



DUPLICADO DE ORDEN MEDICA 6020783

Miércoles, 19-Jul-2023 07:56 am

RECLAMAR EL 19-Jul-2023 09:00 am

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaluddeladeraese@saludladera.gov.co - Santiago de Cali - VALLE DEL CAUCA
R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Identificación: CC 94373654	Usuario: GUTIERREZ PASCUAS MAURICIO	Masculino	56 Años
Dirección: CRA 14 N. 2-20 OEST	Teléfonos : 3155255211	Trabajo :	Avisar a :00
Fecha nacimiento: 03.06.1967			
Dpto: VALLE DEL CAUCA Municipio : Santiago de Cali Barrio: San Cayetano			
Regimen: Subsidiado		Empresa: Coosalud ESS - Nivel: Nivel 1	Numero de afiliacion: 469208
Facturado a: Subsidiado		Empresa : Coosalud ESS	Nivel : Nivel 1
Ambios: AmbulatorioCentro producción. 1443-CURSO DE VIDA - ADULTEZ Documento de venta: 760010395901-CPS-18220787			
Diagnóstico C_PPAL: Z000. EXAMEN MEDICO GENERAL.			

Empresa: Coosalud ESS - Nivel: Nivel 1
PROCEDIMIENTOS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	UN [907008] Sangre Oculta En Materia Fecal [guayaco O Equivalente] Se Desactiva Por Solicitud De Jf Cancer
1	UN [903815] Colesterol De Alta Densidad [hdl]
1	UN [903816] Colesterol De Baja Densidad [ldl] Enzimatico
1	UN [903818] Colesterol Total
1	UN [903895] Creatinina En Suero U Otros Fluidos
1	UN [903841] Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina

Sandra Lorena Q. C.

[8323] (MED) QUINTERO CUNDUMI SANDRA LORENA
Reg. Prof: 1144129111
HOSPITAL CAÑAVERALEJO
Inteligentes por la Vida

ENTREGADO POR
R-FAST 8.7e

GUTIERREZ PASCUAS MAURICIO
CC 94373654
Orden Medica 6020783 - Pág 1 de 2



Miércoles, 19-Jul-2023 07:56 am

RECLAMAR EL 19-Jul-2023 00:00 am

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaluddeladeraese@saludladera.gov.co - Santiago de Cali - VALLE DEL CAUCA

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

Pág. 2 de 2

Identificación: CC 94373864 Usuario: GUTIERREZ PASCUAS MAURICIO Masculino 56 Años
Dirección: CRA 14 N. 2-20 OEST Teléfonos: 3155255211 Trabajo: Avisar a :00 Fecha nacimiento: 03.06.1967
Dpto: VALLE DEL CAUCA Municipio: Santiago de Cali Barrio: San Cayetano
Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS - Nivel: Nivel 1 Numero de afiliación: 469208
Facturado a: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS Nivel: Nivel 1
Ambito: AmbulatorioCentro producción: 1443-CURSO DE VIDA - ADULTEZ Documento de venta: 760010395901-CPS-18220787
Diagnóstico C_PPAL: Z000. EXAMEN MEDICO GENERAL.

Empresa: Coosalud ESS - Nivel: Nivel 1
PROCEDIMIENTOS

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	UN [903868] Triglicéridos
1	UN [907106] Uroanálisis Con Sedimento Y Densidad Urinaria
1	UN [906610] Antígeno Específico De Prostata+

Solón G. Q. C.

{8323} (MED) QUINTERO CUNDUMI SANDRA LORENA Reg. Prof: 1144123111 HOSPITAL CAÑAVERALEJO Inteligentes por la Vida	ENTREGADO POR R-FAST 8.7e	GUTIERREZ PASCUAS MAURICIO CC 94373864 Orden Medica 6020783 - Pág 2 de 2
---	----------------------------------	--



RED DE SALUD DE LADERA - ESE
NIT 805.027.289-9

Cll 3 Oeste # 12A-20 - TELS: 26080124 - FAX: - MAIL: reddesaludladeraese@saludladera.gov.co
Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

203

Viernes, 25-Ago-2023

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

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

Pág. 1 de 4

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 94373664

GUTIERREZ PASCUAS MAURICIO

Mas, 56 Años (3-Jun-1967)

Afiliación a seguridad social - Régimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS - Nivel: Nivel 1

