PROFESIONAL: [0466] NESTOR GUIOSEPPE CAMBINO - Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTAS DE ENFERMERIA del 16-Nov-2019 12:27 pm: 28 Años**

Id: 1217555

SE OBSERVA PACIENTE:

10+52 INGRESA PACIENTE ALS ERVICIO DE URGENCIA EN CAMILLA CON ACOMPAÑANTE PACIENTE CON ANTECEDENTE PARALICISIS CEREBRAL SECUNDARIO A UNA MENINGITIS EL FAMILIAR MANIFESTA QUE ESTADO CON TOS Y FIEBRE,, PACIENTE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR MANEJANDO SECRECIONES FETIDAS POR BOCA. SELE TOMA SIGNOS VITALES T.A.90/60, SPO 85. SELE COLOCA CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.

ATENCIONES PROGRAMADAS Y/O EJECUTADAS:

ES VALORADO POR LA MEDICA ZURITA QUIEN ORDENA CANALIZAR VENA PERIFERICA CON SSN Y AMPOLLA DE AMPICILINA + SUBCTAM X 1.5MG VIA EV CADA 6 HORAS+L LTOMA DE RX DE TORAX + REALIZAR MICRONEBULIZACION CON DEXAMETASONA X8MG 0.5CC+3CC DE SSN CADA30MINUTOS, + SELE TOMA APRACLINICOS, SELE INICIA TRAMITE DE REMISION. ORDEN SE CUMPLE SIN COMPLICACION.

PLAN DE ENFERMERIA Y PENDIENTES:

CUMPLIR ODEN MEDICA

PENDIENTE REALIZAR MICRONEBULIZACIONES.

Documento de venta asociado

FDV-2144876

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

****NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS / NOTA**

ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS**

NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS:

PROFESIONAL: [0322] VIVIANA ARANGO CAICEDO - Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****NOTA ACLARATORIA MEDICO(A): 28 Años**

Id: 1217888

Documento de venta asociado

FDV-2144876



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NTT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282245 - 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com
PUERTO TEJADA, CAUCA

Viernes, 3-Ene-2020

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 4 de 5

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 1130951264

CC 1130951264

ALTAMIRANO GARCIA HEMERSON

Mas, 28 Años (15-Jun-1991)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL SISBEN

Documento de venta asociado

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

NOTA ACLARATORIA / NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA: PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON MULTIPLES ANTECEDENTES, CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESATURADO, EN ESTADO CAQUEXICO, DESNUTRIDO, FAMILIARES A LOS CUALES SE LES INFORMA DEL ALTO RIESGO DE PARO CARDIORESPIRATORIA, CONCIENTES DE LA SITUACION., SE LE INICIA TRAMITES DE REMISION DE INMEDIATO PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE LLAMA A JEFE DEL SERVICIO PARA TRASLADAR PCTE. FUE TRASLADADO COMO URGENCIAS VITAL POR MEDICO DEL SERVICIO. SE CANALIZA, RUIDOS CARDIACOS DISMINUIDOS. HIPOTENSO. SIGNOS VITALES FC: 50, SAO2 SAO2: 50%, TA: 50/30, FR: 14 A LA AUSCULTACION CON MOVILIZACION DE SECRESIONES, CREPITOS EN BASEAS, MV DISMINUIDO. DETERIORO NEUROLOGICO Y DE GLASGOW. SE INICIA MENJO CON ADRENALINA 1 AMPOLLA IV INTRAHOSPITALARIA. SE SUBE A LA AMBULANCIA EN COMPAÑADO DE LA AUXILIAR DE TURNO. POSTERIOR A 5 MINUTOS, DOSIS DE ADRENALINA IV. SIGNOS VITALES FC: 60, FR 14, TA: 60/50, SAO2: 55%. SE PROCEDE A INTUBAR CON TUBO NRO 7.5, REALIZAR AMBU. MIENTRAS SE TRASLADA A VALLE DEL LILI, MUCHO TRAFICO. PCTE CONDETERIOR CLINICO, NEUROLOGICO, EN PUPILAS NO REACTIVAS, PACIENTE POSTERIOR A LOS 15 MINUTOS HACE PARO CARDIORESPIRATORIO. SE RELANZA RCP DURANTE 30 MINUTOS, DOSIS DE ADRENALINA. SE OBTIENE PULSO MUL DEBREIL, CASI NO PERCEPTIBLE., MONITOR REGISTRA SIGNOS VITALES FC: 20, TA: 30/20. FR: 8. SE LLEVA A CLINICA VALLE DEL LILI YA SIN SIGNOS VITALES. HORA DEL DESESO 12:30. INFORMAN DE REFERENCIA PCTE INMEDIATAMENTE ACEPTADO EN CLINICA NUESTRA. SE TRAE CADAVER, SEDILIGENCIA ACTA DE DEFUNCION. SE ENTREGA A LOS FAMILIAR CON COPIAS. Y SE ENTREGA A PORTERIA. RESULTADO DE HEMOGRAMA HB 12, HCTO: 38, LEUCOS 9.7, PLAQUETAS 171. CREATININA 0.4, GLUCEMIA 81.

NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS / NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS

NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS:

Edna R. Zurita G.

PROFESIONAL: [0506] EDNA ROCIO ZURITA G. - Registro: 1130635621 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

**EVOLUCION DE URGENCIAS del 16-Nov-2019 07:01 pm: 28

Años

Id: 1217953

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON MULTIPLES ANTECEDENTES, CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESATURADO, EN ESTADO CAQUEXICO, DESNUTRIDO, FAMILIARES A LOS CUALES SE LES INFORMA DEL ALTO RIESGO DE PARO CARDIORESPIRATORIA, CONCIENTES DE LA SITUACION., SE LE INICIA TRAMITES DE REMISION DE INMEDIATO

CONDUCTA A SEGUIR

PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE LLAMA A JEFE DEL SERVICIO PARA TRASLADAR PCTE. FUE TRASLADADO COMO URGENCIAS VITAL POR MEDICO DEL SERVICIO. SE CANALIZA, RUIDOS CARDIACOS DISMINUIDOS. HIPOTENSO. SIGNOS VITALES FC: 50, SAO2 SAO2: 50%, TA: 50/30, FR: 14 A LA AUSCULTACION CON MOVILIZACION DE SECRESIONES, CREPITOS EN BASEAS, MV DISMINUIDO. DETERIORO NEUROLOGICO Y DE GLASGOW. SE INICIA MENJO CON ADRENALINA 1 AMPOLLA IV INTRAHOSPITALARIA. SE SUBE A LA AMBULANCIA EN COMPAÑADO DE LA AUXILIAR DE TURNO. POSTERIOR A 5 MINUTOS, DOSIS DE ADRENALINA IV. SIGNOS VITALES FC: 60, FR 14, TA: 60/50, SAO2: 55%. SE PROCEDE A INTUBAR CON TUBO NRO 7.5, REALIZAR AMBU. MIENTRAS SE TRASLADA A VALLE DEL LILI, MUCHO TRAFICO. PCTE CONDETERIOR CLINICO, NEUROLOGICO, EN PUPILAS NO REACTIVAS, PACIENTE POSTERIOR A LOS 15 MINUTOS HACE PARO CARDIORESPIRATORIO. SE RELANZA RCP DURANTE 30 MINUTOS, DOSIS DE ADRENALINA. SE OBTIENE PULSO MUL DEBREIL, CASI NO PERCEPTIBLE., MONITOR REGISTRA SIGNOS VITALES FC: 20, TA: 30/20. FR: 8. SE LLEVA A CLINICA VALLE DEL LILI YA SIN SIGNOS VITALES. HORA DEL DESESO 12:30. INFORMAN DE REFERENCIA PCTE INMEDIATAMENTE ACEPTADO EN CLINICA NUESTRA. SE TRAE CADAVER, SEDILIGENCIA ACTA DE DEFUNCION. SE ENTREGA A LOS FAMILIAR CON COPIAS. Y SE ENTREGA A PORTERIA. RESULTADO DE HEMOGRAMA HB 12, HCTO: 38, LEUCOS 9.7, PLAQUETAS 171. CREATININA 0.4, GLUCEMIA 81.

