

Señor

**JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO - REPARTO -**  
Departamento de Nariño.

Referencia:

Medio de Control:

Demandantes:

Demandados:

**OTORGAMIENTO DE PODER**

**REPARACIÓN DIRECTA**

**EDWARD NELSON MEZA TORO y otros**

**LA NACIÓN EJÉRCITO NACIONAL - NACIÓN POLICÍA**

**NACIONAL - GLOBAL SERVICES S.A.S**

**ALEXANDER MENDIETA CERVERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.274.606 mayor de edad, vecino y residente del municipio de Alcalá - V., actuando en nombre propio, a través del presente escrito manifiesto que confiero **poder** especial, amplio y suficiente al abogado **ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES**, vecino de Pereira, identificado con C.C. No. 94.285.149 de Sevilla (V.), y portador de la T.P. No. 259.560 expedida por el C.S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación formule demanda, inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso en medio de control de Reparación Directa, en contra de la **NACIÓN - EJÉRCITO NACIONAL**, representado por el Mayor General **LUIS MARIO OSPINA GUTIÉRREZ** o quien haga sus veces al momento de la notificación, **NACIÓN - POLICÍA NACIONAL**, representado por el Mayor General **HENRY ARMANDO SANABRIA CELY**, o quien haga sus veces al momento de la notificación, **GLOBAL SERVICES S.A.S**, representado por el Gerente **Oscar Ivan Hurtado A** o quien haga sus veces al momento de la notificación de la presente demanda. Con el fin de solicitar indemnización de carácter material e inmaterial, por la responsabilidad administrativa que se les atribuye, frente a los hechos suscitados el día 18/11/2020 en la vereda la balsa, municipio Tumaco, Departamento de Nariño, donde fui víctima de una explosión de mina antipersona mientras cumplía labores de erradicador de cultivos ilícitos, accidente del cual sufrí varias lesiones físicas.

Mi apoderado queda facultado para asumir, conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, recibir e intervenir en todas las actuaciones del proceso y en general realizar todas las demás facultades inherentes a su encargo consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

Desde ya autorizamos para que las notificaciones se realicen a través del correo electrónico: [notificaciones@montoyamejiaabogados.com](mailto:notificaciones@montoyamejiaabogados.com), según lo estipulado en el inciso segundo del artículo 5 de la Ley 2213 de 2022, el cual se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Abogados.

**Lo impuesto en forma manuscrita tiene plena validez.**

Atentamente,

Acepto,

*Alexander Mendieta*

**ALEXANDER MENDIETA CERVERA**  
C.C. No. 14.274.606

*[Firma]*  
**ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES**  
C.C. No. 94.285.149 de Sevilla (V.)  
T.P. No. 259.560 del C.S. de la J.



**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



13043933

En la ciudad de Alcalá, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintiuno (21) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Alcalá, compareció: ALEXANDER MENDIETA CERVERA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 14274606, presentó el documento dirigido a JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO - REPARTO - Departamento de Nariño y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

*Alexander Mendieta*



rnm05opkjez4  
21/09/2022 - 17:29:29



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

AB  
M  
007  
127

A CONTINENTE NOTARIAL



**LUCÍA BUSTAMANTE ALARCÓN**

Notario Único del Círculo de Alcalá, Departamento de Valle

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: rnm05opkjez4







*Montoya Mejía Abogados*  
Especialistas en Derecho Administrativo y Seguridad Social  
Responsabilidad Civil y Daño Resarcible  
Calle 39 N° 7-19 Pereira-Risaralá  
3454254 • 320 696 87 92  
notificaciones@montoyamejiaabogados.com



Señor

**JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO - REPARTO -**  
Departamento de Nariño.

Referencia:  
Medio de Control:  
Demandantes:  
Demandados:

**OTORGAMIENTO DE PODER**  
**REPARACIÓN DIRECTA**  
**EDWARD NELSON MEZA TORO y otros**  
**LA NACIÓN EJÉRCITO NACIONAL - NACIÓN**  
**POLICÍA NACIONAL - GLOBAL SERVICES S.A.S**

**EDWARD NELSON MEZA TORO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.198.250 actuando en nombre propio, **ROSAURA DE LA CRUZ TORO MEJÍA** (Madre), identificada con cédula de ciudadanía No. 66.750.482 actuando en nombre propio, **ALBA ROSA RIVAS BEDOYA** (Compañera permanente), identificada con cédula de ciudadanía No. 29.136.425 actuando en nombre propio, a través del presente escrito manifestamos que conferimos poder especial, amplio y suficiente al abogado **ALDEMAR MONTOKYA CIFUENTES**, vecino de Pereira, identificado con C.C. No. 94.285.149 de Sevilla (V.), y portador de la T.P. No. 259.560 expedida por el C.S. de la Judicatura, para que en nuestros nombres y representación formule demanda, inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso en medio de control de Reparación Directa, en contra de la **NACIÓN - EJÉRCITO NACIONAL**, representado por el Mayor General **LUIS MARIO OSPINA GUTIÉRREZ** o quien haga sus veces al momento de la notificación, **NACIÓN - POLICÍA NACIONAL**, representado por el Mayor General **HENRY ARMANDO SANABRIA CELY**, o quien haga sus veces al momento de la notificación, **GLOBAL SERVICES S.A.S**, representado por el Gerente **OSCAR IVÁN HERNÁNDEZ ARIAS** o quien haga sus veces al momento de la notificación de la presente demanda. Con el fin de solicitar indemnización de carácter material e inmaterial, por la responsabilidad administrativa que se les atribuye, frente a los hechos suscitados el día 18/11/2020 en la vereda la balsa, municipio Tumaco, Departamento de Nariño, donde el señor Edward Meza fue víctima de una explosión de mina antipersona mientras cumplía labores de erradicador de cultivos ilícitos, accidente del cual sufrió varias lesiones físicas.

Nuestro apoderado queda facultado para asumir, conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, recibir e intervenir en todas las actuaciones del proceso y en general realizar todas las demás facultades inherentes a su encargo consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso.



**MONTOKA & MEJÍA**  
**• ABOGADOS •**

*Montoya Mejía Abogados*

Especialistas en Derecho Administrativo y Seguridad Social

Responsabilidad Civil y Daño Resarcible

Calle 39 N° 7-19 Pereira-Risaralá

3454254 - 320 696 87 92

[notificaciones@montoyamejiaabogados.com](mailto:notificaciones@montoyamejiaabogados.com)

Desde ya autorizamos para que las notificaciones se realicen a través del correo electrónico: [notificaciones@montoyamejiaabogados.com](mailto:notificaciones@montoyamejiaabogados.com), según lo estipulado en el inciso segundo del artículo 5 de la Ley 2213 de 2022, el cual se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Abogados.

Lo impuesto en forma manuscrita tiene plena validez.

Atentamente,

*Edward Nelson Meza*

**EDWARD NELSON MEZA TORO**

C.C. No. 1.007.198.250

*Rosaura de la Cruz Toro*  
**ROSAURA DE LA CRUZ TORO MEJÍA**  
C.C No. 66.750.482

*Alba Rosa Rivas Bedoya*  
**ALBA ROSA RIVAS BEDOYA**  
C.C No. 29.136.425

Acepto,

*Aldeamar Montoya Cifuentes*  
**ALDEMAR MONTOKA CIFUENTES**

T.P. No. 259.560 del C.S. de la J.

C.C. No. 94.285.149 de Sevilla (V.)





**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



13215641

En la ciudad de Alcalá, Departamento de Valle, República de Colombia, el treinta (30) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Alcalá, compareció: ALBA ROSA RIVAS BEDOYA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 29136425, presentó el documento dirigido a SEÑOR, JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO-REPARTO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Alba Rosa Rivas Bedoya





y1lkvdyny1md  
30/09/2022 - 10:51:03



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

**LUCÍA BUSTAMANTE ALARCÓN**

Notario Único del Círculo de Alcalá, Departamento de Valle

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: y1lkvdyny1md





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



13244054

En la ciudad de La Unión, Departamento de Valle, República de Colombia, el tres (3) de octubre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de La Unión, compareció: EDWARD NELSON MEZA TORO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1007198250 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



Edward Meza



v5z59e29y3mn  
03/10/2022 - 08:27:31



----- Firma autógrafa -----

ROSAURA DE LA CRUZ TORO MEJIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 66750182 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Rosaura de Cruz Toro



v5z59e29y3mn  
03/10/2022 - 08:29:15



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se vincula al documento de PODER ESPECIAL signado por el compareciente, en el que aparecen como partes EDWARD NELSON MEZA TORO Y ROSAURA DE LA CRUZ TORO MEJIA , sobre: JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO .



**SALUSTIO VICTORIA GARCÍA**

Notario Único del Círculo de La Unión, Departamento de Valle

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: v5z59e29y3mn



Señor

**JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO - REPARTO -**  
Departamento de Nariño.

Referencia:

Medio de Control:

Demandantes:

Demandados:

**OTORGAMIENTO DE PODER**

**REPARACIÓN DIRECTA**

**EDWARD NELSON MEZA TORO y otros**

**LA NACIÓN EJÉRCITO NACIONAL - NACIÓN**  
**POLICÍA NACIONAL - GLOBAL SERVICES S.A.S**

**NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.399.237 actuando en nombre propio, **MARÍA INES BATERO DE MANZO** (Madre), identificada con cédula de ciudadanía No. 25.034.194 actuando en nombre propio, **DANIELA GALLEGUO ZAPATA** (Compañera permanente), identificada con cédula de ciudadanía No. 1.114.402.928 actuando en nombre propio, a través del presente escrito manifestamos que conferimos poder especial, amplio y suficiente al abogado **ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES**, vecino de Pereira, identificado con C.C. No. 94.285.149 de Sevilla (V.), y portador de la T.P. No. 259.560 expedida por el C.S. de la Judicatura, para que en nuestros nombres y representación formule demanda, inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso en medio de control de Reparación Directa, en contra de la **NACIÓN - EJÉRCITO NACIONAL**, representado por el Mayor General **LUIS MARIO OSPINA GUTIÉRREZ** o quien haga sus veces al momento de la notificación, **NACIÓN - POLICÍA NACIONAL**, representado por el Mayor General **HENRY ARMANDO SANABRIA CELY**, o quien haga sus veces al momento de la notificación, **GLOBAL SERVICES S.A.S**, representado por el Gerente **OSCAR IVAN HERNÁNDEZ AÑAS** o quien haga sus veces al momento de la notificación de la presente demanda. Con el fin de solicitar indemnización de carácter material e inmaterial, por la responsabilidad administrativa que se les atribuye, frente a los hechos suscitados el día 18/11/2020 en la vereda la balsa, municipio Tumaco, Departamento de Nariño, donde el señor Nilton Guapacha Batero fue víctima de una explosión de mina antipersona mientras cumplía labores de erradicador de cultivos ilícitos, accidente del cual sufrió varias lesiones físicas.

Nuestro apoderado queda facultado para asumir, conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, recibir e intervenir en todas las actuaciones del proceso y en general realizar todas las demás facultades inherentes a su encargo consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

Desde ya autorizamos para que las notificaciones se realicen a través del correo electrónico: **[notificaciones@montoyamejiaabogados.com](mailto:notificaciones@montoyamejiaabogados.com)**, según lo estipulado en el inciso segundo del artículo 5 de la Ley 2213 de 2022, el cual se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Abogados.

**Lo impuesto en forma manuscrita tiene plena validez.**

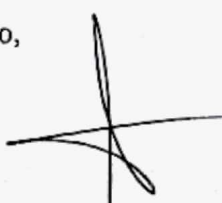
Atentamente,

*Nilton F Guapacha*  
**NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO**  
C.C. No. 1.114.399.237

*Maria Ines Batero*  
**MARÍA INÉS BATERO DE MANSO**  
C.C No. 25.034.194

*Daniela Gallego*  
**DANIELA GALLEGO ZAPATA**  
C.C No. 1.114.402.928

Acepto,

  
**ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES**  
T.P. No. 259.560 del C.S. de la J.  
C.C. No. 94.285.149 de Sevilla (V.)





**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



13014113



En la ciudad de Alcalá, Departamento de Valle, República de Colombia, el veinte (20) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Alcalá, compareció: NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1114399237, presentó el documento dirigido a JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

*Nilton Franki Guapacha*



r7me18odg7zg  
20/09/2022 - 15:44:23



----- Firma autógrafa -----

MARIA INES BATERO DE DE MANSO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 25034194, presentó el documento dirigido a JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO y manifestó que la firma que aquí aparece es suya y acepta el contenido como cierto.

*Maria Ines Batero*



r7me18odg7zg  
20/09/2022 - 15:47:30



----- Firma autógrafa -----

DANIELA GALLEGUO ZAPATA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1114402928, presentó el documento dirigido a JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO y manifestó que la firma que aquí aparece es suya y acepta el contenido como cierto.

*Daniela Gallego*



r7me18odg7zg  
20/09/2022 - 15:48:54



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.




**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



13014113

*Lucía Bustamante Alarcón*



**LUCÍA BUSTAMANTE ALARCÓN**

Notario Único del Círculo de Alcalá, Departamento de Valle

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

Número Único de Transacción: r7me18odg7zg





Señor

**JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO - REPARTO -**  
Departamento de Nariño.

Referencia:

Medio de Control:

Demandantes:

Demandados:

**OTORGAMIENTO DE PODER**

**REPARACIÓN DIRECTA**

**EDWARD NELSON MEZA TORO y otros**

**LA NACIÓN EJÉRCITO NACIONAL - NACIÓN POLICÍA**  
**NACIONAL - GLOBAL SERVICES S.A.S**

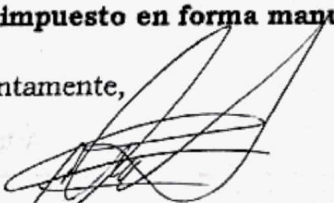
**DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.400.514, vecino y residente del municipio de Alcalá - V., actuando en nombre propio, a través del presente escrito manifiesto que confiero **poder** especial, amplio y suficiente al abogado **ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES**, vecino de Pereira, identificado con C.C. No. 94.285.149 de Sevilla (V.), y portador de la T.P. No. 259.560 expedida por el C.S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación formule demanda, inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso en medio de control de Reparación Directa, en contra de la **NACIÓN - EJÉRCITO NACIONAL**, representado por el Mayor General **LUIS MARIO OSPINA GUTIÉRREZ** o quien haga sus veces al momento de la notificación, **NACIÓN - POLICÍA NACIONAL**, representado por el Mayor General **HENRY ARMANDO SANABRIA CELY**, o quien haga sus veces al momento de la notificación, **GLOBAL SERVICES S.A.S**, representado por el Gerente **Oscar Juan Horbado Arias** o quien haga sus veces al momento de la notificación de la presente demanda. Con el fin de solicitar indemnización de carácter material e inmaterial, por la responsabilidad administrativa que se les atribuye, frente a los hechos suscitados el día 18/11/2020 en la vereda la balsa, municipio Tumaco, Departamento de Nariño, donde fui víctima de una explosión de mina antipersona mientras cumplía labores de erradicador de cultivos ilícitos, accidente del cual sufrí varias lesiones físicas.

Mi apoderado queda facultado para asumir, conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, recibir e intervenir en todas las actuaciones del proceso y en general realizar todas las demás facultades inherentes a su encargo consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

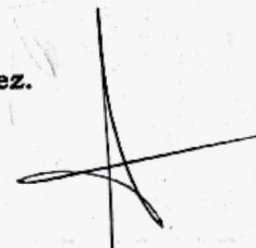
Desde ya autorizamos para que las notificaciones se realicen a través del correo electrónico: **notificaciones@montoyamejiaabogados.com**, según lo estipulado en el inciso segundo del artículo 5 de la Ley 2213 de 2022, el cual se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Abogados.

