

RAD. 2023-00135: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA - BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Mié 17/01/2024 4:32 PM


Para: Juzgado 81 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl81bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: MARÍA CAMILA AGUDELO ORTIZ <mcagudelo@gha.com.co>; Ana María Barón Mendoza <abaron@gha.com.co>;

srojas@gha.com.co <srojas@gha.com.co>; Angie Nathalia Zambrano Almonacid <azambrano@gha.com.co>;

andresfarnedo@gmail.com <andresfarnedo@gmail.com>; nathalia2909.nap@gmail.com <nathalia2909.nap@gmail.com>;

dannamarcela-22@hotmail.com <dannamarcela-22@hotmail.com>

 2 archivos adjuntos (14 MB)

2023-00135 - CONTESTACIÓN A LA DEMANDA vcf.pdf; 2023-00135 - ANEXOS.pdf;

Señores:

JUZGADO OCHENTA Y UNO (81) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁcmpl81bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO VERBAL SUMARIO
RADICADO: 110014003081-**2023-00135**-00
DEMANDANTES: DANNA MARCELA ÁLVAREZ PRADA Y OTROS
DEMANDADO: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como consta en el poder que obra en el expediente, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT No. 800.240.882-0, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., como consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, mediante el presente, manifiesto que, dentro del término legal, presento **CONTESTACIÓN A LA DEMANDA** formulada por los señora DANNA MARCELA ÁLVAREZ PRADA Y OTROS, anunciando desde ahora que me opongo a las pretensiones de los demandantes.

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C.

T. P. No. 39.116 del C. S. de la J.

ANZA

Señores:

JUZGADO OCHENTA Y UNO (81) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ

cmpl81bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO VERBAL SUMARIO
RADICADO: 110014003081-**2023-00135**-00
DEMANDANTES: DANNA MARCELA ÁLVAREZ PRADA Y OTROS
DEMANDADO: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como consta en el poder que obra en el expediente, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT No. 800.240.882-0, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., como consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, mediante el presente, manifiesto que, dentro del término legal, presento **CONTESTACIÓN A LA DEMANDA** formulada por los señora DANNA MARCELA ÁLVAREZ PRADA Y OTROS, anunciando desde ahora que me opongo a las pretensiones de los demandantes, de acuerdo con los fundamentos fácticos y jurídicos que se esgrimen a continuación:

I. FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

AL HECHO 1: Es cierto que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), tomó la Póliza de Seguro Familia Vital Red No. 00130958052532100884. Sin embargo, desde ya el Despacho deberá considerar que dicho seguro no podrá afectarse comoquiera que, para la fecha

en la cual el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) solicitó su aseguramiento, se le formuló cuestionario (declaración de asegurabilidad) sobre su estado de salud, en el cual la pregunta consignada fue redactada de manera que cualquier persona pudiese entenderla y comprender su sentido. No obstante, pese a la claridad de la pregunta, el asegurado la respondió negativamente, aún cuando tenía pleno conocimiento que esta respuesta negativa constituía una falta a la verdad. Es decir, a pesar de que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) conocía de sus padecimientos de salud, negó la existencia de todas sus enfermedades y en especial las de Obesidad y Bursitis del Hombro, enfermedades diagnosticadas con anterioridad al mes de octubre del año 2018. Veamos a continuación la citada declaración de asegurabilidad, en la que se evidencia la respuesta negativa y falsa del asegurado, y que se aporta al presente proceso junto con la contestación:

- **Declaración de asegurabilidad que data del 23 de octubre de 2018.**

Declaración de asegurabilidad seguro de vida familia vital individual
En su vida usted no le han diagnosticado enfermedades ni padecimientos tales como: Cardiovasculares (hipertensión arterial, infarto al miocardio), Cerebrovasculares (accidente cerebrovascular, ictus), Obesidad, Diabetes Mellitus, HIV Positivo SIDA, Cáncer (tumores malignos, linfoma), Renales, Endocrinas, Metabólicas, Neurológicas, Afecciones Respiratorias, Osteoporosis, Mieloma múltiple, Hematológicas, Trasplantes de cualquier órgano, Trastornos de inmunidad, Congénitas, Adicciones, Ceguera Sordera y en general cualquier enfermedad o incapacidad física o mental pre-existente a la fecha de firma de esta solicitud.

Si ☐ No ☒ **Si la respuesta es afirmativa no se puede continuar con el trámite del seguro**

En otras palabras, no existe duda alguna de que en el presente caso el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) respondió de forma negativa a la pregunta consignada en la declaración de asegurabilidad. En ese sentido y como se expondrá a continuación, esta negativa constituye una falta a la verdad que da lugar a la aplicación del artículo 1058 del Código de Comercio y así a la nulidad del seguro. Debido a que el asegurado había padecido y/o sufrido varias enfermedades que indiscutiblemente debió haber informado a la Aseguradora de Vida. Máxime, cuando de haber sido conocido el precario estado en que se encontraba el riesgo que se le quería trasladar, la Compañía de Seguros definitivamente se habría retraído de celebrar el contrato con el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), o en su defecto, habría pactado

condiciones mucho más onerosas. Es decir, a pesar de que el asegurado conocía de sus padecimientos de salud con anterioridad al perfeccionamiento del seguro, negó la existencia de todas sus enfermedades viciando el consentimiento de la Compañía Aseguradora que se encontraba asegurándolo.

En resumen, el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) fue reticente en virtud de que no declaró sinceramente el estado del riesgo con anterioridad a su inclusión en el contrato de seguro. Como se explicó, la anterior omisión cobra fundamental relevancia, debido a que las enfermedades y antecedentes que el asegurado negó en el momento de su inclusión en dicho contrato son supremamente relevantes para el Asegurador. En otras palabras, es claro que, si mi representada hubiera conocido de la Obesidad, así como de la Bursitis del Hombro con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento, evidentemente la hubieren retraído de celebrar el mismo, o por lo menos, la hubieren inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en él. En este sentido, basta con examinar la historia clínica del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) para advertir que desde una valoración que se afinque en la sana crítica, se concluye claramente que estas enfermedades cumplen de lejos los parámetros del artículo 1058 del Código de Comercio, para invocar y declarar la nulidad de su seguro en virtud de la configuración del fenómeno jurídico de la reticencia. En consecuencia, no puede nacer ninguna obligación a cargo de mi representada.

AL HECHO 2: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., Compañía Aseguradora sin relación alguna con los hechos expuestos. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá acreditar su dicho debida y suficientemente, conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

No obstante, se debe precisar que el extremo actor incurre en el error de afirmar que el señor YAMIL

EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) falleció el día 22 de enero de 2022, por cuanto en el registro civil de defunción allegado al plenario, se evidencia que contrario sensu a lo esgrimido por las demandantes, el asegurado falleció el día 29 de enero de 2022.

Ahora, si bien es cierto que el contrato de seguro prestaba el amparo de vida básico, es decir, la muerte del asegurado, no es menos cierto que en el caso concreto a pesar de que el asegurado conocía de sus padecimientos de salud con anterioridad al perfeccionamiento del seguro, negó la existencia de todas sus enfermedades viciando el consentimiento de la Compañía Aseguradora que se encontraba asegurándolo.

Lo anterior cumple de lejos los parámetros del artículo 1058 del Código de Comercio, para invocar y declarar la nulidad de su seguro en virtud de la configuración del fenómeno jurídico de la reticencia. En consecuencia, no puede nacer ninguna obligación a cargo de mi representada.

AL HECHO 3: Es cierto. Una vez verificadas las pruebas documentales obrantes en el plenario del proceso junto con la información que registra en las bases de datos de mi representada, se constata que el día 18 de febrero de 2022 se recibió solicitud de indemnización por parte de la señora GENY PRADA GIRALDO, a fin de que fuera afectada la Póliza No. 00130958052532100884. Sin embargo, mediante comunicado fechado del 11 de marzo de 2022 se objetó el respectivo pago en el entendido que de acuerdo con la Historia Clínica de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S., se encontró que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), tenía antecedentes patológicos. Hechos relevantes que no fueron declarados y que motivaron la objeción al pago del respectivo seguro.

AL HECHO 4: Es cierto, pero no de la forma en que describe. Tal como fue expuesto previamente, mediante comunicado fechado del 11 de marzo de 2022 se objetó el respectivo pago, razón por la cual el extremo actor recepcionó solicitud de reconsideración ante mi prohijada el día 07 de junio de 2022, siendo que ante esta última la Compañía Aseguradora emitió comunicado del 08 de junio

de 2022, a través del cual se ratificó la decisión de objetar el pago por causa de la reticencia del asegurado.

AL HECHO 5: Se observa que lo aquí expuesto es cierto de acuerdo con las pruebas documentales aportadas al proceso.

II. FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

FRENTE A LA PRETENSIÓN 1: En efecto ME OPONGO a la pretensión esgrimida por la parte actora, habida cuenta que, la misma no tiene vocación de prosperidad, al no ser jurídicamente viable declarar la vigencia del seguro de vida a fin de solicitar su afectación y exigir prestación alguna respecto de la Compañía de Seguros, habida cuenta que es claro que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) fue reticente en virtud de que no declaró sinceramente el estado del riesgo con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento. Como se explicó, las anteriores omisiones cobran fundamental relevancia, debido a que el entonces asegurado conocía sus enfermedades y antecedentes, sin embargo, los negó en el momento de perfeccionar su seguro siendo supremamente relevantes para el Asegurador. En otras palabras, es claro que, si mi representada hubiera conocido de la Obesidad y la Bursitis del Hombro con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento, evidentemente se habría retraído de celebrar el mismo, o por lo menos, habría pactado condiciones mucho más onerosas en él. En este sentido, basta con evidenciar la historia clínica del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) para advertir que desde una valoración que se afine en la sana crítica, se concluye claramente que estas enfermedades y antecedentes cumplen de lejos los parámetros del artículo 1058 del Código de Comercio, para invocar y declarar la nulidad de su seguro en virtud de la configuración del fenómeno jurídico de reticencia.

FRENTE A LA PRETENSIÓN 2: ME OPONGO a esta pretensión por sustracción de materia, en tanto que resulta consecencial a la primera pretensión, y al ser improcedente, esta también debe

ser desestimada frente a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

FRENTE A LA PRETENSIÓN 3: ME OPONGO a esta pretensión por sustracción de materia, en tanto que resulta consecuencial a las anteriores pretensiones, y al ser improcedentes, esta también debe ser desestimada frente a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

FRENTE A LA PRETENSIÓN 4: ME OPONGO a esta pretensión, esgrimida por la parte actora, habida cuenta que, la misma no tiene vocación de prosperidad, pues esta se encuentra sustentada en hechos que no son materia de litigio y que no guardan relación con el presente proceso, en tanto se halla encaminada al reconocimiento de perjuicios materiales e inmateriales derivados de un accidente de tránsito, siendo que nos encontramos ante un proceso verbal sumario de responsabilidad civil contractual cuyo punto de controversia es un contrato de seguro de vida, circunstancia altamente conocida por la parte demandante, por lo que comprende una deslealtad procesal solicitarle a la Aseguradora que indemnice eventos que están fuera de sus coberturas. Por lo tanto, la pretensión aquí expuesta deberá ser despachada desfavorablemente por el juzgador.

FRENTE A LA PRETENSIÓN 5: ME OPONGO a esta pretensión por sustracción de materia, en tanto que resulta consecuencial a las anteriores pretensiones, y al ser improcedentes, esta también debe ser desestimada frente a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

FRENTE A LA PRETENSIÓN 6: ME OPONGO a esta pretensión por sustracción de materia, en tanto que resulta consecuencial a las anteriores pretensiones, y al ser improcedentes, esta también debe ser desestimada frente a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. Sin perjuicio de lo anterior, la solicitud de indexación de sumas de dinero resulta improcedente, por cuanto ello no tiene vocación de prosperidad, habida cuenta que no hay lugar a reconocimiento de emolumento alguno.

FRENTE A LA PRETENSIÓN 7: ME OPONGO a la condena en costas procesales y agencias en derecho, por sustracción de materia, en tanto que resulta consecuencial a las anteriores pretensiones, y al ser improcedentes, esta también debe ser desestimada frente a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. En su lugar, solicito condena en costas y agencias en derecho para la parte demandante.

III. OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO DE LA DEMANDA

Objeto el juramento estimatorio presentado por la parte demandante de conformidad con el artículo 206 del Código General del Proceso.

En primer lugar, no puede obviarse que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) fue reticente en virtud de que no declaró sinceramente el estado del riesgo con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento. Como se explicó, las anteriores omisiones cobran fundamental relevancia, debido a que el entonces asegurado conocía sus enfermedades y antecedentes, sin embargo, los negó en el momento de perfeccionar su seguro siendo supremamente relevantes para el Asegurador. En otras palabras, es claro que, si mi representada hubiera conocido de la Obesidad y la Bursitis del Hombro con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento, evidentemente se habría retraído de celebrar el mismo, o por lo menos, habría pactado condiciones mucho más onerosas en él. En este sentido, basta con evidenciar la Historia Clínica del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) para advertir que desde una valoración que se afinque en la sana crítica, se concluye claramente que estas enfermedades y antecedentes cumplen de lejos los parámetros del artículo 1058 del Código de Comercio, para invocar y declarar la nulidad de su seguro en virtud de la configuración del fenómeno jurídico de reticencia.

Así pues, en la órbita del contrato de seguro de vida existen circunstancias de mayor o menor relevancia que determinan el riesgo moral o subjetivo y el riesgo objetivo, las cuales están llamadas,

según el caso, a influir sobre el juicio del asegurador de tal manera que en la medida en que sean relevantes y se omitan, o las mismas no correspondieran a la realidad, el contrato estará sujeto a la sanción legal que establece el precitado artículo 1058, y por ende, la compañía de seguros podrá aducirla como causal exonerativa de su responsabilidad de cumplir con la prestación contenida en el respectivo negocio jurídico, una vez perfeccionada la correspondiente reclamación.

Por las razones antes expuestas, me opongo enfáticamente al juramento estimatorio de la demanda.

IV. EXCEPCIONES DE MÉRITO FRENTE A LA DEMANDA

1. NULIDAD DEL ASEGURAMIENTO COMO CONSECUENCIA DE LA RETICENCIA DEL ASEGURADO.

Es fundamental que desde ahora el Despacho tome en consideración que el asegurado, el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), fue reticente, debido a que en el momento de solicitar el perfeccionamiento de su aseguramiento, omitió declarar sinceramente el estado del riesgo, esto es, no informó a la Compañía Aseguradora de sus padecimientos de salud, presentes y/o pasados, que definitivamente incidieron, alteraron y agravaron el riesgo asegurado, y que de hecho, de haber sido conocidos por mi representada con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento, la hubieren retraído de celebrar el mismo, o por lo menos, la hubieren inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en este.

En términos generales, la reticencia del contrato de seguro es una figura jurídica que busca proteger a las compañías aseguradoras de las omisiones y declaraciones inexactas de los asegurados frente a los riesgos que estos últimos buscan trasladar. Esta institución jurídica tiene su sentido de existir, en virtud de que son los asegurados los que conocen a la perfección todas las condiciones y características de los riesgos que asignan a las aseguradoras, y, en consecuencia, atendiendo al

principio de ubérrima buena fe, deben informarlos claramente durante la etapa precontractual. En este sentido, la doctrina más reconocida en la materia ha sido clara al establecer que quien conoce el riesgo es el que tiene el deber de informarlo:

*“Quien realmente conoce el estado del riesgo es el tomador, de ahí que la ley le imponga a él la obligación radical de declararlo sincera y completamente al momento de la celebración del contrato, esto es, informar fehacientemente sobre todas las circunstancias conocidas por él que puedan influir en la valoración del riesgo, según el cuestionario suministrado por el asegurador (art. 1058 C.Co), a fin que éste sepa en qué condiciones se encuentra ya sea la cosa o bien asegurado o la vida, a efecto que decida si lo ampara, lo rechaza o fija condiciones de contratación, acordes a la situación anormal, grave o delicada de dicho riesgo, lo que sirve para afirmar que, en sana lógica, **el asegurador solo asume el riesgo cuando conoce de qué se trata, cuál es su magnitud o extensión, y el grado de exposición o peligrosidad de su ocurrencia**”¹. – (Subrayado y negrilla por fuera de texto)*

En el presente caso, tal y como se ha venido explicando, no puede atribuírsele un riesgo a mi representada cuando el asegurado, conociendo a profundidad sus padecimientos, negó estos en la etapa precontractual. Ahora bien, es fundamental tener en cuenta que no solo la doctrina se ha encargado de dilucidar el tema de la reticencia, sino que también existe una vasta jurisprudencia que explica la forma de aplicación del fenómeno. La Corte Constitucional, en Sentencia T - 437 de 2014, ha sido clara al expresar que (i) la reticencia del asegurado produce la nulidad relativa del contrato, y (ii) que para alegar la reticencia únicamente se debe demostrar que el asegurado omitió informar o informó inexactamente las características del riesgo que estaba trasladando y, que esta omisión o falta, de haber sido conocida por la aseguradora con anterioridad a la perfección del

¹ BECERRA, Rodrigo. Nociones Fundamentales de la Teoría General y Regímenes Particulares del CONTRATO DE SEGURO. Pontificia Universidad Javeriana. Santiago de Cali.: Sello Editorial Javeriano, 2014. P, 104.

contrato, hubiera hecho que esta última se abstuviera de celebrar dicho acuerdo o hubiera inducido unas condiciones más onerosas:

“Ahora bien, tanto la jurisprudencia como la doctrina han sido enfáticas al afirmar que, si bien el artículo 1036 del Código de Comercio no lo menciona taxativamente, el contrato de seguro es un contrato especial de buena fe, lo cual significa que ambas partes, en las afirmaciones relativas al riesgo y a las condiciones del contrato, se sujetan a cierta lealtad y honestidad desde su celebración hasta la ejecución del mismo.

Por consiguiente y, en atención a lo consagrado en el artículo 1058 del Código de Comercio, el tomador o asegurado debe declarar con sinceridad los hechos y circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador, toda vez que ello constituye la base de la contratación.

En caso de presentarse reticencias e inexactitudes en la declaración que conocidas por el asegurador lo hubieran retraído de contratar, se produce la nulidad relativa del seguro.” - (Subrayado y negrilla por fuera de texto)

Es claro que la Corte Constitucional, en la sentencia en la que decide sobre una tutela, es contundente al afirmar no solo los efectos de la reticencia, sino que también evidencia los únicos requisitos que se deben demostrar para alegarla, esto es, como se dijo, que el asegurado omitió informar o informó inexactamente las características del riesgo que estaba trasladando y, que esta omisión o falta, de haber sido conocida por la aseguradora con anterioridad a la perfección del contrato, hubiera hecho que esta última se abstuviera de celebrar dicho acuerdo o por lo menos hubiera inducido unas condiciones más onerosas. En sentido similar, en otro pronunciamiento de la Corte Constitucional (Sentencia T - 196 de 2007), se esgrimió que la buena fe rige las relaciones

entre asegurado y aseguradora, y de esta manera, la aseguradora no tiene el deber de cuestionar esa buena fe que guía al asegurado, y que, en consecuencia, de verse inducida a error, podrá, sin lugar a dudas, pretender la nulidad relativa del contrato de seguro:

“En los casos de contratos de seguros que cubren contingencias y riesgos de salud debe prevalecer el principio de la buena fe de las partes y en consecuencia quién toma el seguro debe declarar con claridad y exactitud, sin incurrir en actuaciones dolosas, su estado de salud con el objeto de que el consentimiento del asegurador se halle libre de todo vicio, especialmente del error, para que así se conozca exactamente el riesgo que se va a cubrir, en desarrollo de los artículos 1036 y 1058 del Código Civil.

*Pese a lo anterior, **en los casos en los que la compañía aseguradora incurre en error inducido por el asegurado**, las normas que rigen los contratos de seguros, y específicamente el artículo 1058 del Código Civil, permiten que tal circunstancia de reticencia o inexactitud del asegurado en la declaración de los hechos o circunstancias necesarias para identificar la cosa asegurada y apreciar la extensión del riesgo, **de lugar a declarar la nulidad relativa del contrato de seguro** o la modificación de las condiciones por parte de la aseguradora”. -*
(Subrayado y negrilla por fuera de texto)

De manera análoga, la Corte Suprema de Justicia también ha castigado con nulidad la conducta reticente del asegurado al no informar con sinceridad el verdadero estado del riesgo. Sobre este particular, tenemos la siguiente sentencia proferida por el órgano de cierre en la jurisdicción ordinaria:

*“Visto el caso de ahora, emerge nítidamente que en las “declaraciones de asegurabilidad” de 30 de agosto de 2000 y 31 de enero de 2001, **se ocultaron***

datos relevantes, lo que mina la validez del contrato e impide acceder a las pretensiones, todo como consecuencia de tal omisión en informar acerca del estado del riesgo.

Viene de lo dicho que el cargo no prospera, porque sin escrutar si hubo yerro en el tratamiento acerca de la prescripción, el posible error sería intrascendente si se tiene en cuenta la reticencia demostrada en la declaración de asegurabilidad y por tanto la nulidad del contrato. En suma, las pretensiones de todas formas estarían llamadas al fracaso y la sentencia no podría ser sino absolutoria, no por el argumento del Tribunal sobre el suceso de la prescripción, sino por la nulidad del negocio.”² - (Subrayado y negrilla por fuera de texto)

En el mismo sentido, pero esta vez en una sentencia del año 2017, la Corte Suprema de Justicia reiteró su tesis al explicar:

*“Para recapitular, es ocioso entrar en más disquisiciones para concluir que será casada la sentencia objeto del reproche extraordinario, en su lugar, se modificará el fallo objeto de apelación en el sentido de acoger la pretensión de anulación por reticencia, pues ya que explicó la inviabilidad de aceptar la súplica de ineficacia. Esto porque los elementos de convicción verificados muestran que la compañía tomadora del amparo, Atlantic Coal de Colombia S.A., **ocultó a la compañía demandante informaciones determinantes para fijar los alcances y vicisitudes del riesgo asegurable, conducta propia de reticencia o inexactitud tipificada en el artículo 1058 del Código de Comercio, cuya consecuencia es la nulidad que debe declararse.** Por superfluo, como se*

² Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 01/09/2010, MP: Edgardo Villamil Portilla, Rad: 05001-3103-001-2003-00400-01.

adelantó, no se requiere estudio de la otra causa de nulidad del negocio.”³ -
(Subrayado y negrilla por fuera de texto)

Inclusive, esta Alta Corte en sede de tutela ha conservado y reiterado su postura acerca de la nulidad relativa consagrada en el artículo 1058 del Código de Comercio, analizando lo siguiente:

“Proyectadas las anteriores premisas al asunto controvertido, no se avizora el desafuero endilgado, por cuanto, si la empresa aseguradora puso de presente un cuestionario a la tutelante para que expusiera verazmente las patologías que la afectaban desde tiempo atrás, la accionante tenía la obligación de manifestarlas para que el otorgante de la póliza pudiera evaluar el riesgo amparado.

Sin embargo, no lo hizo, pero, un año después, adujo que afrontó una incapacidad por unas enfermedades diagnosticadas antes de la celebración del contrato de seguro y, por ende, el estrado atacado declaró la nulidad relativa del acuerdo de voluntades.

En ese contexto, no son admisibles los alegatos de la quejosa edificados en la posibilidad que tenía la firma aseguradora de verificar su estado de salud, porque si bien, en ese sentido, existe una equivalencia o igualdad contractual, se aprecia que a la precursora se le indagó acerca de sus dolencias; no obstante, guardó silencio.

Para la Sala, ese proceder se encuentra alejado de la “ubérrima buena fe” que por excelencia distingue al contrato de seguro y, en esa medida, no era dable, como

³ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 03/04/2017, MP: Aroldo Wilson Quiroz Monsalvo, 11001-31-03-023-1996-02422-01.

lo sugiere la querellante, imponer a la sociedad otorgante la obligación de realizar pesquisas al respecto, para luego, la gestora, prevalida de su conducta omisiva, exigir el cumplimiento de la póliza.⁴ⁿ - (Subrayado y negrilla por fuera de texto)

No obstante, y sin perjuicio de la jurisprudencia previamente mencionada, es de gran relevancia invocar la sentencia de constitucionalidad proferida por la Corte Constitucional, en donde específicamente se aborda el análisis de los requisitos y efectos del artículo 1058 del Código de Comercio. La Sentencia C - 232 de 1997 expresa lo siguiente:

*“Habiéndose establecido que la práctica aseguradora responsable, supone la multiplicidad de contratos como condición sine qua non para que, en los diferentes ramos, la siniestralidad real se aproxime a la esperada, es lógico que ese cúmulo de responsabilidades implique la consecuencia de que al asegurador no se le pueda exigir el examen detallado de los elementos constitutivos de todos los riesgos que está por asegurar. En este orden de ideas, el Código de Comercio, a pesar de no prohibirla, **se abstuvo de consagrar la inspección del riesgo como una obligación a cargo del asegurador**, puesto que a este no se lo puede obligar a cumplir tareas físicamente imposibles, respetando el criterio de que no es propio del derecho el ir en contra de la realidad o hacer exigencias desproporcionadas en relación con los fines. Como al asegurador no se le puede exigir que inspeccione toda la masa de riesgos que contractualmente asume, debe reconocerse que él contrae sus obligaciones, en la mayoría de los casos, solamente con base en el dicho del tomador. **Esta particular situación, consistente en quedar a la merced de la declaración de la contraparte y contratar, generalmente, en virtud de su sola palabra**, es especial y distinta de la que se da en otros tipos contractuales, y origina una de las características*

⁴ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Tutela del 30/01/2020, MP: Luis Armando Tolosa Villabona, Rad: 41001- 22-14-000-2019-00181-01.

*clásicas del seguro: la de ser un contrato de ubérrima buena fe. Aseverar que el contrato de seguro es uberrimae bona fidei contractus, significa sostener que en él no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que estas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevadas al extremo. La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con esta buena fe calificada, vincula por igual al tomador y al asegurador. **Sin embargo, la Corporación centra su interés en la carga de información precontractual que corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio.**" - (Subrayado y negrilla por fuera de texto)*

En otras palabras, el examen de constitucionalidad realizado por la Corte involucra toda una serie de elementos y entendimientos que deben ser tomados en cuenta en el momento de estudiar el fenómeno de la reticencia. Los elementos más representativos y dicientes que rescata el más alto tribunal constitucional en su providencia son:

- El Código de Comercio se abstuvo de consagrar la inspección del riesgo como una obligación a cargo del asegurador. Es decir, no es un requisito *sine qua non* para la declaratoria de la reticencia, que la compañía aseguradora verifique el estado del riesgo antes de contratar.
- En línea con lo anterior, dado que las compañías aseguradoras no tienen la obligación de inspeccionar el riesgo con anterioridad a la perfección del contrato de seguro, no puede entenderse que el término de prescripción inicie su conteo desde la celebración del contrato, sino desde que la aseguradora conoce efectivamente el acaecimiento del siniestro.
- La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con la ubérrima buena fe, vincula por igual al tomador y al asegurador. Sin embargo, la carga de información precontractual

corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio. En otras palabras, es el tomador del contrato quien tiene la obligación de informar acerca del estado del riesgo y no la aseguradora quien tiene la obligación de verificarlo.

Habiendo dicho lo anterior, ahora es necesario aterrizar la teoría al caso concreto. Para el día 23 de octubre de 2018, fecha en la cual el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) solicitó su aseguramiento, se le formuló cuestionario (declaración de asegurabilidad), en la cual la pregunta consignada fue redactada de manera que cualquier persona pudiese entenderla y comprender su sentido. No obstante, pese a la claridad de la pregunta, el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) la respondió negativamente, aun cuando tenía pleno conocimiento que esta respuesta negativa constituía una falta a la verdad.

Es decir, a pesar de que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) conocía de sus padecimientos de salud con anterioridad al mes de octubre de 2018, negó la existencia de todas sus enfermedades a la Compañía Aseguradora. Veamos a continuación la citada declaración de asegurabilidad, en la que se evidencia la respuesta negativa y falsa del asegurado y que se aporta al presente proceso junto con la contestación:

- **Declaración de asegurabilidad que data del 23 de octubre de 2018.**

Declaración de asegurabilidad seguro de vida familia vital individual
¿Ha sufrido o sufre o le han diagnosticado enfermedades o padecimientos tales como: Cardiovasculares (hipertensión arterial, infarto al miocardio), Cerebrovasculares (accidente cerebrovascular, ictus), Obesidad, Diabetes Mellitus, HIV Positivo/SIDA, Cáncer (tumores malignos, linfoma), Renales, Endocrinas, Metabólicas, Neurológicas, Afecciones Respiratorias, Gastrointestinales, Mentales, psiquiátricas, Hematológicas, Trasplantes de cualquier órgano, Trastornos de inmunología, Congénitos, Adicciones, Ceguera/Sordera y en general cualquier enfermedad o incapacidad física o mental pre-existente a la fecha de firma de esta solicitud?

Si ☐ No ☒ **Si la respuesta es afirmativa no se puede continuar con el trámite del seguro**

En otras palabras, no existe duda alguna de que en el presente caso el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) respondió de forma negativa a las preguntas consignadas en la

declaración de asegurabilidad. En este sentido y como se expondrá a continuación, estas negativas constituyen una falta a la verdad que da lugar a la aplicación del artículo 1058 del Código de Comercio y así a la nulidad del aseguramiento, debido a que el asegurado ha padecido y/o sufrido varias enfermedades que indiscutiblemente debió haber informado a mi representada. Máxime, cuando de haber sido conocidas en el momento oportuno por esta última, esto es, con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento, la hubieren retraído de celebrar los mismos, o por lo menos, la hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en él.