NOTA DE OBSERVACION

NORMAL

NOTA DE PROCEDIMIENTOS

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 195730719601-FDV-2144876

Principal de consulta: [J159] NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA -
Impresión diagnostica

Servicio de egreso: 1200 CONSULTA ATENCION MEDICA PERMANENTE

Fecha y hora de egreso: 16-Nov-2019 07:24 pm

Remitido a: MEDICINA INTERNA / PENDIENTE DESTINO DE REMISION

Orden médica: 195730719601-OMED-519131, 16-Nov-2019

- EPINEFRINA ADRENALINA XIMG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, IV, VOM

Documento de venta asociado

FDV-2144876

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

**NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS / NOTA

ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS**

NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS:

Edna R. Zurita G.

PROFESIONAL: [0506] EDNA ROCIO ZURITA G. - Registro: 1130635621 -
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA



HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

NIT 900.146.438-4

CL 14 CR 23 - TELS: 8282245 - FAX: 8282140 - MAIL: esenorte3cauca@hotmail.com
PUERTO TEJADA, CAUCA

Viernes, 3-Ene-2020

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 5 de 5

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 1130951264

CC 1130951264

ALTAMIRANO GARCIA HEMERSON

Mas, 28 Años (15-Jun-1991)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL SISBEN

INDICACIONES

SEGUN ORDEN MEIDCA

HORA DE ADMINISTRACION

10+57

Orden médica: 195730719601-OMED-518901, 16-Nov-2019

- CATETER INTRAVENOSO 24GX1.1/4, #2, ,

- EQUIPO MACROGOTERO, #1, ,

- JERINGA X 10ML, #2, ,

Documento de venta asociado

FDV-2144876

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

****NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS / NOTA**

ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS**

NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS:

PROFESIONAL: [0506] EDNA ROCIO ZURITA G. - Registro: 1130635621 -
ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

****NOTAS DE ENFERMERIA del 16-Nov-2019 07:03 pm: 28 Años**

Id: 1217955

SE OBSERVA PACIENTE:

12+45 PACIENTE QUE PRESENTA DETERIORO NEBROLOGICO
DISMINUCION DE LOS SIGNOS VITALES HIPOTENSION BRADICARDIA. SELE
TOMAN SIGNOS VITALES T.A.50/30 SPO2/50% FC50 FR14. MAS
DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

ATENCIONES PROGRAMADAS Y/O EJECUTADAS:

SE LE INFORMA A LA MEDICA ZURITA QUIEN ORDENA ADMINISTRAR UNA
AMPOLLA DE ADRENALINA VIA EV. LA MEDICA LA REMITE COMO
URGENCIA VITAL EN AMBULANCIA CON AUXILIO DE ENFERMERIA.
PACIENTE SE OBSERVA EN CRITICAS CONDICIONES.

PLAN DE ENFERMERIA Y PENDIENTES:

CUMPLIR ORDEN MEIDCA
ADMINISTRAR MEDICAMENTO
PACIENTE REMITIDA

Documento de venta asociado

FDV-2144876

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

****NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS / NOTA**

ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS**

NOTA ACLARATORIA PROCEDIMIENTOS MEDICOS:

PROFESIONAL: [0322] VIVIANA ARANGO CAICEDO - Especialidad: OTRA
ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

[195730719601] HOSPITAL EL CINCUENTENARIO

****Evolución del 16-Nov-2019 12:36 pm: 28 Años**

Id: 1217556

MEDICAMENTO ADMINISTRADO

DEXAMETASONA X 8MG
AMPICILINA + SULBACTAM X 1.5G

VIA DE ADMINISTRACION

0.5CC
EV

DOSIS

1AMP
1AMP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

76312912

PENA CARABALI

OSCAR FERNANDO

LIBRE

CAUCA

UNIVERSIDAD

27/02/2008

13/12/2007

CAUCA

Consejo Seccional

Presidente Consejo Superior de la Judicatura

272893

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

187624

Tarjeta No.

27/02/2008

Fecha de Expedición

13/12/2007

Fecha de Grado

OSCAR FERNANDO

PENA CARABALI

76312912

Cedula

LIBRE/CALI

Universidad

CAUCA

Consejo Seccional

Presidente Consejo Superior de la Judicatura

FECHA DE NACIMIENTO: 21-NOV-1970

POPAYAN (CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-MAY-1989 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

UNIVERSIDAD NACIONAL

LIBRE

CAUCA

UNIVERSIDAD

12/007-1003910

098615


ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971 Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS.

098615

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971 Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS.

 PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	REG-IN-CE-006	Página	1 de 3

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 73 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Radicación N°	154 PJ73 del 23 de julio de 2021
Convocante (s):	EDDIE ALTAMIRANO MULATO y OTROS
Convocado (s):	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD E.P.S.” y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 3
Medio de control:	REPARACIÓN DIRECTA


En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, y conforme a lo establecido en la Resolución 412 del 9 de octubre de 2020, la Resolución 127 del 16 de marzo del 2020 y la directiva 09 del 16 de marzo del 2020, dictadas por el Procurador General de la Nación; así como el artículo 9º del Decreto 491 del 28 de marzo de 2020 y demás medidas sanitarias dictadas por el gobierno nacional relacionadas con el distanciamiento social para prevenir la propagación del COVID-19, la Procuradora 73 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente.

CONSTANCIA No. 67

1. Actuando a través de apoderado la parte convocante conformada por: EDDIE ALTAMIRANO MULATO C.C. No. 1.511.709; ROSALINDA GARCIA AMU C.C. No. 34.510.393; MARLON ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 10.490.455; MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ C.C. No. 1.006.365.347; SALOME ALTAMIRANO PEÑA C.C. No. 1.112.484.735; JARLE ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 10.490.456, actuando a nombre propio y en representación de su hijo BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ; TANIA ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 34.604.873, actuando a nombre propio y en representación de su hijo LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO; DUVIER ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 1.062.300.911; ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ C.C. No. 1.002.988.039; DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI C.C. No. 1.130.950.192; CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. No. 1.062.275.358, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO; YORLANY ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 1. 130.946.091 actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO; ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 1.062.296.346, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA; presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 23 de julio de 2021,

¹ Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

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

 PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	REG-IN-CE-006	Página	2 de 3

convocando a la ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD E.P.S.” y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 3.

2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes:

“Se pretende obtener por esta vía, el resarcimiento e indemnización de los perjuicios materiales, morales, que se han ocasionado como consecuencia de las acciones y omisiones adelantadas por el personal administrativo y medico asistencial de las instituciones convocadas, en hechos registrados en el año 2019, año en que fallece HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA.

La presente solicitud de conciliación tiene por objeto llegar a un acuerdo con las entidades convocadas, respecto de su responsabilidad administrativa y extracontractual, por el daño antijurídico causado a los convocantes, conforme a los términos señalados en el artículo 90 de la Constitución Nacional y la correspondiente indemnización de los perjuicios morales, materiales y de alteración a las condiciones de vida, cambio de existencia o pérdida de goce, conforme al siguiente pedimento.

Perjuicios morales:

El equivalente en pesos a 200 salarios mínimos mensuales vigentes para cada uno de los convocantes, Para con ello repara la falta del ser amado y que cada uno de ellos lleva por dentro.


Por concepto de daño a la vida de relación o cambiado las condiciones de existencia o pérdida de goce:

Igualmente el equivalente en pesos hasta 200 salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de los convocantes.

Por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de daño emergente,

En favor de EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ y SALOME ALTAMIRANO PEÑA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima, TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos DUVIER ALTAMIRANO GARCIA y LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la

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

 PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	REG-IN-CE-006	Página	3 de 3

cedula de ciudadanía No. 1. 130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, incurriendo en gastos como son: transporte a Santander de Quilichao, en busca del suplemento alimenticio, estancias en el Hospital Universitario del Valle, en el Hospital Cincuentenario de las ESE 3 Norte, las honras fúnebres.

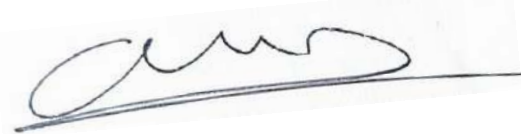
Se ordenara la actualización de estas sumas conforme a la variación del índice de precios al consumidor entre las fechas de causación del daño y la de ejecutoria de la Sentencia y su reajuste conforme al interés técnico del % anual que se liquidara en el mismo periodo.”

3- El día de la audiencia No presencial, celebrada el trece (13) de septiembre de dos mil veintiuno (2021), la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

4- De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

5- En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, no se hace devolución de documentos a la parte convocante por cuanto los mismos fueron allegados en su totalidad en medio digital.

Dada en Popayán, hoy trece (13) de septiembre de dos mil veintiuno (2021).




ANDREA MARÍA OROZCO CAICEDO
Procuradora 73 Judicial I para Asuntos Administrativos

Proyectó: LUZ DE LA TORRE VARGAS – Sustanciadora.