**Lo impuesto en forma manuscrita tiene plena validez.**

Atentamente,

  
**DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO**  
C.C. No. 1.114.400.514

Acepto,

  
**ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES**  
C.C. No. 94.285.149 de Sevilla (V.)  
T.P. No. 259.560 del C.S. de la J.



**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



12997216

En la ciudad de Alcalá, Departamento de Valle, República de Colombia, el veinte (20) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Alcalá, compareció: **DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO**, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1114400514, presentó el documento dirigido a JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE PASTO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



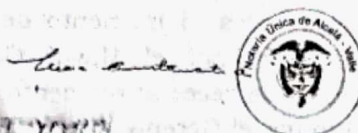
4xzg03229ol7  
20/09/2022 - 09:36:36



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



**LUCÍA BUSTAMANTE ALARCÓN**

Notario Único del Círculo de Alcalá, Departamento de Valle


Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

Número Único de Transacción: 4xzg03229ol7



Acta 4



	<b>FORMATO:</b> CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-20

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 96 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.º E-2022-579714 de 05 de octubre de dos mil veintidós (2022)

Convocante (s):

EDWARD NELSON MEZA TORO Y OTROS

Convocado (s):

NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – EJÉRCITO NACIONAL, POLICÍA NACIONAL Y GLOBAL SERVICES S.A.S.

Medio de control:

REPARACIÓN DIRECTA

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015<sup>1</sup>, la Procuradora 96 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

1. Mediante apoderado, los convocantes EDWARD NELSON MEZA TORO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.198.250, ROSAURA DE LA CRUZ TORO MEJÍA (Madre), identificada con cédula de ciudadanía No. 66.750.182, ALBA ROSA RIVAS BEDOYA, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.136.425, NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.399.237, MARÍA INES BATERO DE MANSO, identificada con cédula de ciudadanía No. 25.034.194, DANIELA GALLEGUO ZAPATA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.114.402.928, DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.400.514 y ALEXANDER MENDIETA CERVERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.274.606, presentaron solicitud de conciliación extrajudicial el día 05 de octubre de dos mil veintidós (2022), convocando a la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – EJÉRCITO NACIONAL, POLICÍA NACIONAL Y GLOBAL SERVICES S.A.S.

2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes:


“DECLARATIVA:

PRIMERA: Que se declare administrativamente y solidariamente por el daño antijurídico en este caso responsables a la NACIÓN - POLICÍA NACIONAL, representada legalmente por el General el Mayor General HENRY ARMANDO SANABRIA CELY o por quien haga sus veces o a quien deleguen, NACIÓN - EJERCITO NACIONAL, representada legalmente por el Mayor General LUIS MARIO OSPINA GUTIÉRREZ o por quien haga sus veces o a quien deleguen, y por fuero de atracción GLOBAL SERVICES S.A.S, representado por el Gerente o por quien haga sus veces o a quien deleguen, por las lesiones personales sufridas por los señores Edward Meza, Dainer Robledo, Nilton Guapacha y Alexander Mendieta, el día 18/11/2020 en la vereda la balsa, municipio Tumaco, Departamento de Nariño, donde fueron víctimas de una explosión de mina antipersona mientras cumplían labores de erradicadores de cultivos ilícitos. Como consecuencia de la falta de protección, seguridad y custodia por parte de los convocados.

CONDENATORIA:

SEGUNDA: Condenar a la NACIÓN - POLICÍA NACIONAL, representada legalmente por el General el Mayor General HENRY ARMANDO SANABRIA CELY o por quien haga sus veces o a quien deleguen, NACIÓN - EJERCITO NACIONAL, representada legalmente por el Mayor General LUIS MARIO OSPINA GUTIÉRREZ o por quien haga sus veces o a quien deleguen, y por fuero de atracción GLOBAL SERVICES S.A.S, representado por el Gerente o por quien haga sus veces o a quien deleguen o por quien haga sus veces, a que reconozcan y paguen según corresponda por las lesiones personales sufridas por los señores Edward Meza, Dainer Robledo, Nilton Guapacha y Alexander Mendieta, el día 18/11/2020 en la vereda la balsa, municipio Tumaco, Departamento de Nariño, donde fueron víctimas de una explosión de mina antipersona mientras cumplían labores de erradicadores de cultivos ilícitos.

<sup>1</sup> Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho", incorpora el artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

	<b>FORMATO:</b> CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-20

Al declararse la responsabilidad le asiste al Estado Colombiano y al Particular responder por la indemnización de las siguientes pretensiones:

• **POR PERJUICIOS MORALES:** Como consecuencia de la anterior declaración PARA EL NÚCLEO FAMILIAR DEL SEÑOR EDWARD NELSON MEZA TORO

TERCERA: Se reconozca y pague a favor del señor EDWARD NELSON MEZA TORO, o a favor de quien o quienes sus derechos representen, el valor equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100 S.M.M.L.V.) para la fecha en que quede en firme el acuerdo conciliatorio.

CUARTA: Se reconozca y pague a favor de la señora ROSAURA DE LA CRUZ TORO MEJÍA (Madre), o a favor de quien o quienes sus derechos representen, el valor equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100 S.M.M.L.V.) para la fecha en que quede en firme el acuerdo conciliatorio.

QUINTA: Se reconozca y pague a favor de la señora ALBA ROSA RIVAS BEDOYA (Compañera permanente), o a favor de quien o quienes sus derechos representen, el valor equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100 S.M.M.L.V.) para la fecha en que quede en firme el acuerdo conciliatorio.

PARA EL NÚCLEO FAMILIAR DEL SEÑOR NILTON FRANKI GUAPACHA

SEXTA: Se reconozca y pague a favor del señor NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, o a favor de quien o quienes sus derechos representen, el valor equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100 S.M.M.L.V.) para la fecha en que quede en firme el acuerdo conciliatorio.

SÉPTIMA: Se reconozca y pague a favor de la señora MARÍA INES BATERO DE MANSO (Madre), o a favor de quien o quienes sus derechos representen, el valor equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100 S.M.M.L.V.) para la fecha en que quede en firme el acuerdo conciliatorio.

OCTAVA: Se reconozca y pague a favor de la señora DANIELA GALLEGO ZAPATA (Compañera permanente), o a favor de quien o quienes sus derechos representen, el valor equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100 S.M.M.L.V.) para la fecha en que quede en firme el acuerdo conciliatorio.

PARA EL SEÑOR DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

NOVENA: Se reconozca y pague a favor del señor DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO o a favor de quien o quienes sus derechos representen, el valor equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100 S.M.M.L.V.) para la fecha en que quede en firme el acuerdo conciliatorio.

PARA EL SEÑOR ALEXANDER MENDIETA CERVERA

DÉCIMA: Se reconozca y pague a favor del señor ALEXANDER MENDIETA CERVERA o a favor de quien o quienes sus derechos representen, el valor equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100 S.M.M.L.V.) para la fecha en que quede en firme el acuerdo conciliatorio.

• **PERJUICIOS MATERIALES:** De acuerdo con lo dispuesto por el artículo 1613 del Código Civil, el detrimento patrimonial se halla integrado por el daño emergente y el lucro cesante, correspondiendo el primero, según el precepto 1614 ibídem, a la pérdida o disminución económica realmente sufrida por la víctima.

EL LUCRO CONSOLIDADO SE LIQUIDARÁ ASÍ:

Para el señor ALEXANDER MENDIETA CERVERA

De acuerdo a la certificación de gastos adquiridos para el pago de la valoración de pérdida de capacidad laboral y ocupacional, ante la junta de calificación regional por valor de \$1.000.000

Para el señor EDWARD NELSON MEZA TORO

De acuerdo a la certificación de gastos adquiridos para el pago de la valoración de pérdida de capacidad laboral y ocupacional, ante la junta de calificación regional por valor de \$1.000.000

EL LUCRO CESANTE FUTURO SE LIQUIDARÁ ASÍ:

Para el señor ALEXANDER MENDIETA CERVERA


El lucro cesante está pendiente para ser calculado, toda vez que, el señor Mendieta Cervera aún está pendiente de la cita de valoración para que la Junta de Calificación determine el total de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional, ante lo cual apenas se cuente con dicho resultado el cálculo del mismo se hará allegar.

Para el señor EDWARD NELSON MEZA TORO

El lucro cesante está pendiente para ser calculado, toda vez que, el señor Mendieta Cervera aún está pendiente de la cita de valoración para que la Junta de Calificación determine el total de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional, ante lo cual apenas se cuente con dicho resultado el cálculo del mismo se hará allegar.

Para el señor DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO



	<b>FORMATO:</b> CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-20

Cálculo de la Indemnización debida o consolidada (Vencida)							
	AÑO	*MES	DÍA				
Fecha actual o de tasación de los perjuicios:	2022	10	10	IPC - Final		121,50	
Fecha de Nacimiento:	1992	04	25	Sexo:	M	Edad:	28,57
Fecha en que ocurrieron hechos:	2020	11	18	IPC - Inicial		105,08	
Ingreso Mensual (si es minimo mirar tabla de al lado):	\$ 1.700.000,00						
Ingreso Mensual Indexado: (IPC Final / IPC Inicial) x Ingreso mensual	\$ 1.965.645,22						
Más 25% Prestaciones sociales	\$ 491.411,31						
Total Ingreso Mensual Actualizado	\$ 2.457.056,53						
(%) Perdida de la capacidad laboral (Decimales separados con coma)	15,15%						
Factor de Incapacidad = Ingreso Act. X Perdida de capacidad Laboral (Ra):	\$ 372.244,06						
Periodo Vencido en meses (n):	22,77						
Indemnización Debida Actual (S):	\$ 8.939.151,62						

**FÓRMULA FINANCIERA INDEMNIZACIÓN DEBIDA:**  $S = \frac{Ra \times (1 + i)^n - 1}{i}$

**i** = interes judicial (art. 2232 C.C. 6% EA = 0,4867% NM)


Cálculo del Periodo Futuro o Anticipado				
	AÑO	*MES	DÍA	corre desde la fecha de la sentencia hasta el fin de la vida probable de la víctima, esta expectativa se toma de la tabla de mortalidad vigente (R1555/10 Superfinanciera)
Fecha final expectativa de vida:	2073	2	22	
Fecha actual o de tasación de los perjuicios:	2022	10	10	
Factor de Incapacidad = Ingreso Act. X Perdida de capacidad Laboral (Ra):	\$ 372.244,06			
Periodo Futuro en meses (n):	604,83			
Indemnización Futura (S):	\$ 72.426.086,09			

**FÓRMULA FINANCIERA INDEMNIZACIÓN FUTURA:**  $S = \frac{Ra \times (1 + i)^n - 1}{i(1 + i)^n}$

**i** = interes judicial (art. 2232 C.C. 6% EA = 0,4867% NM)

Lucro Cesante (Sumatoria de la indemnización Actual y Futura)	
Indemnización Debida Actual:	\$ 8.939.151,62
Indemnización Futura:	\$ 72.426.086,09
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 81.365.237,71</b>

Para el señor NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO

	<b>FORMATO:</b> CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-20

Cálculo de la Indemnización debida o consolidada (Vencida)					
	AÑO	*MES	DÍA		
Fecha actual o de tasación de los perjuicios:	2022	10	10	IPC - Final	121,50
Fecha de Nacimiento:	1988	11	02	Sexo: M	Edad: 32,05
Fecha en que ocurrieron hechos:	2020	11	18	IPC - Inicial	105,08
Ingreso Mensual (si es mínimo mirar tabla de al lado):	\$ 1.700.000,00				
Ingreso Mensual Indexado: (IPC Final / IPC Inicial) x Ingreso mensual	\$ 1.965.645,22				
Más 25% Prestaciones sociales	\$ 491.411,31				
Total Ingreso Mensual Actualizado	\$ 2.457.056,53				
(%) Pérdida de la capacidad laboral (Decimales separados con coma)	7,43%				
Factor de Incapacidad = Ingreso Act. X Pérdida de capacidad Laboral (Ra):	\$ 182.559,30				
Periodo Vencido en meses (n):	22,77				
Indemnización Debida Actual (S):	\$ 4.384.019,57				

**FÓRMULA FINANCIERA INDEMNIZACIÓN DEBIDA:**  $S = \frac{Ra \times (1 + i)^n}{i} - 1$

**i** = interés judicial (art. 2232 C.C. 6% EA = 0,4867% NM)

Cálculo del Periodo Futuro o Anticipado				
	AÑO	*MES	DÍA	corre desde la fecha de la sentencia hasta el fin de la vida probable de la víctima, esta expectativa se toma de la tabla de mortalidad vigente (R1555/10 Superfinanciera)
Fecha final expectativa de vida:	2069	4	1	
Fecha actual o de tasación de los perjuicios:	2022	10	10	
Factor de Incapacidad = Ingreso Act. X Pérdida de capacidad Laboral (Ra):	\$ 182.559,30			
Periodo Futuro en meses (n):	558,03			
Indemnización Futura (S):	\$ 35.012.248,78			

**FÓRMULA FINANCIERA INDEMNIZACIÓN FUTURA:**  $S = \frac{Ra \times (1 + i)^n}{i(1 + i)^n} - 1$


**i** = interés judicial (art. 2232 C.C. 6% EA = 0,4867% NM)

Lucro Cesante (Sumatoria de la indemnización Actual y Futura)	
Indemnización Debida Actual:	\$ 4.384.019,57
Indemnización Futura:	\$ 35.012.248,78
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 39.396.268,35</b>

De conformidad con la información recepcionada y los preceptos jurisprudenciales de la Corte Suprema, en un total de ciento veintidós millones, setecientos sesenta y un mil, quinientos cinco pesos \$122.761.505”.

3. El día de la audiencia celebrada el 21 de noviembre de dos mil veintidós (2022), de manera no presencial sincrónica por medios virtuales a través del aplicativo Microsoft Teams, de conformidad




	<b>FORMATO:</b> CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2022
		<b>Código</b>	IN-F-20

con el artículo 3 de la Resolución No. 218 de 29 de junio de 2022<sup>2</sup>, emitida por la señora Procuradora General de la Nación, la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se expide la presente constancia digital de conformidad con el artículo 7 de la Resolución No. 218 de 29 de junio de 2022, sin que haya lugar a efectuar devolución de documentos, toda vez que, los anexos fueron remitidos vía electrónica, por lo que esta Procuraduría no cuenta con documentos físicos relacionados con el asunto para su devolución.

Dada en San Juan de Pasto, a los veintiuno (21) días del mes de noviembre del año dos mil veintidós (2022).



