



**ARQUIDIÓCESIS
DE CALI**
Gobierno Eclesiástico



03.1-6.2 C-6355

EL SUSCRITO CANCELLER DE LA ARQUIDIÓCESIS DE CALI

CERTIFICA:

Que el INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, es una entidad religiosa, sin ánimo de lucro, establecida Canónicamente en la Arquidiócesis de Cali, que goza de todos los efectos civiles y eclesiásticos que le confiere la Ley Concordataria No. 20 de 1974, identificada con NIT.890.301.430-5. Por medio de la Resolución No.4802 de fecha 16 de diciembre 1966 expedida por la Gobernación del Valle del Cauca (Secretaría de Justicia y Negocios Generales-Sección Jurídica) se Reconoce la Personería Jurídica al INSTITUTO HERMANAS DE SAN JOSÉ DE GERONA hoy INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA.

La Reverenda Hermana USDELLY ALZATE VARELA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No.31.276.463 de Cali, es la actual Consejera General y como consecuencia de ello, la Represente Legal.

Las hermanas CARMEN ISABEL GOMEZ BARRERA, identificada con cédula No.42.023.994 y MARTHA CECILIA ANTURI LARRAHONDO, identificada con cédula de ciudadanía No.31.850.645, actuarán como Representantes Legales Suplentes, en calidad de Primer Suplente y Segundo Suplente, respectivamente, en ausencia de la Representante Legal Principal del INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA.

El domicilio para notificación del INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA es la Calle 8 No.29-50 de Cali y correo electrónico juridico@clinicadelosremedios.org.

Que el INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, es propietario de las siguientes Obras en Cali: Clínica de Nuestra Señora de los Remedios (Avenida 2 Nte. No.24-157), Hogar Santa Inés (Calle 7 No.29-43) y Hogar Sagrada Familia en Santafé de Bogotá (Carrera 6 No.45-22).

Que el INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, tiene una casa de formación para las novicias en la Carrera 50 No.61-35 Barrio El Prado - Medellín y otra para las postulantes en la Calle 41 No.32-39 Barrio " Sector la Milagrosa en Medellín.

Santiago de Cali, 01 de Septiembre de 2023.

(Aprobada)

JL Jaime Pbro.
JAIME HUMBERTO RAMOS ESCOBAR, Pbro.
Canciller



Carrera 4 # 7-17 • Tels: (57-602) 889 0562 al 71 • Fax: (57-602) 883 7980 • Cali - Colombia
Nit. 890.304.049-5 • E-mail: arquicali@arquicali.org • www.arquicali.org



Apellidos:	MORALES RODRIGUEZ				
Nombre:	LUCIA DEL MAR				
Número de Id:	TI-1111548773				
Número de Ingreso:	9915458-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	9 Años y 2 meses	Edad Act.:	15 Años y 6 meses
Ubicación:	PRE-QUIRURGICA			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	15:50
	12	7	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	15:00
	13	7	2018		

Autorización: 653 - DS HM AY ANEST POR CLINICA

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE URGENCIAS

UBICACIÓN: CIRUGIA, FECHA: 12/07/2018 19:04

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL
AMIGDALITIS CRONICA	J350	Ingreso

Firmado por: LUZ STELLA CARDONA OSORIO, ENFERMERIA, Reg: N/A

Fecha y hora de firma: 12/07/2018 19:05

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION PREQUIRURGICA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA UBICACIÓN: CIRUGIA SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 12/07/2018 19:05

SUBJETIVO

ALERGIAS: NEGATIVA

Grupo/Rh: O +

Tel / Cel. 3117740717 3104455209

Procedimiento Quirúrgico: AMIGDALECTOMIA + TURBINOPLASTIA

Lado: NO APLICA

Cirujano: DRA. CLAUDIA LILIANA MERA

OBJETIVO

Fecha y hora de cirugía: CX: 13 / JULIO /2018 Hora Cx: 8 Am

Hora Llegada: 6 A m

Consentimiento Informado: Si

PARACLÍNICOS: Fecha: REVISADOS POR LA ANESTESIOLOGA

ANÁLISIS

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NO REFIERE ANTECEDENTES PERSONALES