Para una adecuada comprensión de la gravedad de las respuestas negativas en las que incurrió el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) es de gran importancia precisar cuáles son las enfermedades que padece y que no fueron declaradas en el momento de perfeccionar su aseguramiento. Lo anterior, con el objetivo de ilustrarle al Despacho que aquellos padecimientos fueron tan representativos y graves, que por supuesto, tiene todas las características y sobre todo la envergadura requerida, para anular la vinculación al contrato de seguro en los términos del artículo 1058 del Código de Comercio

Ahora bien, como se ilustrará enseguida, resulta imperioso que Despacho tenga en cuenta que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) no informó a mi representada que padecía de Obesidad, así como de Bursitis del Hombro, patologías sumamente relevantes que vician integralmente el consentimiento del Asegurador. A continuación, se muestran los fragmentos más representativos de la historia clínica en los cuales queda acreditado que la Obesidad y la Bursitis del Hombro son anteriores al mes de octubre de 2018:

- **OBESIDAD**

Diagnósticos Previos			
*	Fecha/Hora del Dx	: 25.04.2018	08:53
	Código Dx	: E660	
	Descripción	: OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	
	Certeza Dx	: Confirmado Nuevo	

Documento: Registro de Historia Clínica – 25/04/2018

Transcripción parte esencial: “*DIAGNOSTICO: E660 Obesidad*”

A partir de este primer documento se demuestra fehacientemente que el 25 de abril de 2018, el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) fue diagnosticado con Obesidad. En consecuencia, no puede ser más claro que haber negado la existencia de esta enfermedad constituye un hecho que sin lugar a dudas nos ubica en el estadio del artículo 1058 del Código de Comercio, y en ese sentido, genera la nulidad de su aseguramiento.

Adicionalmente, no se puede pasar por alto que el diagnóstico de Obesidad no es un evento aislado, todo lo contrario, en la historia clínica del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) se evidencia una consistencia histórica de registros de esta enfermedad, lo que indiscutiblemente significa, que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) sufrió de esta patología por varios años, y, aun así, no la puso de presente en el cuestionario de salud que firmó. Pues en principio, la historia clínica del paciente demuestra que este fue diagnosticado con esta enfermedad el 25 de abril de 2018 y que el diagnostico persistió incluso con controles médicos, como se observa en los siguientes apartes:

Enfermedad Actual

EA PACIENTE CON DOLOR EN EDEMA EN REGION TENAR MANO IZQUIERDA HACE 1 MES ANATECDNETE FAMILIARA DE ARTRITIS REUMATODEA EN HERMANAS REFIERE ANTECEDENTE SINDROME TUNEL CARPIANO EN MANSJO CON TERAPIA FISICA PACAINETE CON OBSEISDDA DISTESNION ABDOMINAL ERUCTPR FRECUENTES METEORISMO REFIERE EPIGATSRLGIA PIROSIS Y DISFAGIA HABITO INTETSIANL 1 VEZ AL DIA HA PRESNETADAO DEPOSICION BLANDA NIEGA DOLOR ABDOMINAL ULTIMA DESPARASITACION HACE 1 AÑO REFIERE ESTRES LABORAL POR SU CARGO

Documento: Registro de Historia Clínica – 28/08/2019

Transcripción parte esencial: “Enfermedad actual (...) PACIENTE CON OBESIDAD (...)”

Análisis : AP1. HTA DE NOVO AGT /2020 2.OBESIDAD 3.ELEVACION DE LOS NIVELES DE TRANSAMINASA,S O DESHIDROGENASA LACTICA [DHL], 4.BALANITIS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS 5. REFLUJO Y GASTRITIS CRONICA RECIBE TTOS CON LOSARTAN X50X2 +ATORVASTATINA X20X1

Documento: Registro de Historia Clínica – 13/08/2021

Transcripción parte esencial: “Análisis: (...) 2. OBESIDAD (...)”

Ahora bien, respecto de la relevancia de la Obesidad, encontramos que el padecimiento resulta de particular importancia para el estado de salud de una persona que la padece. Se debe aclarar que la literatura médica que ha desarrollado ampliamente el concepto y definición de este tipo de padecimiento, así como las posibles consecuencias de una persona que la padece, resaltando los siguientes aspectos:

“La obesidad es uno de los principales factores de riesgo para numerosas enfermedades crónicas, entre las que se incluyen la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión y los accidentes cerebrovasculares, así como

varios tipos de cáncer. (...) ⁵

En otras palabras, resulta sumamente claro que el diagnóstico Obesidad trae como consecuencias además del alto margen de mortalidad, la aparición de enfermedades cardiovasculares, tal como ocurrió en el caso concreto, siendo que en razón de su patología base, posteriormente el asegurado fue diagnosticado con Hipertensión Arterial (HTA) e Hiperlipidemia.

Así las cosas, es evidente que la Obesidad es una enfermedad prolongada en el tiempo en la medida que el asegurado la padeció con anterioridad a la solicitud de aseguramiento de la Póliza de Seguro Familia Vital Red No. 00130958052532100884 y en consecuencia, teniendo en cuenta la envergadura y gravedad de esta enfermedad, es claro que el aseguramiento debe ser declarado nulo en los términos del artículo 1058 del Código de Comercio, como resultado de la reticencia con la que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) suscribió su declaración de asegurabilidad.

- **BURSITIS DEL HOMBRO**

Diagnóstico Principal	: M755
Descripción	: BURSITIS DEL HOMBRO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo	: Confirmado Nuevo
Finalidad Consulta	: No Aplica
Causa Externa	: Enfermedad general

Documento: Registro de Historia Clínica – 18/05/2018

Transcripción parte esencial: “*Diagnostico Principal: (...) BURSITIS DEL HOMBRO*”

A partir de estos documentos se demuestra fehacientemente que el día 18 de mayo de 2018, el

⁵ Publicación: Prevención de la Obesidad. Organización Panamericana de la Salud.

señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) fue diagnosticado con Bursitis del Hombro y se encontraba en tratamiento. En consecuencia, no puede ser más claro que haber negado la existencia de esta enfermedad constituye un hecho que sin lugar a dudas nos ubica en el estadio del artículo 1058 del Código de Comercio, y en ese sentido, genera la nulidad de su aseguramiento.

Adicionalmente, no se puede pasar por alto que el diagnóstico de la Bursitis de Hombro no es un evento aislado, todo lo contrario, en la historia clínica del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) se evidencia una consistencia histórica de registros de esta enfermedad, en donde se observa claramente registro de consultas y terapias por dolor en el hombro, lo que indiscutiblemente significa, que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) sufrió de esta patología por varios años, y aun así, no la puso de presente en el cuestionario de salud que firmó. Pues en principio, la historia clínica del paciente demuestra que el asegurado fue diagnosticado con esta enfermedad el día 18 de mayo de 2018 y que aun en el año 2020 el diagnóstico persistía incluso con controles médicos, como se observa en los siguientes apartes:

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN REFIRE CUADRO DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO DE 3 AÑOS DE EVOLUCION HABIAN INDICADO TERAPIA FISICA PERO NO LAS REALIZO. TIENE DOLOR OCACIONAL Y TRAQUIDO, REFIRE QUE EL DOLOR ES MENOR EN TIERRA CALIENTE.

Documento: Registro de Historia Clínica – 18/03/2020

Transcripción parte esencial: *“Enfermedad Actual (...) DOLOR EN HOMBRO DERECHO DE 3 AÑOS DE EVOLUCIÓN (...)”*

El Despacho deberá advertir entonces, que la historia clínica de la paciente contiene anotaciones que indican que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) sufría de Bursitis de Hombro a la cual se le realizaba seguimiento continuo lo que permite inferir que no es un evento aislado o un acontecimiento de fácil olvido. Tanto así, que se encuentran notas clínicas que

demuestran que al señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) se le diagnosticó dicha enfermedad el día 18 de mayo de 2018 y que sus controles se extendieron en el tiempo. Ahora bien, la Bursitis de Hombro tiene su origen en lesiones y traumas derivados de la infección en la bursa (bolsa que cubre tendones y músculos) la cual al ser un proceso degenerativo puede conllevar a la aparición del Síndrome de Manguito Rotador, circunstancia que se convalida con la Historia Clínica del asegurado quien a posteriori fue diagnosticado con dicha patología. En consecuencia, teniendo en cuenta la envergadura y gravedad de esta enfermedad, es claro que el aseguramiento debe ser declarado nulo en los términos del artículo 1058 del Código de Comercio, como resultado de la reticencia con la que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) suscribió su declaración de asegurabilidad.

En virtud de lo anterior, ruego al Despacho tener por cierto el hecho según el cual (i) que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) ya contaba con una serie de diagnósticos de Obesidad y Bursitis de Hombro con anterioridad al mes de octubre de 2018, y (ii) que estas patologías y antecedentes son sumamente relevantes para la Compañía de Seguros, toda vez que su envergadura y gravedad alteran ostensiblemente el riesgo que le fue trasladado. Éste último requisito sin perjuicio de que la Corte Constitucional, en sentencia de constitucionalidad C - 232 de 1997, ha sido clara en explicar que para la configuración de la reticencia no es necesario que las patologías que el asegurado omitió declarar sean la consecuencia directa o indirecta del acaecimiento del evento asegurado.

Es decir, es de gran importancia que se tenga en cuenta que, para la configuración de la reticencia consagrada en el artículo 1058 del Código de Comercio, no es necesario que los riesgos, enfermedades o patologías que el Asegurado omitió informar, sean la causa de la muerte, o de la incapacidad total y permanente del mismo. En efecto, la Corte Constitucional, en la sentencia de constitucionalidad que se ha venido mencionando (C-232 de 1997), fue completamente clara al exponer lo siguiente:

“Séptima.- Las nulidades relativas del artículo 1058 del Código de Comercio renuevan un equilibrio roto.

En efecto, cuando, a pesar de la infidelidad del tomador a su deber de declarar sinceramente todas las circunstancias relevantes que constituyen el estado del riesgo, de buena fe se le ha expedido una póliza de seguro, la obligación asegurativa está fundada en el error y, por tanto, es justo que, tarde o temprano, por intermedio de la rescisión, anulabilidad o nulidad relativa, salga del ámbito jurídico.

Esto, con prescindencia de extemporáneas consideraciones sobre la necesidad de que la reticencia o inexactitud tenga relación de causalidad con el siniestro que haya podido sobrevenir, justamente porque lo que se pretende es restablecer o tutelar un equilibrio contractual roto ab initio, en el momento de celebrar el contrato de seguro, y no al acaecer el siniestro. La relación causal que importa y que, para estos efectos, debe existir, no es, como sostienen los demandantes, la que enlaza la circunstancia riesgosa omitida o alterada con la génesis del siniestro, sino la que ata el error o el dolo con el consentimiento del asegurador. En este sentido, el profesor Ossa escribió: "Debe, por tanto, existir una relación causal entre el vicio de la declaración (llámese inexactitud o reticencia) y el consentimiento del asegurador, cuyo error al celebrar el contrato o al celebrarlo en determinadas condiciones sólo ha podido explicarse por la deformación del estado del riesgo imputable a la infidelidad del tomador. Ello no significa, en ningún caso, como algunos lo han pretendido, que la sanción sólo sea viable jurídicamente en la medida en que el hecho o circunstancia falseados, omitidos o encubiertos se identifiquen como causas determinantes del siniestro. Que, ocurrido o no, proveniente de una u otra causa, de una magnitud u otra, es irrelevante desde el punto de vista de la

formación del contrato." (J. Efrén Ossa G., ob. cit. Teoría General del Seguro - El Contrato, pág. 336)." - (Subrayado y negrilla por fuera de texto)

En efecto, tal y como lo expuso la Corte Constitucional, para anular el contrato de seguro en los términos del artículo 1058 del Código de Comercio, no es necesario acreditar una relación de causalidad entre el siniestro y la reticencia, toda vez que lo que se debe analizar es la posición de la Compañía Aseguradora al inicio de la relación contractual, lo que significa, que únicamente se debe probar es que el consentimiento estuvo viciado como consecuencia del error en el riesgo que se creyó estar asegurando.

Ahora bien, teniendo en cuenta todo lo expuesto previamente, debemos recapitular la pregunta de la declaración de asegurabilidad, con el propósito de evidenciar que ésta claramente incluye varias de las enfermedades y antecedentes anteriormente referidos, y que por supuesto el asegurado debió informar, ya que de haber sido conocidas por mi representada con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento, la hubieren retraído de celebrar el mismo, o por lo menos, la hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en él. Expresamente se le preguntó al entonces asegurado, lo siguiente:

Declaración de asegurabilidad seguro de vida familia vital individual

Ha sufrido o sufre o le han diagnosticado enfermedades o padecimientos tales como: Cardiovasculares (hipertensión arterial, infarto al miocardio), Cerebrovasculares (accidente cerebro vascular, trombosis), Obesidad, Diabetes Mellitus, HIV Positivo Sida, Cáncer (tumores malignos, ---), Renales, Endocrina, Metabólicas, Neurológicas, Afectaciones Respiratorias, Osteomusculares, Mentales-Psiquiátricas, Hematológicas, Trasplantes de cualquier órgano, Trastornos ---, Congénitas, Adicciones, Ceguera-Sordera, y en general cualquier enfermedad, o incapacidad física o mental preexistente a la fecha de firma de esta

solicitud:

Si ☐ No ☒

Documento: Cotización / Solicitud de Seguro Familia Vital - Póliza de Seguro Familia
Vital Red No. 00130958052532100884

De las preguntas expuestas se evidencia indefectiblemente: (i) que a pesar de que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) había sido diagnosticado con Obesidad, faltó a la verdad al contestar negativamente la pregunta que indagaba por la misma, (ii) que a pesar de que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) había sido diagnosticado con Bursitis de Hombro, faltó a la verdad al contestar negativamente la pregunta que indagaba sobre la existencia de cualquier enfermedad preexistente en el cuestionario, situación que claramente dista con la realidad tal como se contrasta con la Historia Clínica.

En otras palabras, como ya ha sido plenamente acreditado, con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento, el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) padecía y conocía de la existencia de su Obesidad y Bursitis de Hombro. Sin embargo, a pesar de conocer de su existencia, omitió informar de éstas a la Compañía Aseguradora, aun cuando por medio del cuestionario varias de sus patologías y antecedentes le fueron preguntados expresamente.

En conclusión, en el presente caso debe darse aplicación al artículo 1058 del Código de Comercio el cual consagra la nulidad del contrato de seguro como consecuencia de la reticencia del asegurado. El aseguramiento del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) debe declararse nulo, debido a que negó todas sus patologías y antecedentes durante la etapa precontractual al perfeccionamiento de su seguro. Más aun, cuando sus patologías y antecedentes le fueron preguntados expresamente por medio de la declaración de asegurabilidad que suscribió.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

2. INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN A CARGO DE LA ASEGURADORA DE PRACTICAR Y/O EXIGIR EXÁMENES MÉDICOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL.

Si bien la parte actora pretende tratar de endilgar a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. la responsabilidad que únicamente recaía en cabeza del YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), es desacertado jurídicamente afirmar que, en materia específica de seguros de vida, existe una obligación legal en cabeza de las compañías aseguradoras de exigir y/o practicar exámenes médicos con anterioridad a la celebración de un contrato de seguro.

Tal y como se expondrá a continuación, no sólo no existe una obligación legal de esta naturaleza, sino que, por el contrario, existen normas imperativas de orden público que expresamente establecen que no es una obligación de las aseguradoras la práctica y/o exigencia de este tipo de exámenes. Es más, a continuación también se evidenciará, como los más altos Tribunales de la Rama Judicial, y la doctrina más reconocida y actualizada en el tema, han deprecado la exigencia de éstos exámenes al argumentar que, en línea con el principio de la ubérrima buena fe, es deber de los asegurados atender a su obligación de lealtad, y así, informar a la compañía aseguradora acerca de las características y condiciones del riesgo que éstas últimas están asegurando, máxime cuando son los asegurados los que conocen en detalle de sus propias circunstancias, que son las que a la final determinan la magnitud del riesgo trasladado.

En este orden de ideas, se debe iniciar abordando lo que establece la norma principal que regula la materia en cuestión. El artículo 1158 del Código de Comercio señala, sin lugar a una interpretación diferente, que el asegurado debe cumplir con la carga de ubérrima buena fe y lealtad, y así informar a la Compañía Aseguradora de todos los aspectos que conforman el riesgo trasladado, so pena que se dé aplicación a las consecuencias fijadas por el artículo 1058 del Código de Comercio. Al respecto, el artículo 1158 del referido código indica lo siguiente

“Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058 ni de las sanciones a que su infracción dé lugar”.

En otras palabras, la norma es muy clara al (i) deprecar la obligación en cabeza de las aseguradoras de la exigencia de examen médico y (ii) establecer que así no se practique un examen médico, de igual forma, estas compañías tienen la facultad de alegar la nulidad del contrato con base en el fenómeno de la reticencia regulado principalmente por el artículo 1058 del Código de Comercio. Es más, la Corte Constitucional en Sentencia T - 058 del 12 de febrero de 2016, Magistrado Ponente Luis Guillermo Guerrero Pérez, se refirió al tema que se viene tratando en esta contestación, de la siguiente manera:

“Así, por ejemplo, en los seguros de vida, salvo pacto en contrario, deberá atenderse a la disposición contenida en el artículo 1158 del Código de Comercio que en su tenor literal dispone: “Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058 [obligación de veracidad en la declaración del tomador sobre el estado del riesgo], ni de las sanciones a que su infracción de lugar.

De acuerdo con el principio de autonomía de la voluntad privada, obsérvese como la norma en cita permite disponer sobre la exigibilidad del examen médico para la celebración del contrato de seguro de vida. Dicha autorización legal se explica si se tiene en cuenta que una de las características principales del contrato de seguro es la de ser un negocio fundado en el principio de la máxima buena fe (uberrimae bona fidei), según el cual las partes han de obrar lealmente durante las fases precontractual, contractual y poscontractual para cumplir a cabalidad con

el objeto perseguido mediante la celebración del negocio jurídico⁶.

Precisamente, entre otros momentos, dicha buena fe se manifiesta cuando el asegurado declara el estado del riesgo que sólo él conoce íntegramente, para que conforme a esa información la aseguradora determine si hay lugar a establecer condiciones más onerosas o, incluso, en casos extremos, para que decida no contratar, siempre que no se incurra en un abuso de la posición dominante que implique la violación de derechos fundamentales⁷. De suerte que si se desdibuja la obligación de declarar sinceramente el estado del riesgo, exigiendo siempre –a pesar del mandato legal previamente transcrito– la carga de realizar un examen médico y, por ende, de asumir los siniestros por enfermedades no declaradas, se estaría desconociendo el citado principio que debe regir la actuación de los contratantes, dando lugar a una relación minada por la desconfianza y por la necesidad de descubrir aquello que la otra parte no está interesada en dar a conocer⁸”. - (Subrayado por fuera de texto)

De modo similar, la misma Corte Constitucional en otra sentencia expuso:

*“Lo primero que advierte este Tribunal, al igual que lo hizo en un caso previo objeto de examen, es que no es de recibo el primer argumento del accionante referente a que su esposo no fue sometido a un examen médico con anterioridad al otorgamiento de la póliza. **En efecto, se recuerda que las aseguradoras no***

⁶ Desde sus inicios, siguiendo a la doctrina, esta Corporación ha considerado que dicho principio constitucional es un componente fundamental del citado negocio jurídico. Así lo concibió en la Sentencia C-232 de 1997, M.P. Jorge Arango Mejía, al sostener que: “aseverar que el contrato de seguro es uberrimae bonae fidei contractus, significa sostener que en él no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que estas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevadas al extremo. La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con esta buena fe calificada, vincula por igual al tomador y al asegurador.”

⁷ Véanse, entre otras, las Sentencias T-073 de 2002 y T-763 de 2005.

⁸ Desde el punto de vista económico, la ausencia de confianza entre los contratantes llevaría a que ambas partes deban incurrir en costos adicionales a través de los cuales se intente, cuando menos, morigerar la asimetría en la información que cada parte conoce, lo cual además haría lento el proceso de negociación de esta modalidad de seguro.

están obligadas a realizar un examen médico de ingreso, así como tampoco a solicitarlo, pues la obligación del tomador de declarar con exactitud su estado de salud, no puede vaciarse de contenido exigiendo a la aseguradora agotar todos los medios a su alcance para conocer el estado del riesgo, por ejemplo, a través de exámenes médicos, pues, se reitera, tal situación corresponde a una mera posibilidad de la cual puede prescindir, según lo dispone el artículo 1158 del Código de Comercio, al ser el contrato de seguro un negocio jurídico sustentado en el principio de la máxima buena fe.”⁹ - (Subrayado y negrilla por fuera de texto)

Es decir, en los pronunciamientos más recientes del más alto tribunal constitucional colombiano, se reconoció expresamente que no es necesaria la exigencia y/o práctica de exámenes de salud para alegar la reticencia. La Corte Constitucional, utilizando el argumento más lógico y ajustado a los planteamientos establecidos en la Constitución Política de Colombia, determinó que es el asegurado el que debe informar a la compañía aseguradora de sus padecimientos, más aún, como ya se ha dicho, es el que tiene el real conocimiento del estado del riesgo que busca trasladar. En este mismo sentido, por su parte, la Corte Suprema de Justicia se ha referido sobre lo anterior y, particularmente, en Sentencia del 04 de marzo de 2016, Magistrado Ponente Fernando Giraldo Gutiérrez¹⁰, en donde estableció lo siguiente:

“De todas maneras, en lo que se refiere al «seguro de vida», el artículo 1158 id previene que «aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058 ni de las sanciones a que su infracción dé lugar».

No puede, entonces, endilgarse que el profesionalismo que requiere la actividad

⁹ Corte Constitucional, Sentencia T-660 del 30 de 2017, Magistrado Ponente Luis Guillermo Guereño Pérez.

¹⁰ Radicado: 05001-31-03-003-2008-00034-01

aseguradora, de entrada, exige el agotamiento previo de todos los medios a su alcance para constatar cual es el «estado del riesgo» al instante en que se asume, como si fuera de su exclusivo cargo, so pena de que la inactividad derive en una «renuncia» a la «nulidad relativa por reticencia».

Esto por cuanto, se reitera, el tomador está compelido a «declarar sinceramente los hechos o circunstancias» que lo determinan y los efectos adversos por inexactitud se reducen si hay «error inculpable» o se desvanecen por inadvertir el asegurador las serias señales de alerta sobre inconsistencias en lo que aquel reporta.

(...)

Ahora bien, no puede pasarse por alto que, tratándose de seguros colectivos de vida, en los que se contrata por cuenta de un tercero determinado o determinable, la obligación de declarar el «estado del riesgo» la tiene el asegurado, de conformidad con el artículo 1039 del Código de Comercio, puesto que es él quien sabe sobre las afecciones o la inexistencia de ellas al momento de adquirirlo.» -
(Subrayado por fuera de texto)

Ahora bien, no sobra resaltar que la doctrina más reconocida en el tema se ha pronunciado en el mismo sentido que los fallos anteriormente expuestos, al establecer:

“Ahora bien, debo recordar que las empresas aseguradoras no están obligadas a realizar inspecciones de los riesgos para determinar si es cierto o no lo que el tomador asevera. El contrato de seguro, como contrato de ubérrima buena fe no puede partir de la base errada de que es necesario verificar hasta la saciedad lo que el tomador afirma antes de contratar, porque jamás puede suponerse que él

*miente. Por ello, si en un caso como el del ejemplo la aseguradora no efectúa inspección y acepta lo dicho por el tomador, sí se daría la reticencia sin que pueda alegarse que la aseguradora incumplió con la obligación de inspeccionar, pues- lo repito por la importancia del punto- ella no existe (...)*¹¹ (Subrayado por fuera de texto).

No puede dejarse de lado lo expuesto por la jurisprudencia de constitucionalidad de la Corte Constitucional (C - 232 de 1997) en donde claramente, al analizar el artículo 1058 del Código de Comercio, explicó que la necesidad de que el contrato de seguro se celebre con la ubérrima, vincula por igual al tomador y al asegurador. Sin embargo, la carga de información precontractual corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio. En otras palabras, es el tomador del contrato quien tiene la obligación de informar acerca del estado del riesgo y no la Aseguradora quien tiene la obligación de verificarlo.

“Habiéndose establecido que la práctica aseguradora responsable, supone la multiplicidad de contratos como condición sine qua non para que, en los diferentes ramos, la siniestralidad real se aproxime a la esperada, es lógico que ese cúmulo de responsabilidades implique la consecuencia de que al asegurador no se le pueda exigir el examen detallado de los elementos constitutivos de todos los riesgos que está por asegurar. En este orden de ideas, el Código de Comercio, a pesar de no prohibirla, se abstuvo de consagrar la inspección del riesgo como una obligación a cargo del asegurador, puesto que a este no se lo puede obligar a cumplir tareas físicamente imposibles, respetando el criterio de que no es propio del derecho el ir en contra de la realidad o hacer exigencias desproporcionadas en relación con los fines. Como al asegurador no se le puede exigir que

¹¹ LÓPEZ, Hernán Fabio. COMENTARIOS AL CONTRATO DE SEGURO. 5 ed. Colombia.: Dupre Editords Ltda., 2010. P, 164.

inspeccione toda la masa de riesgos que contractualmente asume, debe reconocerse que él contrae sus obligaciones, en la mayoría de los casos, solamente con base en el dicho del tomador. Esta particular situación, consistente en quedar a la merced de la declaración de la contraparte y contratar, generalmente, en virtud de su sola palabra, es especial y distinta de la que se da en otros tipos contractuales, y origina una de las características clásicas del seguro: la de ser un contrato de uberrima buena fe. Aseverar que el contrato de seguro es uberrimae bona fidei contractus, significa sostener que en él no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que estas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevadas al extremo. La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con esta buena fe calificada, vincula por igual al tomador y al asegurador. Sin embargo, la Corporación centra su interés en la carga de información precontractual que corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio. - (Subrayado por fuera de texto)

En resumen, para la Corte Constitucional, la Corte Suprema de Justicia y para la doctrina más reconocida, es claro que en materia de seguros de vida no existe una obligación legal en cabeza de las compañías aseguradoras de practicar exámenes médicos con anterioridad a la perfección del contrato de seguro, so pena, que éstas no puedan alegar la nulidad del contrato con base en un evento de reticencia regulado por el artículo 1058 del Código de Comercio.

Así las cosas, se desvirtúa lo indicado por la parte actora en lo referente a que recaía en cabeza de la Compañía Aseguradora el efectuar exámenes médicos al señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) en la etapa precontractual a fin de determinar el riesgo que le estaba siendo trasladado, pues clara es la jurisprudencia de las altas cortes al establecer que, en línea y aplicación de los principios de uberrima buena fe y lealtad, es el asegurado el que debe informar del estado

del riesgo que busca trasladar, más aún, cuando es éste el que conoce perfectamente las condiciones o circunstancias que rodean y caracterizan a dicho riesgo.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

3. NO ES NECESARIA LA RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE LA RETICENCIA E INEXACTITUD Y LA CAUSA DEL SINIESTRO

Aun cuando los demandantes consideran vetustos los preceptos normativos que regulan el sector asegurativo, de ninguna manera puede interferir con la línea jurídica de aplicación que se ha mantenido hasta la fecha, habida cuenta que en Colombia es factible señalar mediante la ley, jurisprudencia y doctrina que, no es necesaria la relación causal entre los factores que constituyen la inexactitud, reticencia o informaciones no sinceras del asegurado con la causa del siniestro, para que se configure la sanción de nulidad relativa o anulabilidad del contrato.

Dicho de otra manera, una puede ser la razón u origen de la patología que ocultó el asegurado para concurrir a celebrar el contrato y otra sustancialmente diferente la causa del siniestro, para que de todas maneras aflore la sanción de nulidad relativa del contrato, como quien oculta un problema cardíaco y luego de celebrado el contrato de seguro, fallece por un accidente de tránsito, caso en el cual, indefectiblemente una vez atendida la carga probatoria que cubre a la aseguradora, se producirán los efectos de la nulidad relativa del contrato.

En palabras del tratadista Andrés Ordoñez:

“surge con frecuencia la pregunta de si las sanciones derivadas de la inexactitud o reticencia en la declaración del estado del riesgo solamente proceden en la medida en que el siniestro que afecta la cobertura del seguro esté relacionada con ellas, o si, por el contrario, esas sanciones proceden independientemente de la

causa que haya dado lugar al siniestro. Frente a la legislación colombiana, es indudable que ocurre esto último. Definitivamente el artículo 1058 C. Co., no exige en ningún momento que esa relación exista para que se produzca la nulidad del contrato o la reducción de la prestación del asegurador, como consecuencias características de la inexactitud o reticencia relevantes en la declaración del estado del riesgo por parte del tomador.”