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

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

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	REG-IN-CE-002	Página	1 de 4

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 73 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Radicación N° **154 PJ73 del 23 de julio de 2021**

Convocante (s): EDDIE ALTAMIRANO MULATO y OTROS

Convocado (s): ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD E.P.S.” y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 3

Medio de control: REPARACIÓN DIRECTA


ACTA No. 79

En Popayán, hoy trece (13) de septiembre de dos mil veintiuno (2021), siendo las diez y treinta (10:30) a.m., procede el despacho de la Procuraduría 73 Judicial I para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL NO PRESENCIAL**, la cual se desarrolla **UTILIZANDO EL CORREO ELECTRONICO Y VIDEO CONFERENCIA APLICACIÓN MICROSOFT TEAMS** conforme a lo establecido en la Resolución 412 del 9 de octubre de 2020 y las Resoluciones Nos. 127 y 312 de 16 de marzo y 29 de julio de 2020, respectivamente, dictadas por el Procurador General de la Nación; así como el artículo 9° del Decreto 491 del 28 de marzo de 2020 y demás medidas sanitarias dictadas por el gobierno nacional relacionadas con el distanciamiento social para prevenir la propagación del COVID-19.

Comparece virtualmente a la diligencia a través del correo electrónico oscar1121@hotmail.com y el celular 3173679172, el doctor OSCAR FERNANDO PEÑA CARABALI, identificado con la cédula de ciudadanía N° 76.312.912 y con tarjeta profesional No. 167.024 del C.S.J., en calidad de apoderado de la parte convocante conformada por: EDDIE ALTAMIRANO MULATO C.C. No. 1.511.709; ROSALINDA GARCIA AMU C.C. No. 34.510.393; MARLON ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 10.490.455; MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ C.C. No. 1.006.365.347; SALOME ALTAMIRANO PEÑA C.C. No. 1.112.484.735; JARLE ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 10.490.456, actuando a nombre propio y en representación de su hijo BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ; TANIA ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 34.604.873, actuando a nombre propio y en representación de su hijo LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO; DUVIER ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 1.062.300.911; ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ C.C. No. 1.002.988.039; DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI C.C. No. 1.130.950.192; CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. No. 1.062.275.358, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO; YORLANY ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 1.130.946.091 actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO; ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA C.C. No. 1.062.296.346, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA; personería reconocida mediante Auto # 62 del 11 de agosto de 2021.

Igualmente comparece virtualmente a la diligencia a través del correo juridica.cauca2@asmetsalud.com y el celular **312 799 4226**, el doctor **NEIDER VICENTE TRUJILLO HURTADO** identificado con la C.C. número 1.060.872.062 y

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

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	REG-IN-CE-002	Página	2 de 4

portador de la tarjeta profesional número 256.128 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado sustituto del doctor **GUILLERMO JOSÉ OSPINA LÓPEZ**, en representación de la entidad convocada **ASMET SALUD EPS S.A.S** de conformidad con el poder conferido por el Doctor GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS, mediante Escritura Pública N° 362 de fecha 7 de febrero de 2019, en su calidad de Presidente y Representante Legal de la empresa. La Procuradora le reconoce personería al apoderado de la parte convocada en los términos indicados en el poder que aporta.

Igualmente comparece virtualmente a la diligencia a través del correo dielcor@hotmail.com y el celular 3155706760 el doctor **DIEGO LUIS CORDOBA CANABAL** identificado con C.C. # 16.749.931 y portador de la tarjeta profesional número 66.677 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 3**, de conformidad con el poder otorgado por ADELA MESU PONTÓN, en su calidad de gerente de la entidad. La Procuradora le reconoce personería al apoderado de la parte convocada en los términos indicados en el poder que aporta, otorgado de conformidad con lo establecido en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 del 04 de junio de 2020.

Acto seguido la Procuradora con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia y vía telefónica y correo electrónico instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta:

“Se pretende obtener por esta vía, el resarcimiento e indemnización de los perjuicios materiales, morales, que se han ocasionado como consecuencia de las acciones y omisiones adelantadas por el personal administrativo y medico asistencial de las instituciones convocadas, en hechos registrados en el año 2019, año en que fallece HEMERSON ALTAMIRANO GARCIA. La presente solicitud de conciliación tiene por objeto llegar a un acuerdo con las entidades convocadas, respecto de su responsabilidad administrativa y extracontractual, por el daño antijurídico causado a los convocantes, conforme a los términos señalados en el artículo 90 de la Constitución Nacional y la correspondiente indemnización de los perjuicios morales, materiales y de alteración a las condiciones de vida, cambio de existencia o pérdida de goce, conforme al siguiente pedimento.