Número de afiliación: 469208

Facturación con cargo a: Régimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS Nivel: Nivel 1

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Tipo discapacidad: Otras restricciones de la actividad, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CRA 14 N. 2-20 OEST - Teléfono: 3155255211 - Correo electrónico: usuario.sce@saludladera.gov.co, Barrio: San Cayetano (Zona Urbana),

Comuna: COMUNA 03, Zona: Red De Servicios E.S.E. Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: X (X) - Dirección: X - Teléfono: 00

****Evolución del 19-Jul-2023 07:38 am: 56 Años**

Id: 13172119

Fecha de grabación: 19-Jul-2023 07:55 am

APGAR FAMILIAR

1. Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o Necesidad?: 5. Siempre
2. Me satisface como en mi familia hablamos y y compartimos nuestros problemas: 5. Siempre
3. Me satisface como en mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades de: 5. Siempre
4. Me satisface como en mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.: 5. Siempre
- 5.1 Me satisface como compartimos en mi familia - 1. El tiempo para estar junto: 5. Siempre
- 5.2 Me satisface como compartimos en mi familia - 2. Los espacios en la casa: 5. Siempre
- 5.3 Me satisface como compartimos en mi familia - 3. El Dinero: 5. Siempre
6. ¿ Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?: 5. Siempre
7. Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as): 5. Siempre

INTERPRETACION: 36.00 NORMAL

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA INTENSIFICADA EN INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ASOCIADA A CORONA VIRUS

SIGNOS DE ALERTA ASOCIADA A CORONAVIRUS (COVID-19): NINGUNA DE LAS ANTERIORES

OBSERVACIONES:

INMUNIZACION

INFLUENZA

FECHA DE APLICACION:

OBSERVACION:

SEGURIDAD DEL PACIENTE - ESCALA DE RIEGO DE CAIDAS MORSE

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE

EL PACIENTE ES MENOR DE 5 AÑOS O DULTO MAYOR DE 65 AÑOS: No

CAIDAS PREVIAS: 0. No

COMORBILIDADES: 0. No

AYUDA PARA DEAMBULAR: 0. Ninguna/Reposo en cama/Asistencia

VENOCLISIS: 0. No

ESTADO MENTAL: 0.Reconoce sus Limitaciones

MARCHA: Normal / Reposo en cama / asistencia

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

TAMIZAJE METABOLICO

RIESGO DIABETES - FINNISH RISK SCORE

1. EDAD: 45 - 54 Años - (Puntaje = 2)
 2. HOMBRE CON PERIMETRO CINTURA MEDIDO POR DEBAJO DE LAS COSTILLA (CM): Perimetro de Cintura < de 94 Cm - (Puntaje = 0)
 3. INDICE DE MASA CORPORAL: Menor de 25 kg/M2 - (Puntaje = 0)
 4. REALIZA DIARIAMENTE AL MENOS 30 MINUTOS DE ACTIVIDAD FISICA.: NO - (Puntaje = 2)
 5. CON QUE FRECUENCIA COME VERDURAS O FRUTAS?: NO TODOS LOS DIAS - (Puntaje = 1)
 6. TOMA MEDICACION PARA LA HIPERTENSION REGULARMENTE?: NO - (Puntaje = 0)
 7. LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES DE GLUCOSA ALTOS?: NO - (Puntaje = 0)
 8. SE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (Tipo 1 o 2) A ALGUN FAMILIAR ALLEGADO.: NO - (Puntaje = 0)
- PUNTAJE Y CLASIFICACION DEL RIESGO PARA DIABETES: 5.00 RIESGO BAJO
2. DEFINA EL GENERO: 2.1 Masculino