MÓNICA RODRIGUEZ DÍAZ  
Procuradora 96 Judicial I para Asuntos Administrativos

<sup>2</sup> “Por medio de la cual se regula el trámite de conciliación extrajudicial en materia de lo contencioso administrativo y se dictan otras disposiciones”

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.007.198.250

MEZA TORO

APELLIDOS

EDWARD NELSON

NOMBRES

*Edward Meza*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1985  
LA UNION  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

28-JUN-2004 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALLINOS VÉGA


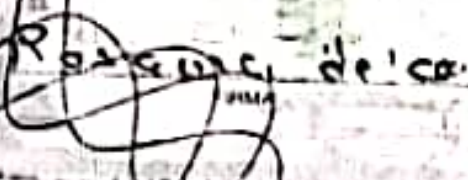


A-3100400-00895770-M-1007198250-20170408

0054890510A 2

47551618



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDELA DE CIUDADANIA**  
 NUMERO **66.750.182**  
**TORO MEJIA**  
 APELLIDOS  
**ROSAURA DE LA CRUZ**  
 NOMBRES  
  


  
 FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1961**  
**LA UNION**  
 (VALLE)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.55**  
 ESTATURA **O+** **F**  
 SEXO **09-DIC-1985** **LA UNION**  
 FECHA Y LUGAR DE EMISION  
 REGISTRO NACIONAL  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
  
 A 2602000-58148966-F-0066750182-20070418 00339071021 02 154832570  
 INSTITUTO NACIONAL DEL ESTADISTICO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 29.136.425

RIVAS BEDOYA

APELLIDOS

ALBA ROSA

NOMBRES

Alba Rosa Rivas B

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1971

ALCALA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-MAY-1991 ALCALA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCÍA VACA



A-3100400-01028068-F-0029136425-20180730

0062109601A 1

49863229



  
INDICE DE RECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1988  
QUINCHIA  
(RISARALDA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.67 A+ M  
ESTATURA G.S RH SEXO  
30-NOV-2008 ALCALA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
A-3100400-00271326-M-1114399237-20101218 0025242537A 1 30720906


REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL SANCHEZ FORNER

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.114.399.237  
GUAPACHA BATERO

APELLIDOS  
NILTON FRANKI

NOMBRES  
Nilton F. Guapacha



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.034.194**

**BATERO DE MANSO**  
APELLIDOS

**MARIA INES**  
NOMBRES

*Maria J. Batero*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1949**  
**QUINCHIA**  
(RISARALDA)

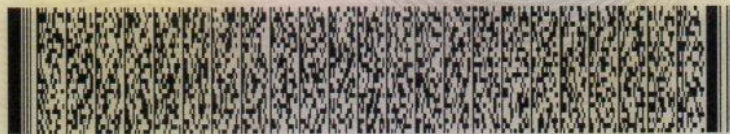
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**01-AGO-1973 QUINCHIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2407800-54147181-F-0025034194-20060527

0031006147N 02 187012383



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.114.402.928**

**GALLEGO ZAPATA**  
APELLIDOS

**DANIELA**  
NOMBRES

*Daniela Gallego*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1999**

**ALCALA**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **B+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**02-AGO-2017 ALCALA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100400-00942897-F-1114402928-20171004 0057802426A 1 49572581

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.114.400.514

ROBLEDO LONDOÑO

APELLIDOS

DAINER JULIO

NOMBRES

*Dainer Julio Robledo L*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

25-ABR-1992

ALCALA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

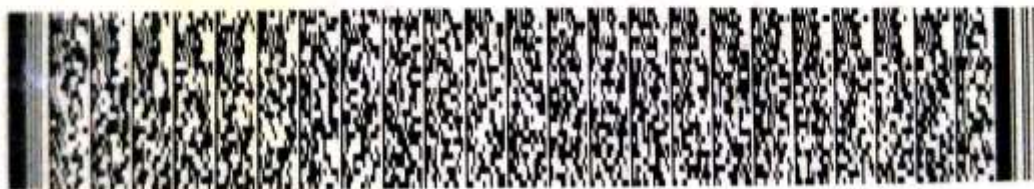
M

SEXO

21-JUL-2010 ALCALA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100400-00266412-M-1114400514-20101118

0024880006A 1

30721219

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.274.606

MENDIETA CERVERA

APELLIDOS

ALEXANDER

NOMBRES

*Alexander Mendieta*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1980

ARMERO (GUAYABAL)  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

A+

M

ESTATURA

G S PH

SEXO

11-SEP-1998 ARMERO (GUAYABAL)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100400-00277204-M-0014274606-20110112

0025529772A 1

32288936



# PERSONERIA

Distrital de Tumaco

Hacemos posibles sus derechos

NIT. 800.218.484 - 0

## EL SUSCRITO PERSONERO DEL DISTRITO DE TUMACO DEPARTAMENTO DE NARIÑO

En uso de sus funciones constitucionales y legales, en especial las conferidas en el artículo 178 de la Ley 136 de 1994, en la Ley 1551 de 2012, en la Ley 1448 de 2011 y demás disposiciones pertinentes

### CERTIFICA

Que el señor **ALEXANDER MENDIETA CERVERA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 14.274.606, fue víctima no mortal de la Explosión de Mina Antipersonal en el marco del conflicto armado.

El accidente tuvo lugar el día 18 de Noviembre de 2020, en la vereda la Balsa del Consejo Comunitario Alto Mira y Frontera, zona rural del Distrito de Tumaco - Nariño.

Para constancia se firma en San Andrés de Tumaco, a los dos (02) días de Diciembre del año 2020.

  
**JAIR FERNANDO PARRA CASTRO**  
Personero Distrital de Tumaco

Calle Mosquera con Calle Caldas Esquina  
Teléfono: (2) 7271508  
personeria@personeriatumaco.gov.co

\*Este documento es distribuido por la Unidad Administrativa Especial para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas de manera GRATUITA, por lo cual NO tiene ningún costo para los ciudadanos

Unidad Administrativa Especial para la  
Atención y Reparación Integral a las Víctimas

Código: F-41AV-001

Fecha aprobación: 2011-12-09

Registro Único de Víctimas

Versión: 01

Certifico que recibí declaración bajo el código de formato No. BH000498867

Señor(a) funcionario(a) firme el siguiente comprobante y entéguelo al(a) declarante

Lugar y Fecha de la Declaración

País  
COLOMBIA

Departamento  
VALLE DEL CAUCA

Municipio  
ALCALÁ

Entidad  
PERSONERIA MUNICIPAL

08-Jul-2021

Cantidad de anexos, soportes y folios que hacen parte de la declaración

a) Número total de anexos diligenciados

7

b) Número total soportes aportados por el declarante

0

c) Número total de folios en esta declaración

6

**Confidencialidad de la Información:** De conformidad con lo dispuesto en el párrafo 1º del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011, con el fin de proteger el derecho a la intimidad de las víctimas y su seguridad, toda la información suministrada con ocasión de esta declaración es de carácter reservado en concordancia con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política.

\* Funcionario (a)

Firma:

Señor declarante recuerde que la Unidad de Atención y Reparación Integral puede tomar hasta 60 días hábiles para tramitar su solicitud de inscripción en el Registro Único de Víctimas, el consecutivo impreso en este documento es el mismo registrado en las 4 hojas básicas del formato de declaración por lo tanto debe mantenerse en perfecto estado para poder realizar el seguimiento correspondiente ante alguna eventualidad, consulta o solicitud, para lo cual puede dirigirse al punto de atención de esta entidad más cercano.

El presente documento no tiene validez para trámite alguno ante las diferentes entidades, su única función es certificar que el declarante acudió al ministerio público a realizar la diligencia de rendir la declaración.

Final: COLILLA RECIBO

## SOLICITUD DE EXAMENES



Folio:	FECHA DE IMPRESION	jueves 19 de noviembre de 2020 23:13:3	HOJA	4/5
Dirección: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolívar - Pasto - Nariño.		Nit:891200528-8.	Cod. 520010110201	
TELÉFONO: 7333400				

DATOS DEL PACIENTE COPIA 8942219

Identificación: 14274606 Fecha Nac:aa-mm-dd 1980-03-07 Edad: 40 Años \ 8 Meses \ 12 Días  
 Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA Carpeta: 616496

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 19/11/2020 20:27 Ingreso: 978956  
 Entidad: 14-23 Contrato: A00701 POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS

## DATOS DE LA ATENCION

## DIAGNOSTICOS

COD.	DESCRIPCIÓN	PPAL
Y254	CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: CALLES Y CARRETERAS	True

Area Solicitante: 730101 - URGENCIAS CONSULTA

Fecha Solicitud Exámen: 19/11/2020 21:48

AREA DE SERVICIO 734103 ECOGRAFIAS

No. Orden: 8644712

Código	Descripción	Cantidad	ESTADO
951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	1	Rutinario
Observaciones:	PACIENTE TRUMA OCULAR DERECHO DE ARTEFACTO EXPLOSIVO		

Folio: 1

Cama: 124

PROFESIONAL MEDICINA:

JURADO CARDENAS MARIO FERNANDO

79808856

251566

Yo, mayor de edad, identificado como aparece en el encabezado de este formato o responsable del paciente, identificado con documento de identificación No. \_\_\_\_\_, autorizo a laboratorio clínico la toma y procesamiento de los exámenes aquí solicitados

FIRMA PACIENTE O RESPONSABLE

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]





# HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION



FOLIO	23	FECHA DE IMPRESION	martes, 24 de noviembre de 2020	HOJA	1/2
-------	----	--------------------	---------------------------------	------	-----

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 14274606 Numero de carpeta: 616496  
Nombre del paciente: ALEXANDER MENDIETA CERVERA  
Fecha de Nacimiento: 07/03/1980 00:00:00 Edad Actual: 40 Años \ 8 Meses \ 17 Días Sexo: Masculino  
Dirección: TUMACO Telefono: 3134522348

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 978956 Fecha Ingreso 19/11/2020 20:27:18 Fecha Evolucion: 24/11/2020 10:47:07  
Cama U0124 Servicio 730201 - URGENCIAS OBSERVACIÓN  
ENTIDAD POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS REGIMEN Otro

ACTIVIDAD A REALIZAR: EVOL. MED. GENERAL

SUBJETIVO

\*\* EVOLUCION DE LA MAÑANA \*\*

PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

1. TRAUMA OCULAR POR MATERIAL EXPLOSIVO ULCERA CORNEAL??
2. HIPOACUSIA DERECHA SECUNDARIA.
3. LACERACIONES MULTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES POR ARTEFACTO EXPLOSIVO

S// PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA.

## EXAMEN FISICO

\*\*\*\*\* SE REALIZA VALORACION DE PACIENTE UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUGERIDOS POR OMS PARA COVID-19\*\*\*\*\*

PACIENTE EN ASPECTOS ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA ORIENTADO.

CRANEO: NORMOCEFALICO, MULTIPLES LACERACIONES QUE COMPROMETEN REGION FACIAL Y CUERO CABELLUDO  
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ULCERA CORNEAL, PERDIDA DE LA VISION EN OJO DERECHO, ADEMAS SECRECION CANTO INTERNO Y ERITEMA.

ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA. HIPOACUSIA EN OIDO DERECHO

TORAX: A LA AUSCULTACION CARDIO PULMONAR, NORMAL.

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, MULTIPLES LESIONES SUPERFICIALES EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIOR DERECHO SUPERFICIALES. NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS.

GENITOURINARIO: ORINA EXPONTANEA

NEUROLOGICO: NO DEFICIT. GLASGOW 15/15

Peso 72 Kg Talla 170 Cms IMC 24,91 T° 36 FC 79 FR 20 T/A 123 / 60

INTERPRETACION DE PARACLINICOS AISLAMIENTO NINGUNO  
NO NUEVOS PARA REPORTAR.

## DIAGNOSTICOS

Código	Descripción	Tipo	Clase Diagnostico	Principal
Y254	CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: CALLES Y CARRETERAS	Presuntivo	Impresion Diagnostica	<input checked="" type="checkbox"/> Foll

Observación:

## ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE ULCERA CORNEAL - TRAUMA OCULAR DERECHO POR MATERIAL

*Janeth Puro*

Medico : ROSERO JURADO JANETH OMAIRA

Reg. Profesional: 59706148 Esp. MEDICINA GENERAL

Medico Especialista :

False

CODIGO: FRIID-092	VERSION: 2.0	01 DE AGOSTO 2017
-------------------	--------------	-------------------

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.  
NIT 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400  
Direccion Calle 22 No 7-93 Parque Bolivar - email: huds@hospdenar.gov.co

LARCOS

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]

EXPLOSIVO?, HIALUSIA DERECHA SECUNDARIA, EN CONDICION CLINICA ESTABLE, NO SIGNOS CLINICOS DE BAJO GASTO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SISR, PENDINETE ECOGRAFIA OCULAR - TRAMITE POR TRABAJO SOCIAL, SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA, VIGILANCIA CLINICA.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

SE SUSPENDE TRAMADOL.  
ESOMEPRAZOL TABLETA DE 20MG DIA VO.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
INFORMAR CAMBIOS.

Janeth Rosero

Medico : ROSERO JURADO JANETH OMAIRA

Reg. Profesional: 59706148

Esp. MEDICINA GENERAL

Medico Especialista :

False

Janeth Rosero

CODIGO: FRIICD-092

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.  
NIT 891200528-8 - Telefono (2) 7333400  
Direccion: Calle 22 No 7-93 Parque Bolivar - email: hudn@hospdenar.gov.co

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]

# DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 14274606 Numero de carpeta: 616496  
 Nombre del paciente: ALEXANDER MENDIETA CERVERA  
 Fecha de Nacimiento: 07/03/1980 00:00:00 Edad Actual: 40 Años \ 8 Meses \ 17 Días Sexo: Masculino  
 Dirección: TUMACO Telefono: 3134522348

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso: 978956 Fecha Ingreso: 19/11/2020 20:27:18 Fecha Evolucion: 24/11/2020 10:47:07  
 Cams: U0124 Servicio: 730201 - URGENCIAS OBSERVACIÓN  
 ENTIDAD: POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS REGIMEN: Otro

ACTIVIDAD A REALIZAR: EVOL. MED. GENERAL

SUBJETIVO

\*\* EVOLUCION DE LA MAÑANA \*\*

PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

1. TRAUMA OCULAR POR MATERIAL EXPLOSIVO ULCERA CORNEAL??
2. HIPOACUSIA DERECHA SECUNDARIA.
3. LACERACIONES MULTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES POR ARTEFACTO EXPLOSIVO

S// PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA.

## EXAMEN FISICO

\*\*\*\*\* SE REALIZA VALORACION DE PACIENTE UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUGERIDOS POR OMS PARA COVID-19\*\*\*\*\*

PACIENTE EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA ORIENTADO.

CRANEO: NORMOCEFALICO, MULTIPLES LACERACIONES QUE COMPROMETEN REGION FACIAL Y CUERO CABELLUDO

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ULCERA CORNEAL, PERDIDA DE LA VISICION EN OJO DERECHO, ADEMAS SECRECION CANTO INTERNO. Y ERITEMA.

ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA. HIPOACUSIA EN OIDO DERECHO

TORAX: A LA AUSCULTACION CARDIO PULMONAR, NORMAL.

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, MULTIPLES LESIONES SUPERFICIALES EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIOR DERECHO SUPERFICIALES. NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS.

GENITOURINARIO: ORINA EXPONTANEA

NEUROLOGICO: NO DEFICIT. GLASGOW 15/15

Peso 72 kg Talla 170 Cms IMC 24,91 T° 36 FC 79 FR 20 T/A 123 / 60

INTERPRETACION DE PARACLINICOS AISLAMIENTO NINGUNO  
 NO NUEVOS PARA REPORTAR.

## DIAGNOSTICOS

Código	Descripción	Tipo	Clase Diagnostico	Principal
Y254	CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: CALLES Y CARRETERAS	Presuntivo	Impresion Diagnostica	<input checked="" type="checkbox"/> Foll

Observación:

## ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE ULCERA CORNEAL - TRAUMA OCULAR DERECHO POR MATERIAL

*Janeth Rosero*

Medico: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA

Reg. Profesional: 59706148 Esp. MEDICINA GENERAL

Medico Especialista:

False

CODIGO: ERICD-092	VERSION: 1.0	01 DE AGOSTO 2017
-------------------	--------------	-------------------

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.  
 NIT 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400  
 Dirección: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolívar - email: hudn@hospdenar.gov.co

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]

LARCOS



FECHA	25 DE NOVIEMBRE DE 2020
NOMBRE DEL PACIENTE	ALEXANDER MENDIETA
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	14274606
ENTIDAD	PARTICULAR
EXAMEN PRACTICADO	ECOGRAFÍA OJO DERECHO

**ECOGRAFÍA OJO DERECHO**

En las imágenes obtenidas con el equipo QUANTEL MEDICAL, usando sonda de 15 MHz, se hace ecografía ocular en cortes transversales, longitudinales y oblicuos de ojo derecho con los siguientes hallazgos.

Globo ocular faquico de tamaño normal, cavidad vítrea ocupada por ecos de mediana y alta reflectividad algunos de forma laminar que se desprenden de la papila, se aprecia además cuerpo de alta reflectividad en cavidad vitrea nasal que persiste con atenuación.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

1. CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR OJO DERECHO.
2. DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO.
3. HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO.