Asimismo, la Corte Constitucional al respecto de la relación de causalidad ha manifestado lo siguiente:

“Esto, con prescindencia de extemporáneas consideraciones sobre la necesidad de que la reticencia o inexactitud tenga relación de causalidad con el siniestro que haya podido sobrevenir, justamente porque lo que se pretende es restablecer o tutelar un equilibrio contractual roto ab initio, en el momento de celebrar el contrato de seguro, y no al acaecer el siniestro. La relación causal que importa y que, para estos efectos, debe existir, no es, como sostiene los demandantes, la que enlaza la circunstancia riesgosa omitida o alterada con la génesis del siniestro, sino la que ata el error o el dolo con el consentimiento del asegurador.”¹²

En consecuencia, para el presente caso, se configura la sanción consagrada en el artículo 1058 del Código de Comercio así la causa de deceso del asegurado, el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), haya sido distinta a los antecedentes patológicos omitidos en la declaración de asegurabilidad.

4. LA ACREDITACIÓN DE LA MALA FE NO ES UN REQUISITO DE PRUEBA PARA QUIEN ALEGA LA RETICENCIA DEL CONTRATO DE SEGURO.

¹² Corte Constitucional, Sentencia C.232/1997, Magistrado Ponente Jorge Arango Mejía. Expediente D-1485.

Ahora, pese a que se alega que no se encuentra demostrada la mala fe del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) por parte de los accionantes, lo cual a su consideración es un punto fundamental para declarar la nulidad del contrato de seguro, resulta fundamental confirmarle al Honorable Juez que la prueba de la mala fe no es un requisito *sine qua non* para la configuración del fenómeno jurídico de la reticencia. Es decir, quien alegue la reticencia como causal de nulidad del contrato de seguro de ninguna manera tiene la carga de la prueba de la mala fe, únicamente deberá acreditar que (i) el asegurado no declaró los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, y (ii) que, si esa información hubiera sido conocida con anterioridad a la celebración del contrato de seguro, la aseguradora se hubiere retraído de celebrar el mismo, o hubiere inducido a pactar condiciones más onerosas.

Al respecto, la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia ha sido muy clara al explicar lo siguiente:

“4.2. No importan, por tanto, los motivos que hayan movido al adquirente para comportarse sin fidelidad a la verdad, incurriendo con ello en grave deslealtad que a su vez propicia el desequilibrio económico en relación con la prestación que se pretende de la aseguradora, cuando se le ha inquirido para que dé informaciones objetivas y de suficiente entidad que le permitan a ésta medir el verdadero estado del riesgo; sea cual haya sido la razón de su proceder, con intención o con culpa; lo cierto es que la consecuencia de su actuar afecta la formación del contrato de seguro, por lo que la ley impone la posibilidad de invalidarlo desde su misma raíz (...)

4.3. Es palmario que el legislador quiso arropar la falta de sinceridad del contratante y su obrar contrario a la buena fe, bajo la sanción de la nulidad relativa, con lo cual, en ejercicio de una actividad que le es propia y para la cual se halla

facultado, construyó un régimen particular que inclusive alcanza a superar en sus efectos el ordenamiento común de los vicios del consentimiento, frente al que, tal como fue instituido en el citado artículo 1058, no puede el intérprete hacer distingos, observándose que el vicio se genera independientemente de que el siniestro finalmente no se produzca como consecuencia de los hechos significativos, negados u ocultados por quien tomó el seguro”¹³. - (Subrayado por fuera de texto)

En efecto, los más altos tribunales de la jurisdicción colombiana han explicado, de igual forma, que para la prueba de la reticencia en un contrato de seguro basta con la acreditación de los dos elementos que fueron referenciados previamente. Al respecto, la Corte Suprema de Justicia, en Sentencia del 04 de marzo de 2016, Magistrado Ponente Fernando Giraldo Gutiérrez¹⁴, expuso con claridad que el principio de la ubérrima buena fe es una carga que se encuentra en cabeza del asegurado con mayor intensidad que frente a la aseguradora en cuanto a la declaratoria del estado del riesgo se refiere:

*“Y la falta de rúbrica en la declaración no quiere decir que se acoja el riesgo sin ella, aceptando «al "asegurado" sin ninguna restricción en cuanto a problemas en su salud», **ya que en virtud del principio de la buena fe contractual el «candidato a tomador» asume las consecuencias «adversas frente a las inexactitudes o reticencias en que haya incurrido al momento de hacer su declaración**, aun cuando se haya sujetado a un cuestionario respecto del cual ha faltado su firma».*” - (Subrayado y negrilla por fuera de texto)

En otras palabras, la buena fe es una carga que se predica del asegurado en el momento de declarar

¹³ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia SC2803-2016 del 04 de marzo de 2016, MP Fernando Giraldo Gutiérrez, radicación No 05001-31-03-003-2008-00034-01.

¹⁴ Radicado: 05001-31-03-003-2008-00034-01.

el estado del riesgo que se busca trasladar a la aseguradora. Desde ningún punto de vista puede llegarse a entender que, para la prueba de la reticencia en un contrato de seguro, debe la compañía de seguros probar un requisito que no es exigido legalmente, esto es, no deberá acreditar la mala fe del asegurado.

Ahora, si bien se tiene conocimiento de pronunciamientos constitucionales frente a la carga de la prueba de la mala fe, debe entenderse que en estos se está cometiendo un yerro, en la medida que la buena fe es exigible del asegurado en el momento precontractual de la declaración del estado del riesgo, y no cuando la aseguradora se encuentra demostrando la reticencia del contrato de seguro.

En conclusión, no es un requisito legalmente exigido, para la declaratoria de nulidad del contrato de seguro como consecuencia de un evento de reticencia del asegurado, que la compañía aseguradora pruebe la mala fe de este último. Tal y como lo han fijado las providencias más actuales en el tema y la providencia que estudió a fondo la constitucionalidad del artículo 1058 del Código de Comercio basta con que la compañía aseguradora acredite que (i) el asegurado no declaró los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, y (ii) que si esa información hubiera sido conocida con anterioridad a la celebración del contrato de seguro, la aseguradora se hubiere retraído de celebrar el mismo, o hubiere inducido a pactar condiciones

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

5. BBVA SEGUROS DE VIDA S.A. TIENE LA FACULTAD DE RETENER LA PRIMA A TÍTULO DE PENA COMO CONSECUENCIA DE LA DECLARATORIA DE LA RETICENCIA DEL CONTRATO DE SEGURO.

En concordancia con todo lo anteriormente expuesto en lo que a la reticencia se refiere, es esencial que el Despacho tenga en cuenta que en el presente caso hay lugar a dar aplicación al artículo

1059 del Código de Comercio. En otras palabras, la norma previamente señalada, establece que en el evento que el contrato de seguro sea declarado nulo como consecuencia de un evento de reticencia, la aseguradora tiene la facultad de retener la totalidad de las primas a título de pena. La norma establece:

*“ARTÍCULO 1059. <RETENCIÓN DE LA PRIMA A TÍTULO DE PENA>.
Rescindido el contrato en los términos del artículo anterior, el asegurador tendrá derecho a retener la totalidad de la prima a título de pena.”*

En conclusión, dado que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) fue reticente debido a que en el momento del perfeccionamiento de su seguro omitió declarar sinceramente el estado del riesgo, esto es, faltó a la verdad al negar a la Compañía Aseguradora de sus padecimientos de salud, presentes y/o pasados, que definitivamente incidieron, alteraron y agravaron el riesgo asegurado, y que de hecho, de haber sido conocidos por mi representada con anterioridad al perfeccionamiento de su aseguramiento, la hubieren retraído de celebrar el mismo, o por lo menos, la hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en él, es claro que BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. tiene todo el derecho de retener la totalidad de la prima a título de pena.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

6. GENÉRICA O INNOMINADA Y OTRAS.

En atención a las disposiciones contenidas en el artículo 282 del Código General del Proceso solicito al Despacho declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso, derivada de la Ley, incluida la de prescripción de las acciones derivadas del contrato de seguro en cabeza del extremo actor (1081 Código de Comercio).

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

V. EXCEPCIONES DE MERITO SUBSIDIARIAS

1. EN CUALQUIER CASO, DE NINGUNA FORMA SE PODRÁ EXCEDER EL MÁXIMO DEL VALOR ASEGURADO.

Subsidiariamente a las excepciones principales, sin perjuicio de los fundamentos expuestos a lo largo de la contestación y sin que esta mención constituya aceptación de responsabilidad alguna por parte de mi representada, en el evento que el Despacho considere que mi representada sí tiene la obligación de pagar la indemnización a la parte demandante, es indispensable que el reconocimiento de responsabilidad se ciña a los límites establecidos en las condiciones particulares del aseguramiento.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

VI. MEDIOS DE PRUEBA

Solicito respetuosamente se decreten como pruebas las siguientes:

1. DOCUMENTALES

- 1.1.** Copia de la Solicitud de Seguro Familia Vital suscrita por el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) el día 23 de octubre de 2018.
- 1.2.** Póliza de Seguro Familia Vital Red No. 00130958052532100884 y su clausulado.
- 1.3.** Formato de presentación de indemnizaciones del 18 de febrero de 2022.

- 1.4. Comunicación expedida por BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. el día 11 de marzo de 2022, mediante la cual objeta el pago de la reclamación No. VINB-752.
- 1.5. Comunicación expedida por BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. el día 08 de junio de 2022, mediante la cual se ratifica la objeción de pago de la reclamación No. VINB-752.
- 1.6. Derecho de petición elevado a CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S.
- 1.7. Fragmento de la Historia Clínica del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.).

2. INTERROGATORIO DE PARTE

- 2.1. Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte a la señora **GENNY PRADA GIRALDO**, en su calidad de demandante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio.

La señora **GENNY PRADA GIRALDO** podrá ser citada en la dirección de notificación que relaciona en su libelo.

- 2.2. Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte a la señora **DANNA MARCELA ALVAREZ PRADA**, en su calidad de demandante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la

contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio.

La señora **DANNA MARCELA ALVAREZ PRADA** podrá ser citada en la dirección de notificación que relaciona en su libelo.

- 2.3. Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte a la señora **NATHALIA ALVAREZ PRADA**, en su calidad de demandante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio.

La señora **NATHALIA ALVAREZ PRADA** podrá ser citada en la dirección de notificación que relaciona en su libelo.

3. DECLARACIÓN DE PARTE

- 3.1. Al tenor de lo preceptuado por el artículo 198 del Código General del Proceso, comedidamente solicito al Despacho ordenar la citación del representante legal de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, para que sea interrogado por el suscrito, sobre los hechos relacionados con el proceso, y especialmente, para que evidencie cómo hubiera procedido la Compañía en caso de tener pleno conocimiento acerca del estado de salud real del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.).

4. TESTIMONIALES

- 4.1. Solicito se sirva citar a la Doctora **KATHERINE CÁRDENAS**, miembro del equipo Técnico de Suscripción de Bancaseguros de la Compañía Aseguradora, para que teniendo en cuenta su experiencia, evidencie cómo hubiera procedido la Compañía en

caso de tener pleno conocimiento acerca del estado de salud real del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.). Este testimonio se solicita igualmente para que deponga sobre las condiciones particulares y generales de la póliza, el fenómeno de la reticencia, y en general, sobre las excepciones propuestas frente a la demanda.

Este testimonio es conducente, pertinente y útil, ya que puede ilustrar al Despacho cómo habría procedido mi procurada, en relación con la póliza que atañe a este caso, de haber tenido conocimiento acerca de las patologías del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), así como la relevancia o no de las preexistencias médicas no declaradas por el asegurado de cara al contrato de seguro comentado en este litigio.

El testigo podrá ser ubicado en las instalaciones de mi representada, en la Carrera 9 No. 72 – 21, Piso 8, en la ciudad de Bogotá D.C. y en el correo electrónico judicialesseguros@bbva.com.

- 4.2. Sírvese citar y hacer comparecer a la Doctora **MARIA CAMILA AGUDELO ORTIZ**, asesora externa de mi representada, para que teniendo en cuenta su experiencia, le ilustre al Despacho sobre las condiciones particulares y generales de la Póliza, los efectos de la reticencia en la declaración del estado de salud y en general sobre todos los hechos relacionados en el presente escrito. Este testimonio es conducente, pertinente y útil, ya que puede ilustrar al Despacho acerca de las características, condiciones, tratativas preliminares, vigencia, coberturas del Contrato de Seguro objeto del presente litigio.

El testigo podrá ser citado en la Carrera 72 C No. 22 A - 24 de la ciudad de Bogotá o en el correo electrónico camilaortiz27@gmail.com.

5. EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS

- 5.1. Debido a que el Ministerio De Salud en Resolución Número 1995 de 1999 define a la Historia Clínica como *“un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley.”*; comedidamente solicito al Despacho que teniendo en cuenta los artículos 265 y ss. del Código General del Proceso, se sirva ordenar a la parte demandante para que exhiba la Historia Clínica, correspondiente al periodo comprendido entre el año 2018 y 2022, del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), en la audiencia respectiva.

El propósito de la exhibición de este documento es evidenciar las patologías que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) sufrió en años anteriores y al momento de suscribir la solicitud de inclusión dentro de la Póliza; y así mostrar la reticencia con que el entonces asegurado declaró su estado de asegurabilidad.

- 5.2. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 265 y siguientes del Código General del Proceso, comedidamente ruego se ordene a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S.**, exhibir en la oportunidad procesal pertinente, copia íntegra de la Historia Clínica del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), correspondiente al periodo que va desde su afiliación a dicha EPS hasta el año 2018. La Historia Clínica se encuentra en poder de la mencionada entidad, como quiera que fue la encargada de la atención medico asistencial que recibió del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), entre los años 2018 a 2022.

El propósito de la exhibición de estos documentos es evidenciar las patologías y antecedentes que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), sufrió en

años anteriores y al momento de suscribir su certificado individual de seguro; y así mostrar la reticencia con la que declaró su estado de asegurabilidad. La **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S.** puede ser notificada en la Avenida 68 No. 49 A - 47, en la ciudad de Bogotá D.C., y a través del correo electrónico: compensarepsjuridica@compensarsalud.com.

6. OFICIOS

- 6.1. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 265 y siguientes del Código General del Proceso, comedidamente ruego se oficie a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S.**, para que, con destino al presente proceso, remita en la oportunidad procesal pertinente, copia íntegra y auténtica de la Historia Clínica del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) correspondiente al periodo que va desde su afiliación a dicha EPS hasta el año 2018. La Historia Clínica se encuentra en poder de la mencionada entidad, como quiera que fue la encargada de la atención medico asistencial que recibió el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) entre los años 2018 a 2022 como se desprende de la historia clínica parcial aportada con las solicitudes de indemnización elevadas a mi representada.

Esta solicitud se formula teniendo en cuenta que no es posible obtener esta información por vía del Derecho de Petición en cumplimiento de lo ordenado por el numeral 10 del artículo 78 del Código General del Proceso, dado que son documentos sometidos a reserva.

El propósito de la exhibición de estos documentos es evidenciar las patologías y antecedentes que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) sufrió en años anteriores y al momento de suscribir su certificado individual de seguro; y así

mostrar la reticencia con que declaró su estado de asegurabilidad. La **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S.** puede ser notificada en la Avenida 68 No. 49 A - 47, en la ciudad de Bogotá D.C., y a través del correo electrónico: compensarepsjuridica@compensarsalud.com.

7. DICTAMEN PERICIAL EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 227 DEL CODIGO GENERAL DEL PROCESO.

Anuncio respetuosamente que me valdré de una prueba pericial médica con énfasis en tarificación del riesgo para Compañías de Seguros de personas, que tiene como finalidad acreditar dos asuntos esenciales para el litigio: (i) Que de haber conocido BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., las patologías del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) se hubiera retraído de otorgar un amparo, o por lo menos hubiere inducido a pactar condiciones mucho más onerosas en la póliza. Es decir, el dictamen demostrará cómo los antecedentes médicos que omitió informar el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.) eran absolutamente indispensables para determinar, médica y técnicamente, el riesgo que asumía la Compañía. (ii) En relación con lo anterior, con la experticia también se demostrará la relevancia médica y técnica de las enfermedades no informadas para determinar el verdadero estado del riesgo en el momento de contratar.

En tal virtud, el dictamen pericial que se solicita es conducente, pertinente y útil para el litigio, pues con esta prueba se acreditará la relevancia técnica y medica que revestían los antecedentes médicos que no declaró con sinceridad el asegurado. En otras palabras, con la prueba pericial se demostrarán los supuestos de hecho que en los términos del artículo 1058 del Código Comercio son indispensables para anular el contrato de seguro materia del presente litigio. Especialmente, se hará énfasis en acreditar, con el cumplimiento total de los requisitos jurisprudenciales, la reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas en el mismo.

Por otro lado, de conformidad con el artículo 227 del Código General del Proceso que dispone: *“Cuando el término previsto sea insuficiente para aportar el dictamen, la parte interesada podrá anunciarlo en el escrito respectivo y deberá aportarlo dentro del término que el juez conceda, que en ningún caso podrá ser inferior a diez (10) días”*. Comedidamente se le solicita al Despacho un término no inferior a un (1) mes para aportar la experticia al proceso. Término que deberá iniciar una vez la entidad oficiada (CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S.) aporte con destino al presente trámite la Historia Clínica del asegurado. Es importante aclarar que la Historia Clínica completa ha tenido que ser solicitada en el ejercicio del derecho de petición, tal como se acredita en los documentos que se anexan al presente libelo. Como se observa, no es factible que junto con este escrito se aporte el dictamen pericial, pues además de que el término de traslado fue insuficiente para obtenerlo, de todas maneras, los documentos que resultan idóneos para tal fin reposan en poder de la parte demandante y de la entidad mencionada pues estos son de su exclusivo conocimiento y custodia. Por ese motivo, se solicita que el término para la elaboración de la experticia comience una vez se cuente con el material para el efecto.

VII. ANEXOS

1. Todas las pruebas documentales relacionadas en el acápite de pruebas.
2. Poder conferido al suscrito.
3. Certificado de Existencia y Representación Legal de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá.
4. Certificado de Existencia y Representación Legal de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.

VIII. NOTIFICACIONES

- El suscrito en la Calle 69 No. 4 - 48, Oficina 502, en la ciudad de Bogotá D.C.

Correo electrónico: notificaciones@gha.com.co

- Mi procurada, **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, recibirá notificaciones en la Carrera 9 No. 72 – 21, Piso 8, en la ciudad de Bogotá D.C.

Correo electrónico: judicialesseguros@bbva.com

- La parte demandante recibirá notificaciones en las direcciones que relaciona en su libelo.

Atentamente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C.

T. P. No. 39.116 del C. S. de la J.



M026300110257709584000040404

BBVA Seguros

COTIZACIÓN / SOLICITUD DE SEGURO FAMILIA VITAL

Nit. 800.211.038.4

Datos del cliente			
Lugar y fecha: BOGOTÁ, 12-OCT-2018		Sucursal: ALCÁZARES	
Cliente: JAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO	C.C. No.: 19489266	Fecha de nacimiento: 30-08-1962	Genero: M
Edad: 56	E-mail: Jamileduardo13@hotmail.com	Dirección: CALLE 95 No. 71-87 AP. 610	
Ciudad: BOGOTÁ	Teléfono: 310-3147565	Departamento: CUNDINAMARCA	Ocupación: ABOGADO
Valor Asegurado \$		Periodicidad de pago:	

Amparos	Valor Asegurado
Vida Básica	
Incapacidad Total y Permanente, Desmembración e Inutilización	
Indemnización Adicional por Muerte Accidental en Transporte Público	
Renta Mensual por Hosp. en caso de Incapacidad Total y Permanente por Accidente	
Asistencia y Orientación Telefónica Escolar	Incluido
Asistencia a Medicina Integral	Incluido
Medio de Pago:	Prima Anual: Prima Periódica:
Nombre del Asesor:	Código Asesor:

Beneficiarios del Asegurado		
Nombres completos	Parentesco	% Participación

Información sobre reclamación en Seguros (Conocimiento del Cliente)

¿Ha presentado alguna reclamación o ha recibido indemnización en seguros en los últimos dos años? Si ☐ No ☐

Año	Ramo	Compañía	Valor	Reclamación	Indemnización
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es afirmativa, favor diligenciar el cuadro anterior.

No firme esta solicitud sin leer este texto

Declaración de asegurabilidad seguro de vida familia vital individual

El suscrito(a) su(s) cónyuge(s) le han diagnosticado enfermedades o padecimientos tales como: Cardiovasculares (hipertensión arterial, infarto al miocardio), Cerebrovasculares (accidente cerebrovascular, trombosis), Obesidad, Diabetes Mellitus, HIV Positivo SIDA, Cáncer (tumores malignos, linfoma), Renales, Endocrinos, Metabólicos, Neurológicos, Afecciones Respiratorias, Osteomusculares, Mielopatías, Neuropatías, Hematológicas, Transplantes de cualquier órgano, Trastornos de inmunología, Congénitos, Adicciones, Ceguera Sordera y en general cualquier enfermedad que incapacite físicamente o mentalmente a la fecha de la firma de esta solicitud.

Si ☐ No ☒ **Si la respuesta es afirmativa no se puede continuar con el trámite del seguro**

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, familiar y financiera por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes.

Declaro que esta información proviene de actividad lícita alguna contemplada en la legislación Penal colombiana Vigente, cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud eximirá a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí suministradas, son completas y veraces y acepto que cualquier omisión, inexactitud o falsedad de información, constituirá de acuerdo con el artículo 1058 del Código de Comercio.

Artículo 1065 del Código de Comercio: Terminado el contrato del Seguro, "La firma en el pago de la prima y de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la formalización automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos por hechos por ocasión de la expedición del contrato." Persona jurídica: Gran Contribuyente según Rts. 7714 16 y 721326. Retenedores de IVA e IVA. No practicar retención en el fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983.

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (sexo, religión, entre otros) y sobre menores de edad; sus derechos son los previstos en la constitución y las leyes 1266 de 2008 y 541 de 2012.

En desarrollo del artículo 54 ley 25 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. toda información que posea sobre mi(s) salud y/o episodio(s) de enfermedad(es) constituyente(s) o agravante(s) de alguno de los riesgos amparados en la presente solicitud formará parte del control de seguro que apruebe la(s) compañía(s) aseguradora(s) a este, llegare a cualquier momento.

Autorizo a BBVA CRÉDITOS S.A. cargar a mi Cuenta Corriente de Ahorros, Tarjeta de Crédito y/o Extracto del Crédito No. _____ o a cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida. **Solicito a BBVA Seguros renovar automáticamente a su vencimiento, la presente póliza, salvo que medie instrucción expresa en contrario.**

Firma del Solicitante

El cliente declara que las condiciones generales de su póliza están a su disposición a través de las páginas: www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en esta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que fui informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Continúa diligenciando y firma en la ciudad de **Bta** el **23** del mes de **oct** de **18**.

Vigencia de la cotización 15 días calendario

Firma del Solicitante

Firma Autorizada
BBVA Seguros Colombia S.A. Nit. 800.226.098.4

Para notificaciones: BBVA Seguros Colombia S.A. Carrera 15 No. 95-85 Teléfono 2191100
Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 01858912400 y en Bogotá 3078080
Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-121 Pto. 6 En Bogotá D.C. Teléfono 345 8385 e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co

FAMILIA VITAL RED NO. 00130958052532100884

Renovación

Lugar y Fecha: BOGOTÁ, D.C. 23/10/2021		Sucursal: ALCAZARES	
Tomador: YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO		C.C. o NIT: 19.489.266	
Dirección: CLL 95 71 87	Ciudad: BOGOTÁ, D.C.		Teléfono: 3103147565
Asegurado: YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO		C.C. o NIT: 19.489.266	
Dirección: CLL 95 71 87	Ciudad: BOGOTÁ, D.C.		Teléfono: 3103147565
Departamento: BOGOTÁ		Email:	
Fecha de Nacimiento: 30/08/1962		Genero: MASCULINO	Edad: 59
Valor Asegurado: \$32.647.549		Vigencia Desde 23/10/2021 Hasta 23/10/2022 DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA A las 24:00 Horas No. Días 365
Periodicidad de Pago: MENSUAL			

AMPAROS		VALOR ASEGURADO
VIDA BÁSICO		\$32.647.549
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, DESMEMBRACIÓN E INUTILIZACIÓN		\$32.647.549
INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL EN TRANSPORTE PÚBLICO		\$9.794.265
RENTA MENSUAL EN CASO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE		\$3.264.755
ASISTENCIA MÉDICA INTEGRAL		INCLUIDO
ASISTENCIA ORIENTACIÓN TELEFÓNICA ESCOLAR		INCLUIDO
Modo de Pago: TARJETA DE CREDITO	Prima Anual: \$645,327	Prima Periódica: \$53,777

BENEFICIARIOS DEL ASEGURADO		
NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	% PARTICIPACION
LOS DE LEY	OTROS	100
Nombre de Gestor: usuario_bk PARA PRUEBAS		Código: ACSELPRB

CLAUSULAS

Artículo 1068 del Código de Comercio-Terminación Automática del Contrato de Seguros " La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión del la expedición del contrato".

PERSONA JURIDICA GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RES.7714 16/12/1996. RETENEDORES DE ICA E IVA. No practicar Retención en la Fuente según artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983. Oficina Defensor del Consumidor Financiero: Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C. ; teléfono: 3438385, Fax: 3438387, e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co

SOLICITO A BBVA SEGUROS RENOVAR AUTOMÁTICAMENTE A SU VENCIMIENTO, LA PRESENTE PÓLIZA, SALVO QUE MEDIE INSTRUCCIÓN EXPRESA EN CONTRARIO

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. NIT.800.240.882-0

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 7 N° 71 52 Torre A Piso 12 Teléfono 2191100
Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 3078080
Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C.; Teléfono 3438385, e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co

Póliza de Vida
Familia Vital
Individual



Contenido

1	¿Qué te cubrimos?	3
1.1.	Muerte	3
1.2.	Incapacidad total y permanente, desmembración o inutilización y renta mensual por incapacidad total y permanente	3
1.3.	Indemnización adicional por muerte accidental en vehículos de servicio público	4
2	¿Qué no te cubrimos?	4
3	Edades para ingresar al seguro y edades hasta las cuales existe cobertura del seguro	5
4	Prohibición de modificación unilateral	5
5	Declaración del estado de salud y sanción por reticencia o inexactitud en dicha declaración	6
6	¿Cuándo termina tu seguro?	6
7	¿Qué hacer en caso de siniestro?	7
8	Prima y valor asegurado	8
9	Definiciones	8
10	Asistencias de tu producto	9

1. ¿Qué te cubrimos?

1.1 MUERTE:

SI TÚ COMO ASEGURADO MUERES DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE SEGURO, SE PAGARÁ A TUS BENEFICIARIOS EL VALOR ASEGURADO.

1.2. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, DESMEMBRACIÓN O INUTILIZACIÓN Y RENTA POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE:

A. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL ASEGURADO

SI TÚ COMO ASEGURADO SUFRES UNA INCAPACIDAD QUE TE IMPIDA EN FORMA TOTAL Y PERMANENTE REALIZAR CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD U OCUPACIÓN, SIEMPRE QUE NO HAYA SIDO PROVOCADA POR LA MISMA PERSONA, SE TE PAGARÁ EL 100% DEL VALOR ASEGURADO

MUY IMPORTANTE

SOLO SE CONSIDERARÁ COMO INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA EFECTOS DE ESTE SEGURO, CON INDEPENDENCIA DE SI TÚ PERTENECES O NO A UN RÉGIMEN ESPECIAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, CUANDO EXISTA UNA CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL, EN FIRME, REALIZADA POR LA EPS, LA ARL O LA AFP A LA CUAL TE ENCUENTRES AFILIADO, O POR LA JUNTA REGIONAL O NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, SIEMPRE QUE LA MISMA ARROJE UNA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL IGUAL O SUPERIOR AL 50%. LA FECHA DEL SINIESTRO SERÁ LA FECHA DE EMISIÓN DE LA CORRESPONDIENTE CALIFICACIÓN.

B. DESMEMBRACIÓN O INUTILIZACIÓN

SI COMO ASEGURADO SUFRES ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES, SE TE PAGARÁ EL PORCENTAJE DEL VALOR ASEGURADO PREVISTO PARA CADA UNA DE ELLAS RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

I. POR LA PÉRDIDA O INUTILIZACIÓN TOTAL Y PERMANENTE DE UNA MANO O DE UN PIE: EL 60% DEL VALOR ASEGURADO.

II. POR LA PÉRDIDA TOTAL O IRRECUPERABLE DE LA VISIÓN POR UN OJO: EL 60% DEL VALOR ASEGURADO.

III. RENTA MENSUAL EN CASO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE



EN EL CASO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL ASEGURADO CUBIERTO POR ESTE SEGURO, LA COMPAÑÍA PAGARÁ ADICIONALMENTE EL VALOR ASEGURADO DEFINIDO PARA ESTE AMPARO, DE MANERA FRACCIONADA EN SEIS PAGOS SUCESIVOS Y MENSUALES, SIN PERJUICIO DE QUE SOLICITES LA REALIZACIÓN DE UN ÚNICO PAGO.