EVOLUCIÓN

MV : CONTROL ADULTEZ

PACIENTE 56 CON ANTECEDENTE DE TRAUMA SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CLINICA CRISTO REY DONDE REALIZAN LAVADO + DEBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + FIJACION EXTERNA CON TUTOR DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ EXPUESTAS, FRACTURA SEGMENTARIA DE PERONE DISTAL IZQUIERDO 16/12/2021 POR ADECUADA EVOLUCION POP SE INDICÓ EGRESO CON ORDEN DE CURACIONES DE HERIDA Y RETIRO DE PUNTOS (REALIZADO EL 29 DE DICIEMBRE) AHORA PACIENTE CONSULTA POR DOLOR INTENSO EN REGION ANTERIOR TIBIAL. VALORADA POR ORTOPEDIA HACE 3 MESES NO ACUDE CON HISTORIA CLINICA NO RECUERDA LAS INDICACIONES POR ESPECIALIDAD NO TIENE DOCUMENTO PAC. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON NO SIGNOS DE INFLAMACION EN REGION DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA SIN SANGRADO ACTIVO LEVE DOLOR . INDICO MANEJO ANALGESICO AHORA ADEMAS MANEJO AMBULATORIO DEL DOLOR CON ACETAMINOFEN + NAPROXENO , SE INDICA CONSULTA CON REPORTE HISTORIA CLINICA PREVIA POR ESPECIALIDAD , ADEMAS SE SOLICITA TAMIZAJE PROGRAMA ADULTEZ , SE SOLICITA PAR SE LE EXPLICA



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

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

Pág. 2 de 4

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 94373664

GUTIERREZ PASCUAS MAURICIO

Mas, 56 Años (3-Jun-1967)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS Nivel: Nivel 1

EVOLUCIÓN

PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

PLAN

1. SS PARACLINICOS PROGRAMA ADULTEZ :
2. SS TAMIZAJES DE ACUERDO A EDAD Y GENERO (, SANGRE OCULTA MATERIA FECAL , PSA)
3. EN CASO OBESIDAD: SS VALORACION 1 VEZ POR NUTRICION PARA CONTROL DE PESO.
4. SS TAMIZAJE VALORACION PSICOLOGIA , ODOTOLOGIA
5. SS TAMIZAJE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL.
6. CONSULTA POR MEDICINA GENERAL CON RESULTADOS DE PARACLINICOS.

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Frec. cardiaca: 77, Frec. respiratoria: 12, Temperatura: 36.1°C, Peso: 77.5 Kgs., Talla: 160 cms., IMC: 30.27 Obesidad , Perímetro cintura: 89 Normal, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Media: 93), Acostado: --, De pie: --, Cíbito Lat.Izq.: --

EXAMEN DETALLADO DE LA MAMA

EXAMEN

Se Realiza examen clínico de Mama: No

Tamaño de la masa:

Fecha:

Comentarios:

PARACLINICOS

Fecha de Toma:

Fecha de Toma:

Fecha de Toma:

Fecha de Toma:

Fecha de Toma:

Descripción:

Estado de Biopsia:

Descripción:

ESTILO DE VIDA SALUDABLE - EVS - OMS

RIESGO CARDIOVASCULAR - OMS

1. ES DIABETICO?: 1.2 NO

1.2.1.1.1 FUMA?: NO

DIGITE LA PAS (mm Hg) (Presion Arterial Sistolica) PERSONA QUE FUMA:

NIVEL DE RIESGO PERSONA QUE FUMA: 0.00

DIGITE LA PAS (mm Hg) (Presion Arterial Sistolica) PERSONA QUE NO FUMA:

NIVEL DE RIESGO PERSONA NO FUMADORA: 0.00

DIGITE LA PAS (mm Hg) (Presion Arterial Sistolica) PERSONA QUE FUMA:

NIVEL DE RIESGO PERSONA QUE FUMA: 0.00

DIGITE LA PAS (mm Hg) (Presion Arterial Sistolica) PERSONA QUE NO FUMA:

NIVEL DE RIESGO PERSONA NO FUMADORA: 0.00

ESCALA MORISKY

ESCALA DE ADHERENCIA A LA MEDICION DEL TRATAMIENTO

RESULTADO: 0.00 BAJA ADHERENCIA

¿TOMA MEDICAMENTOS PARA CONTROLAR SU ENFERMEDAD?: No

RIESGO SINTOMATICO RESPIRATORIO

SINTOMATICO RESPIRATORIO

112- Fecha de toma de muestra para baciloscopia de diagnóstico.:

113- Resultado prueba de baciloscopia de diagnóstico.: 4- No.

18- Es sintomático respiratorio.: 2- No.

RIESGO OBESIDAD O DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA

RIESGO OBESIDAD O DESNUTRICIÓN PROTEÍCO CALÓRICA.

21- El usuario presenta obesidad o desnutrición proteico calórica.: 3- No es obeso, ni presenta desnutrición proteico calórica.