Cordia  CLÍNICA OFTALMOLÓGICA  
**UNIGARRO** LTDA.  
**DR. JUAN PABLO UNIGARRO ORTIZ**  
MÉDICO CIRUJANO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA  
Y MICROCIRUGÍA OCULAR / UNIVERSIDAD JAVERIANA  
BOGOTÁ D.C. - REGISTRO MCO 498

**DR JUAN PABLO UNIGARRO ORTIZ**  
**OFTALMÓLOGO MICRO CIRUJANO**

*Muchas gracias por la remisión de este paciente a nuestro servicio*

25 nov. 2020

UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO

Tel.: - Fax: - Email:

Paciente: MENDIETA CERVERA ALEXANDER

ID Numero: 14274606

Dirección: -

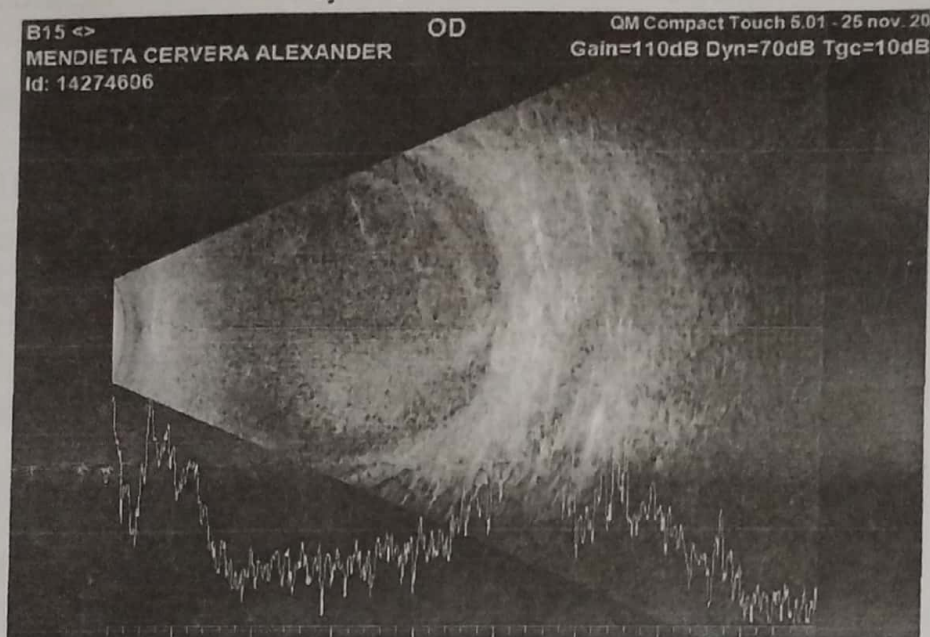
Tel.: -

Género: -

Fecha de nacimiento: 07 mar. 1980

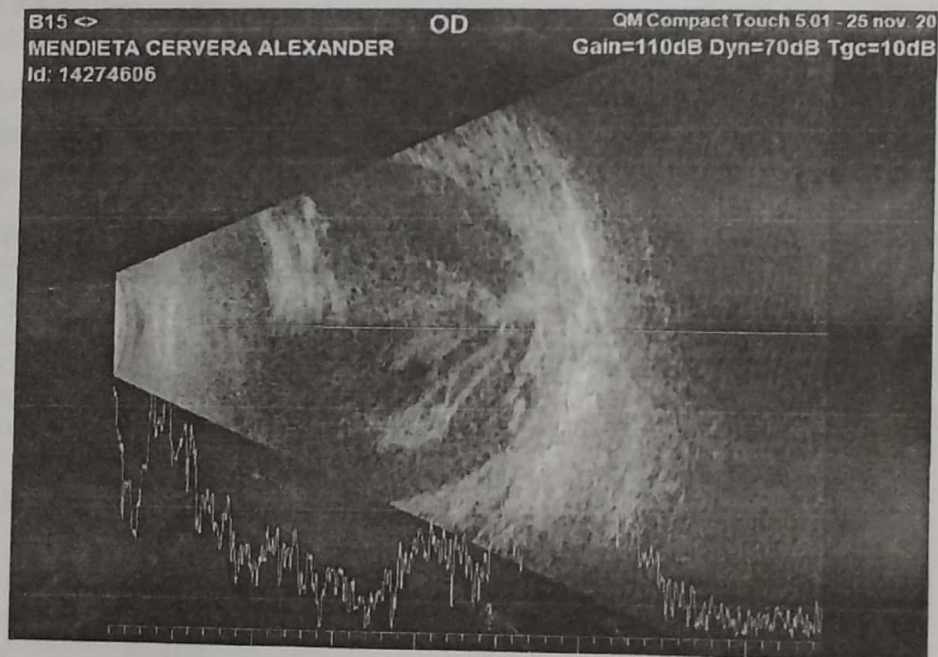
Ojo: OD

Fecha de examen: 25 nov. 2020





Ojo: OD

Fecha de examen: 25 nov. 2020



Quantel Medical - Compact Touch V.5.01

 <b>HISTORIA CLINICA DE OFTAMOLOGIA</b>	CODIGO: FOHC-018	FECHA DE ELABORACION 1 DE JUNIO 2009	
	VERSION: 1.0	FECHA DE MODIFICACION 12 DE JULIO 2009	
	HOJA: 1/2		
	Fecha de Impresión: domingo, 20 de noviembre de 2020 10		

Folio: 9      Folio Modificado:      Fecha de Impresión: domingo, 20 de noviembre de 2020 10

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 14274606      Numero de carpeta: 616496  
Nombre del paciente: ALEXANDER MENDIETA CERVERA  
Fecha de Nacimiento: 7/03/1980 12:00:00 a. Edad Actual: 40 Años \ 8 Meses \ 22 Días      Sexo: Masculino  
Dirección: TUMACO      Teléfono: 3134522348  
Procedencia: TUMACO  
ENTIDAD: POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS      REGIMEN: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso: 978956      Fecha Ingreso: 19/11/2020 8:27:18 p. m.      Fecha Evolución: 20/11/2020 19:22  
Finalidad de la consulta: Deteccion\_Alteracion\_Agudeza\_Visual      Causa externa: Enfermedad\_General  
Cama: U0124      Servicio: 730201 - URGENCIAS OBSERVACIÓN

### MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE TRABAJA COMO ERRADICADOR DE COCA PARA EL GOBIERNO ESTATAL ANTECEDENTES DE TRAUMA OCULAR EL DIA DE AYER CON MINA ANTIPERSONASOSPECHA EN TAC DE ORBITAS HERIDA PENETRANTE POR AIRE EN CAMARA ANTERIOR OJO DERECHO, NO SE EVIDENCIA CUERPO EXTRAÑO METALICO EN OJO DERECHO REFIERE DOLOR Y VISION BORROSA EN OJO DERECHO

### AGUDEZA VISUAL

Ojo Derecho: SC: MOV MANOS      Ojo Izquierdo: SE: 20/40  
CC:      CC:

### REFRACCION EN USO:

#### OJO IZQUIERDO

#### OJO DERECHO

Motilidad Ocular: SIN ALTERACIONES  
Vías Lagrimales: SIN ALTERACIONES

### Segmento Anterior (Biomicroscopia, Cristalina, Cornea, Iris)

OD: HERIDA CONJUNTIVAL Y ESCLERAL AUTOSELLADA EN REGION TEMPORAL DE GLOBO OCULAR DERECHO HIFEMA 10 %, CELULARIDAD ++, CATARATA TRAUMATICA SECUNDARIA

OI: SIN ALTERACIONES

Presion Intraocular: Ojo Derecho: 6,0000 mmhg      Ojo Izquierdo: 12,0000 mmhg

Fondo de Ojo derecho: NO DETALLES DE POLO POSTERIOR POR OPACIDAD DE MEDIOS

Fondo de Ojo Izquierdo: SIN ALTERACIONES

### PLAN DE TRATAMIENTO



SE SOLICITA 1. ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y MODO B OJO DERECHO 2. PREDNISOLONA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8 AM 12 AM 4PM 8PM FCOS DOS3. ATROPINA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO 7 AM 7PM FCOS UNO 4. MOXIFLOXACINA GOTAS OFTALMICAS APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8Y 30 AM 12 Y3 0A M 4Y 30 PM 8 Y 30 PM FCO UNO 5. CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO IV PARA RIESGO DE ENDOFTALMITIS POSIBLE HERIDA PENETRANTE OJO DERECHO

### Antecedentes Personales

Médicos: NO REFIERE  
Médicos: Ninguno      NO REFIERE  
Médicos: NO REFIERE  
Fumador: Nunca      Medida Fumador ☐  
Fumadores en casa ☐      Exposición al Humo ☐  
Sustancias:

Tiempo Fumador 0      Tiempo Exfumador 0 ☐  
Tiempo Exposición 0      Mascotas en casa ☐



 <b>HOSPITAL UNIVERSITARIO</b>	<b>HISTORIA CLINICA DE OFTAMOLOGIA</b>	<b>CODIGO:</b> FOHC-018	<b>FECHA DE ELABORACION</b> 1 DE JUNIO 2009	
		<b>VERSION:</b> 1.0	<b>FECHA DE MODIFICACION</b> 12 DE JULIO 2009	
		<b>HOJA:</b> 2/2		
		<b>Fecha de Impresión:</b> domingo, 29 de noviembre de 2020 10		

Folio: 9

Folio Modificado:

Medicos

NO REFIERE

Planifica



Método:

FUP

G

P

A

C

V

E

M

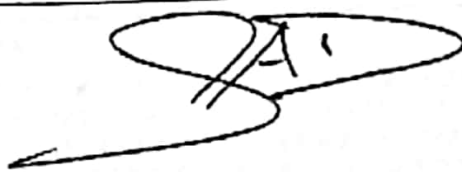
**DIAGNOSTICOS**

Código	Descripción	Resultado	Tipo	Principal
S052	LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR	Folio de	Presu ntivo	<input checked="" type="checkbox"/> Folio

Observaciones:

**SOLICITUD DE EXAMENES**

CODIGO	NOMBRE	CANT	PRIORIDAD
DESCRIP/OBSERV			



Medico Tratante: DELGADO GARCIA JULIAN ALBERTO

Registro Profesional: 52149

Profesional: DELGADO GARCIA JULIAN ALBERTO

Registro profesional: 52149



# HISTORIA CLINICA DE OFTAMOLOGIA CONTROL

CODIGO:  
FRHCD-018  
VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

1 DE JUNIO 2009

FECHA DE MODIFICACION

12 DE AGOSTO 2016

HOJA: 1/2



Folio: 26

Folio Modificado:

Fecha de Impresión: domingo, 29 de noviembre de 2020 10:51

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 14274606 Numero de carpeta: 616496  
Nombre del paciente: ALEXANDER MENDIETA CERVERA  
Fecha de Nacimiento: 7/03/1980 12:00:00 a. Edad Actual 40 Años \ 8 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección TUMACO  
Procedencia TUMACO Teléfono 3134522348  
ENTIDAD POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS REGIMEN Regimen\_Simplificado

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 978956 Fecha Ingreso 19/11/2020 8:27:18 p. m. Fecha Evolucion: 25/11/2020 16:36  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama U0124 Servicio 730201 - URGENCIAS OBSERVACIÓN

## MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE TRABAJA COMO ERRADICADOR DE COCA PARA EL GOBIERNO ESTATAL  
A NTECEDENTES DE TRAUMA OCULAR EL DIA 19 DE NOVIEMBRE ( HACE 6 DIAS ) CON MINA ANTIPERSONA  
SOSPECHA EN TAC DE ORBITAS HERIDA PENETRANTE POR AIRE EN CAMARA ANTERIOR OJO DERECHO , NO SE EVIDENCIA CUERPO  
EXTRAÑO METALICO EN CORNEA NI EN LA PARTE EXTERNA DEL OJO DERECHO SIN PODER SABER SI ADENTRO HAY O NO CUERPO  
EXTRAÑO , HOSPITALIZADO EN HUDN POR ARP COMO ACCIDENTE LABORAL  
REFIERE DOLOR Y VISION BORROSA EN OJO DERECHO

## SUBJETIVO

TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA OCULAR REALIZADA HOY

## EXAMEN FISICO

OD: HERIDA CONJUNTIVAL Y ESCLERAL AUTOSELLADA EN REGION TEMPORAL DE GLOBO OCULAR DERECHO HIFEMA 10 % ,  
CELULARIDAD +++, CATARATA TRAUMATICA SECUNDARIA

OI: SIN ALTERACIONES  
AV MOV MANOS OJO DERECHO

T/A	FR	FC	TEMP
	0.0000	0.0000	0.0000

## ANALISIS

ECOGRAFIA OCULAR REALIZADA EL DIA DE HOY EN CLINICA UNIGARRO QUE REPORTA 1. CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR,  
DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO Y HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO

## PLAN DE MANEJO

SE REMITE URGENTE Y PRIORITARIO A CIRUGIA VITREORETINIANA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR Y  
CIRUGIA DE RETINA POR RETINOLOGO EN HUDN NO CONTAMOS CON ESTA SUBESPECIALIDAD OFTALMOLOGICA  
CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO IV PARA PREVENIR ENDOFTALMITIS TENIENDO EN CUENTA QUE EL MANEJO ANTIBIOTICO IV  
AYUDA A PREVENIR SOBREENFECCION PERO EL MANEJO PRINCIPAL ES LA EXTRACCION DEL CUERPO EXTRAÑO POR RETINOLOGO Y  
LA VITRECTOMIA POR RETINOLOGO PARA NO PERDIDA TOTAL DE LA VISION POR OJO DERECHO  
1. PREDNISOLONA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8 AM 12 AM 4PM 8PM FCOS DOS  
2. ATROPINA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO 7 AM 7PM FCOS UNO  
3. MOXIFLOXACINA GOTAS OFTALMICAS APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8Y 30 AM 12 Y3 0A M 4Y 30 PM 8  
Y 30 PM FCO UNO

## Antecedentes

Médicos NO REFIERE  
Médicos Ninguno NO REFIERE

Médicos NO REFIERE  
Fumador Nunca Medida Fumador ☐ Tiempo Fumador 0 Tiempo Exfumador 0 ☐  
Fumadores en casa ☐ Exposición al Humo ☐ Tiempo Exposición 0 Mascotas en casa ☐  
Sustancias

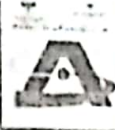
Médicos NO REFIERE  
Planifica ☐ Método:



# HISTORIA CLINICA DE OFTAMOLOGIA CONTROL

CODIGO:  
FRHCD-018  
VERSION: 1.0

1 DE JUNIO 2009  
FECHA DE MODIFICACION  
12 DE AGOSTO 2016  
HOJA: 2/2



Folio: 26

Folio Modificado:

Fecha de Impresión: domingo, 29 de noviembre de 2020 10:51

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 14274606 Numero de carpeta: 616496  
Nombre del paciente: ALEXANDER MENDIETA CERVERA  
Fecha de Nacimiento: 7/03/1980 12:00:00 a. Edad Actual 40 Años \ 8 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: TUMACO  
Procedencia: TUMACO Teléfono 3134522348  
ENTIDAD POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS REGIMEN Regimen\_Simplificado

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 978956 Fecha Ingreso 19/11/2020 8:27:18 p. m. Fecha Evolucion: 25/11/2020 15:36  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama U0124 Servicio 730201 - URGENCIAS OBSERVACIÓN

FUP G P A C V E M

### Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S055	HERIDA PENETRANTE DEL GLOBO OCULAR CON CUERPO EXTRAÑO	True
Observaciones:	OJO DERECHO	