Medicamentos: NO TOMA

Preanestésica por: DRA. CAROLINA TIGREROS

Entrega de: Guía para el usuario SI Derechos y Deberes SI

Osteosíntesis (Cirugía e IPS): NO APLICA

PLAN

DATOS ADMINISTRATIVOS: Autorización en: Preadmisión

BENEFICIARIA: SI Copago: SI

Autorización Copia: NO Historia Clínica: SI Acompañante: FAMILIAR

Menor de Edad Acompañado con: MAMA

Preadmisión: PASA CON CLAUDIA FLOREZ

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

OBSERVACIONES: PACIENTE AMBULATORIO

Registrado por: LUZ STELLA CARDONA OSORIO, ENFERMERIA, Reg: N/A



Apellidos:	MORALES RODRIGUEZ				
Nombre:	LUCIA DEL MAR				
Número de Id:	TI-1111548773				
Número de Ingreso:	9915458-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	9 Años y 2 meses	Edad Act.:	15 Años y 6 meses
Ubicación:	PRE-QUIRURGICA			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

EGRESO

UBICACIÓN: CIRUGIA, SEDE: CLINICA PRUEBAS, FECHA: 12/07/2018 19:06

CAUSA DE EGRESO: ALTA MEDICA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: AMIGDALITIS CRONICA

Firmado por: LUZ STELLA CARDONA OSORIO , ENFERMERIA , Reg: N/A

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: DESCRIPCION OPERATORIA ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGIA UBICACIÓN: PRE-QUIRURGICA SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 13/07/2018 09:30

SUBJETIVO

Cirugía: Ambulatorio
Tipo de Cirugía: Electiva
Reintervención: No
Técnica Anestésica: General
Quirófano: SALA 6
Consentimiento Informado: Si
Profilaxis Quirúrgica: Si, ampicilina sulbactam

OBJETIVO

EQUIPO DE TRABAJO: ANESTESIOLOGO: DR.GUSTAVO GONZALEZ,CIRUJANO 1: DRA.CLAUDIA MERA,CIRCULANTE DE CIRUGIA: CHRISTIAN ROBLEDO,INSTRUMENTADOR QUIRURGICO: ERLY UZURRIAGA

ANÁLISIS

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: BAJO ANESTESIA GENERAL
ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS
SE COLOCA CAMPOS ESTERILES
SE REALIZA COLOCACION DE ABREBOCAS
SE REALIZA RESECCION DE AMIGDALA IZDA CON ADECUADO LINEAMIENTO SE CAUTERIZA CON ELECTROASPIRADOR
SE HACE HEMOSTASIA CON ELECTROASPIRADOR
SE RESECA AMIGDALA DERECHA
SE HACE HEMOSTASIA CON ELECTROASPIRADOR
SE PROCEDE A REALIZAR TURBINOPLASTIA INFERIOR BILATERAL
NO COMPLICACIONES
RECUENTO COMPLETO DE ALGODONES Y COMPRESAS

HALLAZGOS: AMIGDAALS HIPERTROFICOS CON CRIPTAS GRADO DOS TRES
CORNETES HIPERTROFICOS BILATERALES

PROCEDIMIENTOS: AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA, TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL

PLAN

PLAN A SEGUIR: SALIDA CON ANALGESIA CUIDADOS EN CASA DIETA BLANDA

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CUIDADOS EN CASA

13/07/2018 09:41 Reposo Relativo en Cama
primeros 2 dias cabecera elevada
no soarse la nariz primeros 3 dias
colocar hielo alrededor de nariz y cuello por 3 dias

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Realizar Actividades Físicas Moderadas
no realizar fuerzas ni ejercicios físicos intensos



Apellidos:	MORALES RODRIGUEZ				
Nombre:	LUCIA DEL MAR				
Número de Id:	TI-1111548773				
Número de Ingreso:	9915458-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	9 Años y 2 meses	Edad Act.:	15 Años y 6 meses
Ubicación:	PRE-QUIRURGICA			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Vigilar Fiebre
primeros 3 dias puede subir fiebre y esta dentro de lo esperado m puede dar mal aliento , y van a aparecer palcas color leche condensada
de cicatrizacion de la garganta es normal

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Solicitar Cita por Consulta Externa
julio 30 de 2018 12 pm consulta externa clinica d ellos remedios

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Cumplir Tratamiento Medico Indicado
no es normal sangrado por boca o nariz abundante , consultar por urgencias si eso pasa