RIESGO OBESIDAD O DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA / HABITOS SALUDABLES

0201- ALIMENTACION

HABITOS SALUDABLES

PREDOMINIO DE INGESTA DE GRASA SATURADA

REALIZA ACTIVIDAD FISICA: NO

FRECUENCIA DE LA ACTIVIDAD FISICA:

CONSUME FRUTAS Y VERDURAS: SI

FRECUENCIA DEL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS: .

CONSUME CARBOHIDRATOS: No

FRECUENCIA DEL CONSUME DE CARBOHIDRATOS:

DUERME BIEN: SI

CUANTAS HORAS DUERME: 0

~:

~:

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Fecha de Prueba de embarazo:



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

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

Pág. 3 de 4

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 94373664

GUTIERREZ PASCUAS MAURICIO

Mas, 56 Años (3-Jun-1967)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS Nivel: Nivel 1

55- Fecha de suministro de método anticonceptivo.:

CABEZA Y CUELLO

CABEZA NORMOCEFALA, NO PUNTOS DOLOROSOS, CABELLO BIEN
IMPLANTADO CUELLO: NO MASAS PALPABLES, NO SOPLOS CAROTIDEOS,
NO INGURGITACION YUGULAR, NO DANZA CAROTIDEA, NO HIPERTROFIA
TIROIDEA

CARA, OJOS Y ORL

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO
EDEMAS PALPAE BRALES ORL: OIDOS: CONDUCTO AUDITIVO SIN
ALATAERACIONES, MEBRANA BRILLANTE NO ERITEMATOSA, NO
SECRECIONES ANORMALES, ESCASO CERUMEN. GARGANTA: NO
HIPERTROFIA AMIGDALINA, NO ERITEMA, NO EXUDADO BACTERIANO

AGUDEZA VISUAL Y AUDITIVA

VALORACION AGUDEZA VISUAL

Visual Lejana Ojo Izquierdo: Riesgo no Evaluado

Visual Lejana Ojo Derecho: Riesgo no Evaluado

Observaciones: NO HAY TABLA SNELL CONSULTORIO

VALORACION AUDITIVA

Tiene Usted o ha tenido problemas en el Oido?: No

Cree usted que escucha Bien?: Si

Inspección Visual del Oido: Normal

Tiene factores de Riesgo para problemas de Oido: No

Otoscopia: Normal

Funciones de Articulación, voz y habla: Normal

Tiene alteraciones auditivas, vestibulares y de la comunicación?: No

Observaciones:

TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, NO GALOPES,
MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AUSCULTO RUIDOS
SOBREAGREGADOS

TEST DE FAGESTROM

TEST DE FAGESTROM

FUMA?: No

CALCULADORA IPA (índice de paquete X Año):

Numero de Cigarrillos que fuma al Dia:

Cuantos años ha fumado:

GRADO DE ADICCION A LA NICOTINA: 0.00 MUY BAJA

Resultado IPA: 0.00

SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

CLASIFICACIÓN

¿ Presenta tos por mas de 15 dias ? : No

TAMIZAJE DE EPOC

COULD IT BE COPD

¿ TOSE MUCHAS VECES LA MAYORIA DE LOS DIAS?: No

¿ TIENE FLEMAS O MOCOS LA MAYORIA DE LOS DIAS?: No

¿ SE QUEDA SIN AIRE MAS FACILMENTE QUE OTRAS PERSONAS DE SU
EDAD?: No

¿ ES MAYOR DE 40 AÑOS?: Si

¿ ACTUALMENTE FUMA O ES UN EXFUMADOR?: Si

ANALISIS: 2.00 SIN RIESGO PARA EPOC

RUTA PARA EPOC: 2.00

ABDÓMEN Y LUMBAR

ABD ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION
PROFUNDA NI SUPERFICIAL, NO PALPO MASAS NOPALPO ADENOMEGALIAS,
PERISTALTISMO POSITIVO, , NO HEPATOMEGALIA, NO SIGNOS DE
IRRITACION. PERITONEAL, NO ROVSING, NO MURPHY, NO ONDA
ASCITICA

D.T de Cancer Colon (3280) / C.A Colon o Recto

CAC101- Evaluacion del Riesgo

D.T de Cancer Colon (3280)

Ninguno

Le enviaron Sangre oculta en Heces: No

Por que No?: .