1.3. INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

EN EL CASO DE QUE LA MUERTE COMO ASEGURADO SE HAYA PRODUCIDO EN FORMA ACCIDENTAL MIENTRAS TE ENCUENTRAS VIAJANDO COMO PASAJERO O MIENTRAS ESTÁS SUBIENDO O DESCENDIENDO DE UN VEHÍCULO, NAVE O AERONAVE, PERTENECIENTE A UNA EMPRESA DE TRANSPORTE LEGALMENTE AUTORIZADA PARA TAL FIN, LA COMPAÑÍA PAGARÁ A TUS BENEFICIARIOS EL VALOR DEFINIDO PARA ESTE AMPARO. LA COMPAÑÍA IGUALMENTE PAGARÁ A LOS BENEFICIARIOS SI LA MUERTE SE PRODUCE DENTRO DE LOS CIENTO OCHENTA (180) DÍAS COMUNES SIGUIENTES A LA OCURRENCIA DE DICHO ACCIDENTE.

2. ¿Qué no te cubrimos?

PARA NINGUNO DE LOS AMPAROS SE CUBRIRÁN HECHOS DERIVADOS DE HOMICIDIO O SUICIDIO, ACAECIDOS DURANTE EL PRIMER AÑO DE SEGURO, AÚN EN GRADO DE TENTATIVA.

TAMPOCO SERÁ OBJETO DE COBERTURA BAJO NINGUNO DE LOS AMPAROS:

- a. CUANDO EL ASEGURADO CONDUZCA O VIAJE COMO PASAJERO EN MOTOCICLETAS, CUATRIMOTOS, O BICIMOTOS.
- b. USO DE PLANEADORES, COMETAS O ALAS DELTA.
- c. GUERRA (DECLARADA O NO), INVASIÓN, GUERRA CIVIL, TUMULTO, REVOLUCIONES, CONMOCIÓN CIVIL E INSURRECCIÓN.
- d. LOS ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN FUERZAS MILITARES Y DE POLICÍA.
- e. LOS ACTOS CAUSADOS POR INOBSERVANCIA DE CUALQUIER NORMA DE CARÁCTER PENAL, DE PARTE DEL ASEGURADO.
- f. ENCONTRÁNDOSE EN FORMA VOLUNTARIA BAJO LA INFLUENCIA DE BEBIDAS EMBRIAGANTES O ALUCINÓGENOS, Y SEA ESTA CIRCUNSTANCIA LA CAUSA QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, LA INUTILIZACIÓN O LA DESMEMBRACIÓN.
- g. RESULTANTES DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE FISIÓN NUCLEAR, O FUSIÓN NUCLEAR O RADIOACTIVIDAD.
- h. ADICIONALMENTE, RESPECTO DEL AMPARO DE INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL EN VEHÍCULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO, NO HABRÁ COBERTURA CUANDO LA MUERTE DEL ASEGURADO SEA OCASIONADA O SEA CONSECUENCIA DE CUALQUIER CLASE DE ENFERMEDAD.

3. Edades para ingresar al seguro y edades hasta las cuales existe cobertura del seguro

Ten en cuenta que para ingresar a este seguro debes tener mínimo 18 años de edad y máximo un día antes de cumplir los 65 años de edad.

Así mismo, tu seguro estará vigente, dependiendo de los amparos, así:

Amparo	Edad máxima de permanencia
Muerte por cualquier causa	Un día antes de cumplir los 70 años de edad
Incapacidad total y permanente, desmembración o inutilización	Un día antes de cumplir los 65 años de edad
Renta por incapacidad total y permanente	
Indemnización adicional por muerte accidental en vehículos de transporte público	

4. Prohibición de modificación unilateral

BBVA Seguros no podrá hacer modificaciones unilaterales de tu seguro, ni exigirte condiciones previas para el inicio o permanencia de los amparos de tu póliza, conforme el Parágrafo 1. Art. 2.31.2.2.2 del D. 255 de 2010.





5. Declaración del estado del riesgo y sanción por reticencia o inexactitud en dicha declaración

MUY IMPORTANTE

Ten en cuenta que tienes la obligación legal de declarar sinceramente tu estado de salud, así como todos los hechos o circunstancias que determinen el estado del riesgo, independientemente de que la compañía efectúe o no exámenes médicos.

Así mismo, debes saber que en caso de faltar a la verdad en dicha declaración o en caso de omitir hechos relevantes que hubiesen llevado a la compañía a no asegurarte o a hacerlo en condiciones más onerosas, no habrá lugar al pago de indemnización alguna.

6. ¿Cuándo se termina tu seguro?

En adición a las causales que fija la ley, tu seguro terminará:

- a. Por el cumplimiento de la edad máxima de permanencia prevista en la condición tercera de esta póliza.
- b. Por muerte del asegurado, o por el pago total del valor asegurado respecto de las coberturas de incapacidad total y permanente o de muerte accidental en vehículos de servicio público o desmembración.

7. ¿Qué hacer en caso de siniestro?

Reporta fácil y en línea tu siniestro mediante:

✉ Correo electrónico: **siniestros.co@bbva.com**

☎ Línea nacional: **018000934020**

☎ Línea en Bogotá: **3078080**

Si reportas tu siniestro por medio del correo electrónico mencionado anteriormente, para mayor agilidad y claridad te recomendamos que en el asunto identifiques tu correo como: Aviso de Siniestro, nombre de producto a reclamar, número de la póliza a reclamar, nombre completo del cliente y número del documento de identificación.

En este correo haz una breve descripción de los hechos que generaron el evento o la pérdida, donde nos dejes claro la fecha y lugar de ocurrencia.

Sin perjuicio de la libertad probatoria que te asiste, podrás brindar los siguientes documentos, teniendo en cuenta el amparo presentado:

Documentos	Fallecimiento	Incapacidad total o permanente
Registro Civil de Defunción	X	
Acta de Levantamiento del Cadáver (muerte accidental)	X	
Epicrisis sobre la causa del fallecimiento	X	
Calificación de la incapacidad (emitida por EPS, ARL, AFP o la Junta Médica Regional o Nacional)		X
Certificado médico actualizado donde conste la desmembración (si aplica)		X
Documentos de los beneficiarios de ley (Demostrando parentesco)	X	

*BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. se reserva el derecho de solicitar cualquier documento necesario para el trámite de la reclamación. Una vez recibidos los documentos necesarios, LA COMPAÑÍA emitirá su decisión dentro de los 10 días hábiles siguientes.

8. Primas y valor asegurado

El valor asegurado, y por consiguiente el valor de la respectiva prima del seguro, se reajustará en la renovación de cada certificado con base en el IPC del año inmediatamente anterior fijado por el DANE, edad alcanzada y de acuerdo a las tarifas que se encuentren vigentes al momento de la renovación.

9. Definiciones

Para tener un mejor conocimiento de este seguro, resaltamos las siguientes definiciones:

ASEGURADO:

Es el cliente titular del seguro.

BENEFICIARIO:

Persona a la que se le paga el valor asegurado en caso de reclamación.

PRIMA:

Costo final del seguro.

VALOR ASEGURADO:

Valor máximo que se paga por la ocurrencia del siniestro, y será el vigente a la ocurrencia del mismo. Se encuentra reflejado, para cada amparo, en la póliza de seguros.

SINIESTRO:

Realización de la eventualidad prevista por el presente contrato de seguro que da origen al pago de la indemnización.

TOMADOR:

Persona que por cuenta propia o ajena traslada el riesgo.

PÉRDIDA (DE UN ÓRGANO):

Para este seguro es: (i) Para la mano: la amputación quirúrgica o traumática por la muñeca o por encima de ella; (ii) Para el pie: la amputación quirúrgica o traumática por el tobillo o por encima de él.

INUTILIZACIÓN:

Para este seguro es la pérdida funcional total.

ACCIDENTE:

Para este amparo es un hecho externo, visible y fortuito que no depende de la voluntad del tomador, asegurado o beneficiario, que ocurra durante la vigencia del seguro y que produzca en la integridad física del asegurado, lesiones corpóreas evidenciadas por contusiones o heridas visibles, o lesiones internas médicamente comprobadas.

10. Asistencias de tu producto

La compañía garantiza la prestación de servicios cuando el asegurado se encuentre en dificultades, como consecuencia de una enfermedad o un accidente ocurrido en su domicilio habitual o lugar de trabajo (siempre y cuando el origen de la urgencia no sea de tipo laboral, una enfermedad profesional o accidente de tránsito). Se debe contar con un espacio de privacidad mínima para la valoración médica.

Se deja establecido que el servicio que prestará ANDIASISTENCIA a través de sus proveedores de asistencia, es de medio y no de resultado y estará sujeto a circunstancias de tiempo, modo y lugar.

DEFINICIONES

Tomador de seguro:

Persona que traslada los riesgos por cuenta propia o ajena, quien suscribe este contrato, y por tanto a quien corresponden las obligaciones que se derivan del mismo, salvo aquellas que expresamente corresponden al beneficiario.

Asegurado:

Persona titular del interés expuesto al riesgo y a quien corresponden, en su caso, los derechos derivados del contrato.

Para los efectos de este anexo, tienen además la condición de beneficiario:

- El titular de la póliza.
- El cónyuge.
- Hijos menores de 25 años.
- Padres del asegurado principal hasta los 65 años.

El asegurado y los beneficiarios deberán tener un POS vigente (régimen subsidiado o contributivo).

Urgencia:

Se entiende por urgencia la alteración de la integridad física y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad que comprometen la vida o funcionabilidad de la persona y que requiera de la protección inmediata de servicios de salud con los recursos existentes, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas." (Decreto 1761 de 1990)

Emergencia:

Se entiende por emergencia la urgencia extrema que exige atención inmediata.

Traslado médico:

Es el traslado del paciente desde el lugar de la ocurrencia del episodio patológico hasta el centro médico (traslado primario). Según la naturaleza del accidente o de la enfermedad y dependiendo de la evolución del estado de la misma, en conjunto con el médico tratante, se establecerá el medio más idóneo para su traslado hasta el centro hospitalario más apropiado y cercano.

ÁMBITO TERRITORIAL

El derecho a las prestaciones se extiende a las personas que residan dentro del casco urbano de las ciudades donde se tenga vigente la red de prestatarios.

COBERTURAS

1. Orientación médica básica telefónica

La compañía brinda el servicio de orientación médica básica telefónica 24 horas al día los 365 días del año.

Los asesores médicos que recepcionan la llamada, harán un diagnóstico preliminar de acuerdo a la sintomatología informada por el asegurado, orientando al asegurado o solicitante del servicio, las conductas provisionales a asumir, mientras se produce el contacto personal de salud-paciente.

2. Asistencia médica domiciliaria

En caso de enfermedad o accidente del titular o beneficiarios, que requiera atención médica en el domicilio, la compañía enviará un médico para que realice dicha atención.

La compañía mantendrá los contactos necesarios con los facultativos que atiendan al paciente, para supervisar que la asistencia médica sea adecuada.

3. Traslados médicos de emergencia

En caso de accidente o enfermedad que requiera (a criterio del médico tratante o el médico que recepciona la llamada) manejo en un centro hospitalario; la compañía realizará los contactos y coordinará el traslado del paciente hasta la clínica o el centro médico más cercano, de acuerdo al POS del paciente.

Dependiendo del criterio del médico tratante o el médico que recibe la llamada, el traslado puede realizarse por cualquiera de los siguientes medios:

A. Traslado básico:

En vehículo, el cual podrá realizarse en un taxi o una ambulancia básica, cuando la situación clínica presentada por el paciente no reviste ningún tipo de severidad o compromiso del estado vital y no requiera acompañamiento médico.

B. Traslado médico en ambulancia:

Cuando la situación clínica presentada por el paciente revista algún tipo de severidad o compromiso del estado vital y requiera acompañamiento médico.

La compañía hará seguimiento del arribo de unidades médicas especializadas de alta complejidad, para transportar al paciente hasta el centro médico asistencial más cercano.

Nota:

El número de eventos por vigencia de la póliza es de ocho (8) eventos.

4. Orientación escolar telefónica (nacional ilimitada)

El hijo del asegurado podrá solicitar orientaciones vía telefónica sobre materias escolares básicas como matemáticas, física, química, biología, ciencias sociales y español. Esta asesoría será dada por tutores de cada una de las asignaturas mencionadas anteriormente y tendrá una duración máxima de 30 minutos.

EXCLUSIONES

No son objeto de la cobertura de asistencia las prestaciones y hechos siguientes:

a) Los servicios que el asegurado haya concertado por su cuenta sin el previo consentimiento de la compañía; salvo en caso de fuerza mayor.

b) Las enfermedades, defectos o lesiones derivadas de padecimientos crónicos o enfermedades preexistentes o congénitas (conocidas o no por el asegurado). A los efectos del presente anexo, se entiende como enfermedad o afección preexistente, tanto aquella padecida con anterioridad a la iniciación de la vigencia del anexo, como la que se manifieste posteriormente, pero que para su desarrollo haya requerido de un período de incubación, formación o evolución dentro del organismo del beneficiario, iniciado antes de la fecha de inicio de vigencia del anexo.

c) La muerte producida por suicidio y las lesiones y secuelas que se ocasionen en su tentativa.

d) La asistencia y gastos por enfermedades o estados patológicos producidos por la ingestión voluntaria de drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos adquiridos sin prescripción médica, ni por enfermedades mentales y/o eventos de orden psiquiátrico de carácter agudo crónico.

e) Lo relativo y derivado de prótesis y anteojos.

f) Lo relativo y derivado de gastos de asistencia por embarazo, parto y sus complicaciones.

g) Los eventos que puedan ocurrir a consecuencia de entrenamientos, prácticas o participación activa en competencias deportivas (amateurs o profesionales) o los eventos que puedan ocurrir a consecuencia de prácticas de deportes peligrosos o de alto riesgo.

h) No se prestará asistencia médica, cuando se trate de chequeos médicos de rutina o que correspondan a tratamientos cosméticos, estéticos o de disminución de peso.

i) Los traslados intermunicipales o interdepartamentales a una IPS de mayor complejidad, cuando la urgencia sea consecuencia de una patología preexistente, independientemente si este se requiere vía terrestre o aérea.

j) Los fenómenos de la naturaleza de carácter extraordinario tales como inundaciones, terremoto, erupciones volcánicas, tempestades ciclónicas, caídas de cuerpos siderales y aerolitos, entre otros.

k) Hechos derivados de terrorismo, motín o tumulto popular.

l) Hechos o actuaciones de las Fuerzas Armadas o de hechos de las fuerzas o cuerpos de seguridad.

m) Los derivados de la energía nuclear radiactiva.

n) Los que se produzcan con ocasión de la participación del asegurado en apuestas, desafíos o riñas.

OBLIGACIONES DEL BENEFICIARIO

En caso de un evento cubierto por el presente contrato, el beneficiario deberá solicitar siempre la asistencia a los teléfonos de asistencia, informando el nombre del beneficiario, el destinatario de la prestación, el número del documento de identificación, la dirección del inmueble beneficiario, el número de teléfono y el tipo de asistencia que precisa.

INCUMPLIMIENTO

ANDIASISTENCIA queda relevada de responsabilidad cuando por causa de fuerza mayor o por decisión autónoma del asegurado o de sus responsables, no pueda efectuar cualquiera de las prestaciones específicamente previstas en este anexo.

Se entiende por fuerza mayor las causas tales como, pero no limitadas a: guerra, invasiones, actos de enemigos extranjeros, hostilidades (se haya declarado la guerra o no), guerra civil, rebelión, insurrección, terrorismo o pronunciamiento, manifestaciones o movimientos populares, actos de gobiernos o de administración, fenómenos de la naturaleza y generalmente toda causa imprevisible y excesivamente gravosa que razonablemente impide a alguna de las partes cumplir sus obligaciones.

LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

ANDIASISTENCIA responde por los riesgos amparados de conformidad a la definición que de los mismos trae el presente anexo.

En consecuencia no será responsable de coberturas adicionales, de hechos fortuitos que sobrevengan en el desarrollo de la prestación de los servicios por parte de los proveedores, ni de los hechos preexistentes a dicha prestación.



Todo lo no previsto en esta póliza
se regulará por las disposiciones
del Código de Comercio.

Para mayor información de nuestros productos
y servicios, puedes comunicarte al **01 8000 934 020**
a nivel nacional, al **307 8080** en Bogotá, para asistencia
al **#370** desde un celular, escribirnos al buzón
clientes@bbvaseguros.com.co o ingresar
a nuestra página web **www.bbvaseguros.com.co**



FORMATO DE PRESENTACIÓN DE INDEMNIZACIONES

Siniestros de Vida

Ciudad:

Bucaramanga

Fecha:

18 02 2022

*La aseguradora podrá solicitar documentación adicional en caso de ser requerido

Este formulario y los documentos anexos son para la reclamación que la Compañía deberá dar respuesta, aceptando u objetando el seguro en los tiempos que indica el Código de Comercio. Por último autorizó a cualquier médico, clínica, hospital o en general, a cualquier proveedor de salud, para suministrar la Historia Clínica completa del asegurado, si éste es el mismo reclamante o sus herederos.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE (Asegurado)

Nombre Completo

Tipo y Número de Identificación

Yamil Eduardo Alvarez Castro

cc

19.489.266

INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE (Beneficiario)

Nombre Completo

Tipo y Número de Identificación

Genny Prada Giraldo

cc

21.238.904

Correo Electrónico

Teléfono Fijo

Celular

gennyprada07@hotmail.com

3125773791

Reclamo por el siguiente Motivo:

Fallecimiento (Vida)



Incapacidad Total y Temporal (ITT)



Incapacidad Total y Permanente (ITP)



Desempleo (DS)



De acuerdo al motivo reclamado, adjuntar los siguientes documentos:

Documentos*	Vida	ITP	ITT	DS
Formato de Presentación de Indemnizaciones	X	X	X	X
Registro Civil de Defunción	X			
Acta de Levantamiento del Cadaver (muerte accidental)	X			
Epicrisis sobre la causa del fallecimiento	X			
Calificación de la incapacidad (Emitida por la Junta Medica Regional o Nacional)		X		
Incapacidad (Certificación de la EPS o médico tratante del mes de incapacidad)			X	
Certificado médico actualizado donde conste la desmembración (si aplica)		X		
Documentos y Declaración Extrajudicial de Beneficiarios demostrando el parentesco. (No aplica para deudores)	X			
Certificación de su anterior empleador (donde indica el tipo de contrato, fecha de ingreso, fecha de terminación y causa del despido, y/o copia del contrato.)				X
Declaración juramentada 30 días posterior a la fecha de despido y así sucesivamente durante los siguientes 6 meses si esta desempleado.				X
Copia de la liquidación elaborada por el empleador y/o acuerdo de conciliación				X

Firma del Cliente o Reclamante cédula:

Genny Prada G. 21.238.904 Vicio

Recibe más información en:

Reporta fácil y en línea tu siniestro en: siniestros.co@bbva.com

Bogotá D.C., 11 de Marzo de 2022

Señora
Nathalia alvarez prada
nathalia2909.nap@gmail.com

REF:

PÓLIZA	FAMILIA VITAL
ASEGURADO	YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.)
CÉDULA	19489266
RECLAMO	VINB-752

Cordial saludo,

En atención a su comunicación referente a la reclamación del seguro Vida, afectando el amparo de Vida Básico, por fallecimiento del asegurado en referencia, hecho ocurrido el día 29 de enero de 2022, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

De acuerdo con la historia clínica de Compensar, de fecha 25 de abril de 2018, hemos evidenciado que el señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), contaba con antecedentes de hipertensión arterial. Estos antecedentes son hechos relevantes que no fueron declarados, por lo que motivan la objeción al pago del respectivo seguro.

En efecto, en la declaración de asegurabilidad que se diligencia para tomar el seguro de vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca, pero en este caso no se declaró la enfermedad arriba indicada y, que de haberse reportado seguramente no se hubiese aceptado la expedición del seguro o hubiese quedado aplazada y supeditado a los resultados de los exámenes que la Compañía hubiese realizado, pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un riesgo normal.

Ahora bien, la aseguradora en virtud del principio de la buena fe que gobierna el contrato de seguro, no presume que el asegurado esté faltando a la verdad o tratando de engañar cuando diligencia el cuestionario, sino que se confía en que las respuestas consignadas en el mismo, son del todo ciertas. Si posteriormente se determina que el asegurado conociendo un hecho importante relativo a su salud, no declara, se configura la reticencia, que da lugar la objeción del pago del seguro.

De otra parte, con independencia de que la causa del fallecimiento haya sido por un hecho diferente a las enfermedades conocidas y no declaradas, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio, ya comentado.

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

Adicionalmente, el Artículo 1158 del código de comercio estipula “Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el Artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción dé lugar”

Teniendo en cuenta que el asegurado citado en referencia al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad de la póliza Vida, omitió declarar dichos hechos relevantes, obligado a hacerlo en virtud del mencionado artículo; BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., dentro del término legal, se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándose el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordialmente,



Firma Autorizada
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Bogotá, 08 de Junio de 2022

Señor(a)
Nathalia Álvarez Prada.
nathalia2909.nap@gmail.com

REF:

PÓLIZA	FAMILIA VITAL
ASEGURADO	YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
CÉDULA	19489266
RECLAMO	VINB-752

Cordial saludo señor(a):

En atención a su comunicación radicada en días pasados, le informamos que después del análisis de la reclamación presentada, afectando el amparo de vida del asegurado en referencia, hecho ocurrido el 29 de enero de 2022, nos permitimos manifestarle las siguientes precisiones:

1. Nuestra legislación atribuye vital importancia con fundamento en el principio de máxima buena fe, a la carga contractual del tomador o asegurado dentro del contrato de seguro, donde el deber principal en la etapa precontractual consiste en declarar sinceramente el estado del riesgo, so pena de que el asegurador se vea precisado a objetar el pago de un seguro por la reticencia o el dolo negativo producida por la omisión de información.

La figura jurídica que obró en el presente caso es la reticencia y la inexactitud, que de acuerdo al artículo 1058 del Código de Comercio, el fundamento jurídico que da base a esta exigencia, el cual reza: "El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o inexactitud sobre los hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubiesen retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro".

Al ser la institución del seguro un contrato con fundamento en la buena fe, el asegurador dirige una declaración que debe ser diligenciada por el tomador del seguro con el mayor escrúpulo intelectual y moral, y así lo plasma el artículo 1058 del Código de Comercio, norma que tiene el carácter de imperativo que trata el régimen especial de los vicios del consentimiento en el contrato de seguro, adicionales al error, la fuerza y el dolo referidos por los artículos 1502, 1508 y 1604 del Código Civil y el artículo 900 del Código de Comercio. Existiendo este formulario, no puede sustraerse el tomador del seguro o el asegurado de su obligación de suministrar los elementos de juicio necesarios para que el asegurador determine si acepta o no, y en qué condiciones asume el riesgo que se pretende trasladar con el contrato de seguro, que de diligenciarse con presencia de dolo negativo, sería determinante para la integridad del contrato, fuente de derechos y obligaciones.

2. Para el caso que nos ocupa, se procedió con la validación del certificado de asegurabilidad en el cual el Asegurado de la Referencia, omitió declarar e informar debidamente su condición de salud, tal como se evidencia en los documentos adjuntos.

Así entonces, tenemos que el asegurado de la referencia obró contrariamente a los presupuestos del Principio de Buena Fe en el diligenciamiento de la declaración de asegurabilidad, pues omitió circunstancias conocidas, que afectaban directamente el contrato, omisión conocida como dolo negativo o reticencia contenida en el artículo 1058 del Código de Comercio, norma de carácter imperativo que es de obligatorio cumplimiento.

Respecto a la elaboración de exámenes médicos, le manifestamos que no es una obligación imperativa para las Compañías Aseguradoras la práctica de exámenes médicos a sus asegurados, y lo anterior no es excusa para que estos últimos no cumplan con su carga contractual de información y lealtad. En este sentido el Código de Comercio ha dispuesto:

“ARTÍCULO 1158. <PRESCINDENCIA DE EXAMEN MEDICO Y DECLARACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO>. Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058 ni de las sanciones a que su infracción dé lugar.”

3. Es preciso indicar que en definitiva para que operen las sanciones previstas en el Artículo 1058 del Código de Comercio no es exigencia que exista una relación entre las características sobre las cuales obró la reticencia relevante en la declaración de estado del riesgo, y las causas que hayan dado lugar al siniestro.

Al respecto, la Corte Constitucional se ha pronunciado bajo el siguiente tenor:

“...Esto, con prescindencia de extemporáneas consideraciones sobre la necesidad de que la reticencia o inexactitud tenga relación de causalidad con el siniestro que haya podido sobrevenir, justamente porque lo que se pretende es restablecer o tutelar un equilibrio contractual roto ab initio, en el momento de celebrar el contrato de seguro, y no al acaecer el siniestro. La relación causal que importa y que, para estos efectos debe existir, no es, como sostienen los demandantes, la que enlaza la circunstancia riesgosa omitida o alterada con la génesis del siniestro, sino la que ata el error o el dolo con el consentimiento del asegurador. (...)” (Negrillas y Subrayas fuera de texto).

4. A la petición, le comunicamos que no es procedente su solicitud, teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente.
5. Tenga presente que el diligenciamiento de la solicitud y declaración de asegurabilidad es una responsabilidad únicamente del cliente y la misma no debe recaer sobre un funcionario. Por otra parte, no cabe duda, que la firma de la solicitud del seguro avala que el aspirante asegurado haya consentido en su contenido y las manifestaciones en ella incorporada.

Basado en lo anterior y teniendo en cuenta que al diligenciar la solicitud individual para el seguro de Vida, el asegurado de la referencia fue reticente y omitió declarar las patologías arriba mencionadas, estando obligado a hacerlo en virtud de la precitada normatividad, BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., se permite ratificar la objeción planteada con anterioridad, por lo cual no es procedente acceder a su solicitud, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Al no existir nuevas pretensiones, nos ratificamos en lo expuesto en las comunicaciones anteriores de acuerdo a lo previsto en el Artículo 19 Ley 1755 de 2015, en lo que a peticiones reiterativas hace referencia. Con lo anterior damos respuesta a su requerimiento.

Cordialmente



Apoderado General
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A

RAD. 2023-00135: DERECHO DE PETICIÓN - BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Mié 17/01/2024 16:02

Para:compensarepsjuridica@compensarsalud.com <compensarepsjuridica@compensarsalud.com>

Cco:Angie Nathalia Zambrano Almonacid <azambrano@gha.com.co>

 2 archivos adjuntos (733 KB)

BBVA SEGUROS - DERECHO DE PETICION - COMPENSAR.pdf; ANEXOS.pdf;

Bogotá D.C., 17 de enero de 2024

Señores:

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S.compensarepsjuridica@compensarsalud.com

Avenida 68 No. 49 A – 47

Bogotá D.C.

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO VERBAL SUMARIO
RADICADO: 110014003081-**2023-00135**-00
DEMANDANTES: DANNA MARCELA ÁLVAREZ PRADA Y OTROS
DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C., abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, sociedad comercial legalmente constituida, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con **NIT No. 800.240.882-0**, como consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio que se aporta con el presente documento, en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos del Artículo 15 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No 19.395.114 de Bogotá D.C.

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

ANZA

Bogotá D.C., 17 de enero de 2024

Señores:

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S.
compensarepsjuridica@compensarsalud.com

Avenida 68 No. 49 A – 47

Bogotá D.C.

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO VERBAL SUMARIO
RADICADO: 110014003081-2023-00135-00
DEMANDANTES: DANNA MARCELA ÁLVAREZ PRADA Y OTROS
DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C., abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, sociedad comercial legalmente constituida, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con **NIT No. 800.240.882-0**, como consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio que se aporta con el presente documento, en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos del Artículo 15 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, me permito respetuosamente realizar la siguiente:

PETICIÓN

Comedidamente solicito se remita a la dirección del suscrito y/o a la del JUZGADO OCHENTA Y UNO (81) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ, el original, o en su defecto una copia legible de la Historia Clínica del señor YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO (Q.E.P.D.), identificado en vida con la cedula de ciudadanía No. 19.489.266, correspondiente al periodo que va desde su fecha de afiliación a la EPS hasta el año 2018, lo anterior de acuerdo a que fueron ustedes los encargados de la atención medico asistencial del causante durante los años referidos.

La anterior solicitud se presenta con base en los siguientes:

FUNDAMENTOS DE DERECHO

En primera medida, sobre la procedencia constitucional y legal de la presente solicitud, invoco como sustento jurídico:

- Artículo 23 de la Constitución Política de 1991.
- Artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, sustituidos por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, y los artículos 78 numeral 10, 96 y 245 del Código General del Proceso.
- Los artículos 78 numeral 10, 96 y 245 del Código General del Proceso.

En segunda medida, sobre las razones y motivación que sustentan la presente solicitud, es necesario comenzar aludiendo a los elementos que deben componer toda contestación de demanda ante la jurisdicción ordinaria, materia regulada por el artículo 96 del Código General del Proceso de esta manera:

“Artículo 96. Contestación de la Demanda. La contestación de la demanda contendrá:

(...)

4. La petición de las pruebas que el demandado pretenda hacer valer, si no obraren en el expediente.”

Esta norma debe ser interpretada en concordancia con el artículo 78 de la misma normativa, que en su numeral 10 establece como uno de los deberes de los apoderados en procesos judiciales el de *“abstenerse de solicitarle al juez la consecución de documentos que directamente o por medio del ejercicio del derecho de petición hubiere podido conseguir”*. Es con base en los anteriores mandatos legales que se explica y fundamenta la presente solicitud de los documentos originales arriba aludidos.

De otra parte, en cuanto a los términos con que cuenta el Accionante para resolver satisfactoriamente esta petición, sea de recordar que el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, en sustitución del artículo 14 de la Ley 1437 de 2011, establece:

“Artículo 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones.