### Indicaciones Médicas

CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO IV PARA PREVENIR ENDOFTALMITIS TENIENDO EN CUENTA QUE EL MANEJO ANTIBIOTICO IV AYUDA A PREVENIR SOBREINFECCION PERO EL MANEJO PRINCIPAL ES LA EXTRACCION DEL CUERPO EXTRAÑO POR RETINOLOGO Y LA VITRECTOMIA POR RETINOLOGO PARA NO PERDIDA TOTAL DE LA VISION POR OJO DERECHO  
1. PREDNISOLONA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8 AM 12 AM 4PM 8PM FCOS DOS  
2. ATROPINA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO 7 AM 7PM FCOS UNO  
3. MOXIFLOXACINA GOTAS OFTALMICAS APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8Y 30 AM 12 Y3 0A M 4Y 30 PM 8 Y 30 PM FCO UNO

Médico Tratante: DELGADO GARCIA JULIAN ALBERTO  
Registro Profesional: 52149



24/12/2020

192.168.1.100/HistoriaClinica/ImpHistoria.php?DatNameSID=SYS1785143&amp;Pac=14274606&amp;Formato=NOTA DE EVOLUCIÓN&amp;TipoF



## CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS

NIT 800184090-0  
CARRERA 42 - TRA 56 510 PISO  
TELEFONOS 7419272

<b>NOMBRE:</b>	MENDIETA CERVERA ALEXANDER	<b>MEDICO TRATANTE:</b>	DAVID PAREDES SAA
<b>IDENTIFICACION:</b>	14274606	<b>ENTIDAD:</b>	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A
<b>TIPO DE IDENTIFICACION:</b>	CEDULA DE CIUDADANIA	<b>REGIMEN:</b>	ADMINISTRADORA DE RIESGO LABORAL
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	1980-03-07 (40 AÑOS)	<b>CONTRATO:</b>	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD-20161221
<b>SEXO:</b>	MASCULINO	<b>TIPO DE USUARIO:</b>	COTIZANTE
<b>TELEFONO:</b>	3106270345 3134522348	<b>NIVEL DE USUARIO:</b>	NO APLICA
<b>DIRECCION:</b>	ALCALA	<b>OCUPACION:</b>	6111-AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS
<b>FECHA DE INGRESO:</b>	2020-12-03 07:33:56	<b>ACUDIENTE:</b>	BLANCA LILIA MARIN
<b>FECHA DE EGRESO:</b>	2020-12-03 08:37:03	<b>TEL. ACUDIENTE:</b>	3146156788
<b>FECHA DE REGISTRO:</b>	2020-12-24 07:40:04	<b>PARENTESCO:</b>	MADRE

## NOTA DE EVOLUCIÓN

## Nota de evolución

AL ASISTIR A CONSULTA PRESENCIAL EL PERSONAL DE LA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS DE MANERA DETALLADA HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN COMPLETA AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE SUFICIENTE, CON UN LENGUAJE SENCILLO Y CLARO, SE HA EXPLICADO DE MANERA CLARA QUE DADA LAS LIMITACIONES QUE SE TIENEN EN EL MARCO DE LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN NO PRESENCIAL BASADAS EN TELEORIENTACIÓN O TELEMEDICINA SE CONSIDERA INDISPENSABLE QUE SE REALICE UNA ATENCIÓN PRESENCIAL CON EL PROPÓSITO DE PROFUNDIZAR EN LA ATENCIÓN QUE HA SIDO BRINDADA Y DEFINIR, COMPLEMENTAR, O AJUSTAR EL PLAN DE TRATAMIENTO EN CASO DE HABER TENIDO ESTE TIPO DE CONSULTA O REALIZAR DIRECTAMENTE UNA ATENCIÓN INTEGRAL PRESENCIAL. ASÍ MISMO SE HA EXPLICADO CON CLARIDAD QUE, EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADA POR EL GOBIERNO NACIONAL, Y DADO QUE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACIÓN, EXISTE UN RIESGO POTENCIAL DE CONTAGIO POR COVID-19 CADA VEZ QUE SUSPENDA EL AISLAMIENTO PREVENTIVO, DURANTE EL DESPLAZAMIENTO O EN LA ESTANCIA EN EL CONSULTORIO AUN CUANDO SE TOMEN TODAS LAS MEDIDAS PARA MITIGAR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN. IGUALMENTE, SE HA EXPLICADO CON CLARIDAD LAS MEDIDAS QUE SE HAN TOMADO DESDE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA MITIGAR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DURANTE LOS DESPLAZAMIENTOS Y EN LA PERMANENCIA DENTRO DEL CONSULTORIO Y LA CONSULTA, DENTRO LAS CUALES ENCUENTRAN, SIN LIMITARSE A ELLAS, MANTENER EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL, EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS, EL LAVADO FRECUENTE DE LAS MANOS Y USO DE GEL ANTIBACTERIAL. EL PACIENTE TIENE LA RESPONSABILIDAD DE CONSERVAR LAS MEDIDAS DE AUTOPROTECCIÓN QUE HAN SIDO EXPLICADAS PREVIAMENTE TENIENDO EN CUENTA QUE EL RIESGO SE AUMENTA CONSIDERABLEMENTE EN CASO DE NO CUMPLIRLAS. SE EXPLICA EL DERECHO Y EL DEBER DEL PROFESIONAL DE LA SALUD O DE LA INSTITUCIÓN DE SUSPENDER, APLAZAR O CANCELAR LA CONSULTA EN CASO DE INCUMPLIR LAS MEDIDAS DE AUTOPROTECCIÓN QUE HAN SIDO PREVIAMENTE EXPLICADAS, DADA LA NECESIDAD DE MITIGAR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS EN EL PAÍS. TRAS HABERSE CUMPLIDO LO ANTERIOR Y PREVIO CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE PARA ASISTIR A LA CONSULTA PRESENCIAL ORDENADA, MANIFIESTANDO SU COMPROMISO DE ACATAR DURANTE LOS DESPLAZAMIENTOS LA PERMANENCIA EN EL CONSULTORIO Y DURANTE LA CONSULTA LAS MEDIDAS DE AUTOPROTECCIÓN PARA MITIGAR EL RIESGO DE CONTAGIO QUE HAN SIDO PREVIAMENTE EXPLICADAS, Y RESPETO DE LAS CUALES SE HAN REALIZADO LAS PREGUNTAS Y ACLARADO LAS DUDAS.

PACIENTE ASISTE A CONSULTORIO, PREVIAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CON LAS MEDIDAS GENERALES INDICADAS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO CON COVID-19 (USO DE TAPABOCAS N95, PROTECCIÓN OCULAR CON CAFAS, OVEROL IMPERMEABLE ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO PREVIO LAVADO DE MANOS) INDICADAS POR LA OMS - GOBIERNO NACIONAL.

POP VITRECTOMIA POSTERIOR + RETINOPEXIA + ENDOLASER + GAS + EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR + INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS INTRAVITREO (VANCO-MOXI) + CIERRE DE HERIDA ESCLERAL + FACOEMULSIFICACIÓN DE CATARATA SIN IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO OJO DERECHO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

BIOMICROSCOPIA  
OJO DERECHO  
Aparato lagrimal: PUNTO LAGRIMAL PERMEABLE  
Párpados: TRANQUILOS  
Conjuntiva: SANA  
Córnea: CENTRAL CLARA  
Cámara anterior: FORMADA, AMPLIA  
Esclerótica: HERIDA ESCLERAL TEMPORAL CON EXPOSICIÓN UVEAL  
Íris/Pupila: MIDRIASIS FARMACOLÓGICA, BUENA DILATACIÓN  
Cristalino: CATARATA TRAUMÁTICA

## PLAN:

- SE EXPLICAN HALLAZGOS CLÍNICOS
- SE REALIZA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
- SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES (HIGIENE DE MANOS) Y SIGNOS DE ALARMA (DOLOR OCULAR INTENSO, DISMINUCIÓN SÚBITA DE LA VISIÓN)
- SPRAINER T4-0 LIMPIEZA PALPEBRAL
- MOXIFLOXACINA FRASCO GOTERO FRASCO GOTERO X 5ML 0.5%, APLICAR UNA GOTTA 4 VECES AL DÍA EN OJO DERECHO 8 AM 12 PM 4 PM 8 PM
- ACETATO DE PREDNISOLONA FRASCO GOTERO FRASCO GOTERO X 5ML 1%, APLICAR UNA GOTTA 4 VECES AL DÍA EN OJO DERECHO
- ATROPINA 1% 1 GOTTA CADA 8 HORAS OJO DERECHO USO PERMANENTE HASTA NUEVA ORDEN

CITA RETINA MARTES 12 ENERO 2021 8:30 AM

DAR EGRESO HOSPITALARIO, CONTINUAR CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA.  
PUEDE VIAJAR A SU REGIÓN DE ORIGEN.

## Diagnóstico

Diagnóstico Z540 CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA Confirmado nuevo

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en CLINICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS)

David Paredes Saa  
OFTALMOLOGO  
Especialista en Retina y Vitreo

24/12/2020

192.168.1.100/HistoriaClinica/ImpHistoria.php?DatNameSID=SYS1785143&amp;Pac=14274606&amp;Formato=ORDEN EXTERNA-MEDICAM...



PAREDES

## CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS

 NIT 900184 80-0  
 CARRERA 42 18A 16 5TO PISO  
 TELEFONOS 7419272

NOMBRE: MENDIETA CERVERA ALEXANDER  
 IDENTIFICACION: 14274606  
 TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de Ciudadania  
 FECHA DE NACIMIENTO: 1980-03-07 (40 años)  
 SEXO: MASCULINO  
 TELEFONO: 3106270345 3134522348  
 DIRECCION: ALCALA  
 FECHA DE INGRESO: 2020-12-03 07:33:50  
 FECHA DE EGRESO: 2020-12-03 08:37:03  
 FECHA DE REGISTRO: 2020-12-24 09:38:33

M<sup>o</sup> DICO TRATANTE: DAVID PAREDES SAA  
 ENTIDAD: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A  
 REGIMEN: ADMINISTRADORA DE RIESGO LABORAL  
 CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD-20161221  
 TIPO DE USUARIO: COTIZANTE  
 NIVEL DE USUARIO: NO APLICA  
 OCUPACION: 6111-AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS  
 ACUDIENTE: BLANCA LILIA MARIN  
 TE: ACUDIENTE: 3146150788  
 PAI ENTESCO: MADRE

## ORDEN EXTERNA-MEDICAMENTOS

NOMBRE MEDICAMENTO	CANT CANTIDAD	DOSIS	FRECUENCIA ADMIN	VIA DE ADMIN	DURACIÓN TRATAMIENTO	VIGENCIA
ISOPTOATROPINA Unidad FRASCO GOTERO 2	DOS	APLICAR UNA GOTA CADA	8 APLICAR UNA GOTA CADA	Oftálmica	2 MESES	2 MESES
1%,	FRASCOS	HORAS EN OJO DERECHO	HORAS EN OJO DERECHO			
Moxifloxacin FRASCO GOTERO FRASCO 2	DOS	APLICAR UNA GOTA CADA	4 8 AM 12 PM 4 PM 8 PM	Oftálmica	2 MESES	2 MESES
GOTERO X 5ML 0.5%,	FRASCOS	HORAS EN AMBOS OJOS				
Acetato de prednisolona FRASCO GOTERO 2	DOS	APLICAR UNA GOTA 4 VECES AL	8 AM 12 PM 4 PM 8 PM	Oftálmica	2 FRASCOS	2 FRASCOS
FRASCO GOTERO X 5ML 1%,	FRASCOS	DÍA EN OJO DERECHO				

Medicamento:

(La firma digital es única de la receta y es válida para el control de uso. Puede ser verificada en CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS)

David Paredes Saa  
 CIRUJANO OCULAR  
 SUB-ESPECIALISTA  
 T.E. 8631  
 OFTALMOLOGO  
 REGISTRO M.E.C. 195339 2012

24/12/2020

192.168.1.100/HistoriaClinica/ImpHistoria.php?DatNameSID=SYS5168308&Pac=14274606&Formato=INCAPACIDAD MÉDICA&Tipo...



## CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS

NIT 800184080-0  
CARRERA 42 - 18A 56 5TO PISO  
TELEFONOS 7419272

**NOMBRE:** MENDIETA CERVERA ALEXANDER  
**IDENTIFICACION:** 14274606  
**TIPO DE IDENTIFICACION:** Cedula de Ciudadania  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 1980-03-07 (40 años)  
**SEXO:** MASCULINO  
**TELEFONO:** 3106270345 3134522348  
**DIRECCION:** ALCALA  
**FECHA DE INGRESO:** 2020-12-03 07:33:58  
**FECHA DE EGRESO:** 2020-12-03 09:37:03  
**FECHA DE REGISTRO:** 2020-12-24 09:57:09

**MEDICO TRATANTE:** DAVID PAREDES SAA  
**ENTIDAD:** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A  
**REGIMEN:** ADMINISTRADORA DE RIESGO LABORAL  
**CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD-20151221  
**TIPO DE USUARIO:** COTIZANTE  
**NIVEL DE USUARIO:** NO APLICA  
**OCUPACION:** 6111-AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS  
**ACUDIENTE:** BLANCA LILIA MARIN  
**TEL. ACUDIENTE:** 3146156788  
**PARENTESCO:** MADRE

### INCAPACIDAD MÉDICA

**Fecha Inicio:** 2020-12-23 **Fecha fin:** 2021-12-23 **No. de días:** 30

**Evolución**  
POP VITRECTOMIA POSTERIOR + RETINOPEXIA + ENDOLASER + GAS + EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR + INYECCION DE MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS INTRAVITREO (VANCO-MOXI) + CIERRE DE HERIDA ESCLERAL + FACOEMULSIFICACION DE CATARATA SIN IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO OJO DERECHO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

**Observaciones:** 30 DIAS DE INCAPACIDAD

#### Diagnostico



**Dx. Principal:** Z540 CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA Confirmado nuevo

**Causa Externa:** Enfermedad general **Finalidad Consulta:** No aplica

(La firma digital es unica de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS)

DAVID PAREDES SAA  
OFTALMOLOGO  
REGISTRO MEDICO 86339/2012



 <b>HOSPITAL UNIVERSITARIO</b> Folio: 73	<b>HISTORIA CLINICA DE OFTAMOLOGIA CONTROL</b>	<b>CODIGO:</b> FRHCD-018	<b>FECHA DE ELABORACION</b> 1 DE JUNIO 2009	
		<b>VERSION:</b> 1.0	<b>FECHA DE MODIFICACION</b> 12 DE AGOSTO 2016	
		HOJA: 1/2		
		Fecha de Impresión: jueves, 24 de diciembre de 2020 12:42		

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 14274606 Numero de carpeta: 616496  
 Nombre del paciente: ALEXANDER MENDIETA CERVERA  
 Fecha de Nacimiento: 7/03/1980 12:00:00 a. Edad Actual 40 Años \ 9 Meses \ 17 Días Sexo Masculino  
 Dirección: TUMACO Teléfono 3134522348  
 Procedencia: TUMACO REGIMEN Regimen\_Simplificado  
 ENTIDAD POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 978956 Fecha Ingreso 19/11/2020 8:27:18 p. m. Fecha Evolucion: 09/12/2020 13:21  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama 227 Servicio 732001 - CIRUGIA GENERAL Y ESPECIALIZADA

### MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE TRABAJA COMO ERRADICADOR DE COCA PARA EL GOBIERNO ESTATAL  
 A NTECEDENTES DE TRAUMA OCULAR EL DIA 19 DE NOVIEMBRE ( HACE 6 DIAS ) CON MINA ANTIPERSONA  
 SOSPECHA EN TAC DE ORBITAS HERIDA PENETRANTE POR AIRE EN CAMARA ANTERIOR OJO DERECHO , NO SE EVIDENCIA CUERPO  
 EXTRAÑO METALICO EN CORNEA NI EN LA PARTE EXTERNA DEL OJO DERECHO SIN PODER SABER SI ADENTRO HAY O NO CUERPO  
 EXTRAÑO , HOSPITALIZADO EN HUDN POR ARP COMO ACCIDENTE LABORAL  
 REFIERE DOLOR Y VISION BORROSA EN OJO DERECHO

### SUBJETIVO

PACIENTE LLEVA MAS DE 20 DIAS HOSPITALIZADO EN HUDN A LA ESPERA DE UNA REMISION A RETINA Y VITREO POR PARTE DE  
 ASEGURADOR ARP DE ACCIDENTE DE TRABAJO CON CUERPO EXTRAÑO METALICO EN OJO DERECHO INTRAOCULAR DE MAS DE 20  
 DIAS DE EVOLUCION HASTA EL MOMENTO LA ARP NO HA LOGRADO REALIZAR REMISION PARA EXTRACCION DEL MISMO POR  
 CIRUGIA VITREO RETINAL HAY ALTO RIESGO DE ENDOFTALMITIS SE EXPLICA A PACIENTE QUE ENTRE MAS RAPIDO SE REALICE LA  
 CIRUGIA ES MAS PROBABLE QUE TENGA MENOR RIESGO DE PERDER LA VISION

### EXAMEN FISICO

OD: HERIDA CONJUNTIVAL Y ESCLERAL AUTOSELLADA EN REGION TEMPORAL DE GLOBO OCULAR DERECHO HIFEMA 10 % ,  
 CELULARIDAD +++, CATARATA TRAUMATICA SECUNDARIA

OI: SIN ALTERACIONES  
 AV MOV MANOS OJO DERECHO

T/A	FR	FC	TEMP
	0,0000	0,0000	0,0000

### ANALISIS

SE EXPLICA NUEVAMENTE HALLAZGOS RIESGO DE ENDOFTALMITIS, RIESGO DE PERDIDA VISUAL DEBIDA AL TRAUMA  
 EN HUDN YA SE HIZO EL MANEJO INICIAL, SE DIO MANEJO PARA EVITAR ENDOFTALMITIS YA EL MANEJO OFTALMOLOGICO DE  
 URGENCIAS SE REALIZAO AHORA DEPENDE DE LA REMISION A LA SUBESPECIALIDAD DE RETINA Y VITREO EN ESTA CIUDAD O  
 DONDE LA ARP DISPONGA PARA MANEJO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PACIENTE .