Perjuicios morales:

El equivalente en pesos a 200 salarios mínimos mensuales vigentes para cada uno de los convocantes, Para con ello repara la falta del ser amado y que cada uno de ellos lleva por dentro.


Por concepto de daño a la vida de relación o cambiado las condiciones de existencia o pérdida de goce:

Igualmente el equivalente en pesos hasta 200 salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de los convocantes.

Por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de daño emergente.

En favor de EDDIE ALTAMIRANO MULATO, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.511.709 de Santander de Quilichao, ROSALINDA GARCIA AMU mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.510.393 de Puerto Tejada, actuando en Calidad de Padres, MARLON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.455 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos MARLON JUNIOR ALTAMIRANO DIAZ y SALOME ALTAMIRANO PEÑA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, JARLE ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.490.456 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos BRINER ALTAMIRANO GONZALEZ, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrino) legítimos de la víctima,

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

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	REG-IN-CE-002	Página	3 de 4


TANIA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.604.873 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos DUVIER ALTAMIRANO GARCIA y LUIS LABERTO LASSO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, ISABELA ALTAMIRANO RODRIGUEZ, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.988.039 de Cali, actuando a nombre propio, quien concurre a esta causa en condición de (sobrina) legítimos de la víctima, DANIEL STEVEN ALTAMIRANO CARABALI, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.950.192 de Cali, Valle, actuando a nombre propio, quienes concurren a esta causa en condición de (sobrino) legítimos de la víctima, CARMEN ROSA ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.275.358 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos JUAN SEBASTIAN COLLAZOS ALTAMIRANO y JUAN JOSE COLLAZOS ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrinos) legítimos de la víctima, YORLANY ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.946.091 de Villa Rica, actuando a nombre propio y en representación de su hija AMELIA BORRERO ALTAMIRANO, quienes concurren a esta causa en condición de (hermana y sobrina) legítimos de la víctima, ANDERSON ALTAMIRANO GARCIA, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.062.296.346 de Santander de Quilichao, actuando a nombre propio y en representación de sus hijos ALEJANDRO ALTAMIRANO MULATO y MAIKEL YOEL ALTAMIRANO GARCIA, quienes concurren a esta causa en condición de (hermano y sobrinos) legítimos de la víctima, incurriendo en gastos como son: transporte a Santander de Quilichao, en busca del suplemento alimenticio, estancias en el Hospital Universitario del Valle, en el Hospital Cincuentenario de las ESE 3 Norte, las honras fúnebres.

Se ordenara la actualización de estas sumas conforme a la variación del índice de precios al consumidor entre las fechas de causación del daño y la de ejecutoria de la Sentencia y su reajuste conforme al interés técnico del % anual que se liquidara en el mismo periodo.”

Se deja constancia de que el apoderado de la parte convocada **ASMET SALUD EPS S.A.S** mediante correo electrónico allegó oficio del 7 de septiembre de 2021, en el cual se indica: “Realizado el estudio de los supuestos fácticos consignados en la solicitud de conciliación, así como de las pruebas documentales aportadas, se logró evidenciar que no existe ninguna actuación antijurídica por acción o por omisión atribuible a ASMET SALUD EPS S.A.S., teniendo en cuenta que garantizó el acceso a los servicios de salud requeridos por el señor HEMERSON ALTAMIRANO MULATO (Q.E.P.D.), cumpliendo así con el deber legal y contractual respecto al aseguramiento en salud del usuario. En consecuencia, a mi representada no le asiste ánimo conciliatorio por las presuntas fallas en la prestación del servicio médico y de accesibilidad brindado a **ALTAMIRANO MULATO (Q.E.P.D)**, puesto que no existió incidencia de la EPS sobre los hechos acaecidos.