(...)

1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes.”

De acuerdo con lo anterior, la respuesta al derecho de petición que mediante el presente documento se formula, debe ser remitido al suscrito y/o al JUZGADO OCHENTA Y UNO (81) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ al correo electrónico: cmpl81bt@cendoj.ramajudicial.gov.co, en un término máximo

de diez (10) días hábiles, en donde se incluyan todos los documentos solicitados.

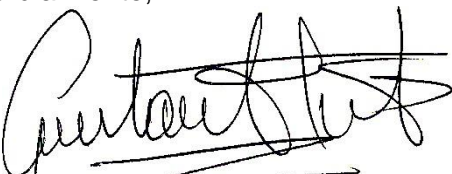
ANEXOS

1. Certificado de existencia y representación legal de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá.
2. Poder especial otorgado al suscrito por parte de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**
3. Demanda verbal de responsabilidad civil contractual.
4. Auto que admite la demanda.

NOTIFICACIONES

Cualquier notificación la recibiré en la Calle 69 No. 4 - 69, Oficina 502 de la ciudad de Bogotá D.C. y a la dirección electrónica notificaciones@gha.com.co

Cordialmente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No 19.395.114 de Bogotá D.C.

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 21238904	Atendido En IPS COMPENSAR	Nº Autorización 181816069649966	Fecha y Hora Atención 2018-07-03 16:17:44
Nº Id Paciente 19489266	Tipo ID CC	Estrato 3	Programa CE
Nombre y Apellidos Completos YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO	Sexo M	Grupo Sanguíneo A	Edad 55 Año(s) 10 Mes(es)
Dirección Residencia C 36 70 50 INT.18 APTO 401		Fecha Nacimiento 30/08/1962	
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 4160150	Celular 3167533461
Responsable PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Acompañante SOLO	Teléfono del Acompañante SOLO
Etnia Estado Civil		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. Balanitis

Enfermedad Actual

. Hace un mes balanitis

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Parámetros Básicos

Examen Físico

General: BEg Genitourinario: GU: Irritación balanoprepucial leve

Diagnósticos

N482 OTROS TRASTORNOS INFLAMATORIOS DEL PENE

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

890394 : CONSULTA CONTROL UROLOGIA Cantidad: 1 Observación: Control

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Isoconazol, Fluconazol

Domebro

Requiere Atención: NO. **Hiperconsultante:** NO.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GUSTAVO ADOLFO SALAZAR TRUJILLO

80426537

Especialidad: UROLOGIA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 19489266	Atendido En IPS COMPENSAR	Nº Autorización 182066108575106	Fecha y Hora Atención 2018-07-31 17:12:38
Nº Id Paciente 19489266	Tipo ID CC	Estrato 3	Programa CE
Nombre y Apellidos Completos YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO	Sexo M	Grupo Sanguíneo A	Edad 55 Año(s) 11 Mes(es)
Dirección Residencia C 36 70 50 INT.18 APTO 401		Fecha Nacimiento 30/08/1962	
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 4160150	Celular 3167533461
Responsable PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Acompañante SOLO	Teléfono del Acompañante SOLO
Etnia Estado Civil		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		¿Cuál?	
Riesgo Paciente R2 Sano con Factores de Riesgo		Finalidad Consulta	
Motivo Consulta . Cotrol			
Enfermedad Actual . micicon adecuada			
Evolución y Control			
Revisión por Sistemas No Refirió Hallazgos Positivos...			
Antecedentes Generales			
Parámetros Básicos			
Examen Físico General: BEG			
Diagnósticos Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL			
Medicamentos Formulados y/o Administrados			
Laboratorio Clínico			
Imagenología			
Otros Exámenes y/o procedimientos			
Procedimientos Internos			
Remisiones			
Incapacidades/Licencias			
Conducta . Conducta: Doxazsoina			
Requiere Atención: NO. Hiperconsultante: NO.			
Otros Parámetros y Valores Relacionados			
Firma del Profesional			



GUSTAVO ADOLFO SALAZAR TRUJILLO
80426537
Especialidad: UROLOGIA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 19489266	Atendido En IPS COMPENSAR	Nº Autorización 182366126261504	Fecha y Hora Atención 2018-08-24 12:02:02
Nº Id Paciente 19489266	Tipo ID CC	Estrato 3	Programa CE
Nombre y Apellidos Completos YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO	Sexo M	Grupo Sanguíneo A	Edad 55 Año(s) 11 Mes(es)
Dirección Residencia C 36 70 50 INT.18 APTO 401		Fecha Nacimiento 30/08/1962	
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 4160150	Celular 3167533461
Responsable PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Acompañante SOLO	Teléfono del Acompañante 3167533461
Etnia Estado Civil		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta	
Riesgo Paciente R2 Sano con Factores de Riesgo			
Motivo Consulta . control			
Enfermedad Actual . pop de circuncision			
Evolución y Control			
Revisión por Sistemas No Refirió Hallazgos Positivos...			
Antecedentes Generales			
Parámetros Básicos			
Examen Físico General: BEG			
Diagnósticos Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS			
Medicamentos Formulados y/o Administrados			
Laboratorio Clínico			
Imagenología			
Otros Exámenes y/o procedimientos 890394 : CONSULTA CONTROL UROLOGIA Cantidad: 1 Observación: Control en 15 días			
Procedimientos Internos			
Remisiones			
Incapacidades/Licencias			
Conducta . Conducta: Control			
Requiere Atención: NO. Hiperconsultante: NO.			
Otros Parámetros y Valores Relacionados			
Firma del Profesional			



GUSTAVO ADOLFO SALAZAR TRUJILLO
80426537
Especialidad: UROLOGIA

Historia Clínica Salud Oral

HISTÓRICO DE ATENCIONES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Primer Apellido	ALVAREZ	Segundo Apellido	CASTRO		
Nombre	YAMIL EDUARDO	No. Identificación	19489266	Tipo	CC
Estado Civil	Casado	Edad	54	Género	M
P. Complementario	AFILIADO	POS	AFILIADO	Caja	AFILIADO
Regimen Subsidiado	NO AFILIADO	Ocupación	No Aplica	Parentesco	Cotizante
Dirección	CL 98 68 63 TR 2 APTO 801	Teléfono	7479383		
Nivel Educativo	Ninguno				
Pertenencia Étnica	Ninguno de los anteriores				
Responsable		Parentesco		Teléfono	
Acompañante		Parentesco		Teléfono	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo Remitente			
Remitente		EPS	Compensar	Vinculación	Contributivo
Observaciones	PACIENTE REMITIDA DE CLINICA ODONTOLOGICA DENTISALUD (VILLAVICENCIO) . SE AUTORIZA CONSULTA Y TRATAMIENTO VISTO BUENO DRA.SOL MARIA BULA				

Datos Historia

Fecha Registro	2017/03/30
Fecha de la Firma Digital	2017/03/30
Profesional Responsable de la Firma Digital	LUZ ADRIANA CARVAJAL MERCHAN

Odontograma

Paciente Controlado	NO		
Operatoria			
Hallazgos			
Diente	Superficie	Procedimiento	Observación
47	O	RESINA FOTO	AUTORIZA
44	GV	RESINA FOTO	AUTORIZA
33	GV	RESINA FOTO	

Autorización Higienista

Procedimientos Autorizados en Atención

Procedimiento	Cuadrante
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL HIGIENE ORAL	CUATRO CUADRANTES

Historia Clínica Salud Oral

Liquidación								
			Paciente				Compensar	Total
Procedimiento	Diente	Superficies	Cuota Moderadora	Copago	No POS	Total Paciente	Total EPS	
ODONTOLOGIA GENERAL								
OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE F	47	O					24.200	\$ 24.200
OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE F	44	GV					24.200	\$ 24.200
OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE F	33	GV					24.200	\$ 24.200
TOTAL ODONTOLOGIA GENERAL			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.600	\$ 72.600
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN								
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL HIGIENE	0							\$ 0
TOTAL PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL LIQUIDACIÓN			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.600	\$ 72.600

Historia Clínica Salud Oral

HISTÓRICO DE ATENCIONES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Primer Apellido	ALVAREZ	Segundo Apellido	CASTRO		
Nombre	YAMIL EDUARDO	No. Identificación	19489266	Tipo	CC
Estado Civil	Casado	Edad	54	Género	M
P. Complementario	AFILIADO	POS	AFILIADO	Caja	AFILIADO
Regimen Subsidiado	NO AFILIADO	Ocupación	No Aplica	Parentesco	Cotizante
Dirección	CL 98 68 63 TR 2 APTO 801	Teléfono	7479383		
Nivel Educativo	Ninguno				
Pertenencia Étnica	Ninguno de los anteriores				
Responsable		Parentesco		Teléfono	
Acompañante		Parentesco		Teléfono	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo Remitente			
Remitente		EPS	Compensar	Vinculación	Contributivo
Observaciones	PACIENTE REMITIDA DE CLINICA ODONTOLOGICA DENTISALUD (VILLAVICENCIO) . SE AUTORIZA TRATAMIENTO VISTO BUENO DRA.SOL MARIA BULA				

Datos Historia

Fecha Registro	2017/03/30
Fecha de la Firma Digital	2017/03/30
Profesional Responsable de la Firma Digital	LUZ ADRIANA CARVAJAL MERCHAN

Odontograma

Paciente Controlado	NO		
Operatoria			
Hallazgos			
Diente	Superficie	Procedimiento	Observación
27	OMV	RESINA FOTO	AUTORIZA
16	OPM	RESINA FOTO	AUTORIZA
14	OMV	RESINA FOTO	AUTORIZA

Historia Clínica Salud Oral

Liquidación								
			Paciente				Compensar	Total
Procedimiento	Diente	Superficies	Cuota Moderadora	Copago	No POS	Total Paciente	Total EPS	
ODONTOLOGIA GENERAL								
OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE F	27	OMV					48.500	\$ 48.500
OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE F	16	OPM					48.500	\$ 48.500
OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE F	14	OMV					48.500	\$ 48.500
TOTAL ODONTOLOGIA GENERAL			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.500	\$ 145.500
TOTAL LIQUIDACIÓN			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.500	\$ 145.500

Antecedentes del Paciente

Hemoclasificación

Grupo Sanguíneo : A
RH : + Positivo

Diagnósticos Previos

- * Fecha/Hora del Dx : 25.04.2018 08:53
Código Dx : E660
Descripción : OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- * Fecha/Hora del Dx : 28.08.2019 11:34
Código Dx : E669
Descripción : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- * Fecha/Hora del Dx : 09.09.2020 19:21
Código Dx : E782
Descripción : HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- * Fecha/Hora del Dx : 13.08.2021 09:26
Código Dx : E785
Descripción : HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- * Fecha/Hora del Dx : 09.09.2020 19:21
Código Dx : I10X
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- * Fecha/Hora del Dx : 18.05.2018 12:25
Código Dx : J00X
Descripción : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- * Fecha/Hora del Dx : 25.02.2019 11:41
Código Dx : K021
Descripción : CARIES DE LA DENTINA
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- * Fecha/Hora del Dx : 25.02.2019 11:41
Código Dx : K028
Descripción : OTRAS CARIES DENTALES
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- * Fecha/Hora del Dx : 26.02.2019 18:23
Código Dx : K029
Descripción : CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- * Fecha/Hora del Dx : 25.02.2019 11:27
Código Dx : K051
Descripción : GINGIVITIS CRONICA
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- * Fecha/Hora del Dx : 14.08.2021 09:52
Código Dx : K081
Descripción : PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, E XTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- * Fecha/Hora del Dx : 28.08.2019 11:32
Código Dx : M659
Descripción : SINOVITIS Y TENOSINOVITIS, NO ESPECIFICA DA
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- * Fecha/Hora del Dx : 18.05.2018 12:27

Antecedentes del Paciente

Detalle :

Otros antecedentes vasculares : No

Detalle :

Otros antecedentes familiares : No

Detalle : Años

Episodio : 26336193
Fecha : 28.08.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 58 Años
Especialidad : 10BTC MEDICINA FAMILIAR
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Interpretación de Exámenes

Históricos interpretación de exámenes

* **Fecha del Registro** : 09.09.2020 **Hora** : 19:10
Fecha Resultado : 04.09.2020

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903866
Denominación : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA TGP
Interpretación : AST 55 AT 91 SH 4,01 AC URICO 6,5 HEMOGRAMA NORMAL.

No. Interlocutor : 0000002848 **Responsable** : RODRIGUEZ ESCOBAR MAURICIO ALBERTO
Registro : 79370084 **Especialidad** : MEDICINA FAMILIAR
Ubicación : En Consulta Externa

* **Fecha del Registro** : 09.09.2020 **Hora** : 19:07
Fecha Resultado : 04.09.2020

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903816
Denominación : COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL
Interpretación : COLESTEROL 280 HDL 34 TRIGLICERIDOS 559 GLUCOA 98

No. Interlocutor : 0000002848 **Responsable** : RODRIGUEZ ESCOBAR MAURICIO ALBERTO
Registro : 79370084 **Especialidad** : MEDICINA FAMILIAR
Ubicación : En Consulta Externa

* **Fecha del Registro** : 09.09.2020 **Hora** : 19:04
Fecha Resultado : 04.09.2020

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903895
Denominación : CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Interpretación : CREATININA 1,3 MICROALBUMINURIA 168,65

No. Interlocutor : 0000002848 **Responsable** : RODRIGUEZ ESCOBAR MAURICIO ALBERTO
Registro : 79370084 **Especialidad** : MEDICINA FAMILIAR
Ubicación : En Consulta Externa

Episodio : 23451774
Fecha : 17.09.2020

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 58 Años
Especialidad : 11UTC ORTOPEdia
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Seguimiento de Pacientes

Tabla registro seguimiento pacientes

* **Fecha Dato** : 17.09.2020 **Hora** : 17:52 **Gestión Clínica** : No
Número de control : 1 **Sede de seguimiento** : 10BSEDE
Efectividad en la comunicación : No Evaluado
Seguimiento a episodio? : No Evaluado **Episodio** :
Servicio :
Tipo de seguimiento :
Programa :

* **PAS (mmHg)** : 0 **Tomado** : No **Temperatura (°C)** : 0,0
PAD (mmHg) : 0 **Tomado** : No **Peso (Kg)** : 0,000
PAM (mmHg) : 0 **Talla (cm)** : 0,00

* **Medicamentos** : **Oxígeno** :
Terapias : **Citas de control e interconsultas** :
Cuidados Herida/Drenes/Dispositivos : **Exámenes** :

* **Alojamiento conjunto** : **Vacunación** :
Valoración TSH : **Lactancia exclusiva** :
Cita control pediatría : **Registro civil** :
Aseguramiento en salud :

* **Vómito** : No Evaluado **Fiebre** : No Evaluado
Sangrado : No Evaluado **Disnea** : No Evaluado
Mareo : No Evaluado **Retención urinaria** : No Evaluado
Náuseas : No Evaluado **Actividad física** : No Evaluado
Edema : No Evaluado

* **Normal** : No **Calor** : No **Edema** : No **Secreción** : No

* **Urgencias/ Hospitalización** : No Evaluado
Cumple plan de alimentación : No Evaluado

* **¿Paciente atendido en sala ERA?** : No Evaluado

* **¿Las indicaciones suministradas fueron claras?** :
Tipo de seguimiento : Otro **Mejoría** : No Evaluado
Observaciones : NUMEROS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA FUERA DE SERVICIO, NO SE LOGRA COMUN

No. Interlocutor : 2000010377 **Responsable** : GARZON TENJO PABLO ANDRES
Registro : 81720044 **Especialidad** : MEDICINA FAMILIAR
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable Guardar

Fecha : 17.09.2020
No. Interlocutor : 2000010377
Registro : 81720044

Hora : 17:53
Nombre : GARZON TENJO PABLO ANDRES
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Responsable Firmar

No. Interlocutor :
Registro :

Nombre :
Especialidad :

Episodio : 6208376
Fecha : 25.04.2018

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 F. Nacimiento : 30.08.1962
Sexo : Masculino Edad : 55 Años
Especialidad : 10ATC MEDICINA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias :
Nivel de Escolaridad : Universitarios Completos
Vive Solo : Cónyuge
Informante : Paciente

Motivo de Consulta

"ME CAÍ"

LLEGA TARDE 10 MINUTOS

Enfermedad Actual

PACIENTE REFIERE QUE HACE 2 DIAS SUFRIÓ CAÍDA DE SU PROPIA ALTURA AL TROPEZAR CON UNA CADENA, PADECIENDO TRAUMA DIRECTO EN CODO DERECHO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO. REFIERE DOLOR RESIDUAL.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

* CARDIOVASCULAR

NIEGA DISNEA PRECORDALGIA

* RESPIRATORIO

NIEGA DISNEA

* GASTROINTESTINAL

NIEGA DIARREA ESTREÑIMIENTO

* GENITOURINARIO

NIEGA DISURIA ALGURIA

* LOCOMOTOR

NIEGA

* OSTEOARTICULAR

NIEGA

* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

* PSIQUIATRICOS

Historia Clínica de Ingreso

NIEGA

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

* OTROS

NIEGA

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
 Color de la Piel : Normal
 Estado Hidratación : Hidratado
 Estado de Conciencia : Alerta
 Estado del Dolor : 0
 Orientado en Tiempo : Si
 Orientado en Persona : Si
 Orientado en Espacio : Si
 Posición Corporal : Normal
 Condición al llegar : Sobrio

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
 Presión Arterial(mm Hg) : 110 / 70
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 83
 Lugar de la Toma : Brazo Izquierdo
 Posición : Sedestación
 Pulso : 80
 Pul/min Tomado : Sí
 Presente / ausente : Presente
 Rítmico/Arritmico : Rítmico
 Lugar de la Toma : Radial Izquierdo
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 19
 Tipo de Respiración : Normal
 Frec. Cardíaca : 80
 Temperatura : Normal
 Temperatura(°C) : 36,0
 Lugar de la Toma : Axilar
 Peso(Kg) : 89,000
 Talla(cm) : 167
 Superficie Corporal(m2) : 2,03
 IMC(Kg/m2) : 31,91

Examen Físico por Regiones

- * -CABEZA
Hallazgos : NORMOCEFALO,CABELLO BIEN IMPLANTADO,NO MASAS
- * -OJOS
Hallazgos : CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,PUPILAS NORMOREACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION
- * -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA
Hallazgos : OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL,OROFARINGE NORMAL,FOSASNASALES PERMEABLES
- * -CUELLO
Hallazgos : PULSOS CAROTIDEOS NORMALES,NO INGURGITACION YUGULAR,TIROIDES NORMAL ALA
- * -TORAX Y PULMONES
Hallazgos : NORMOCONFIGURADO,NO HAY SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATO
- * -MAMA
Hallazgos : NO SE EXPLORA
- * -CARDIACO

Historia Clínica de Ingreso

Hallazgos : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS NI AGREGADOS

* -ABDOMEN Y PELVIS

Hallazgos : BLANDO DEPRESIBLE NO MASS N VISCEROMEGALIAS,NO DOLOR ALA PALPACION

* -GENITALES

Hallazgos : NO SE EXPLORA

* -ANO-RECTAL

Hallazgos : NO SE EXPLORA

* -EXTREMIDADES SUPERIORES

Hallazgos : BUENA PERFUSION DISTAL,PULSOS SIMETRICOS

* -EXTREMIDADES INFERIORES

Hallazgos : BUENA PERFUSION DISTAL ,PULSOS SIMETRICOS,HOMASN NEGATIVO

* -OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : TRAQUIDO ARTICULAR HOMBRO DER

* -NEUROLOGICO

Hallazgos : SENSIBILIDAD MOTILIDAD REFLECTIVIDAD TONO Y TROFISMO NORMALES,PARES CRAN

* -MENTAL

Hallazgos : SIN ALTERACIONES

* -PIEL Y FANERAS

Hallazgos : SIN ALTERACIONES

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M255

Descripción : DOLOR EN ARTICULACION

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta : No Aplica

Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

* Fecha : 25.04.2018

Hora : 08:53

Código Diagnóstico : E660

Nombre Diagnóstico : OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Clasificación :

Tipo Diagnóstico :

Analisis y Plan

SS ECO ARTICULAR HOMBRO DERECHO

PLAN NAPROXENO VO

VAL NUTRICION

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001916

Responsable : FRANCO ZAMORA PABLO AUGUSTO

Registro : 80428953

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 25.04.2018

Hora : 08:53

Episodio : 6724227
Fecha : 18.05.2018

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 F. Nacimiento : 30.08.1962
Sexo : Masculino Edad : 55 Años
Especialidad : 10ATC MEDICINA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias :
Nivel de Escolaridad : Universitarios Completos
Vive Solo : Cónyuge
Informante : Paciente

Motivo de Consulta

"CONTROL"

Enfermedad Actual

PACIENTE REFIERE QUE TRAE REPORTE DE ECO HOMBRO DERECHO DE MAYO 11/2018: CAMBIOS ARTROPOCICOS DE LA ART ACROMIOCLAVICULAR , BURSITIS SUBDELTOIDEA LAMINAR,

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

* CARDIOVASCULAR

NIEGA DISNEA PRECORDALGIA

* RESPIRATORIO

NIEGA DISNEA

* GASTROINTESTINAL

NIEGA DIARREA ESTREÑIMIENTO

* GENITOURINARIO

NIEGA DISURIA ALGURIA

* LOCOMOTOR

NIEGA

* OSTEOARTICULAR

NIEGA

* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

* PSIQUIATRICOS

NIEGA

Historia Clínica de Ingreso

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

* OTROS

NIEGA

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
 Color de la Piel : Normal
 Estado Hidratación : Hidratado
 Estado de Conciencia : Alerta
 Estado del Dolor : 0
 Orientado en Tiempo : Si
 Orientado en Persona : Si
 Orientado en Espacio : Si
 Posición Corporal : Normal
 Condición al Llegar : Sobrio

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
 Presión Arterial(mm Hg) : 110 / 70
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 83
 Lugar de la Toma : Brazo Izquierdo
 Posición : Sedestación
 Pulso : 78
 Pul/min Tomado : Si
 Presente / ausente : Presente
 Ritmico/Arritmico : Rítmico
 Lugar de la Toma : Radial Izquierdo
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 19
 Tipo de Respiración : Normal
 Frec. Cardíaca : 78
 Temperatura : Normal
 Temperatura(°C) : 36,0
 Lugar de la Toma : Axilar
 Peso(Kg) : 87,000
 Talla(cm) : 169
 Superficie Corporal(m2) : 2,01
 IMC(Kg/m2) : 30,46

Examen Fisico por Regiones

- * -CABEZA
Hallazgos : NORMOCEFALO,CABELLO BIEN IMPLANTADO,NO MASAS
- * -OJOS
Hallazgos : CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,PUPILAS NORMOREACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION
- * -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA
Hallazgos : OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL,OROFARINGE NORMAL,FOSASNASALES RINORRea hialina
- * -CUELLO
Hallazgos : PULSOS CAROTIDEOS NORMALES,NO INGURGITACION YUGULAR,TIROIDES NORMAL ALA
- * -TORAX Y PULMONES
Hallazgos : NORMOCONFIGURADO,NO HAY SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATO
- * -MAMA
Hallazgos : NO SE EXPLORA
- * -CARDIACO
Hallazgos : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS NI AGREGADOS

Historia Clínica de Ingreso

- * -ABDOMEN Y PELVIS
Hallazgos : BLANDO DEPRESIBLE NO MASS N VISCEROMEGALIAS,NO DOLOR ALA PALPACION
- * -GENITALES
Hallazgos : IRRITACION GLANDE
- * -ANO-RECTAL
Hallazgos : NO SE EXPLORA
- * -EXTREMIDADES SUPERIORES
Hallazgos : BUENA PERFUSION DISTAL,PULSOS SIMETRICOS
- * -EXTREMIDADES INFERIORES
Hallazgos : BUENA PERFUSION DISTAL ,PULSOS SIMETRICOS,HOMASN NEGATIVO
- * -OSTEOMUSCULAR
Hallazgos : OSTEORTICULAR SIN ALTERACIONES
- * -NEUROLOGICO
Hallazgos : SENSIBILIDAD MOTILIDAD REFLECTIVIDAD TONO Y TROFISMO NORMALES,PARES CRAN
- * -MENTAL
Hallazgos : SIN ALTS

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M755
 Descripción : BURSITIS DEL HOMBRO
 Clasificación : Diag. Principal
 Tipo : Confirmado Nuevo
 Finalidad Consulta : No Aplica
 Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

- * Fecha : 18.05.2018 Hora : 12:25
 Código Diagnóstico : J00X
 Nombre Diagnóstico : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
 Clasificación :
 Tipo Diagnóstico :
- * Fecha : 18.05.2018 Hora : 12:25
 Código Diagnóstico : N512
 Nombre Diagnóstico : BALANITIS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
 Clasificación :
 Tipo Diagnóstico :

Análisis y Plan

plan naproxeno 500mg tid vo x 4 días clorfeniramina 4mg tid vo x 4 días acetato de aluminio baños locales en pene val fisatria y t física

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar
 No. Interlocutor : 0000001916
 Responsable : FRANCO ZAMORA PABLO AUGUSTO
 Registro : 80428953
 Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 18.05.2018 Hora : 12:27

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 12 de 58

ALVAREZ, YAMIL nac.: 30.08.1962

Nº paciente: 77856 Nº episodio: 8819659

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 30.8.1962

Orden: 20180816113625 del: 16.8.2018 11:35 Status:			
desconoc.	Prestación	Resultado	Unidad
	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	82.5	mg/dl
20180816113625			
20180816113633.545			
20180816113625 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: *			
METODO:GLUCOSA HEXOQUINASA			

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 13 de 58

ALVAREZ, YAMIL nac.: 30.08.1962

Nº paciente: 77856 Nº episodio: 8819659

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 30.8.1962

Orden: 20180816115813 del: 16.8.2018 11:57 Status:			
CH	Prestación	Resultado	Normal
	RECUENTO DE LEUCOCITOS	5.94	5.0 - 9.4
	NEUTROFILOS %	35.6/X	38.2 - 64.1
	LINFOCITOS %	52.4/X	21.0 - 39.6
	MONOCITOS %	8.9	4.5 - 12.6
	EOSINOFILOS %	2.2	1.0 - 3.9
	BASOFILOS %	0.7	0.01 - 1.0
	NEUTROFILOS Abs	2.12	1.4 - 6.5
	LINFOCITOS Abs	3.11	1.2 - 3.4
	MONOCITOS Abs	0.53	0.0 - 0.7
	EOSINOFILOS Abs	0.13	0.0 - 0.7
	BASOFILOS Abs	0.04	0.0 - 0.2
	RECUENTO DE ERITROCITOS	5.63	4.54 - 5.69
	MCV	89.0	80.0 - 100.0
	MCH	30.9	27.0 - 34.0
	RDW	13.2	11.0 - 15.0
	MPV	10.0	6.4 - 13.0
	MCHC	34.7	31.5 - 35.0
	RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL	-	
desconoc.	HEMATOCRITO	50.1	45.0 - 56.0
	HEMOGLOBINA	17.4	14.0 - 18.0
	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATI	239.0	150.0 - 450.0
20180816115813 RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL:			*
20180816115813 MPV:			*
20180816115813 RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATI:			*
METODO: LASERSEMICONDUCTOR			
20180816115813 RDW:			*
20180816115813 MCHC:			*
20180816115813 MCH:			*
20180816115813 MCV:			*
20180816115813 HEMOGLOBINA:			*
20180816115813 HEMATOCRITO:			*
20180816115813 RECUENTO DE ERITROCITOS:			*
METODO: LASERSEMICONDUCTOR			
20180816115813 BASOFILOS Abs:			*
20180816115813 EOSINOFILOS Abs:			*
20180816115813 MONOCITOS Abs:			*
20180816115813 LINFOCITOS Abs:			*
20180816115813 NEUTROFILOS Abs:			*
20180816115813 BASOFILOS %:			*
20180816115813 EOSINOFILOS %:			*
20180816115813 MONOCITOS %:			*

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 14 de 58

ALVAREZ, YAMIL nac.: 30.08.1962

Nº paciente: 77856 Nº episodio: 8819659

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 30.8.1962

Orden: 20180816115813 del: 16.8.2018 11:57 Status:

Prestación	Resultado	Normal	Unidad
20180816115813	NEUTROFILOS %:	*	
20180816115813	RECuento DE LEUCOCITOS:	*	
	METODO: LASERSEMICONDUCTOR		
20180816115813			
	20180816115819.576		

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 15 de 58

ALVAREZ, YAMIL nac.: 30.08.1962

Nº paciente: 77856 Nº episodio: 8819659

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 30.8.1962

Orden: 20180816121409 del: 16.8.2018 12:13 Status:			
ALUPIC Prestación	Resultado	Normal	Unidad
INR	0.92		
desconoc.			
TIEMPO DE PROTROMBINA TP	13.2		seg

20180816121409			
20180816121422.365			
20180816121409 TIEMPO DE PROTROMBINA TP:	*		
Media Poblacional 14.3 seg METODO:NEFELOMETRIA CENTRIFUGA			
20180816121409 INR:	*		

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 16 de 58

ALVAREZ, YAMIL nac.: 30.08.1962 N° paciente: 77856 N° episodio: 8819659
UO de enfermería: 10ALABORATOR nac.el: 30.8.1962