### PLAN DE MANEJO

PACIENTE YA DEFINIDO Y REMITIDO POR OFTAMOLOGIA GENERAL, LLEVA MAS DE 20 DIAS HOSPITALIZADO EN HUDN A LA  
 ESPERA DE UNA REMISION A RETINA Y VITREO POR PARTE DE ASEGURADOR ARP DE ACCIDENTE DE TRABAJO CON CUERPO  
 EXTRAÑO METALICO EN OJO DERECHO INTRAOCULAR DE MAS DE 20 DIAS DE EVOLUCION HASTA EL MOMENTO LA ARP NO HA  
 LOGRADO REALIZAR REMISION PARA EXTRACCION DEL MISMO POR CIRUGIA VITREO RETINAL HAY ALTO RIESGO DE  
 ENDOFTALMITIS SE EXPLICA A PACIENTE QUE ENTRE MAS RAPIDO SE REALICE LA CIRUGIA ES MAS PROBABLE QUE TENGA MENOR  
 RIESGO DE PERDER LA VISION  
 DEBE CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO IV PARA PREVENIR ENDOFTALMITIS TENIENDO EN CUENTA QUE EL MANEJO ANTIBIOTICO IV  
 AYUDA A PREVENIR SOBREINFECCION PERO EL MANEJO PRINCIPAL ES LA EXTRACCION DEL CUERPO EXTRAÑO POR RETINOLOGO Y  
 LA VITRECTOMIA POR RETINOLOGO PARA NO PERDIDA TOTAL DE LA VISION POR OJO DERECHO  
 1. PREDNISOLONA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8 AM 12 AM 4PM 8PM FCOS DOS  
 2. ATROPINA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO 7 AM 7PM FCOS UNO  
 3. MOXIFLOXACINA GOTAS OFTALMICAS APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8Y 30 AM 12 Y3 0A M 4Y 30 PM 8  
 Y 30 PM FCO UNO

### Antecedentes

Médicos NO REFIERE



# HISTORIA CLINICA DE OFTAMOLOGIA CONTROL

CODIGO:  
FRHCD-018  
VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

1 DE JUNIO 2009

FECHA DE MODIFICACION

12 DE AGOSTO 2016

HOJA: 2/2



Folio: 73

Folio Modificado:

Fecha de Impresión: jueves, 24 de diciembre de 2020 12:42

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 14274606 Numero de carpeta: 616496  
Nombre del paciente: ALEXANDER MENDIETA CERVERA  
Fecha de Nacimiento: 7/03/1980 12:00:00 a. Edad Actual 40 Años \ 9 Meses \ 17 Días Sexo Masculino  
Dirección TUMACO  
Procedencia TUMACO Teléfono 3134522348  
ENTIDAD POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS REGIMEN Regimen\_Simplificado

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 978956 Fecha Ingreso 19/11/2020 8:27:18 p. m. Fecha Evolucion: 09/12/2020 13:21  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama 227 Servicio 732001 - CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIZADA

Médicos Ninguno NO REFIERE

Médicos NO REFIERE

Fumador Nunca

Medida Fumador ☐

Tiempo Fumador 0

Tiempo Exfumador 0

Fumadores en casa ☐

Exposición al Humo ☐

Tiempo Exposición 0

Mascotas en casa ☐

Sustancias

Médicos NO REFIERE

Planifica ☐

Método:

G

P

A

C

V

E

M

## Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
H446	RETENCION INTRAOCULAR DE CUERPO EXTRAÑO MAGNETICO (ANTIGUO)	True

Observaciones:

## Indicaciones Médicas

PACIENTE YA DEFINIDO Y REMITIDO POR OFTALMOLOGIA GENERAL, LLEVA MAS DE 20 DIAS HOSPITALIZADO EN HUON A LA ESPERA DE UNA REMISION A RETINA Y VITREO POR PARTE DE ASEGURADOR ARP DE ACCIDENTE DE TRABAJO CON CUERPO EXTRAÑO METALICO EN OJO DERECHO INTRAOCULAR DE MAS DE 20 DIAS DE EVOLUCION HASTA EL MOMENTO LA ARP NO HA LOGRADO REALIZAR REMISION PARA EXTRACCION DEL MISMO POR CIRUGIA VITREO RETINAL HAY ALTO RIESGO DE ENDOFTALMITIS SE EXPLICA A PACIENTE QUE ENTRE MAS RAPIDO SE REALICE LA CIRUGIA ES MAS PROBABLE QUE TENGA MENOR RIESGO DE PERDER LA VISION

DEBE CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO IV PARA PREVENIR ENDOFTALMITIS TENIENDO EN CUENTA QUE EL MANEJO ANTIBIOTICO IV AYUDA A PREVENIR SOBREINFECCION PERO EL MANEJO PRINCIPAL ES LA EXTRACCION DEL CUERPO EXTRAÑO POR RETINOLOGO Y LA VITRECTOMIA POR RETINOLOGO PARA NO PERDIDA TOTAL DE LA VISION POR OJO DERECHO

1. PREDNISOLONA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8 AM 12 AM 4PM 8PM FCOS DOS

2. ATROPINA OFTALMICA AL 1 % UNA GOTTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO 7 AM 7PM FCOS UNO

3. MOXIFLOXACINA GOTAS OFTALMICAS APLICAR UNA GOTTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO 8Y 30 AM 12 Y3 0A M 4Y 30 PM 8 Y 30 PM FCO UNO

Medico Tratante: DELGADO GARCIA JULIAN ALBERTO

Registro Profesional: 52149





**FACTURA PARCIAL NO VALIDA PARA PRESTACION DE SERVICIOS  
PARA SALIDA VERIFICAR SELLO Y FIRMA FUNCIONARIO FACTURACION**

Paciente 14274606 **ALEXANDER MENDIETA CERVERA**  
Entidad 14-23 **POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS**  
Plan A00701-19 ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS  
Estrato 14 ESPECIAL  
Tipo Otro

Edad 40 Años \ 9 Meses \ 17 Días

Sexo Masculino

Ingreso **978956**

Fec Ingreso 19 nov. 2020 08:27 p. m.

Fec Egreso

Usuario Realiza Ingreso: **MRUIZ**

Usuario Realiza Egreso:

CÓDIGO	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
J01XA01	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	94,00	\$ 23.500,00	\$ 0,00	\$ 2.209.000,00
N02AX02	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	20,00	\$ 902,00	\$ 0,00	\$ 18.040,00
H02AB0601	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSIÓN OFTALMICA	2,00	\$ 20.678,00	\$ 0,00	\$ 41.356,00
S01CA03	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSIÓN OFTALMICA	1,00	\$ 3.606,00	\$ 0,00	\$ 3.606,00
S01FA01	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL	1,00	\$ 27.651,00	\$ 0,00	\$ 27.651,00
S01CA03	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL	1,00	\$ 12.262,00	\$ 0,00	\$ 12.262,00
<b>MEDICAMENTOS NO POS</b>					
S01AE07	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA(Mx. Regulado)	1,00	\$ 80.207,00	\$ 0,00	\$ 80.207,00
<b>TRASLADO DE PACIENTES</b>					
TAB002	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES SECUNDARIO (AMBULANCIA): DOBLE PERIMETRO URBANO PASTO	4,00	\$ 103.500,00	\$ 0,00	\$ 414.000,00

**ALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS**

\$ 14.779.652,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION**

\$ 0,00

**VALOR IVA**

\$ 0,00

**VALOR DESCUENTO**

\$ 0,00

**VALOR FRANQUICIA**

\$ 0,00

**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO**

\$ 14.779.652,00

Usuario Id. **PRODRIGUEZ**

**FIRMA RESPONSABLE DEL PACIENTE - PARENTESCO**

**USUARIO QUE FINALMENTE GENERA PAZ Y SALVO PARA SALIDA**

Identificacion:





**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.**  
**891200528**

Página 1/2

Fecha Actual : jueves, 24 diciembre 2020



**FACTURA PARCIAL NO VALIDA PARA PRESTACION DE SERVICIOS  
PARA SALIDA VERIFICAR SELLO Y FIRMA FUNCIONARIO FACTURACION**

Paciente 14274606 **ALEXANDER MENDIETA CERVERA**  
Entidad 14-23 **POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS**  
Plan A00701-19 **ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**  
Estrato 14 **ESPECIAL**  
Tipo Otro

Edad 40 Años \ 9 Meses \ 17 Días  
Sexo Masculino  
Ingreso **978956**  
Fec Ingreso 19 nov. 2020 08:27 p. m.  
Fec Egreso

Usuario Realiza Ingreso: **MRUIZ**

Usuario Realiza Egreso:

CÓDIGO	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
<b>CONSULTAS</b>					
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1,00	\$ 55.900,00	\$ 0,00	\$ 55.900,00
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1,00	\$ 55.900,00	\$ 0,00	\$ 55.900,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	\$ 57.600,00	\$ 0,00	\$ 57.600,00
<b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO</b>					
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1,00	\$ 70.200,00	\$ 0,00	\$ 70.200,00
879121	TOMOGRAMIA COMPUTADA DE ORBITAS	1,00	\$ 417.800,00	\$ 0,00	\$ 417.800,00
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	4,00	\$ 35.400,00	\$ 0,00	\$ 141.600,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	4,00	\$ 34.500,00	\$ 0,00	\$ 138.000,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	5,00	\$ 24.300,00	\$ 0,00	\$ 121.500,00
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1,00	\$ 14.600,00	\$ 0,00	\$ 14.600,00
903856	NITROGENO UREICO	7,00	\$ 11.700,00	\$ 0,00	\$ 81.900,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7,00	\$ 14.000,00	\$ 0,00	\$ 98.000,00
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	3,00	\$ 60.600,00	\$ 0,00	\$ 181.800,00
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1,00	\$ 49.400,00	\$ 0,00	\$ 49.400,00
951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	1,00	\$ 160.700,00	\$ 0,00	\$ 160.700,00
<b>PROCEDIMIENTOS T. NO QUIRURGICOS</b>					
147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO [GQ : 20]	1,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
<b>MATERIALES E INSUMOS</b>					
151802MQG010089	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 - seguridad	11,00	\$ 3.005,00	\$ 0,00	\$ 33.055,00
151802MQG010090	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 - seguridad	1,00	\$ 3.005,00	\$ 0,00	\$ 3.005,00
151802MQG010168	EQUIPO STANDARD PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER Ref. 2C8401 (B3)-Ref. 2H8519	2,00	\$ 45.684,00	\$ 0,00	\$ 91.368,00
151802MQG010209	JERINGAS DESECHABLES DE 10cc	215,00	\$ 480,00	\$ 0,00	\$ 103.200,00
151802MQG010266	PARCHE OCULAR ADHESIVO	48,00	\$ 1.682,00	\$ 0,00	\$ 80.736,00
151802MQG010372	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD (macrogoteo de seguridad) - Ref. MRC0001MP	6,00	\$ 4.567,00	\$ 0,00	\$ 27.402,00
151802MQG010712	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378	12,00	\$ 5.530,00	\$ 0,00	\$ 66.360,00
<b>MEDICAMENTOS POS</b>					
A02BC01	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	4,00	\$ 5.409,00	\$ 0,00	\$ 21.636,00
A02BC05	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA	31,00	\$ 480,00	\$ 0,00	\$ 14.880,00
B05CB01	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE	150,00	\$ 1.922,00	\$ 0,00	\$ 288.300,00
B05XA03	SODIO CLORURO 0.9%-250mL SOLUCION INYECTABLE	44,00	\$ 2.283,00	\$ 0,00	\$ 100.452,00
B05CB01	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE	6,00	\$ 2.523,00	\$ 0,00	\$ 15.138,00
C08CA06	NIMODIPINO 30mg TABLETAS	33,00	\$ 180,00	\$ 0,00	\$ 5.940,00
H02AB02	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/mL SOLUCION INYECTABLE	43,00	\$ 1.922,00	\$ 0,00	\$ 82.646,00
J01CR05	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM)	96,00	\$ 73.337,00	\$ 0,00	\$ 7.040.352,00
J01DC54	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	24,00	\$ 98.090,00	\$ 0,00	\$ 2.354.160,00

# FORMULA MEDICA Y/O SOLICITUDES AMBULATORIAS

FECHA DE IMPRESIÓN

jueves 24 de diciembre de 2020 12:44:13

HOJA

1/3

NIT. 891200528



## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 14274606 Fecha de Nacimiento: 7/03/1980 Edad: 40 Años \ 9 Meses \ 17 Dias  
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA Carpeta: 616496  
Dirección: TUMACO Teléfono: 3134522348

## DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 978956 Consecutivo: 1019852  
Entidad: 14-23 POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS  
Fecha de Ingreso: 19/11/2020 8:27:18 p. m. Tipo Paciente: Otro

## DATOS DE LA ATENCION

### DIAGNOSTICOS

COD	DESCRIPCIÓN	PRINCIPAL
S052	LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR	SI

Area Solicitante: CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIZADA

Follo: 134

Fecha de Solicitud: 24/12/2020 12:44:11 p. m.