Se deja constancia de que el apoderado de la parte convocada EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 3, mediante correo electrónico remitió el Acta del Comité de Conciliación de fecha 31/08/2021, en la cual se consigna: “Para agotar el segundo punto de la agenda programada que hace referencia al análisis de solicitud de conciliación de caso del señor **Emerson Altamirano García (q.e.p.d)**, quien era un joven de 28 años de edad, se encontraba vinculado en el régimen subsidiado en salud con la entidad ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA (ASMET SALUD), presentaba las siguientes patologías: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION (espástico por su condición neurológica), EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO, DESNUTRICION PROTEICO CALORICA CRONICA SEVERA. Y quien falleciera el día 16 de noviembre de 2019, siendo traslado desde el punto de atención de Puerto Tejada a la clínica Valle de Lili. El referido paciente (q.e.p.d), por sus complicaciones de salud, el 19 de septiembre de 2019, debió ser hospitalizado de urgencia en el Hospital Universitario del Valle, por presentar cuadro febril, edema en miembro inferior derecho (celulitis), edemas de tos con secreciones purulentas, por su condición de salud estuvo internado durante varios días, donde se le realizó por parte del personal médico tratamiento para ayudar a su recuperación. Por causa de la PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION y la DESNUTRICION PROTEICO CALORICA CRONICA SEVERA que padecía, fue necesario que se le realizara Gastrostomía ENDOSCOPICA PERCUTANEA para poder realizar nutrición enteral con

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

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	REG-IN-CE-002	Página	4 de 4

sonda naso yeyunal, se dio inicio a la nutrición y el día 04 de octubre de 2019 se le dio por parte del médico tratante orden para la entrega o suministro de NUTRICION ENTERAL consistente en OSMITEL HN PLUS LPC POR ISOO ML, PARA SUMINISTRAR UNO (1) DIARIO PARA UNTORAL DE 30 UNIDADES PARA UN MES DE TRATAMIENTO, con MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO.

Por su parte el señor **Altamirano García** (q.e.p.d), permaneció en su residencia al cuidado de su grupo familiar, desde el día que se le dio de alta en el Hospital Universitario del Valle, hasta el día 16 de noviembre de 2.019, que fue llevado al servicio de urgencias del punto de atención de Puerto Tejada, perteneciente a la ESE Norte 3, por causas de deterioro marcado de su salud.

Con base en lo anterior, y atendiendo a que con el acervo probatorio que se Anexo en la presente solicitud de conciliación prejudicial, a cargo del señor EDDIE ALTAMIRANO MULATO Y OTROS, mediante apoderado judicial, no aparece identificada FALLA DEL SERVICIO frente al paciente, por impericia, Imprudencia, Negligencia o Violación de Reglamentos en la prestación del servicio a cargo de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 3.

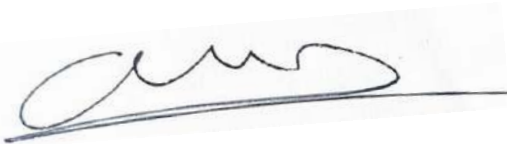
Por consiguiente, consideran los miembros del comité en unanimidad, en el análisis del caso del señor **Emerson Altamirano García** que no existe acervo probatorio sólido desde el momento de la presentación de la solicitud de conciliación que determine falla en el servicio médico alguno, por consiguiente, se recomienda al apoderado judicial de la Empresa Social del Estado Norte 3-ESE, llevar la propuesta de **NO CONCILIAR**, en la diligencia programada que así determine la Procuraduría.”

Se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocante para que manifieste su posición frente a lo expuesto por la parte convocada: *“En vista de lo expresado por las entidades convocadas, solicito que se declare fracasada la presente diligencia y se me expida la correspondiente constancia. Es todo.”*

La procuradora judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de las convocadas **ASMET SALUD EPS S.A.S** y de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 3**, declara fallida la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley, la devolución de los documentos aportados con la solicitud y el archivo del expediente.

Se deja constancia de que los correos electrónicos cruzados entre las partes y la Agente del Ministerio Público hacen parte integral de la presente acta.

En constancia de lo anterior, siendo las 10:50 a.m. se da por concluida la diligencia, con la aprobación de quienes en ella intervinieron, previa lectura y de conformidad con el contenido del acta.



ANDREA MARÍA OROZCO CAICEDO
Procuradora 73 Judicial I para Asuntos Administrativos

Proyectó: LUZ DE LA TORRE VARGAS – Sustanciadora.

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