Orden: 20180816121409 del: 16.8.2018 12:13 Status:			
desconoc. Prestación	Resultado	Normal	Unidad
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCI	29.5		seg
20180816121409			
20180816121422.412			
20180816121409 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCI: *			
Media Poblacional 29.7 seg METODO:NEFELOMETRIA CENTRIFUGA			

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 17 de 58

ALVAREZ, YAMIL nac.: 30.08.1962

Nº paciente: 77856 N° episodio: 8819659

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 30.8.1962

Orden: 20180816124408 del: 16.8.2018 12:43 Status:			
PO	Prestación	Resultado	Normal
	COLOR .	AMARILLO	
	ASPECTO	TRANSPARENT	
	pH	5.0	4.8 - 7.4
	LEUCOCITOS/ESTEARASA	NEGATIVO /uL	1
	NITRITOS	NEGATIVO	
	PROTEINAS	75 mg/dl	
	GLUCOSA	NORMAL mg/dl	
	CETONAS	NEGATIVO mg/dl	
	UROBILINOGENO	NORMAL mg/dl	
	BILIRRUBINA	NEGATIVO mg/dl	
	BACTERIAS	+	
	CELULAS EPITELIALES	1.0	0.0 - 5.0 /uL
	LEUCOCITOS	1.0	0.0 - 9.0 /uL
	HEMATIES	1.0	0.0 - 6.0 /uL
	OTROS	-	
desconoc.	ERITROCITOS	NEGATIVO /uL	
	DENSIDAD	1025.0	1
20180816124408			
20180816124417.906			
20180816124408	COLOR .:		*
20180816124408	ASPECTO:		*
20180816124408	DENSIDAD:		*
20180816124408	pH:		*
20180816124408	LEUCOCITOS/ESTEARASA:		*
20180816124408	NITRITOS:		*
20180816124408	PROTEINAS:		*
20180816124408	GLUCOSA:		*
20180816124408	CETONAS:		*
20180816124408	UROBILINOGENO:		*
20180816124408	BILIRRUBINA:		*
20180816124408	ERITROCITOS:		*
20180816124408	BACTERIAS:		*
20180816124408	CELULAS EPITELIALES:		*
20180816124408	LEUCOCITOS:		*
20180816124408	HEMATIES:		*
20180816124408	OTROS:		*
METODO:MICROSCOPIÁAUTOMATIZADA			

Episodio : 12502982
Fecha : 22.01.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 F. Nacimiento : 30.08.1962
Sexo : Masculino Edad : 56 Años
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias :
Nivel de Escolaridad : Universitarios Completos
Empleador o Empresa : ABOGADO.
Vive Solo : Cónyuge
Informante : Paciente

Motivo de Consulta

AMANECI SIN VOS

Enfermedad Actual

PACIENTE SIN PAOTLOGIAS CARDIOVASCULARES., ASISTE POR CUADRO DE 2 DIAS CONSISTENTE EN MIALGIAS , ARTRALGIAS, MALESTAR GENERAL. ARDOR OCULAR, DISFONIA, Y SECRECION OCULAR. ESTUVO EN PAIPA EL FIN DE SEMANA.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

* CARDIOVASCULAR

NIEGA

* RESPIRATORIO

NIEGA

* GASTROINTESTINAL

NIEGA

* GENITOURINARIO

NIEGA

* LOCOMOTOR

NIEGA

* OSTEOARTICULAR

NIEGA

* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

* PSIQUIATRICOS

NIEGA

Historia Clínica de Ingreso

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

* OTROS

ARDOR OCULAR

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
 Color de la Piel : Normal
 Estado Hidratación : Hidratado
 Estado de Conciencia : Alerta
 Estado del Dolor : 0
 Orientado en Tiempo : Si
 Orientado en Persona : Si
 Orientado en Espacio : Si
 Posición Corporal : Normal
 Condición al Llegar : Sobrio

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
 Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 80
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 93
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho
 Posición : Sedestación
 Pulso : 70
 Pul/min Tomado : Si
 Presente / ausente : Presente
 Ritmico/Arritmico : Rítmico
 Lugar de la Toma : Radial Derecho
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 20
 Tipo de Respiración : Normal
 Frec. Cardíaca : 70
 Temperatura : Normal
 Temperatura(°C) : 36,0
 Lugar de la Toma : Axilar
 Peso(Kg) : 83,000
 Talla(cm) : 165
 Superficie Corporal(m2) : 1,96
 IMC(Kg/m2) : 30,49
 Perímetro Abdominal(cm) : 78,0

Examen Fisico por Regiones

- * -CABEZA
Hallazgos : NORMAL IMPLANTACION PILOSA NORMAL
- * -OJOS
Hallazgos : PUPILAS REACTIVAS. VISION NORMAL. ENUCLEACION OJO IZQUEIRDO. SECRECION PURULENTA
- * -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA
Hallazgos : ERITEMA EN LARINGE. PLACA BACTERIANA.
- * -CUELLO
Hallazgos : NO MASAS. NO MEGALIAS
- * -TORAX Y PULMONES
Hallazgos : EXPANSION SIMETRICA.NO CREPITO
- * -MAMA
Hallazgos : NO DOLOR PALPACION. NO MASAS
- * -CARDIACO
Hallazgos : NO SOPLOS, RITMICOS

Historia Clínica de Ingreso

- * -ABDOMEN Y PELVIS
Hallazgos : BLANDO. NO MASAS. NO DOLOR A PALPACION.
- * -GENITALES
Hallazgos : NORMAL
- * -ANO-RECTAL
Hallazgos : NORMAL
- * -EXTREMIDADES SUPERIORES
Hallazgos : NO EDEMAS. BUENA PERFUSION DISTAL.
- * -EXTREMIDADES INFERIORES
Hallazgos : NO EDEMAS. BUENA PERFUSION DISTAL.
- * -OSTEOMUSCULAR
Hallazgos : NORMAL
- * -NEUROLOGICO
Hallazgos : NO DEFICIT
- * -MENTAL
Hallazgos : ORIENTADA EN CUATRO ESFERAS
- * -PIEL Y FANERAS
Hallazgos : NORMAL
- * -OTROS
Hallazgos : NORMAL

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : H100
 Descripción : CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTA
 Clasificación : Diag. Principal
 Tipo : Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta : No Aplica
 Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

Código Diagnóstico : J040
 Clasificación :
 Tipo Diagnóstico :

Analisis y Plan

TA NORMAL. CURSA CON LARINGITIS AGUDA, CONJUNTIVITIS PURULENTA, TOS Y MALESTAR GENERAL.
 SE INDICA: DEXAMETASONA IM AHORA 8 MG
 CIPROFLOXACINA 500 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS POLIMIXINA/NEOMICINA/CORTICOIDE OFTALMICO.

INCAPACIDAD 4 DIAS.

Clasificac.de la Atención : No Aplica

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002843
 Responsable : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS
 Registro : 79347182
 Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 22.01.2019 Hora : 19:32

EVOLUCIÓN

Registro Evolución

- * **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 12:00
Diente / Zona : 4
Superficie :
Observación Procedimiento : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO: SE RETIRA CALCULOS SUPRAGINGIVALES SUPERIOR E INFERIOR E INTERDENTAL.
Tipo de Evolución :
Realizado : Sí
- Responsable** : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
- * **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 12:00
Diente / Zona : 3
Superficie :
Observación Procedimiento : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO: SE RETIRA CALCULOS SUPRAGINGIVALES SUPERIOR E INFERIOR E INTERDENTAL.
Tipo de Evolución :
Realizado : Sí
- Responsable** : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
- * **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 12:00
Diente / Zona : 2
Superficie :
Observación Procedimiento : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO: SE RETIRA CALCULOS SUPRAGINGIVALES SUPERIOR E INFERIOR E INTERDENTAL.
Tipo de Evolución :
Realizado : Sí
- Responsable** : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
- * **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 12:00
Diente / Zona : 1
Superficie :
Observación Procedimiento : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO: SE RETIRA CALCULOS SUPRAGINGIVALES SUPERIOR E INFERIOR E INTERDENTAL.
Tipo de Evolución :
Realizado : Sí
- Responsable** : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
- * **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 12:00
Diente / Zona :
Superficie :
Observación Procedimiento : CONTROL DE PLACA DENTAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO: SE REALIZA CONTROL DE PLACA BACTERIANA CON LIQUIDO REVELADOR, INDICE DE OLEARY SE CUANTIFICAN NUMERO DE DIENTES EN BOCA POR SUPERFICIES PIGMENTADAS.
Tipo de Evolución :
Realizado : Sí
- Responsable** : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
- * **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 12:00
Diente / Zona :
Superficie :
Observación Procedimiento : PROFILAXIS DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO: SE REALIZA REMOCIÓN DE PLACA BLANDA CON COPA DE CAUCHO Y PASTA PROFILACTICA (NUPRO).

Registro de Evolución

Tipo de Evolución :
Realizado : Sí

Responsable : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 Especialidad : ODONTOLOGIA

* Fecha del Registro : 25.02.2019 Hora : 11:59
Diente / Zona :
Superficie :
Observación Procedimiento : EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO: SE DAN INDICACIONES DE TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE SEDA DENTAL, SE DA INFORMACIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y HÁBITOS. RECOMENDACIONES.
Tipo de Evolución :
Realizado : Sí

Responsable : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 Especialidad : ODONTOLOGIA

* Fecha del Registro : 25.02.2019 Hora : 11:59
Diente / Zona :
Superficie :
Observación Procedimiento : DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO PLAN COMPLEMENTARIO: HISTORIA CLÍNICA DIGITADA POR CAROLINA ESCOBAR SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL ESTÉRIL Y LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTOS SALUD ORAL. SE REALIZA DIAGNOSTICO COMPLETO. PACIENTE CON RIESGO DE CARIES MODERADO, PRESENTA RESTAURACIONES DEFECTUOSAS SE REMITE A ESTETICA DENTAL.

Tipo de Evolución :
Realizado : Sí

Responsable : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 Especialidad : ODONTOLOGIA

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : K051

Descripción : GINGIVITIS CRONICA

Causa Externa : Enfermedad general

Clasificación : H0

Tipo Diagnóstico : 02

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 25.02.2019	Hora : 11:41	
Código : K051		
Descripción : GINGIVITIS CRONICA		
Clasificación : Diag. Principal		
Responsable : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	Tipo : Confirmado Nuevo	
* Fecha : 25.02.2019	Hora : 11:41	
Código : K028		
Descripción : OTRAS CARIES DENTALES		
Clasificación : Diag. Relacionado N°1		
Responsable : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	Tipo : Confirmado Nuevo	
* Fecha : 25.02.2019	Hora : 11:41	
Código : K021		
Descripción : CARIES DE LA DENTINA		
Clasificación : Diag. Relacionado N°2		
Responsable : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	Tipo : Confirmado Nuevo	

Episodio : 13395932
Fecha : 25.02.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 56 Años
Especialidad : 10ATC DIAGNÓSTICO OD
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



HISTORIA CLINICA

Examen Estomatológico

Tipo de Consulta : Diagnóstico Completo
Motivo de consulta : "REVISIÓN"
Historia afección presente : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

Signos

Articulación Tempo Mandibular (ATM) : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Labios : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Lengua : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Paladar : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Tejidos Blandos : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Mucosas : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Glándulas Salivales : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Piso Boca : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Senos Maxilares : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Músculos Masticatorios : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS
Maxilares y Oclusión : RELACIÓN MOLAR: NO DETERMINABLE RELACIÓN CANINA: DERECHA CLASE I IZQUIERDA CLASE II, LINEA MEDIA: NO COINCIDE.

Síntomas

Articulación Tempo Mandibular (ATM) : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Labios : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Lengua : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Paladar : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Tejidos Blandos : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Mucosas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Glándulas Salivales : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Piso Boca : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Senos Maxilares : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Músculos Masticatorios : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Maxilares y Oclusión : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

Exámenes

* **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 11:32

Tipo de Examen : Examen Periodontal
Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR
Signos : PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVAL, GINGIVITIS MARGINAL Y PAPILAR CONSISTENCIA FIRME PUNTEADO GINGIVAL.
Síntomas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Riesgo Periodontal : 1
Prestación : 0099731029 CONTROL DE PLACA DENTAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO
Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 0000005150 **Responsable** : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
Ubicación : En Consulta Externa

* **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 11:32

Tipo de Examen : Examen Periodontal
Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR
Signos : PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVAL, GINGIVITIS MARGINAL Y PAPILAR CONSISTENCIA FIRME PUNTEADO GINGIVAL.
Síntomas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Riesgo Periodontal : 1
Prestación : 0099730101 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO
Anexo al procedimiento : 1,2,3,4

Examen Estomatológico

No. Interlocutor : 0000005150 **Responsable** : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
Ubicación : En Consulta Externa

* **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 11:32

Tipo de Examen : Examen Periodontal
Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR
Signos : PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVAL, GINGIVITIS MARGINAL Y PAPILAR CONSISTENCIA FIRME PUNTEADO GINGIVAL.
Síntomas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Riesgo Periodontal : 1
Prestación : 0099020301 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO
Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 0000005150 **Responsable** : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
Ubicación : En Consulta Externa

* **Fecha del Registro** : 25.02.2019 **Hora** : 11:32

Tipo de Examen : Examen Periodontal
Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR
Signos : PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVAL, GINGIVITIS MARGINAL Y PAPILAR CONSISTENCIA FIRME PUNTEADO GINGIVAL.
Síntomas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA
Riesgo Periodontal : 1
Prestación : 0099731008 PROFILAXIS DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO
Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 0000005150 **Responsable** : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro : 79780426 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
Ubicación : En Consulta Externa

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : K051

Descripción : GINGIVITIS CRONICA

Clasificación : H0

Causa Externa : 13

Tipo Diagnóstico : 02

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 25.02.2019 **Hora** : 11:27
Código : K051
Descripción : GINGIVITIS CRONICA
Clasificación : Diag. Principal
Responsable : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO

Tipo : Confirmado Nuevo

* **Fecha** : 25.02.2019 **Hora** : 11:41
Código : K021
Descripción : CARIES DE LA DENTINA
Clasificación : Diag. Relacionado N°2
Responsable : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO

Tipo : Confirmado Nuevo

* **Fecha** : 25.02.2019 **Hora** : 11:41
Código : K028
Descripción : OTRAS CARIES DENTALES
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Responsable : CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO

Tipo : Confirmado Nuevo

Episodio : 13395932
Fecha : 25.02.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 56 Años
Especialidad : 10ATC DIAGNÓSTICO OD
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



ODONTOGRAMA

Detalle Odontograma

* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31		
Diente	: 47	Procedimiento	: 12	Superficie	: ODV
Prestación	:				
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO		
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA		
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31		
Diente	: 46	Procedimiento	: 25	Superficie	:
Prestación	:				
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO		
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA		
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31		
Diente	: 45	Procedimiento	: 12	Superficie	: OD
Prestación	:				
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO		
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA		
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31		
Diente	: 44	Procedimiento	: 12	Superficie	: OD
Prestación	:				
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO		
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA		
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31		
Diente	: 43	Procedimiento	: 30	Superficie	:
Prestación	:				
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO		
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA		
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31		
Diente	: 42	Procedimiento	: 30	Superficie	:
Prestación	:				
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO		
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA		
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31		
Diente	: 41	Procedimiento	: 30	Superficie	:
Prestación	:				
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO		
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA		
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31		
Diente	: 31	Procedimiento	: 30	Superficie	:
Prestación	:				
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO		
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA		
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31		
Diente	: 32	Procedimiento	: 30	Superficie	:
Prestación	:				
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO		
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA		

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Registro Odontograma

* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31
Diente	: 33	Procedimiento	: 30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31
Diente	: 34	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: V
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31
Diente	: 35	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: V
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31
Diente	: 36	Procedimiento	: 25
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31
Diente	: 37	Procedimiento	: 27
Prestación	:	Superficie	: OD
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:31
Diente	: 37	Procedimiento	: 41
Prestación	: 0023210267	Superficie	: OD
			OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO NO POS
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:30
Diente	: 27	Procedimiento	: 27
Prestación	:	Superficie	: OMV
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:30
Diente	: 27	Procedimiento	: 41
Prestación	: 0023210267	Superficie	: OMV
			OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO NO POS
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:30
Diente	: 26	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: OMDP
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 25.02.2019	Hora	: 11:30
Diente	: 25	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: OMDP
No. Interlocutor	: 0000005150	Responsable	: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro	: 79780426	Especialidad	: ODONTOLOGIA

Registro Odontograma

* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:30	
Diente	:	24	Procedimiento:	12	Superficie	: OMD
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:29	
Diente	:	23	Procedimiento:	12	Superficie	: DPV
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:29	
Diente	:	22	Procedimiento:	12	Superficie	: MDPV
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:29	
Diente	:	21	Procedimiento:	27	Superficie	: IPDV
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:29	
Diente	:	11	Procedimiento:	12	Superficie	: IPDV
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:29	
Diente	:	12	Procedimiento:	30	Superficie	:
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:29	
Diente	:	13	Procedimiento:	30	Superficie	:
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:29	
Diente	:	14	Procedimiento:	12	Superficie	: ODV
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:28	
Diente	:	15	Procedimiento:	12	Superficie	: OMDV
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:28	
Diente	:	16	Procedimiento:	27	Superficie	: OMP
Prestación		:				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable		: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO	
Registro		: 79780426	Especialidad		: ODONTOLOGIA	

Registro Odontograma

* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:28	
Diente	: 16	Procedimiento		: 41	Superficie	: OMP
Prestación	: 0023210267	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO NO POS				
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable			: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro		: 79780426	Especialidad			: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro		: 25.02.2019	Hora		: 11:28	
Diente	: 17	Procedimiento		: 12	Superficie	: OMDP
Prestación	:					
No. Interlocutor		: 0000005150	Responsable			: CIFUENTES CHAVES HECTOR MAURICIO
Registro		: 79780426	Especialidad			: ODONTOLOGIA

Episodio : 13395932
Fecha : 25.02.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 F. Nacimiento : 30.08.1962
Sexo : Masculino Edad : 56 Años
Especialidad : 10ATC DIAGNÓSTICO OD
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Salud Oral Promoción y Prevención

Promoción y Prevención

Hábitos Orales

Cepillo Dental	: Si	2	# veces día
Seda Dental	: Si	1	# veces día
Enjuague	: No	0	# veces día

Control de placa bacteriana

Número de dientes	: 25
Número de superficies	: 80
Porcentaje de Placa	: 80 %
Placa	:
Observaciones	:
Tipo de cita	: Educación y Prevención

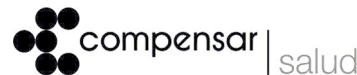
Responsable Firmar

Fecha firma :
No. Interlocutor Firma :
Registro responsable firma :
Especialidad responsable firma:

Hora firma : 00:00
Tipo Usuario Firma :
Nombre responsable firma:

Episodio : 13443881
Fecha : 26.02.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 56 Años
Especialidad : 10ATC ESTÉTICA DENTAL
Aseguradora : Paciente particular



EVOLUCIÓN

Registro Evolución

* **Fecha del Registro** : 26.02.2019 **Hora** : 18:23

Diente / Zona : 21

Superficie : MDVPI

Observación Procedimiento : RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO.

VERIFICACIÓN DE INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL Y LISTA DE CHEQUEO DE PROCEDIMIENTO EN SALUD ORAL. RESINA DESALOJADA, LIMPIEZA DE CAVIDAD, DESMINERALIZANTE, ADHESIVO, RESINA A3,5 Z250, CONTROL DE OCLUSIÓN Y PULIDO DE RESINA, ASINTOMÁTICO, PRONÓSTICO RESERVADO POR POSIBLE FRACTURA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA EL DIENTE Y CUIDADOS QUE DEBE TENER ENTIENDE Y ACEPTA, SE RECOMIENDA NO INCIDIR ALIMENTOS DIRECTAMENTE CON EL DIENTE, SE CONFIRMAN ANTECEDENTES SIN NOVEDAD.

DIGITO VANESSA MORA.

Tipo de Evolución :

Realizado : Sí

Responsable : ANICHIARICO PETRO JAIME VIRGILIO

Registro : 19275293 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

* **Fecha del Registro** : 26.02.2019 **Hora** : 18:09

Diente / Zona : 27

Superficie : OMV

Observación Procedimiento : OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO NO POS

Tipo de Evolución : Cancelado

Realizado : No

Responsable : ANICHIARICO PETRO JAIME VIRGILIO

Registro : 19275293 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

* **Fecha del Registro** : 26.02.2019 **Hora** : 18:09

Diente / Zona : 37

Superficie : OD

Observación Procedimiento : OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO NO POS

Tipo de Evolución : Cancelado

Realizado : No

Responsable : ANICHIARICO PETRO JAIME VIRGILIO

Registro : 19275293 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

* **Fecha del Registro** : 26.02.2019 **Hora** : 18:09

Diente / Zona :

Superficie :

Observación Procedimiento : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTETICA DENTAL

Tipo de Evolución : Cancelado

Realizado : No

Responsable : ANICHIARICO PETRO JAIME VIRGILIO

Registro : 19275293 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 26.02.2019 **Hora** : 18:23

Código : K029

Descripción : CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA

Clasificación : Diag. Principal

Responsable : ANICHIARICO PETRO JAIME VIRGILIO

Tipo : Confirmado Nuevo

Episodio : 13443881
Fecha : 26.02.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 56 Años
Especialidad : 10ATC ESTÉTICA DENTAL
Aseguradora : Paciente particular



ODONTOGRAMA

Detalle Odontograma

* **Fecha del Registro** : 26.02.2019 **Hora** : 18:11
Diente : 37 **Procedimiento** : 41 **Superficie** : ODVL
Prestación : 0023210267 OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO NO POS

No. Interlocutor : 0000002716 **Responsable** : ANICHARICO PETRO JAIME VIRGILIO
Registro : 19275293 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

* **Fecha del Registro** : 26.02.2019 **Hora** : 18:11
Diente : 27 **Procedimiento** : 41 **Superficie** : OMVP
Prestación : 0023210267 OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO NO POS

No. Interlocutor : 0000002716 **Responsable** : ANICHARICO PETRO JAIME VIRGILIO
Registro : 19275293 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

Episodio : 13445714
Fecha : 26.02.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 56 Años
Especialidad : 10ATC ESTÉTICA DENTAL
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



ODONTOGRAMA

Detalle Odontograma

* **Fecha del Registro** : 26.02.2019 **Hora** : 18:10
Diente : 21 **Procedimiento** : 39 **Superficie** : MDVPI
Prestación : 0000232402 RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO

No. Interlocutor : 0000002716 **Responsable** : ANICHARICO PETRO JAIME VIRGILIO
Registro : 19275293 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

Episodio : 13509707
Fecha : 28.02.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 56 Años
Especialidad : 10ATC ESTÉTICA DENTAL
Aseguradora : Paciente particular



EVOLUCIÓN

Registro Evolución

* **Fecha del Registro** : 28.02.2019 **Hora** : 17:28

Diente / Zona : 27

Superficie : OMVP

Observación Procedimiento : OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO NO POS.

VERIFICACIÓN DE INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL Y LISTA DE CHEQUEO DE PROCEDIMIENTO EN SALUD ORAL. PREVIA REVISIÓN DE LISTA DE CHEQUEO, APLICO ANESTESIA INFILTRATIVA CON LIDOCAINA AL 2%, EPINEFRINA, AGUJA CORTA, ASPIRADO DA NEGATIVO, APLICO UNA CARPULA. RESINA FRACTURADA, REMOCIÓN DE RESINA, CAVIDAD EXTENSA, DESMINERALIZANTE, ADHESIVO, RESINA A2 LLIS. PULIDO Y CONTROL DE OCLUSIÓN. PRONÓSTICO RESERVADO POR EXTENSION. SE LE EXPLICA AL PACIENTE EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA EL MOLAR Y CUIDADOS QUE DEBE TENER ENTIENDE Y ACEPTA. SE RECOMIENDA QUE EN CASO DE DOLOR SOLICITAR CITA POR URGENCIAS. SE CONFIRMAN ANTECEDENTES SIN NOVEDAD.

DIGITO VANESSA MORA.

Tipo de Evolución :

Realizado : Sí

Aplicaciones Anestésicas : 1

Responsable : ANICHIARICO PETRO JAIME VIRGILIO

Registro : 19275293 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

* **Fecha del Registro** : 28.02.2019 **Hora** : 17:16

Diente / Zona :

Superficie :

Observación Procedimiento : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTETICA DENTAL

Tipo de Evolución : Cancelado

Realizado : No

Responsable : ANICHIARICO PETRO JAIME VIRGILIO

Registro : 19275293 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 28.02.2019 **Hora** : 17:28

Código : K029

Descripción : CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA

Clasificación : Diag. Principal

Responsable : ANICHIARICO PETRO JAIME VIRGILIO

Tipo : Confirmado Repetido

Episodio : 18141188
Fecha : 28.08.2019

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 F. Nacimiento : 30.08.1962
Sexo : Masculino Edad : 56 Años
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias :
Nivel de Escolaridad : Universitarios Completos
Empleador o Empresa : ABOGADO.
Vive Solo : Cónyuge

Motivo de Consulta

EDAD 57 AÑOS PROCURADOR ABOGADO VIVE EN BUCARAMANGA

Enfermedad Actual

EA PACIENTE CON DOLOR EN EDEMA EN REGION TENAR MANO IZQUIERDA HACE 1 MES ANATECDNETE FAMILIARA DE ARTRITIS REUMATODEA EN HERMANAS REFIERE ANTECDENTE SINDROME TUNEL CARIANO EN MANSJO CON TERAPIA FISICA PACAINETE CON OBSEISDDA DISTESNION ABDOMINAL ERUCTPR FRECUENTES METEORISMO REFIERE EPIGATSRALGIA PIROSIS Y DISFAGIA HABITO INTETSIALN 1 VEZ AL DIA HA PRESNETADAO DEPOSICION BLANDA NIEGA DOLOR ABDOMINAL ULTIMA DESPARASITACION HACE 1 AÑO REFIERE ESTRES LABORAL POR SU CARGO

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

* CARDIOVASCULAR

NIEGA

* RESPIRATORIO

NIEGA

* GASTROINTESTINAL

HI1VEZ AL DIA

* GENITOURINARIO

HU5XO

* LOCOMOTOR

NIEGA

* OSTEOARTICULAR

NIEGA

* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

* PSIQUIATRICOS

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Historia Clínica de Ingreso

NIEGA

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

* OTROS

NIEGA

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
 Color de la Piel : Normal

Presión Arterial

Toma de Presión : Automática
 Presión Arterial(mm Hg) : 140 / 80
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 100
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho
 Posición : Sedestación
 Presente / ausente : Presente
 Rítmico/Arritmico : Rítmico
 Lugar de la Toma : Radial Derecho
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 18
 Ventilación Asistida : No
 Tipo de Respiración : Normal
 Sat. Oxígeno(%) : 98
 FIO2(%) : 21
 Frec. Cardíaca : 80
 Temperatura : Normal
 Temperatura(°C) : 36,0
 Lugar de la Toma : Axilar
 Peso(Kg) : 85,000
 Talla(cm) : 167
 Superficie Corporal(m2) : 1,98
 IMC(Kg/m2) : 30,48

Examen Fisico por Regiones

* -CABEZA
 Hallazgos : SIN ALTERACIONES

* -OJOS
 Hallazgos : PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION ESCLERAS ANICTERICAS

* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA
 Hallazgos : OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALETRACIONES

* -CUELLO
 Hallazgos : NO MASAS NO ADENOPATIAS

* -TORAX Y PULMONES
 Hallazgos : RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

* -MAMA
 Hallazgos : MAMAS O TETILLAS NO MASAS SIMETRICAS

* -CARDIACO
 Hallazgos : CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS.

* -ABDOMEN Y PELVIS
 Hallazgos : ABDOMEN: RUIDOS (+), BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO PERITONISMO,

* -GENITALES
 Hallazgos : NO SE EXPLORA

Historia Clínica de Ingreso

- * -ANO-RECTAL
Hallazgos : NOSE EXPLORA
- * -EXTREMIDADES SUPERIORES
Hallazgos : EXTREMIDADES: PULSOS (+), SIN EDEMAS.
- * -EXTREMIDADES INFERIORES
Hallazgos : EXTREMIDADES: PULSOS (+), SIN EDEMAS.
- * -OSTEOMUSCULAR
Hallazgos : NO DEFORMIDAD NO MASAS
- * -NEUROLOGICO
Hallazgos : ALERTA, CONCIENTE, ORIENTA, FUERZA 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA,
- * -MENTAL
Hallazgos : EUTIMICO EUPROXESICO
- * -PIEL Y FANERAS
Hallazgos : SIN ALTERACIÓN

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E669
 Descripción : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
 Clasificación : Diag. Principal
 Tipo : Confirmado Repetido
 Finalidad Consulta : No Aplica
 Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

* Fecha : 28.08.2019 Hora : 11:32
 Código Diagnóstico : M659
 Nombre Diagnóstico : SINOVITIS Y TENOSINOVITIS, NO ESPECIFICADA
 Clasificación :
 Tipo Diagnóstico :

Analisis y Plan

SE DA ORDEN TERAPIA FISICA SOLICITA FR ACIDO URICO PERFIL LIPIDICO SE DA MANSJO ANTIPARASITARIOS SI PRESENTA DOLOR TORACICO OPRESIVO SUDORACION CON EL DOLOR FATIGA CON LA MARCHA
 CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD
 VISION DOBLE VISION BORROSA PERDIDA DE LA VISION CONSULTAR POR URGENCIAS RECOMENDACIONES DIETARIAS PARA PACIENTE CON DISLIPIDEMIA MIXTA

EVITAR COMUSO DE GRASAS FRITOS HARINAS YO PRODUCTOS DE PASTELERIA CONSUMIR HUEVO SOLO 2 VECES LA SEMANA
 REALIZARA ACTIVIDAD FISICA 3 VECES A LA SEMANA

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002841
 Responsable : JUNCO RIOS INGRY ALEXANDRA
 Registro : 52858522
 Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 28.08.2019 Hora : 11:34

Episodio : 23451774
Fecha : 18.03.2020

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 F. Nacimiento : 30.08.1962
Sexo : Masculino Edad : 57 Años
Especialidad : 11UTC ORTOPEDIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias :
Nivel de Escolaridad : Universitarios Completos
Empleador o Empresa : ABOGADO.
Vive Solo : Cónyuge
Informante : Paciente

Motivo de Consulta

2 COSAS

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN REFIRE CUADRO DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO DE 3 AÑOS DE EVOLUCION HABIAN INDICADO TERAPIA FISICA PERO NO LAS REALIZO. TIENE DOLOR OCACIONAL Y TRAQUIDO, REFIRE QUE EL DOLOR ES MENOR EN TIERRA CALIENTE.