Cama: 227

### INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: SALIDA

EGRESO ENTREGADO POR PARTE DE CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES LA CUAL ENTREGA FORMULA DE EGRESO CON LAS SIGUIENTES EXPLICACIONES

ISOPTOATROPINA 2 FRASCOS PARA DOS MESES APLICAR CADA 8 HORAS EN OJO DERECHO  
MOXIFLOXACINA GOTAS 2 FRASCOS PARA DOS MESES  
APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO  
ACETATO DE PREDNISÓNA 2 FRASCOS CADA 6 HORAS TRATAMIENTO PARA DOS MESES

CONTROL AMBULATORIO OTORGADO PARA EL DIA MARTES 12 DE ENERO DE 2021 A LAS 8:30 AM

PUEDE VIAJAR HASTA SU DOMICILIO UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL OBLIGATORIOS

SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGNOS DE ALARMA REGRESAR DE INMEDIATO:

- FIEBRE MAYOR A 38 GRADOS CENTÍGRADOS QUE NO CEDA A LA ANALGESIA
- CEFALEA INTENSA QUE NO CEDA A LA ANALGESIA
- VÉRTIGO
- MAREO
- IRRITABILIDAD
- SENSACIÓN DE FALTA DE AIRE O AHOGO
- DOLOR A NIVEL DE TÓRAX
- SENTIR MÁS CANSANCIO DE LO HABITUAL
- SOMNOLENCIA
- VÓMITO ABUNDANTE
- CONVULSIONES
- VISIÓN BORROSA
- DESORIENTACIÓN
- AGITACIÓN

PROF. MEDICINA: FERNANDO PAREJA BINDER  
Reg. Medico: 520848

Esp. MEDICINA GENERAL

Vigencia Fórmula: 72 horas.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]

**FORMULA MEDICA Y/O SOLICITUDES AMBULATORIAS**



FECHA DE IMPRESION

jueves 24 de diciembre de 2020 12:44:13

HOJA

2/3

NIT. 891200528

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 14274606 Fecha de Nacimiento: 7/03/1980 Edad: 40 Años \ 9 Meses \ 17 Días  
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA Carpeta: 616496  
Dirección: TUMACO Teléfono: 3134522348

**DATOS DEL INGRESO**

Ingreso: 978956 Consecutivo: 1019852  
Entidad: 14-23 POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS  
Fecha de Ingreso: 19/11/2020 8:27:18 p. m. Tipo Paciente: Otro

**DATOS DE LA ATENCION**

**DIAGNOSTICOS**

COD	DESCRIPCIÓN	PRINCIPAL
S052	LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR	SI

Area Solicitante: CIRUGIA GENERAL Y ESPECIALIZADA

Fecha de Solicitud: 24/12/2020 12:44:11 p. m.

Folio: 134

Cama: 227

Total Items: 1

**PROF. MEDICINA: FERNANDO PAREJA BINDER**  
Reg. Medico: 520848

**Esp. MEDICINA GENERAL**

Vigencia Fórmula: 72 horas.

Impreso por: FPAREJA

Verificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-6]





# INCAPACIDAD MEDICA

\*INC 001



Folio: 134

FECHA DE IMPRESION

jueves 24 de diciembre de 2020 12:44:14

HOJA

3/3

## DATOS DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 19/11/2020

Pasto (Nariño)

Ingreso: 978956

Historia No.: 616496

Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA

Identificación: 14274606

Edad: 40 Años \ 9 Meses \ 17 Días

Genero: Masculino

Tipo de paciente: Otro

Contrato: POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS

Causa Extrema

Otra

## DIAGNOSTICOS

### DIAGNOSTICO DESCRIPCION

S052

LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR

Tipo:

Absoluta

Grado:

I

Procedimiento: Ambulatorio

Clase:

Inicial

Motivo:

Expedicion\_Directa

INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

20

DIAS

A PARTIR DEL

24/12/2020

HASTA EL

12/01/2021

Con la siguiente descripción médica:

INCAPACIDAD MEDICA HOSPITALARIA DESDE 19/12/20 HASTA 24/12/20 INCAPACIDAD DE EGRESO DESDE 24/12/20 HASTA 12/01/21

Firma Persona Autorizada:

PROFESIONAL MEDICINA: FERNANDO PAREJA BINDER

Cédula Ciudadanía


11433877

Reg. Medico: 520848

Esp. 385 - MEDICINA FAMILIAR

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]

CÓDIGO HABILITACION: 520010110201

	EPICRISIS		
	FECHA DE IMPRESION	jueves 24 de diciembre de 2020 12:45:56	HOJA
Direccion: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño.		NIT: 891200528-8.	Cod. 520010110201
TELEFONO: 7333400	Folio:	Folio Modificado:	

### INFORMACION GENERAL

Fecha de Ingreso: 19/11/2020 8:27:18 p. m.    Ingreso: 978956    Cama: 227    Estado: Registrado  
 Nombre del Paciente: ALEXANDER MENDEIETA CERVERA    Tipo de Paciente: Otro    Sexo: Masculino  
 Tipo del Documento: Cédula Ciudadanía    Número: 14274606    Edad: 40 Años \ 9 Meses \ 17 Dias    F. Nacimiento: 7/03/1980 12:00:00 a. m.  
 Direccion: TUMACO  
 E. P. S. 14-23    POSITIVA ARP COMPAÑIA DE SEGUROS  
 Entidad:  
 Medico Registra: FERNANDO PAREJA BINDER    Medico Confirma:

### INFORMACION DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna    Fecha de Egreso: 24/12/2020 12:44:18 p. m.    Estado Paciente: VIVO

#### Motivo Consulta:

REMITIDO DE TUMACO

#### Enfermedad Actual:

PACIENTE REMITIDO DE TUMACO CON CUADRO CLINICO DE 30 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE VICTIMA DE UN ARTEFACTO EXPLOSIVO COMPROMETIENDO MIEMBROS INFERIORES, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y CARA OCACIONANDO MULTIPLES HERIDAS SUPERFICIALES EN LAS EXTREMIDADES Y A NIVEL DE OJO DERECHO PRESENTA ULCERA CORNEAL PERDIDA DE LA VISION CON POSTERIOR DOLOR Y SECRECION EVENTO OCURRIDO EN DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES LABORALES (ERRADICADOR) ATENDIDO INICIALMENTE EN EL HOSPITAL MUNICIPAL DE TUMACO SEGUNDO NIVEL, DONDE ES ESTUDIADO CON TOMOGRAFIA DE CRANEO QUE DESCARTA COMPROMISO CRANEAL, SE DA MANEJO MEDICO CON ANALGESICO, CORTICOIDES, Y REMITEN PARA ATENCION POR ESPECIALIDAD OFTALMOLOGICA

#### Revisión del Sistema:

NO REFIERE

#### Antecedentes:

Tipo Medicos Fecha: 19/11/2020 09:48 p. m.  
 Detalle: NO REFIERE

#### Examen Fisico:

PACIENTE EN APARENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES  
 OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ULCERA CORNEAL, PERDIDA DE LA VISION EN OJO DERECHO, ADEMAS SECRECION, Y ERIHEMA  
 ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA  
 TORAX: A LA AUSCULTACION CARDIO PULMONAR, NORMAL  
 ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, NO DOLOROSO  
 EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MULTIPLES LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIOR DERECHO SUPERFICIALES  
 NEUROLOGICO: NO DEFICIT

#### Indicación Med./Conducta:

SELLO SANILIZADO, CEFTRIAXONA, TRAMADOL, DEXAMETASONA, TRICONJUGADO OFTALMICO Y OTICO

#### Estado Ingreso:

#### EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCION
Medico que Evoluciona: ESTRADA REINA JOSE JAIR	
20/11/2020 03:03 a. m.	PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD, REMITIDO POR PRESENTAR MULTIPLES LESIONES SUPERFICIALES CAUSADAS POR ARTEFACTO EXPLOSIVO EN MIEMBROS INFERIORES, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y REGION FACIAL DONDE COMPROMETE OJO DERECHO CON PERDIDA DE LA VISION ASOCIADA A SECRECION A TRAVES DE CANTO INTERNO, E HIPOACUSIA EN OIDO DERECHO, CAUSADAS POR ARTEFACTO EXPLOSIVO. TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR SE ADICION ANTIBIOTIVO PARA CUBRIR GERMEENES GRAM POSITIVOS Y NEGATIVOS, CON PARACLINICOS QUE REPORTAN FUNCION RENAL CONSERVADA, NO ANEMIA, NO TROMBOSITOSIS. CON LEUCOSITOSIS, LEVE NEUTROFILIA Y LINFOPENIA, TIEMPOS EN LIMITES NORMALES, AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, SE HOSPITALIZA PARA SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE IMAGENES.

Medico que Evoluciona: MORA INSUASTY CIRO JHONNSON



20/11/2020 09:04 a. m.	PACIENTE CON HIPOACUSIA SECUNDARIA A TRAUMA POR ONDA EXPLOSIVA REQUIERE NIMODIPINO 30 MG CADA 12 POR 15 DIAS, Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA VALORAR AUDIOLOGICOS, SALIDA POR OTORRINO
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
20/11/2020 10:54 a. m.	PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD EN EL MOMENTO EN CONDICION CLINICA ESTABLE. SIN SIGNOS CLINICOS DE BAJO GASTO, NO DEFICI COGNITIVO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIRS. REFIERE DOLOR LEVE A NIVEL DE MUSLO DERECHO, NIEGA DOLOR OCULAR, VALORADO POR OTORRINOLARINGOLOGIA QUIEN INDICA ALTA POR ESPECIALIDAD, MANEJO FARMACOLOGICO NIMODIPINO 30 MG CADA 12 POR 15 DIAS, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA VALORAR AUDIOLOGICOS, PENDINETE VALORACION POR OFTALMOLOGIA, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
21/11/2020 10:33 a. m.	PACIENTE MASCULINO EN CONDICION CLINICA ESTABLE. TRANQUILO, COLABORADOR, SIN SIGNOS CLINICOS DE BAJO GASTO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, VALORADO EL DIA DE AYER POR OFTALMOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO FARMACOLOGICO, E INDICA ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y MODO B OJO DERECHO, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
22/11/2020 10:52 a. m.	PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL HIDRATADO, TOLERANDO VIA ORAL, NO FOCALIZADO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA. PENDINETE ECOGRAFIA OCULAR - TRAMITE POR TRABAJO SOCIAL, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD, CONTINUAR CON MANEJO INSTAURADO, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
22/11/2020 12:49 p. m.	SE SUSPENDE COLISTINA + HIDROCORTISONA + NEOMICINA - CORTICOIDE - NEOMICINA POLIMIXINA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
23/11/2020 09:20 a. m.	PACIENTE CON TRAUMA OCULAR POR MATERIAL EXPLOSIVO ULCERA CORNEAL??. EN EL MOMENTO EN CONDICION CLINICA ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO VIA ORAL, NO FOCALIZADO, NIEGA DOLOR OCULAR, NO DETRIORO CRADIORESPIRATORIA, A LA ESPERA DE TOMA DE ECOGRAFIA OCULAR - TRAMITE CON TRABAJO SOCIAL, CONTINUAR CON MANEJO INSTAURADO, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
24/11/2020 10:47 a. m.	PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTOCOS DE ULCERA CORNEAL - TRAUMA OCULAR DERECHO POR MATERIAL EXPLOSIVO?, HIOACUSIA DERECHA SECUNDARIA, EN CONDICION CLINICA ESTABLE, NO SIGNOS CLINICOS DE BAJO GASTO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIRS, PENDINETE ECOGRAFIA OCULAR - TRAMITE POR TRABAJO SOCIAL, SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
25/11/2020 10:39 a. m.	PACIENTE CON DIAGNOSTOCOS DE ULCERA CORNEAL - TRAUMA OCULAR DERECHO POR MATERIAL EXPLOSIVO?, HIOACUSIA DERECHA SECUNDARIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO FOCALIZADO, SIN DETRIORO CARDIORESPIRATORIO, AUN PENDINETE ECOGRAFIA OCULAR - TRAMITE POR TRABAJO SOCIAL, SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: DELGADO GARCIA JULIAN ALBERTO</b>	
25/11/2020 03:36 p. m.	ECOGRAFIA OCULAR REALIZADA EL DIA DE HOY EN CLINICA UNIGARRO QUE REPORTA 1. CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR, DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO Y HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO
<b>Medico que Evolucionara: ARTEAGA DIAZ NATALIA ELIZABETH</b>	
26/11/2020 01:13 a. m.	SE REALIZA REMISINO, SEGUN DINCIACIONES DE PACIENTE.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
26/11/2020 09:14 a. m.	PACIENTE MASCULINO DE 40 ÑAOS DE EDAD EN CONTEXTO DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO, HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO, EN EL MOMENTO EN CONDICION CLINICA ESTABLE, CON MODULACION DEL DOLOR OCULAR, TRANQUILO, COLABORADOR, NO DETRIORO CARDIORESPIRATORIO, NO SIRS, EN MANEJO ANTIBIOTCO PARA PREVENCION DE ENDOFTALMITIS, VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN INDICA REMISION A CIRUGIA DE VITREORETINA, SEGUIMIENTO POR OFATOMOLOGIA, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
27/11/2020 08:51 a. m.	PACIENTE SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO EN CONDICION CLINICA ESTABLE, REFIERE DOLOR LEVE DE GLOBO OCULAR IZQUIERDO, EN CONTEXO DE TRAUMA OCULAR IZQUIERDO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, HIPOACUSIA IZQUIERDA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DESTE EL PUNTO DE VISTA CARDIORESPIRATORIO, PENDIENTE REMISON A VITREORETINA - TRABAJO SOCIAL, CONTINUAR CON MANEJO INSTAURADO, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	