SISTEMA GENITO-URINARIO

SE OMITE

EXTREMIDADES Y PELVIS

NORMAL

SISTEMA NEUROLÓGICO

FUNCIONES VITALES, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, SIN
ALTERACIONES MENINGEAS, BUENA SENSIBILIDAD A LA PALPACION Y
BUENOS REFLEJOS.

PIEL

UTILIZA O NO BLOQUEADOR SOLAR?

ESCALA DE CARGA DE ZARIT

ESCALA DE CARGA DE ZARIT

INTERPRETACION: 0.00

1. Tiene Carga Emocional relacionada a su Familiar?: No

TEST ASIST

TEST ASIST

Cuales?:

PUNTUACION DEL TEST: 0.00



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

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

Pág. 4 de 4

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 94373664

GUTIERREZ PASCUAS MAURICIO

Mas, 56 Años (3-Jun-1967)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: Coosalud ESS Nivel: Nivel 1

CLASIFICACION DEL RIESGO: 0.00 RIESGO BAJO

ESTADO MENTAL

ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, COLABORADORA, PORTE Y HABITO ADECUADO, EUPROSEXICO, EULALICO, PENSAMIENTO ABSTRACTO NO PATOLOGICO, NO IDEAS DE MUERTE, NO IDEAS DELIRANTES, EUPSIQUICO, AFECTO LABILIDAD EMOCIONAL, COGNICION CON INTELIGENCIA QUE IMPRESIONA PROMEDIO, MEMORIA DE TRABAJO SIN ALTERACION, JUICIO Y REALIDAD ADECUADA, PROSPECCION E INTROSPECCION ADECUADA

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

LO REFERIDO EN EVOLUCION

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-18220787

Principal de consulta: [Z000] EXAMEN MEDICO GENERAL - Impresión diagnóstica

Servicio de egreso: 1443 CURSO DE VIDA - ADULTEZ

En internación

No se hicieron Remisiones

SEGUIMIENTO

Fecha de Proximo Control: 2-Feb-2002 00:00 am

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

REGISTRE CAMBIOS EN EL PLAN TERAPEUTICO; ADICIONES O SUSTRACCIONES: ...

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE 56 CON ANTECEDENTE DE TRAUMA SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CLINICA CRISTO REY DONDE REALIZAN LAVADO + DEBRIDAMIENTO + REDUCCION ABIERTA + FIJACION EXTERNA CON TUTOR DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ EXPUESTAS, FRACTURA SEGMENTARIA DE PERONE DISTAL IZQUIERDO 16/12/2021 POR ADECUADA EVOLUCION POP SE INDICÓ EGRESO CON ORDEN DE CURACIONES DE HERIDA Y RETIRO DE PUNTOS (REALIZADO EL 29 DE DICIEMBRE) AHORA PACIENTE CONSULTA POR DOLOR INTENSO EN REGION ANTERIOR TIBIAL. VALORADA POR ORTOPEDIA HACE 3 MESES NO ACUDE CON HISTORIA CLINICA NO RECUERDA LAS INDICACIONES POR ESPECIALIDAD NO TIENE DOCUMENTO PAC. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON NO SIGNOS DE INFLAMACION EN REGION DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA SIN SANGRADO ACTIVO LEVE DOLOR

. INDICO MANEJO ANALGESICO AHORA ADEMAS MANEJO AMBULATORIO DEL DOLOR CON ACETAMINOFEN + NAPROXENO , SE INDICA CONSULTA CON REPORTE HISTORIA CLINICA PREVIA POR ESPECIALIDAD , ADEMAS SE SOLICITA TAMIZJA PROGRAMA ADULTEZ , SE SOLICITA PAR SE LE EXPLICA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

PLAN

1. SS PARACLINICOS PROGRAMA ADULTEZ :
2. SS TAMIZAJES DE ACUERDO A EDAD Y GENERO (, SANGRE OCULTA MATERIA FECAL , PSA)
3. EN CASO OBESIDAD: SS VALORACION 1 VEZ POR NUTRICION PARA CONTROL DE PESO.
4. SS TAMIZAJE VALORACION PSICOLOGIA , ODOTOLOGIA
5. SS TAMIZAJE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL.