POR OTRO LADO PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA DOLOR EN TALON DERECHO DE 4 DIAS DE EVOLUCION POSTESTATIVCO.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* SÍNTOMAS GENERALES

DOLOR

* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA SINTOMAS

* CARDIOVASCULAR

NIEGA SINTOMAS

* RESPIRATORIO

NIEGA SINTOMAS

* GASTROINTESTINAL

NIEGA SINTOMAS

* GENITOURINARIO

NIEGA SINTOMAS

* LOCOMOTOR

NIEGA SINTOMAS

* OSTEOARTICULAR

NIEGA OTROS SINTOMAS OSTEOARTICULARES A LOS REFERIDOS EN ENFERMEDAD ACTUAL.

* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA SINTOMAS

* PIEL Y ANEXOS

NIEGA SINTOMAS

Historia Clínica de Ingreso

* PSIQUIATRICOS

NIEGA SINTOMAS

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA SINTOMAS

* OTROS

NIEGA SINTOMAS

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
 Color de la Piel : Normal
 Estado Hidratación : Hidratado
 Estado de Conciencia : Alerta
 Estado del Dolor : 5
 Orientado en Tiempo : Si
 Orientado en Persona : Si
 Orientado en Espacio : Si
 Posición Corporal : Normal
 Condición al Llegar : Sobrio
 Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 60
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 80

Frec. Respiratoria(x min) : 18
 Frec. Cardíaca : 72
 Peso(Kg) : 90,000
 Talla(cm) : 167
 Superficie Corporal(m2) : 2,04
 IMC(Kg/m2) : 32,27

Examen Fisico por Regiones

* -OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : PIE DERECHO CON ENGROSAMIENTO DE LA FASCIA PLANTAR CON IRREGULARIDADES A LA PALPACION, DOLOR A LA PALPACION DE REGION POSTERIOR DE TALON Y SOBRE TENDON DE AQUILES. HOMBRO CON RASCADO DE APLEY SIN LIMITACION SUPERIOR NI INFERIOR, ELEVACION DE 160° ABDUCCION 180°, ADDUCCION 45°, EXTENSION 60°, ROTACION EXTERNA 50°, ROTACION INTERNA T6. TEST DE PATTE (INFRAESPINOSO) +, TEST DE GERBER (SUBSCAPULAR) -, TEST DE JOBE (SUPRAESPINOSO) +, PALM UP TEST (BICEPS) -, TEST DE EXTENSION (REDONDO MAYOR Y BICEPS) -, TEST BEAR HUG (PINZAMIENTO) -, TEST DE NEER (ROCE SUBACROMIAL) -, TEST DE HAWKINS (PINZAMIENTO) -, NO DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR, DOLOR A LA PALPACION DE CORREDERA BICIPITAL, HOMBRO CONTRALATERAL CON EXAMEN FISICO NORMAL

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M722
 Descripción : FIBROMATOSIS DE LA APONEUROSIS PLANTAR
 Clasificación : Diag. Principal
 Tipo : Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta : No Aplica
 Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

* Fecha : 18.03.2020 Hora : 09:55
 Código Diagnóstico : E669
 Nombre Diagnóstico : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
 Clasificación :
 Tipo Diagnóstico :
 * Fecha : 18.03.2020 Hora : 09:55
 Código Diagnóstico : M751

Historia Clínica de Ingreso

Nombre Diagnóstico : SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Clasificación :
Tipo Diagnóstico :

Analisis y Plan

PACIENTE CON FASCITIS PLANTAR, SE CONSIDERA MANEJO CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, SE DA CARTILLA DE EJERCICIOS EN CASA, SE DAN RECOMENDACIONES DE CALZADO Y PLANTILLAS DE ALTO IMPACTO, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA OBESIDAD QUE PUEDE CAUSAR Y EMPEORAR LA PATOLOGIA CONSIDERO VALORACION POR NUTRICION POR OTRO LADO SINTOMAS DE TENDINITIS DE MANGUITO ROTADOR Y DEL BICEPS SIN DESCARTAR BURSITIS POR AHORA SE INICIA MANEJO CON TERAPIA FISICA , SE DA CARTILLA DE EJERCICIOS Y SOLICITO ECOGRAFIA DE HOMBRO. Y ANALGESIA

SE EXPLICA CLARAMENTE PATOLOGIA, CURSO Y EVOLUCION NORMAL, MANEJO Y COMPLICACIONES, SE EXPLICAN FACTORES QUE PUEDEN MEJORAR O EMPEORAR LOS SINTOMAS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR O PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, SE ENSEÑAN ACTIVIDADES DE PREVENCION DE ENFERMEDAD OSTEOMUSCULAR, Y SE ENSEÑAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL, BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION Y ACTIVIDAD FISICA REGULAR.# CONTROL DE PESO.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000008026
Responsable : TORRES RESTREPO MARIA CAROLINA
Registro : 20456377
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 18.03.2020 Hora : 09:55

Episodio : 25759668
Fecha : 13.08.2020

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 57 Años
Especialidad : 10BTC MEDICINA FAMILIAR
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Servicio : 0000890263
CONSULTA 1 VEZ MEDICINA FAMILIAR
Tele seguimiento : Sí

Subjetivo : Se realiza comunicación telefónica al número 3103147565 paciente con cita de control programada para el 13 de Agosto a las 11:40am Paciente acepta modalidad de telegestión. Dada la emergencia sanitaria que se presenta por pandemia COVID-19 especialmente con el propósito de disminuir el contagio de esta patología, se realiza seguimiento telefónico y gestión clínica del paciente.

Objetivo : Evaluación y seguimiento

Análisis : Paciente con antec patologicos anotados ver, pcte con estres por su profesion actualmente es procurador en Bucaramanga, ha presentado elevacion de la presion arterial se encuentra en estudio y seguimiento por cardiologia Asintomatico cardiovascular, tiene pendiente evaluación para inicio de tratamiento médico paciente asintomático respiratorio, niega malestar general, niega odinofagia, paciente afebril.

Plan : Se le indica estudio, se le explica la importancia de la practica de actividad fisica, ej fisico, ej de respiracion para disminuir impacto del estres. Paciente autoriza a que la orden de exámenes de laboratorios le sea enviado al correo electrónico yalvarez@procuraduria.gov.co - Recomendaciones para evitar contagio por COVID 19: 1. Lavado frecuente de las manos. 2. Autoaislamiento. 3. Uso de tapabocas en caso de síntomas respiratorios 4. Evitar el transporte masivo. 5. Disminuir al máximo el contacto social

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : I10X
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

Fecha : 13.08.2020 **Hora** : 19:16
Registro : 347454

Responsable : DEL RIO VICTORIA VIVIANA MARINA
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Responsable Firmar

Fecha : 13.08.2020 **Hora** : 19:27
Registro : 347454
Responsable : DEL RIO VICTORIA VIVIANA MARINA
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Episodio : 26336193
Fecha : 09.09.2020

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 58 Años
Especialidad : 10BTC MEDICINA FAMILIAR
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Servicio : 0000890263
CONSULTA 1 VEZ MEDICINA FAMILIAR
Tele seguimiento : Sí

Subjetivo : Se realiza comunicación telefónica cita de programada para hoy dada la emergencia sanitaria que se presenta por pandemia COVID-19, especialmente con el propósito de disminuir el contagio de esta patología, se realiza seguimiento telefónico y gestión clínica del paciente. El paciente conoce y acepta la cita por teleorientación. El paciente refiere haber solicitado su cita por: paciente que refiere que requiere que se le revisen los paraclínicos. Le realizaron Dx de hipertensión recientemente. NIEGA DOLOR TORAXICO, NIEGA DISNEA. REFIERE BUENA ADHERENCIA TOMA DE MEDICACION, SE CUIDA CON LA DIETA Y HACE EJERCICIO

Objetivo : paraclínicos dislipidemia mixta transaminasas elevadas alt 91

Análisis : paciente con hipertensión no controlada vive en Biucaramenga

Plan : se inicia losartan 50 mg día, Atorvastatina 40 mg día. Se le indica suspender gaseosa, hacer algo de actividad física, control en dos control en tres meses con resultados. Hacerse automonitoreo e tensión yamileduardo13@hotmail.com recomendaciones para evitar contagio por COVID 19: 1. Lavado de manos frecuente. 2. Autoaislamiento. 3. Uso de tapabocas en caso de síntomas respiratorios 4. Evitar el transporte masivo. 5. Disminuir al máximo el contacto social Recuerde como síntomas de alerta de tener infección por el Covid 19 tos, dolor de garganta, fatiga, pérdida del olfato. Si los presenta proteja a sus cercanos aislamiento (en zonas de alimentación, en uso del baño, de elementos de la alimentación, uso de tapabocas constante (cambio o desinfección de este diario) Síntomas de alarma Fiebre mayor de 38 grados, dificultad para respirar. Dudas de atención en covid, certificado de aislamiento Si presentas algún síntoma o tienes sospecha por COVID-19 Inquietudes en la toma de muestra <https://corporativo.compensar.com/salud/transacciones/atencion-covid>

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : I10X
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

* **Fecha del Registro** : 09.09.2020
Hora : 19:17
Diagnóstico : R740
Descripción : ELEVACION DE LOS NIVELES DE TRANSAMINASAS O DESHIDROGENASA LACTICA [DHL]
Clasificación : Diag. Relacionado N°3
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : RODRIGUEZ ESCOBAR MAURICIO ALBERTO

* **Fecha del Registro** : 09.09.2020
Hora : 19:16
Diagnóstico : E669
Descripción : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Relacionado N°2
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : RODRIGUEZ ESCOBAR MAURICIO ALBERTO

* **Fecha del Registro** : 09.09.2020
Hora : 19:16
Diagnóstico : E782
Descripción : HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Repetido

Evoluciones Generales

Responsable : RODRIGUEZ ESCOBAR MAURICIO ALBERTO

Responsable Guardar

Fecha : 09.09.2020

Hora : 19:01

Registro : 79370084

Responsable : RODRIGUEZ ESCOBAR MAURICIO ALBERTO

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Responsable Firmar

Fecha : 09.09.2020

Hora : 19:21

Registro : 79370084

Responsable : RODRIGUEZ ESCOBAR MAURICIO ALBERTO

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Episodio : 27361086
Fecha : 24.10.2020

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 58 Años
Especialidad : 11UTC ORTOPEdia
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Servicio : 0000890280
CONSULTA 1 VEZ ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Tele seguimiento : Sí

Subjetivo : PACIENTE EN SEGUIMIENTO DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA, DADA LA EMERGENCIA SANITARIA QUE SE PRESENTA POR PANDEMIA COVID-19, ESPECIALMENTE CON EL PROPÓSITO DE DISMINUIR EL CONTAGIO DE ESTA PATOLOGÍA, SE REALIZA CONSULTA DE TELEMEDICINA Y GESTIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE, PREVIA APROBACION, EL PACIENTE DA SU CONSENTIMIENTO INFORMADO. EN CASO DE REQUERIR AYUDAS DIAGNOSTICAS Y/O TRATAMIENTO SE ENVIARA LA SOLICITUD EN FORMATO PDF AL CORREO ELECTRONICO: PACIENTE EN SEGUIMIENTO DE POR OMALGIA DERECHA REALIZO TERAPIA FISICA Y EJERCICIOS EN CASA CON MEJORIA CLINICA IMPORTANTE, REFIERE QUE AUN PERSITE EL DOLOR AL RELIZAR ACTIVIDADES CON PESO. POR OTRO LADO FASCITIS PLANTAR, SE HABIA INDICADO CON PLANTILLAS DE ALTO IMPACTO, PERO NO LAS CONSIGUI, TIENE AUN DOLOR POSTESATICO Y CUANDO REALIZA MARCHA PROLONGADA.

Objetivo : DOLOR PLANTAR INTERMITETE, DOLOR EN HOMBRO DERECHO AL LEVANTAR CARGA

Análisis : PACIENTE CON CLINICA SUGESTIVA DE SD DE MANGUITO ROTADOR Y FASCITIS PLANTAR CON BUENA SATISFACTORIA CON INDICACIONES DADAS, POR AHORA CONTINUAMOS CON EJERCICIOS EN CASA, INSISTO EN USO DE TALONERA Y RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS. CONTROL EN 3 MESES

Plan : CONTROL EN 3 MESES DURANTE LA REALIZACION DE LA CONSULTA, SE ENCUENTRA PACIENTE ESTABLE, Y CONTROLADO, NO SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERA ATENCIÓN PRESENCIAL POR EL MOMENTO. SE EXPLICA CLARAMENTE PATOLOGIA, CURSO Y EVOLUCION NORMAL, MANEJO Y COMPLICACIONES, SE EXPLICAN FACTORES QUE PUEDEN MEJORAR O EMPEORAR LOS SINTOMAS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR O PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, SE ENSEÑAN ACTIVIDADES DE PREVENCION DE ENFERMEDAD OSTEOMUSCULAR, Y SE ENSEÑAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL, BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION Y ACTIVIDAD FISICA REGULAR. SE DAN RECOMENDACIONES PARA EVITAR CONTAGIO POR COVID 19: 1. LAVADO DE MANOS FRECUENTE. 2. AUTOAISLAMIENTO. 3. 3. USO DE TAPABOCAS EN CASO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS Y COMUNICARSE A LAS LINEAS 123 O 192, 4. EVITAR EL TRANSPORTE MASIVO. 5. DISMINUIR AL MÁXIMO EL CONTACTO SOCIAL. 6. LIMPAR LAS PATAS DE LAS MASCOTAS CON UN PAÑO CON ALCOHOL. 7. NO USAR GUANTES (GENERAN FALSA SEGURIDAD Y AUMENTAN EL CONTAGIO) 8. SI NECESARIAMENTE TUVO QUE SALIR, USAR TAPABOCAS, AL REGRESAR DEJAR CALZADO FUERA DE LA CASA O EN LA PUERTA, Y QUITARSE LA ROPA INMEDIATAMENTE Y PONERLA A LAVAR. 9. LIMPIAR LAS COMPRAS CON UNA SOLUCION DE ALCOHOL O HIPOCLORITO.

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M751
Descripción : SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Tipo : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

* **Fecha del Registro** : 24.10.2020
Hora : 14:07
Diagnóstico : M722
Descripción : FIBROMATOSIS DE LA APONEUROSIS PLANTAR
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : TORRES RESTREPO MARIA CAROLINA

Responsable Guardar

Fecha : 24.10.2020 **Hora** : 14:07

Evoluciones Generales

Registro : 20456377

Responsable : TORRES RESTREPO MARIA CAROLINA
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Responsable Firmar

Fecha : 24.10.2020 **Hora** : 14:07

Registro : 20456377

Responsable : TORRES RESTREPO MARIA CAROLINA
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 58 Años
Especialidad : 10BTC ODONTOLOGIA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

EVOLUCIÓN

Registro Evolución

* **Fecha del Registro** : 14.08.2021 **Hora** : 10:09
Diente / Zona : 47
Superficie : ODV
Observación Procedimiento : OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

SE CONFIRMAN ANTECEDENTES MÉDICOS. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO EXPLICADO Y DILIGENCIADO. DIENTE 47: PRESENTA DESALOJO DE OBTURACIÓN ESTÉTICA EN SUPERFICIES OCLUSAL MESIAL VESTIBULAR CON CARIES SECUNDARIA, ASINTOMÁTICO, NO REQUIERE ANESTESIA, REMOCIÓN DE OBTURACIÓN DEFECTUOSA, DESFOCALIZACIÓN, PREPARACIÓN CAVIDAD, DESMINERALIZACIÓN, LAVADO, SECADO, AGENTE DE UNIÓN, FOTOCURO, COLOCACIÓN DE RESINA FLUIDA COMO BASE INTERMEDIA, FOTOCURO, SE OBTURA CON RESINA DE FOTOCURADO A3 EN CAPAS INCREMENTADAS, SE DA MORFOLOGÍA, FOTOCURO, CONTROL DE OCLUSIÓN, PULIDO, PRONÓSTICO RESERVADO POR EXTENSION Y OCLUSION TRAUMATICA , PUEDE PRESENTAR SENSIBILIDAD, SE RECOMIENDA A PACIENTE NO COMER EN 1 HORA, EVITAR BEBIDAS PIGMENTANTES Y ALIMENTOS DUROS Y/O PEGAJOSOS. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN PROCEDIMIENTO DE SALUD ORAL. HISTORIA CLÍNICA DÍGITADA POR SAMANTHA MARTINEZ.

PACIENTE SALE DE LA CONSULTA EN PERFECTAS CONDICIONES POR SUS PROPIOS MEDIOS, ORIENTADO Y SIN LACERACIONES FACIALES NI BUCALES.

Realizado : Sí

Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro : 52996487 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

* **Fecha del Registro** : 14.08.2021 **Hora** : 09:55
Diente / Zona :
Superficie :
Observación Procedimiento : CONTROL DE PLACA DENTAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO SE REALIZA CONTROL DE PLACA CON METODO DE OBSERVACIÓN Y EXPLORADOR SIN LIQUIDO REVELADOR. SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN PROCEDIMIENTO DE SALUD ORAL.
Realizado : Sí

Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro : 52996487 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

* **Fecha del Registro** : 14.08.2021 **Hora** : 10:08
Diente / Zona :
Superficie :
Observación Procedimiento : EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO SE DAN INDICACIONES AL PACIENTE DE TÉCNICAS DE CEPILLADO, USO DE SEDA DENTAL Y DEMÁS ADITAMENTOS PARA LA HIGIENE ORAL, CREMA DENTAL, SE LE ENSEÑA LA PRÁCTICA. PACIENTE REFIERE HIPERTENSIÓN CONTROLADO CON DIETA Y SEGUIMIENTO MEDICO ACATANDO INDICACIONES DEL PROFESIONAL TRATANTE, SE RECUERDA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO PERIODONTAL SUGERIDO Y ADHERENCIA A INDICACIONES Y TALLERES SUGERIDOS POR PROFESIONAL TRATANTE. SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN PROCEDIMIENTO DE SALUD ORAL.

Realizado : Sí

Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro : 52996487 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

* **Fecha del Registro** : 14.08.2021 **Hora** : 10:08
Diente / Zona :
Superficie :
Observación Procedimiento : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL

PACIENTE QUE INGRESA CONSCIENTE Y POR SUS PROPIOS MEDIOS A LA CONSULTA. SE SOLICITA AL PACIENTE REALIZAR LAVADO DE MANOS, SE EXPLICA AL PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO DE ODONTOLÓGIA EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR COVID-19, SE REALIZA INTERROGATORIO DE COVID, PACIENTE RESPONDE NEGATIVO A LAS PREGUNTAS. SE REALIZA TOMA DE TEMPERATURA 36, 7C°. SE INDAGA AL PACIENTE SI PRESENTA ALERGIA AL YODO Y DA RESPUESTA NEGATIVA.

Episodio : 34757708
Fecha : 14.08.2021

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 58 Años
Especialidad : 10BTC DIAGNÓSTICO OD
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



HISTORIA CLINICA

Examen Estomatológico

Tipo de Consulta : Diagnóstico Completo
Motivo de consulta : "PARA REVISION"
Historia afección presente : ASINTOMATICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

Signos

Articulación Tempo Mandibular (ATM) : SIN ALTERACIONES
Labios : SIN ALTERACIONES
Lengua : SIN ALTERACIONES
Paladar : SIN ALTERACIONES
Tejidos Blandos : SIN ALTERACIONES
Mucosas : SIN ALTERACIONES
Glándulas Salivales : SIN ALTERACIONES
Piso Boca : SIN ALTERACIONES
Senos Maxilares : SIN ALTERACIONES
Músculos Masticatorios : SIN ALTERACIONES
Maxilares y Oclusión : RELACIÓN MOLAR NO APLICA BILATERAL, RELACIÓN CANINA DERECHA CLASE I IZQUIERDA CLASE II, LÍNEA MEDIA NO COINCIDE.

Síntomas

Articulación Tempo Mandibular (ATM) : ASINTOMÁTICO.
Labios : ASINTOMÁTICO.
Lengua : ASINTOMÁTICO.
Paladar : ASINTOMÁTICO.
Tejidos Blandos : ASINTOMÁTICO.
Mucosas : ASINTOMÁTICO.
Glándulas Salivales : ASINTOMÁTICO.
Piso Boca : ASINTOMÁTICO.
Senos Maxilares : ASINTOMÁTICO.
Músculos Masticatorios : ASINTOMÁTICO.
Maxilares y Oclusión : ASINTOMÁTICO.

Exámenes

* **Fecha del Registro** : 14.08.2021 **Hora** : 09:51

Tipo de Examen : Examen Periodontal
Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR.
Signos : PRESENTA: ENCÍA MARGINAL Y PAPILAR, LEVEMENTE INFLAMADA, LEVE SANGRADO AL SONDAJE, PRESENCIA DE CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES Y PLACA BACTERIANA BLANDA.
Síntomas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA.
Riesgo Periodontal : 1
Prestación : 0099731029 CONTROL DE PLACA DENTAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO
Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 2000012101 **Responsable** : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro : 52996487 **Especialidad** : ODONTOLOGIA
Ubicación : En Consulta Externa

* **Fecha del Registro** : 14.08.2021 **Hora** : 09:51

Tipo de Examen : Examen Periodontal
Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR.
Signos : PRESENTA: ENCÍA MARGINAL Y PAPILAR, LEVEMENTE INFLAMADA, LEVE SANGRADO AL SONDAJE, PRESENCIA DE CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES Y PLACA BACTERIANA BLANDA.
Síntomas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA.
Riesgo Periodontal : 1
Prestación : 0099730102 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE ODONTOLOGIA GENERAL
Anexo al procedimiento : 1,2,3,4

Examen Estomatológico

No. Interlocutor : 2000012101 Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
 Registro : 52996487 Especialidad : ODONTOLOGIA
 Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha del Registro : 14.08.2021 Hora : 09:51

Tipo de Examen : Examen Periodontal
 Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR.
 Signos : PRESENTA: ENCÍA MARGINAL Y PAPILAR, LEVEMENTE INFLAMADA, LEVE SANGRADO AL SONDAJE, PRESENCIA DE CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES Y PLACA BACTERIANA BLANDA.
 Síntomas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA.
 Riesgo Periodontal : 1
 Prestación : 0099020301 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO
 Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 2000012101 Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
 Registro : 52996487 Especialidad : ODONTOLOGIA
 Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha del Registro : 14.08.2021 Hora : 09:51

Tipo de Examen : Examen Periodontal
 Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR.
 Signos : PRESENTA: ENCÍA MARGINAL Y PAPILAR, LEVEMENTE INFLAMADA, LEVE SANGRADO AL SONDAJE, PRESENCIA DE CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES Y PLACA BACTERIANA BLANDA.
 Síntomas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA.
 Riesgo Periodontal : 1
 Prestación : 0099731012 PROFILAXIS ODONTOLOGIA GENERAL
 Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 2000012101 Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
 Registro : 52996487 Especialidad : ODONTOLOGIA
 Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha del Registro : 14.08.2021 Hora : 09:51

Tipo de Examen : Examen Dental
 Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR.
 Signos : PRESENTA: CARILLAS ESTETICAS EN SECTOR ANTERIOR, AUSENCIA DE DIENTES 36,46.
 Síntomas : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA.
 Riesgo Periodontal :
 Prestación :
 Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 2000012101 Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
 Registro : 52996487 Especialidad : ODONTOLOGIA
 Ubicación : En Consulta Externa

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : K028

Descripción : OTRAS CRIES DENTALES

Clasificación : H0

Causa Externa : 13

Tipo Diagnóstico : 02

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 14.08.2021 Hora : 09:52
 Código : K028
 Descripción : OTRAS CRIES DENTALES
 Clasificación : Diag. Principal
 Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA

Tipo : Confirmado Nuevo

* Fecha : 14.08.2021 Hora : 09:52
 Código : K081
 Descripción : PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL
 Clasificación : Diag. Relacionado N°2
 Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA

Tipo : Confirmado Nuevo

Examen Estomatológico

* **Fecha** : 14.08.2021 **Hora** : 09:52
Código : K051
Descripción : GINGIVITIS CRONICA
Clasificación : Diag. Relacionado N°1 **Tipo** : Confirmado Nuevo
Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA

Episodio : 34757708
Fecha : 14.08.2021

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 F. Nacimiento : 30.08.1962
Sexo : Masculino Edad : 58 Años
Especialidad : 10BTC DIAGNÓSTICO OD
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Salud Oral Promoción y Prevención

Promoción y Prevención

Hábitos Orales

Cepillo Dental	: Si	3	# veces día
Seda Dental	: No	0	# veces día
Enjuague	: No	0	# veces día

Control de placa bacteriana

Número de dientes	: 26	
Número de superficies	: 30	
Porcentaje de Placa	: 29 %	
Placa	: 1	SI PRIMERA VEZ EN EL AÑO
Observaciones	:	
Tipo de cita	:	Educación y Prevención

Responsable Firmar

Fecha firma	:	Hora firma	: 00:00
No. Interlocutor Firma	:	Tipo Usuario Firma	:
Registro responsable firma	:	Nombre responsable firma:	
Especialidad responsable firma:			

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 58 Años
Especialidad : 10BTC ODONTOLOGIA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

ODONTOGRAMA

Detalle Odontograma

* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 10:01
Diente	: 47	Procedimiento	: 2
Prestación	: 0000232102	Superficie	: ODV
	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 10:01
Diente	: 47	Procedimiento	: 6
Prestación	:	Superficie	: ODV
	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:48
Diente	: 46	Procedimiento	: 25
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:48
Diente	: 45	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: GVD
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:48
Diente	: 44	Procedimiento	: 2
Prestación	: 0000232102	Superficie	: GV
	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:48
Diente	: 44	Procedimiento	: 6
Prestación	:	Superficie	: GV
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:47
Diente	: 43	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: MDV
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:47
Diente	: 42	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: MDV
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:47
Diente	: 41	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: MV
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA

Registro Odontograma

* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:46
Diente	: 24	Procedimiento	: 2
Prestación	: 0000232102	Superficie	: OMD
OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:46
Diente	: 24	Procedimiento	: 6
Prestación	:	Superficie	: OMD
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:46
Diente	: 23	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: IMDVP
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:46
Diente	: 22	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: IMDVP
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:46
Diente	: 21	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: IMDVP
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:46
Diente	: 11	Procedimiento	: 15
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:46
Diente	: 12	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: IMDVP
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:46
Diente	: 13	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: IMDVP
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:45
Diente	: 14	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: ODV
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 14.08.2021	Hora	: 09:45
Diente	: 15	Procedimiento	: 12
Prestación	:	Superficie	: OMD
No. Interlocutor	: 2000012101	Responsable	: LEAL OSPINA DIANA CAROLINA
Registro	: 52996487	Especialidad	: ODONTOLOGIA

Registro Odontograma

* Fecha del Registro : 14.08.2021

Hora : 09:45

Diente : 16

Procedimiento : 12

Superficie : OMP

Prestación :

No. Interlocutor : 2000012101

Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA

Registro : 52996487

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Fecha del Registro : 14.08.2021

Hora : 09:45

Diente : 17

Procedimiento : 12

Superficie : OP

Prestación :

No. Interlocutor : 2000012101

Responsable : LEAL OSPINA DIANA CAROLINA

Registro : 52996487

Especialidad : ODONTOLOGIA

Episodio : 38506424
Fecha : 16.12.2021

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 59 Años
Especialidad : 10BTC ODONTOLOGIA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



EVOLUCIÓN

Registro Evolución

* **Fecha del Registro** : 16.12.2021 **Hora** : 14:10
Diente / Zona : 45
Superficie : OD
Observación Procedimiento : OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

PACIENTE ASISTE A CONSULTA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD Y POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE REALIZA HIGIENIZACIÓN DE MANOS PREVIO A LA ATENCIÓN, SE INDAGA AL PACIENTE SI PRESENTA ALERGIA AL YODO Y DA RESPUESTA NEGATIVA. Y SE FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE ENTREGAN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AL PACIENTE (BABERO, GAFAS DE PROTECCIÓN), PARA SU COLOCACIÓN.