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Cumplir Dieta Indicada
dieta liquida y blanda primeros 10 dias no consumir cosas secas o duras o muy calientes , abundantes liquidos , gelatina , helado , cremas ,
pure todo blando

ORDENADO

Firmado por: CLAUDIA LILIANA MERA OCAMPO, OTORRINOLARINGOLOGIA, Reg: 5195 2003



Apellidos:	MORALES RODRIGUEZ				
Nombre:	LUCIA DEL MAR				
Número de Id:	TI-1111548773				
Número de Ingreso:	9915458-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	9 Años y 2 meses	Edad Act.:	15 Años y 6 meses
Ubicación:	PRE-QUIRURGICA			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

COMPLICACIONES: No

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuento de Compresas: Completo

Pérdida Sanguínea: Si Cantidad: 30 ml.

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/SEGUNDARIO
13/07/2018 09:30	J350	AMIGDALITIS CRONICA	Quirúrgico	Confirmado	Primario
13/07/2018 09:30	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	Quirúrgico	Confirmado	Secundario

PLAN

SALIDA CON ANALGESIA CUIDADOS EN CASA DIETA BLANDA

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CUIDADOS EN CASA

13/07/2018 09:41 Realizar Actividades Físicas Moderadas
no realizar fuerzas ni ejercicios físicos intensos

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Solicitar Cita por Consulta Externa
julio 30 de 2018 12 pm consulta externa clínica de los remedios

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Vigilar Fiebre
primeros 3 días puede subir fiebre y esta dentro de lo esperado no puede dar mal aliento, y van a aparecer palcas
color leche condensada de cicatrización de la garganta es normal

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Cumplir Tratamiento Médico Indicado
no es normal sangrado por boca o nariz abundante, consultar por urgencias si eso pasa

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Cumplir Dieta Indicada
dieta líquida y blanda primeros 10 días no consumir cosas secas o duras o muy calientes, abundantes líquidos,
gelatina, helado, cremas, pure todo blando

ORDENADO

13/07/2018 09:41 Reposo Relativo en Cama
primeros 2 días cabecera elevada
no soñar la nariz primeros 3 días
colocar hielo alrededor de nariz y cuello por 3 días

ORDENADO

LABORATORIOS

13/07/2018 09:41 ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
hipertrofia de amígdalas severa con amigdalitis crónica y obstrucción nasal
hipertrofia de amígdalas y cornetes

ORDENADO

Firmado por: CLAUDIA LILIANA MERA OCAMPO, OTORRINOLARINGOLOGÍA, Registro: 5195 2003

EQUIPO DE TRABAJO



Apellidos:	MORALES RODRIGUEZ				
Nombre:	LUCIA DEL MAR				
Número de Id:	TI-1111548773				
Número de Ingreso:	9915458-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	9 Años y 2 meses	Edad Act.:	15 Años y 6 meses
Ubicación:	PRE-QUIRURGICA			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

DR.GUSTAVO GONZALEZ, ANESTESIOLOGO

DRA.CLAUDIA MERA, CIRUJANO 1

CHRISTIAN ROBLEDO, CIRCULANTE DE CIRUGIA

ERLY UZURRIAGA, INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

Registrado por: EDUARDO ROBLEDO ROBLEDO MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Reg: 76-1707



CERTIFICACIÓN

La suscrita Directora Médica de la Clínica Nuestra Señora de Los Remedios de Cali, certifica que la Dra **CLAUDIA LILIANA MERA OCAMPO**, identificada con cédula N° 29.661.264, se encontró vinculada como contratista mediante la modalidad de Oferta Mercantil en calidad de especialista en OTORRINOLARINGOLOGIA, en nuestra Institución desde el 01 de septiembre del 2010 hasta el 30 de agosto del 2022.

Sus datos personales registrados en nuestra base de datos son:

NOMBRE ESPECIALISTA	TIPO	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
CLAUDIA LILIANA MERA OCAMPO	CC	29661264	CALLE 9A # 38-120	3057184487	clauditamera@gmail.com

Para constancia se firma en Santiago de Cali, el día 28 de Noviembre del 2024 a solicitud del interesado

Dra. CLAUDIA A. GARCIA GOMEZ
Directora Médica
Clínica Nuestra Señora de los Remedios