CONDUCTA A SEGUIR

6. CONSULTA POR MEDICINA GENERAL CON RESULTADOS DE PARACLINICOS.

AYUDA DX LABORATORIO I

Orden médica: 760010395901-OMED-6020783, 19-Jul-2023

- COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
- COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO
- COLESTEROL TOTAL
- GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- TRIGLICERIDOS
- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA+
- SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SE DESACTIVA POR SOLICITUD DE JF CANCER
- URDANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Orden médica: 760010395901-OMED-6020791, 19-Jul-2023

- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ NUTRICION Y DIETETICA
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL

Documento de venta asociado

CPS-18220787

Subsidiado: Coosalud ESS

PROFESIONAL: [8323] (MED) QUINTERO CUNDUMI SANDRA LORENA -
Registro: 1144129111 - Especialidad: MEDICINA GENERAL
[7600100251] HOSPITAL CAÑAVERALEJO

Señor,
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).
E. S. D.

ANEXO ESPECIAL: Amparo de pobreza.

PROCESO: VERBAL.

DEMANDANTES: Mauricio Gutiérrez Pascuas (Victima Directa), Cecilia Pascuas Caviedes (Madre) y Mayra Alejandra Gutierrez Palta (Hija).

DEMANDADOS: José David Contreras Mantilla (conductor) y Mapfre Seguros Generales de Colombia (Aseguradora).

Mauricio Gutiérrez Pascuas actuando en nombre propio, Cecilia Pascuas Caviedes actuando en nombre propio y Mayra Alejandra Gutiérrez Palta actuando en nombre propio nos dirigimos ante usted con el fin de solicitar amparo de pobreza, que sustentamos de la siguiente forma:

SUSTENTACION FACTICA DE LA SOLICITUD:

- 1- A la fecha de presentación de esta demanda Mayra Alejandra Gutiérrez Palta trabaja; devenga un salario mínimo legal mensual vigente. Sin embargo, el dinero que recibe no es suficiente para sufragar los gastos personales y de la familia.
- 2- A la fecha de presentación de esta demanda, Mauricio Gutiérrez Pascuas y Cecilia Pascuas Caviedes no trabajan. Dependen para subsistir de la ayuda económica que les brinda la familia.
- 3- Los demandantes no tienen como costear pago de pólizas, aranceles y peritajes por su situación económica actualmente.

Los gastos mensuales en promedio de los demandantes son:

CONCEPTO.	GASTOS.
ARRIENDO	\$800.000
SERVICIOS PÚBLICOS	\$600.000
ALIMENTOS	\$900.000
VESTUARIO	\$250.000
TRANSPORTE	\$300.000
TOTAL, GASTO DE LA FAMILIA	\$ 2.850.000

8. Las demandantes tienen un déficit de gastos mensual de \$ 1.690.000, por lo que se está viendo afectado de manera flagrante su mínimo vital.

SUSTENTACION JURIDICA:

Una de las críticas más importantes a los sistemas procesales que acogen la oralidad es su alto costo económico en temas como peritajes, medidas cautelares, condena en costas, etc.; por lo que de seguro este proceso para mis representados va a influir



altamente en su presupuesto mensual de gastos, si no se concede el amparo solicitado y con ello se le vulneraría derechos fundamentales al mínimo vital y al acceso a la administración de justicia.

La realidad económica y social de mis representados, por si sola, ha generado un menoscabo de los mínimos vitales; ahora, sumándole los gastos de un proceso tan costoso como el declarativo de mayor cuantía, se verán mucho más comprometidos.

PETICIÓN:

Solicitamos se nos conceda el amparo de pobreza, toda vez que cumplimos con los requisitos establecidos en el artículo 161 y SS del Código General del Proceso y por consiguiente se proceda a decretar la medida cautelar de inscripción a la demanda solicitada por este apoderado.

JURAMENTO.

Mediante el presente escrito, manifestamos bajo la gravedad del juramento que no tenemos los recursos necesarios para afrontar el proceso y este instrumento menoscabara nuestros mínimos vitales.

En calidad de solicitantes:

Mauricio Gutierrez P.

MAURICIO GUTIÉRREZ PASCUAS

CC. No. 94.373.664 de Cali, Valle.

Cecilia Pascuas Cavedes

CECILIA PASCUAS CAVIEDES

CC. No. 38.968.722 de Cali, Valle.

Mayra Gutierrez

MAYRA ALEJANDRA GUTIERREZ PALTA

CC. No. 1.144.170.182 de Cali (Valle).



Tel: (602) 522 69 07
Cel. 317 558 59 09



beimar.basabogados@gmail.com



Sede Cali
Carrera 4 No. 11-45 Of. 411