SE VERIFICAN ANTECEDENTES MÉDICOS, SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTOS SALUD ORAL, CONSENTIMIENTO EXPLICADO Y DILIGENCIADO SE FIRMA PARA LA ATENCIÓN, ASINTOMÁTICA, DIENTE 45 PRESENTA DESALOJO DE OBTURACIÓN OCLUSAL DISTAL, PREPARACIÓN CAVITARIA, DESMINERALIZACIÓN CON ÁCIDO FOSFÓRICO AL 37%, SE LAVA, SE SECA ,SE COLOCA ADHESIVO, SE AIREA, SE FOTOPOLIMERIZA, SE COLOCA RESINA A3, POR CAPAS INCREMENTALES, FOTOCURADO, CONTROL DE OCLUSIÓN, PULIMENTO DEL MATERIAL, RECOMENDACIONES: NO CONSUMIR ALIMENTOS QUE CONTENGAN PIGMENTOS, PRONÓSTICO FAVORABLE. EL PACIENTE SE RETIRA DEL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD Y EN PLENO USO DE SUS FACULTADES.

HISTORIA CLÍNICA EN SALUD ORAL DIGITADA POR: KATERINNE HERRERA.

Realizado : Sí

Responsable : ALVAREZ CORTES CAMILA
Registro : 1026277003 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : K028

Descripción : OTRAS CARIES DENTALES

Causa Externa : Enfermedad general

Clasificación : H0

Tipo Diagnóstico : 03

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 16.12.2021 **Hora** : 14:10
Código : K028
Descripción : OTRAS CARIES DENTALES
Clasificación : Diag. Principal **Tipo** : Confirmado Repetido
Responsable : ALVAREZ CORTES CAMILA

Episodio : 38506424
Fecha : 16.12.2021

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 59 Años
Especialidad : 10BTC ODONTOLOGIA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



ODONTOGRAMA

Detalle Odontograma

* **Fecha del Registro** : 16.12.2021 **Hora** : 14:05
Diente : 45 **Procedimiento** : 2 **Superficie** : OD
Prestación : 0000232102 OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

No. Interlocutor : 0000007699 **Responsable** : ALVAREZ CORTES CAMILA
Registro : 1026277003 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

* **Fecha del Registro** : 16.12.2021 **Hora** : 14:05
Diente : 17 **Procedimiento** : 2 **Superficie** : O
Prestación : 0000232102 OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

No. Interlocutor : 0000007699 **Responsable** : ALVAREZ CORTES CAMILA
Registro : 1026277003 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

Evoluciones Generales

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M544
Descripción : LUMBAGO CON CIATICA
Tipo : Confirmado Nuevo
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

Fecha : 20.12.2021 **Hora** : 15:07
Registro : 52559163

Responsable : MORAD HERNANDEZ SHADIA
Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 20.12.2021 **Hora** : 15:07
Registro : 52559163
Responsable : MORAD HERNANDEZ SHADIA
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 34722215
Fecha : 13.08.2021

Paciente : YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO
Identificación : CC 19489266 **F. Nacimiento** : 30.08.1962
Sexo : Masculino **Edad** : 58 Años
Especialidad : 30A TC MEDICINA FAMILIAR
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Servicio : 0000890263
CONSULTA 1 VEZ MEDICINA FAMILIAR
Tele seguimiento : Sí

Subjetivo : se atiende con epp dado por umsf a consulta externa refiere que viene a control por comorbilidades y seguimiento cardiometabolicos control RXS POSCOVID19 CASO RECUPERADO DE 90 DIAS RXS PERSISTENCIA DE EPISODIO DE FATIGA RXS REFIERE CALAMBRES DE MMII, RXS REFIERE PERDIDA DE PESO EN 5 KG INDUCIDO / COVID19

Objetivo : EF TA 120/80, PESO 85 KG TALLA 167 CUELLO NO ADENITIS TORAX C/P NORMAL ABDOMEN BLANDO DEPRESIBEL NO DOLOROS EXTREMIDADES NO EDEMAS , DILTACIN VENOSA SUPERFICIAL

Análisis : AP1. HTA DE NOVO AGT /2020 2.OBESIDAD, 3.ELEVACION DE LOS NIVELES DE TRANSAMINASA,S O DESHIDROGENASA LACTICA [DHL], 4.BALANITIS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS 5. REFLUJO Y GASTRITIS CRONICA RECIBE TTOS CON LOSARTAN X50X2 +ATORVASTATINA X20X1

Plan : SE EXPLICA CONTIGENCIA A COVID19 Y BUEN ESTADO GENERAL SE SOLICITA PARACLINICOS CARDIOMETABOLICOS/ECO HEPATICOS SE REFORMULA LOSARTAN X50X2 +ATORVASTATINA X20X1+ ESOMEPRAZOL X20X1 RECOMENDACIONES GENERALES AUTOEXAMEN DE SENO ANTE CUAQUIER CAMBIO CONSULTAR EN FORMA OPORTUNA SE DAN INDICACIONES DE CUANDO CONSULTAR A URGENCIAS , DOLOR EN EL PECHO , DIFICULTAD PARA RESPIRAR , DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA , ALTERACION DE LA VISION , PARALISIS, DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO . PERDIDA DE LA CONCIENCIA, VOMITO PERISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA, 5 PORCIONES DE FRUTAS Y VERDURAS , CONSUMIR UN LITRO DE AGUA DIARIO.

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : I10X
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

* **Fecha del Registro** : 13.08.2021
Hora : 09:25
Diagnóstico : E785
Descripción : HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : CANTILLO MELENDEZ AMARILIS MARIA

Responsable Guardar

Fecha : 13.08.2021 **Hora** : 09:26
Registro : 45450629

Responsable : CANTILLO MELENDEZ AMARILIS MARIA
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Responsable Firmar

Fecha : 13.08.2021 **Hora** : 09:26
Registro : 45450629
Responsable : CANTILLO MELENDEZ AMARILIS MARIA
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Episodio : 38150724
Fecha : 03.12.2021

Paciente	: YAMIL EDUARDO ALVAREZ CASTRO		
Identificación	: CC 19489266	F. Nacimiento	: 30.08.1962
Sexo	: Masculino	Edad	: 59 Años
Especialidad	: 30A TC ORTOPEDIA		
Aseguradora	: COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE		



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : Diestro
Sistema de Creencias :
Nivel de Escolaridad : Universitarios Completos
Empleador o Empresa : ABOGADO.
Vive Solo : Cónyuge

Motivo de Consulta

dolor em miembro inferior derecho dolor lumbar se irrdi ha miembroinferior derecho por dermatoma del5 derecho

Enfermedad Actual

dolor constanrte se presnta al aa,onar
dolor en osiones severo

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Color de la Piel : Normal
Estado Hidratación : Hidratado
Pulso : 70
Pul/min Tomado : Sí

Examen Fisico por Regiones

* -EXTREMIDADES INFERIORES

Hallazgos : dolor lumbar bajo , lasegue derecho positiva , retraccion de izquitibia

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M544
Descripción : LUMBAGO CON CIATICA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

dolor radicularl5 dercho manajo dexametasona
fisioterapia rx decolumna lumbar.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000010894
Responsable : SANDOVAL MOJICA JUAN CARLOS
Registro : 7169007
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 03.12.2021 Hora : 16:56

REMISIÓN PODER - DANNA MARCELA ALVAREZ PRADA VS. BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A


manueljose.castrillon@bbva.com <manueljose.castrillon@bbva.com>

en nombre de

JUDICIALES SEGUROS – COLOMBIA (BZG16062) <judicialesseguros@bbva.com>

Jue 11/01/2024 17:18

Para:cmpl81bt@cendoj.ramajudicial.gov.co <cmpl81bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>;Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

 2 archivos adjuntos (59 KB)

PODER CDANNA MARCELA ÁLVAREZ Y OTRO vs BBVA VIDA COLOMBIA S.A. - RAD 2023-00135.pdf; certificado compañía Vida (3).pdf;

No suele recibir correos electrónicos de judicialesseguros@bbva.com. [Por qué esto es importante](#)

Señores

JUZGADO OCHENTA Y UNO (81) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ

E. S. D.

REFERENCIA: VERBAL SUMARIO
RADICADO: 110014003081-2023-00135-00
DEMANDANTE: DANNA MARCELA ÁLVAREZ PRADA Y OTROS
DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

MANUEL JOSÉ CASTRILLÓN PINZÓN, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.733.649, en calidad de Representante Legal Judicial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como se acredita en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia. Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de manifestar por medio del presente escrito, que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía número 19.395.114 y Tarjeta Profesional Número 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, para que adelante todas las acciones en defensa de los intereses de la Compañía **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** dentro del proceso referido, que cursa en ese Juzgado.

En consecuencia, mi apoderado queda facultado para notificarse del presente proceso, así como de todas las providencias que se dicten en desarrollo del mismo, presentar recursos, presentar y solicitar pruebas, conciliar, sustituir, desistir, reasumir y en general para realizar todos los actos, gestiones y trámites necesarios tendientes a cumplir con la finalidad del mandato que se le confiere para la defensa de la Aseguradora.

Señores

JUZGADO OCHENTA Y UNO (81) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ

E. S. D.

REFERENCIA: VERBAL SUMARIO
RADICADO: 110014003081-2023-00135-00
DEMANDANTE: DANNA MARCELA ÁLVAREZ PRADA Y OTROS
DEMANDADOS: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

MANUEL JOSÉ CASTRILLÓN PINZÓN, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.733.649, en calidad de Representante Legal Judicial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, tal como se acredita en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia. Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de manifestar por medio del presente escrito, que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, quien se identifico con la Cédula de Ciudadanía número 19.395.114 y Tarjeta Profesional Número 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, para que adelante todas las acciones en defensa de los intereses de la Compañía **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** dentro del proceso referido, que cursa en ese Juzgado.

En consecuencia, mi apoderado queda facultado para notificarse del presente proceso, así como de todas las providencias que se dicten en desarrollo del mismo, presentar recursos, presentar y solicitar pruebas, conciliar, sustituir, desistir, reasumir y en general para realizar todos los actos, gestiones y trámites necesarios tendientes a cumplir con la finalidad del mandato que se le confiere para la defensa de la Aseguradora.

Cordialmente,



MANUEL JOSÉ CASTRILLÓN PINZÓN
Representante Legal Judicial
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Acepto



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
C.C. 19.395.114
T.P. 39.116.

notificaciones@gha.com.co

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A.
Sigla: BBVA SEGUROS
Nit: 800.226.098-4
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00592755
Fecha de matrícula: 19 de abril de 1994
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 13 de marzo de 2023

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 9 # 72 - 21 Piso 8
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: judicialesseguros@bbva.com
Teléfono comercial 1: 6012191100
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 9 # 72 - 21 Piso 8
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: judicialesseguros@bbva.com
Teléfono para notificación 1: 6012191100
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 0899 del 17 de mayo de 1.996 de la Notaría 47 de Santa Fe de Bogotá, inscrita el 20 de junio de 1996 y 24 de junio de 1.996 bajo los números: 542.601 y 543.088 del libro IX, la sociedad modificó su nombre por el de: LA GANADERA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., GANASEGUROS.

Por Escritura Pública número 4033 del 09 de junio de 1.999 de la Notaría 29 de Santa Fe de Bogotá, inscrita el 17 de junio de 1.999 bajo el número 684550 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: LA GANADERA COMPAÑIA DE SEGUROS S A GANASEGUROS, por: BBV SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Por Escritura Pública No. 4663 del 13 de julio de 2000 de la Notaría 29 de Santa Fe Bogotá D.C., inscrita el 14 de agosto de 2000 bajo el número 00740794 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: BBV SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., por el de: BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Por Escritura Pública No. 2664 de la Notaría 29 de Bogotá D.C. Del 26 de marzo de 2002, inscrita el 11 de abril de 2002 bajo el número 822031 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑ DE SEGUROS S.A. Por el de: BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑ DE SEGUROS S.A. Y podrá usar indistintamente la denominación BBVA SEGUROS S.A.

Por Escritura Pública No.1763 de la Notaría 45 de Bogotá D.C. De 01 de abril de 2004, inscrita el 05 de abril de 2004 bajo el número 928168 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS S A y podrá usar indistintamente la denominación BBVA SEGUROS S A por el de: BBVA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SEGUROS COLOMBIA S A pudiendo utilizar indistintamente para todos los efectos legales, el nombre de BBVA SEGUROS.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 1097 del 04 de septiembre de 2017, inscrito el 12 de septiembre de 2017 bajo el No. 00162949 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito del Espinal-Tolima, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil contractual de Nelson Roberto Prada Guevara contra BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A. Y BANCO BILVAO VISCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. Se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 558 del 16 de mayo de 2018, inscrito el 31 de octubre de 2018 bajo el No. 00172018 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil Municipal de Cartagena, comunicó que en el proceso ejecutivo singular No. 13001-40-03-005-2017-00312-00 de: Yani Luz Perez contra: BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0463-21 del 26 de abril de 2021, el Juzgado 27 Civil del Circuito de Bogotá D.C., ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 11001310302720200043700 de Maria Victoria Guerron Elvira CC. 25.274.993, Contra: BBVA SEGUROS COLOMBIA SA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de Mayo de 2021 bajo el No. 00189579 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0197 del 15 de junio de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Sahagún (Cordoba), inscrito el 9 de Julio de 2021 con el No. 00190455 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de responsabilidad civil contractual No. 236604089001-2021-00020-00 de Jandry Marcela Bustamante Rodriguez CC. 1.069.501.484 y otros, Contra: SEGUROS BBVA SA y otros.

Mediante Oficio No. 522 del 09 de mayo de 2022 el Juzgado 3 Civil Municipal de Valledupar (Cesar), inscrito el 24 de Junio de 2022 con el No. 00198075 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Contractual No. 200014003003 2021 00587 00 de Dilia

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Esther Palmezano de Bracho Contra BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
NIT 800.226.098-4, BANCO BBVA COLOMBIA S.A. NIT 860003020-1.

Mediante Oficio No. 1279 del 13 de septiembre de 2022 el Juzgado 3 Civil Del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 22 de Septiembre de 2022 con el No. 00200229 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal Responsabilidad Civil No. 680013103003-2022-00045-00 de Gloria Marin C.C. 37.923.080, contra BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A NIT. 800.240.882-0, BANCO BBVA DE COLOMBIA NIT. 860.003.020-1, SEGUROS BBVA COLOMBIA S.A. NIT. 800.226.098-4.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2091.

OBJETO SOCIAL

La celebración y ejecución de toda clase de contratos de seguros, coaseguros, reaseguros, retrocesiones y contratos de seguros que permita la legislación nacional a fin de cubrir los riesgos y pérdidas patrimoniales y personales de las personas naturales y jurídicas dentro y fuera del país contra los riesgos de cualquier naturaleza, para el logro de su objeto social podrá efectuar la adquisición de los activos necesarios para el giro ordinario de sus negocios y la enajenación de los bienes; la creación de establecimientos de comercio y la prenda, arrendamiento, administración y demás operaciones análogas relacionadas con los mismos; en desarrollo de su objeto social la sociedad podrá recibir dinero a interés con garantía o sin ella; así como el giro, otorgamiento, aceptación, garantía o negociación de títulos valores, se entenderán incluidos en el objeto social los actos directamente relacionados con el mismo así como los que tengan por finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legales o contractuales derivados de la existencia y actividad de la compañía. En todo caso, la sociedad podrá realizar todas las operaciones que permita la ley a las compañías de seguros generales.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CAPITAL

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

Aclaración de Capitales

****Capital Autorizado****

Valor : \$58.000.000.000,00
No. De acciones: 688.410.267,983827
Valor Nominal: \$84,2520844

**** Capital Suscrito ****

Valor :\$18,335,623,492.32
No. De Acciones:217.628.129,00
Valor Nominal: \$84,2520844

**** Capital Pagado ****

Valor :\$18.335.623.492,32
No. De acciones:217.628.129,00
Valor nominal: \$84,2520844

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Jorge Matuk Chijner	P.P. No. AAG481121
Segundo Renglon	Andres Carrandi Esmenjaud	P.P. No. G35062134
Tercer Renglon	Cristina Querejeta Soto	P.P. No. AAD513521
Cuarto Renglon	Myriam Cala Leon	C.C. No. 63302203
Quinto Renglon	Hernan Felipe Guzman Aldana	C.C. No. 93086122

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Jose Alejandro Dueñas Betancourt	C.C. No. 80133538
Segundo Renglon	Julian Andres Hernandez Pacheco	C.C. No. 80196911
Tercer Renglon	Monica Osorno Chaparro	C.C. No. 29116738
Cuarto Renglon	Monica Zamudio Medina	C.C. No. 53070221
Quinto Renglon	Carlos Mario Garavito Colmenares	C.C. No. 80090447

Por Acta No. 39 del 15 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de agosto de 2022 con el No. 02869998 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Jorge Matuk Chijner	P.P. No. AAG481121
Segundo Renglon	Andres Carrandi Esmenjaud	P.P. No. G35062134
Tercer Renglon	Cristina Querejeta Soto	P.P. No. AAD513521
Cuarto Renglon	Myriam Cala Leon	C.C. No. 63302203

SUPLENTES

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Jose Alejandro Dueñas Betancourt	C.C. No. 80133538
Segundo Renglon	Julian Andres Hernandez Pacheco	C.C. No. 80196911
Tercer Renglon	Monica Osorno Chaparro	C.C. No. 29116738
Por Acta No. 40 del 31 de marzo de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de agosto de 2023 con el No. 03003026 del Libro IX, se designó a:		

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Hernan Felipe Guzman Aldana	C.C. No. 93086122

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Monica Zamudio Medina	C.C. No. 53070221
Quinto Renglon	Carlos Mario Garavito Colmenares	C.C. No. 80090447

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 39 del 15 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2022 con el No. 02839163 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	ERNST & YOUNG AUDIT S.A.S	N.I.T. No. 860008890 5

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Documento Privado del 19 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2022 con el No. 02839164 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Mayra Alejandra Cortes Casas	C.C. No. 1018462243 T.P. No. 231902
Revisor Fiscal Suplente	Luisa Fernanda Vargas Escobar	C.C. No. 1022383114 T.P. No. 237320

PODERES

Por Escritura Pública No. 3753 del 31 de agosto de 2022, otorgada en la Notaría 21 de Bogotá, D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Septiembre de 2022, con el No. 00048267 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Alba Clemencia García Pinto, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.267.690, para que ejerza las facultades que se relacionan a continuación, las cuales serán ejercidas de acuerdo con lo aprobado por la Junta Directiva en la sesión llevada a cabo el 24 de junio de 2022: Hacerse parte dentro de los diferentes procesos y trámites judiciales y administrativos y conciliaciones, cuando se requiera su asistencia como representante legal con el fin de velar por los derechos y cumplir con las obligaciones, para que: A) Represente a BBVA SEGUROS COLOMBIA SA Y BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA SA., y se comprometa en nombre de las mismas ante las diferentes entidades u organismos vinculados o adscritos a la rama judicial, cualquiera que sea su denominación a nivel de la república de Colombia, cuando sea requerida para efectos de asistir a diligencias de conciliación, interrogatorio de parte, ratificación de denuncias y demás diligencias judiciales o administrativas, cualquiera que sea su denominación en materia civil, comercial, administrativa, laboral y penal dentro de toda clase de procesos que se diriman en estas áreas del derecho. La apoderada queda expresamente facultada para actuar conjunta o separadamente ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama ejecutiva y sus organismos vinculados o adscritos; de la rama judicial y de la rama legislativa del poder público, en cualquier petición, requerimiento u oficio, actuación, diligencia o proceso, así como para desistir, renunciar a

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

términos, conciliar, confesar, transigir, recibir, disponer, presentar recursos, aportar pruebas y todas aquellas medidas encaminadas a hacer valer los derechos de las sociedades que representa. B) Se autoriza expresamente a la doctora Alba Clemencia García Pinto, para que cuando se presenten citaciones a diligencias simultaneas en diferentes despachos y no sea posible cumplirlas, la sustituya a otro abogado para que vele por nuestros derechos y cumpla con las obligaciones judiciales en forma oportuna y eficaz con el fin de dar celeridad a las actuaciones judiciales donde seamos requeridos. C) En general para que asuma la personería del poderdante cuando se estime conveniente y necesario previa autorización del mismo, de tal modo que en ningún caso quede sin representación ante los diferentes despachos judiciales, administrativos y centros de conciliación y/o arbitraje.

REFORMAS DE ESTATUTOS

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
0899	17-V--1.996	47 STAFE BTA.	20-VI--1996 NO.542.601
0899	17-V--1.996	47 STAFE BTA.	24-VI--1996 NO.543.088

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0003839 del 14 de abril de 1998 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00632094 del 4 de mayo de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0009573 del 4 de septiembre de 1998 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00648578 del 9 de septiembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0011071 del 7 de octubre de 1998 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00653369 del 16 de octubre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0004033 del 9 de junio de 1999 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00684550 del 17 de junio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0002473 del 10 de septiembre de 1999 de la Notaría 55 de Bogotá D.C.	00698894 del 5 de octubre de 1999 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

E. P. No. 0002996 del 8 de noviembre de 1999 de la Notaría 55 de Bogotá D.C.	00703383 del 10 de noviembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0004663 del 13 de julio de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00740794 del 14 de agosto de 2000 del Libro IX
Cert. Cap. del 18 de agosto de 2000 de la Revisor Fiscal	00745547 del 20 de septiembre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0007428 del 20 de septiembre de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00745978 del 22 de septiembre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0008520 del 19 de octubre de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00749573 del 20 de octubre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000323 del 24 de enero de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00762172 del 26 de enero de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0003026 del 27 de abril de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00780854 del 8 de junio de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0004090 del 6 de junio de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00780797 del 8 de junio de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0002664 del 26 de marzo de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00822031 del 11 de abril de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0003266 del 12 de junio de 2003 de la Notaría 20 de Bogotá D.C.	00885170 del 19 de junio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0001763 del 1 de abril de 2004 de la Notaría 45 de Bogotá D.C.	00928168 del 5 de abril de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0006460 del 20 de octubre de 2008 de la Notaría 45 de Bogotá D.C.	01254001 del 6 de noviembre de 2008 del Libro IX
E. P. No. 6203 del 9 de octubre de 2012 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	01680011 del 9 de noviembre de 2012 del Libro IX
E. P. No. 2060 del 10 de mayo de 2013 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	01730573 del 15 de mayo de 2013 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado No. 0000000 del 19 de julio de 2005 de Representante Legal, inscrito el 27 de julio de 2005 bajo el número 01003306 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA S A

Presupuesto: No reportó

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Por Documento Privado del 29 de julio de 2011 de Representante Legal, inscrito el 12 de agosto de 2011 bajo el número 01503932 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA S.A.

Domicilio: Bogotá D.C.

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de control : 1999-12-31

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: BBVA SEGUROS COLOMBIA SA PUDIENDO
UTILIZAR INDISTINTAMENTE PARA TODOS LOS
EFECTOS LEGALES BBVA SEGUROS
Matrícula No.: 00744623
Fecha de matrícula: 30 de octubre de 1996
Último año renovado: 2023
Categoría: Sucursal
Dirección: Carrera 9 No 72.21 Piso 8
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023 de la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Tolima, inscrito el 29 de septiembre de 2023 con el No. 00210216 del libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia.

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

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de la empresa es Grande

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

Ingresos por actividad ordinaria \$ 544.964.606.752

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 25 de mayo de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 1 de agosto de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 3 de enero de 2024 Hora: 10:39:39

Recibo No. AA24004059

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24004059A0FA7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la
autorización impartida por la Superintendencia de Industria y
Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1011415642614287

Generado el 17 de enero de 2024 a las 16:21:39

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

NIT: 800240882-0

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 1317 del 31 de agosto de 1994 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPAÑIA GANADERA DE SEGUROS DE VIDA S.A. "GANAVIDA"

Escritura Pública No 00900 del 17 de mayo de 1996 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por GANADERA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. GANAVIDA y podrá denominarse para la administración de riesgos profesionales LA GANADERA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

Escritura Pública No 4032 del 09 de junio de 1999 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBV SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A., y podrá denominarse para la administración de Riesgos Profesionales BBV SEGUROS GANADERO ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES.

Escritura Pública No 319 del 23 de enero de 2001 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 2665 del 26 de marzo de 2002 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. Podrá usar indistintamente la denominación BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1764 del 01 de abril de 2004 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

Escritura Pública No 02059 del 10 de mayo de 2013 de la Notaría null de SIN DESCRIPCION. La sociedad es de nacionalidad Colombiana y tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, y en ella tendrá la sede de su administración social, pudiendo crear sucursales o agencias en otros lugares del país o en el exterior, previa autorización de su Junta Directiva.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2386 del 04 de noviembre de 1994

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente y dos (2) suplentes quienes lo reemplazarán en las faltas absolutas, temporales y accidentales. El Presidente y sus suplentes serán elegidos por la Junta Directiva y podrán ser removidos en cualquier momento. El Presidente será el Representante Legal de la



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1011415642614287

Generado el 17 de enero de 2024 a las 16:21:39

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Compañía y tendrá a su cargo la dirección, la gestión y la administración de los negocios sociales con sujeción a la Ley y a estos estatutos. Así mismo, tendrán la representación legal de la Entidad los Directores de la Compañía y el Secretario General, si así expresamente lo dispone la Junta Directiva. Adicionalmente, la Sociedad contará con representantes legales judiciales designados por la Junta Directiva, que representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE.** El Presidente de la Sociedad tendrá las siguientes funciones. 1. Ejecutar los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. 2. Ejercer la representación legal de la Sociedad en todos los actos y negocios sociales. 3. Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. 4. Celebrar libremente los contratos y suscribir los títulos y documentos que se requieran para el desarrollo de la Sociedad de conformidad con lo previsto en la ley y en los Presentes Estatutos. 5. Velar por el adecuado manejo y utilización de los recursos y bienes de la Sociedad. 6. Nombrar y remover al personal necesario para desempeño de los cargos de acuerdo a las directrices impartidas por la Junta Directiva (sic). 7. Dirigir y coordinar el funcionamiento de la Compañía. 8. Mantener a la Junta Directiva permanentemente informada sobre la marcha de los negocios y suministrar los informes que le sean solicitados. 9. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias. 10. Presentar a la Junta Directiva balances de prueba. 11. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de presupuesto anual de ingresos y egresos. 12. Presentar previamente a la Junta Directiva el Balance destinado a la Asamblea General, Junto con el Estado de Resultados y el proyecto de Distribuciones de Utilidades y demás anexos explicativos. 13. Rendir cuenta Justificada de su gestión al final de cada ejercicio Social. 14. Firmar los balances de la Sociedad y demás documentos contables con destino a la Superintendencia Financiera. 15. Delegar en sus subalternos las facultades que considere convenientes para el cumplimiento de los fines sociales, para los cual requerirá previo concepto favorable de la Junta Directiva. 16. Las demás funciones que le correspondan como órgano directivo de la Sociedad por disposición legal, estatutaria (sic) o por designio de la Junta Directiva para el normal desarrollo social. (Escritura Pública 02059 del 10 de mayo de 2013 Notaría 32 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Marco Alejandro Arenas Prada Fecha de inicio del cargo: 24/08/2023	CC - 93236799	Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 27/03/2014	CC - 93086122	Primer Suplente del Presidente
Sergio Sánchez Angarita Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 79573466	Segundo Suplente del Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 06/06/2013	CC - 93086122	Secretario General
José Daniel Sanabria Lozano Fecha de inicio del cargo: 16/02/2023	CC - 79368684	Representante Legal Suplente
Alexandra Elias Salazar Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 53139838	Representante Legal Judicial
Maria Camila Araque Pérez Fecha de inicio del cargo: 23/08/2018	CC - 52992863	Representante Legal Judicial
Carlos Mario Garavito Colmenares Fecha de inicio del cargo: 19/03/2019	CC - 80090447	Representante Legal Judicial
Manuel José Castrillón Pinzón Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019	CC - 1061733649	Representante Legal Judicial
Maria Carolina Vanegas Pineda Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 52416119	Representante Legal en Calidad de Director de Riesgos



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1011415642614287

Generado el 17 de enero de 2024 a las 16:21:39

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

RAMOS: Resolución S.B. No 2488 del 16 de noviembre de 1994 accidentes personales, vida grupo, vida individual, seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia.

Resolución S.B. No 2787 del 14 de diciembre de 1994 salud

Resolución S.B. No 235 del 15 de febrero de 1995 pensiones Ley 100

Resolución S.B. No 456 del 10 de marzo de 1995 riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales).

Resolución S.B. No 44 del 20 de enero de 1997 pensiones de jubilación. Circular externa 052 del 20 de diciembre de 2002, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias.

Resolución S.F.C. No 0557 del 25 de abril de 2007 ramo de exequias

Resolución S.F.C. No 1422 del 24 de agosto de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., para operar el ramo de Seguro de Salud, confirmada la decisión con resolución 0661 del 07 de mayo de 2012

Resolución S.F.C. No 1986 del 04 de noviembre de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de vida Colombia S.A. para operar el ramo de Seguros de Riesgos Profesionales.

Resolución S.F.C. No 758 del 24 de mayo de 2017 Autoriza operar el ramo de seguro de desempleo.



**NATALIA CAROLINA GUERRERO RAMÍREZ
SECRETARIA GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