28/11/2020 09:03 a.m.	PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON TRAUMA OCULAR IZQUIERDO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, HIPOACUSIA IZQUIERDA, EN CONDICION ESTABLE. SIN DEFICIT COGNITIVO, NO SIGNOS CLINICOS DE REPUESTA INFLAMATORIA, NIEGA DOLOR OCULAR, EN MANEJO ANTIBIOTICO - PREVENCIÓN DE ENDOFTALMITIS, AUN PENDIENTE REMISION A VITRORETINA - TRAMITE TRABAJO SOCIAL, CONTINUAR CON MANEJO INSTAURADO, VIGILANCIA CLINICA
<b>Medico que Evolucionara: DELGADO MENESES GUILLERMO EDMUNDO</b>	
29/11/2020 10:42 a.m.	PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON TRAUMA OCULAR IZQUIERDO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, HIPOACUSIA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DE REPUESTA INFLAMATORIA, NIEGA DOLOR OCULAR, EN MANEJO ANTIBIOTICO PARA PREVENCIÓN DE ENDOFTALMITIS, PENDIENTE REMISION A VITRORETINA YA SE ENCUENTRA EN TRAMITE TRABAJO SOCIAL, CONTINUAR CON MANEJO INSTAURADO, VIGILANCIA CLINICA
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
29/11/2020 10:42 a.m.	PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD EN SU 9 DIA DE HOSPITALIZACION (INGRESO: 19/11/2020 21+48) CON TRAUMA OCULAR IZQUIERDO DEBIDO A MINA ANTIPERSONA, CON DESPRENDIMIENTO DE RETINA Y ADEMÁS HIPOACUSIA IZQUIERDA. SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS. SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN DEFICIT COGNITIVO, NO SIGNOS CLINICOS DE REPUESTA INFLAMATORIA, EL DIA DE HOY NIEGA DOLOR OCULAR, EN MANEJO ANTIBIOTICO PARA PREVENCIÓN DE ENDOFTALMITIS CON CEFTRIAXONA (FECHA DE INICIO 19/11/2020). AUN PENDIENTE REMISION A VITRORETINA EN TRAMITE POR TRABAJO SOCIAL, MIENTRAS TANTO SE CONTINUARA CON MANEJO INSTAURADO, VIGILANCIA CLINICA
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
30/11/2020 09:45 a.m.	PACIENTE MASCULINO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TRANQUILO, CLABORADOR, NEUROLOGCAMNETE ESTABLE, EN SU DIA 10 DE ESTANCIA HOSPITALARIA, NO FOCALIZADO, NO DETE4RIORO CARDIOPRESPIRTAORIO, NO SIRS, EN SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA, AUN PENDIENTE REMISION A CX VITREORETINA, VIGILAR DOLOR OCULAR, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
01/12/2020 09:59 a.m.	PACIENTE EN CONTEXTO DE TRAUMA OCULAR POR MATERIAL EXPLOSIVO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO. HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO. HIPOACUSIA DERECHA SECUNDARIA. LACERACIONES MULTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES POR ARTEFACTO EXPLOSIVO. ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO VIA ORAL, NO FOCALIZADO, NIEGA DOLOR OCULAR, HEMODINAMIXCAMENTE ETABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA CARDIORESPIRATORO, NO SIRS, PENDIENTE PROCEDIMINETO QUIRURGICO A CIRUGIA VITREORETINA, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
01/12/2020 12:11 p.m.	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA OCULAR POR MATERIAL EXPLOSIVO, EN EL MOMENTO SE EVIDENCIA SECRECION OCULAR PURULENTE EN MODERADA CANTIDAD, POR LO QUE SE DECIDE REINICIAR CEFTRIAXONA E INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA POR PROBABLE SEPSIS OCULAR.
<b>Medico que Evolucionara: VIVEROS CUASQUER GERARDO ALBERTO</b>	
01/12/2020 05:19 p.m.	PACIENTE CON TRAUMA OCULAR HACE MAS DE 15 DIAS, RECIBIO MANEJO CON CEFTRIAXONA PERO EL DIA DE HOY ENCUENTRA SALIDA DE MATERIAL PURULENTO DE AREA FECTADA, SE CONSIDERA ENDOFTALMITIS SE SOLICITA VALORACION POR OFTALMOLOGIA SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO PIPERACILINA TAZOBACTAM CADA 6 HORAS IV Y VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS IV
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
02/12/2020 09:56 a.m.	PACIENTE MASCILINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRAUMA OCULAR POR MATERIAL EXPLOSIVO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO, HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO, HIPOACUSIA DERECHA SECUNDARIA, LACERACIONES MULTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES POR ARTEFACTO EXPLOSIVO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO VIA ORAL, NO FOCALIZADO, REFIERE SALIDA DE SECRECION VERDOSA POR OJO IZQUIERDO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIRS, VALORADO EL DIA DE AYER POR MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA INICIAR ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESTECTRO PARA CONTROL DE ENDOFTALMITIS, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES, VIGILANCIA CLINICA.
<b>Medico que Evolucionara: SOLARTE PORTILLA MARCO ANTONIO</b>	
02/12/2020 11:08 a.m.	PACIENTE CON TRAUMA OCULAR POR MINA ANTIPERSONA POSIBLE CUERPO EXTRAÑO INTRAVITREO, DEBE MANEJARSE POR OFTALMOLOGIA, EN EL MOMENTO ESTA PATOLOGIA NO ES PROPIA DE ESTE SERVICION, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA SE CONSIDERA ADECUADO, PERO EL MANEJO DE ESTA PATOLOGIA ES POR OFTALMOLOGIA Y LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS CORRESPONDIENTE, SIN INTERVENCIONES TERAPEUTICAS POR ESTE SETRVICIO.
<b>Medico que Evolucionara: DELGADO GARCIA JULIAN ALBERTO</b>	
02/12/2020 01:59 p.m.	TRAUMA PENETRANTE EN OJO DERECHO CON CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DE 13 DIAS DE EVOLUCION HASTA EL MOMENTO LA ARP NO HA LOGRADO REALIZAR REMISION PARA EXTRACCION DEL MISMO POR CIRUGIA VITREO RETINAL HAY ALTO RIESGO DE ENDOFTALMITIS SE EXPLICA A PACIENTE QUE ENTRE MAS RAPIDO SE REALICE LA CIRUGIA ES MAS PROBABLE QUE TENGA MENOR RIESGO DE PERDER LA VISION
<b>Medico que Evolucionara: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	



03/12/2020 09:41 a.m.	PACIENTE MASULINO DE 40 AÑOS DE EDAD SIN FAMILIAR EN EL MOMENTO EN CONDICION CLINICA ESTABLE. AFEBRIL, HIDRATADO, TOLLRANDO VIA ORAL, EN CONTEXTO DE TRAUMA OCULAR TRAUMA OCULAR POR MATERIAL EXPLOSIVO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO, HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO, HIPOACUSIA DERECHA SECUNDARIA, LACERACIONES MULTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES POR ARTEFACTO EXPLOSIVO. REFIERE VISION BORRosa DE OD, EL DIA DE HOY TRASLADO A UNIDAD OFTALMOLOGIA - VALORACION POR RETINOLOGIA, CONTINUAR CON MANEJO INSTAURADO VIGILANCIA CLINICA
<b>Medico que Evoluciono: ROSERO JURADO JANETH OMAIRA</b>	
04/12/2020 09:08 a.m.	PACIENTE MASULINO DE 40 AÑOS DE EDAD, EN CONTEXTO DE TRAUMA OCULAR POR MATERIAL EXPLOSIVO, DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO, HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO, HIPOACUSIA DERECHA SECUNDARIA, LACERACIONES MULTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES POR ARTEFACTO EXPLOSIVO, EN EL MOMENTO EN CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. AFEBRIL, HIDRATADO, TOLLRANDO VIA ORAL. REFIERE VISION BORRosa DE OJO DERECHO, EL DIA DE AYER FUE VALORADO POR RETINOLOGIA, DONDE INDICAN NECESIDAD DE REALIZAR VITRECTOMIA POSTERIOR, REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA, REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA. ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO, EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO, PENDIENTE TRAMITE POR TRABAJO SOCIAL VIGILANCIA CLINICA
<b>Medico que Evoluciono: ZAMBRANO LOPEZ ESTEBAN DARIO</b>	
04/12/2020 06:58 p.m.	REPORTE DE PARACLINICOS BUN 28 CREATININA 0.81 PCR 0.05 HEMOGRAMA LEUCOS 9500 HEM 14 PLAQUETAS 263000 NEUTROFILOS 7400, PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
<b>Medico que Evoluciono: ZAMBRANO LOPEZ ESTEBAN DARIO</b>	
06/12/2020 03:17 p.m.	PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ESTABLE, NO SIRS, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINIANA LA CUAL ESTA EN TRAMITES DE AUTORIZACION
<b>Medico que Evoluciono: CAICEDO MONTENEGRO ZAIRA MELISSA</b>	
08/12/2020 11:23 a.m.	PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ESTABLE, NO SIRS, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINIANA LA CUAL ESTA EN TRAMITES DE AUTORIZACION
<b>Medico que Evoluciono: DELGADO GARCIA JULIAN ALBERTO</b>	
09/12/2020 01:21 p.m.	SE EXPLICA NUEVAMENTE HALLAZGOS RIESGO DE ENDOFTALMITIS, RIESGO DE PERDIDA VISUAL DEBIDA AL TRAUMA EN HUDN YA SE HIZO EL MANEJO INICIAL, SE DIO MANEJO PARA EVITAR ENDOFTALMITIS YA EL MANEJO OFTALMOLOGICO DE URGENCIAS SE REALIZAO AHORA DEPENDE DE LA REMISION A LA SUBESPECIALIDAD DE RETINA Y VITREO EN ESTA CIUDAD O DONDE LA ARP DISPONGA PARA MANEJO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PACIENTE.
<b>Medico que Evoluciono: FIGUEROA FAJARDO HELEM JOHANA</b>	
10/12/2020 11:43 a.m.	PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ESTABLE, NO SIRS, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINIANA LA CUAL ESTA EN TRAMITES POR TRABAJO SOCIAL
<b>Medico que Evoluciono: ZAMBRANO LOPEZ ESTEBAN DARIO</b>	
10/12/2020 03:59 p.m.	SE COMUNICA AUDITORA DE POSITIVA GISEL PEÑA QUIEN INDICA ENVIAR REMISION A LOS SIGUIENTES CORREOS  LINEAORO@POSITIVA.GO.CO  COORDINACION.LINEAORO@POSITIVA.GO.CO  LUEGO COMUNICARSE A LA LINEA 018000941541 INFORMANDO QUE LA REMISION YA SE ENVIO
<b>Medico que Evoluciono: FIGUEROA FAJARDO HELEM JOHANA</b>	
11/12/2020 11:25 a.m.	PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ESTABLE, NO SIRS, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINIANA LA CUAL ESTA EN TRAMITES POR TRABAJO SOCIAL POR EL MOMENTO SE ORDENA IGUAL MANEJO MEDICO
<b>Medico que Evoluciono: AGUIRRE PAEZ JULIA CAROLINA</b>	
12/12/2020 12:28 p.m.	PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIRS, PENDIENTE SEGUN INDICACION DE RETINOLOGIA EN CLINICA PAREDES DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS ESTA PROGRMADA PARA EL 16/12/2020, PENDIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA EL DIA LUNES 14/12/20. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO, TRABAJO SOCIAL ESTA PENDIENTE DE CONFIRMAR HORA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y COORDINAR CON JEFE DE TURNO EL TRASLADO A CLINICA PAREDES  SE EXPLICA A PACIENTE CUADRO CLINICO ACTUAL, RIESGOS Y MANEJO A SEGUIR, AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTA
<b>Medico que Evoluciono: AGUIRRE PAEZ JULIA CAROLINA</b>	



13/12/2020 08:12 a. m.	<p>PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. PENDIENTE SEGUN INDICACION DE RETINOLOGIA EN CLINICA PAREDES DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS LOS CUALES YA ESTAN AUTORIZADOS Y PROGRAMADOS PARA EL 16/12/2020. PENDIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA EL DIA LUNES 14/12/20. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO. TRABAJO SOCIAL ESTA PENDIENTE DE CONFIRMAR HORA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y COORDINAR CON JEFE DE TURNO EL TRASLADO A CLINICA PAREDES. SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PREQUIRURGICOS.</p> <p>SE EXPLICA A PACIENTE CUADRO CLINICO ACTUAL, RIESGOS Y MANEJO A SEGUIR, AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTA</p>
------------------------	---

**Medico que Evoluciona:** FIGUEROA FAJARDO HELEM JOHANA

15/12/2020 11:13 a. m.	<p>REPORTE DE LABORATORIOS</p> <p>VANCOINEMIA 14</p> <p>BUN NORMAL</p> <p>CREATININA NORMAL</p> <p>POR EL MOMENTO SE ORDENA IGUAL MANEJO MEDICO</p>
------------------------	---

**Medico que Evoluciona:** FIGUEROA FAJARDO HELEM JOHANA

15/12/2020 12:00 p. m.	<p>PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. PENDIENTE SEGUN INDICACION DE RETINOLOGIA EN CLINICA PAREDES DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS LOS CUALES YA ESTAN AUTORIZADOS Y PROGRAMADOS PARA EL 16/12/2020 PERO POR CALAMIDAD DE MEDICO SE APLAZA PARA EL DIA 23/12/2020. YA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO POR PARTE DE OFTALMOLOGIA POR RIESGO DE ENDOFTALMITIS.</p> <p>SE EXPLICA A PACIENTE CUADRO CLINICO ACTUAL, RIESGOS Y MANEJO A SEGUIR, AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTA</p>
------------------------	---

**Medico que Evoluciona:** ZAMBRANO LOPEZ ESTEBAN DARIO

17/12/2020 05:14 p. m.	<p>PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA, YA DEFINIDO POR EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA, VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINANA EL DIA 23/12/20, SE EXPLICA CONDICION A PACIENTE REFIERE ENTENDER</p> <p>CLINICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, NO FALLA RENAL POR USO PROLOGANDO DE ANTIBIOTICOS</p> <p>SE CONSIDERA TOMAR FUNCION RENAL CADA 3 DIAS DADO EL USO DE VANCOMICINA</p>
------------------------	---

**Medico que Evoluciona:** FIGUEROA FAJARDO HELEM JOHANA

18/12/2020 12:48 p. m.	<p>PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA, YA DEFINIDO POR EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA, VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINANA EL DIA 23/12/20, SE EXPLICA CONDICION A PACIENTE REFIERE ENTENDER, POR EL PACIENTE SE ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, PACIENTE CON RIESGO DE ENDOFTALMITIS</p> <p>CLINICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, NO FALLA RENAL POR USO PROLOGANDO DE ANTIBIOTICOS</p> <p>SE CONSIDERA TOMAR FUNCION RENAL CADA 3 DIAS DADO EL USO DE VANCOMICINA</p>
------------------------	---

**Medico que Evoluciona:** FIGUEROA FAJARDO HELEM JOHANA

19/12/2020 11:43 a. m.	<p>PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA, YA DEFINIDO POR EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA, VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINANA EL DIA 23/12/20. SE EXPLICA CONDICION A PACIENTE REFIERE ENTENDER, POR EL PACIENTE SE ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, PACIENTE CON RIESGO DE ENDOFTALMITIS POR LO CUAL CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO</p> <p>CLINICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, NO FALLA RENAL POR USO PROLOGANDO DE ANTIBIOTICOS</p> <p>SE CONSIDERA TOMAR FUNCION RENAL CADA 3 DIAS DADO EL USO DE VANCOMICINA</p>
------------------------	---

**Medico que Evoluciona:** ATILLO YELA YULY DAYANA

20/12/2020 04:36 p. m.	<p>PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, CON MANEJO YA DEFINIDO POR EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA, CON INDICACION DE VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINANA PROGRAMADA PARA EL DIA 23/12/20, SE SOLICITA FUNCION RENAL DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA, POR EL MOMENTO CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, PACIENTE CON RIESGO DE ENDOFTALMITIS POR LO CUAL CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO.</p>
------------------------	--

**Medico que Evoluciona:** ZAMBRANO LOPEZ ESTEBAN DARIO

21/12/2020 06:28 p. m.	<p>SE VALORA PACIENTE CON DR MARCO DE COMITE DE INFECCIONES QUIEN DEFINE QUE EN EL MOMENTO CON MANEJO ANTIBIOTICO CON VANCOMICINA + PIPERACILINA. ESTE MANEJO FUE DADO POR OFTALMOLOGIA TIENE ALTO RIESGO DE OTOTOXICIDAD MAS NEFROTOXICIDAD. NO SE HA LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PARTE DE SU EPS.</p>
------------------------	--



Medico que Evoluciono: FIGUEROA FAJARDO HELEM JOHANA

22/12/2020 08:08 a.m.  
PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, CON MANEJO YA DEFINIDO POR EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA, CON INDICACION DE VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINANA PROGRAMADA PARA EL DIA 23/12/20.  
POR EL MOMENTO CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, PACIENTE CON RIESGO DE ENDOFTALMITIS POR LO CUAL CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO.

Medico que Evoluciono: RODRIGUEZ ZAMBRANO ANGELA MARCELA

23/12/2020 06:32 a.m.  
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE SIRS, CON MANEJO YA DEFINIDO POR EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA, CON INDICACION DE VALORACION POR CIRUGIA VITREORETINANA PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY 23/12/20 A LAS 1:00 PM EN LA CLINICA PAREDES. SE INDICA TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA

Medico que Evoluciono: LOPEZ PANTOJA DIEGO FERNANDO

23/12/2020 10:50 a.m.  
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE SIRS, CON MANEJO YA DEFINIDO POR EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA, CON INDICACION DE VITRECTOMIA LA CUAL SE ENCUENTRA EN AUTORIZACION

Medico que Evoluciono: FIGUEROA FAJARDO HELEM JOHANA

24/12/2020 06:35 a.m.  
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE SIRS, AL CUAL EL DIA DE AYER LE REALIZARON VITRECTOMIA CON ORDEN DE CONTROL SE ORDENA TRASLADO DE PACIENTE EN HORARIO INDICADO.

Medico que Evoluciono: LOPEZ PANTOJA DIEGO FERNANDO

24/12/2020 12:38 p.m.  
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE SIRS, AL CUAL EL DIA 22/12/20 LE REALIZARON VITRECTOMIA CON ORDEN DE CONTROL EL DIA DE HOY CON ORDEN DE SALIDA

Resul. Procedimientos:

Resultados Paraclínicos:

20/11/2020  
NITROGENO UREICO 17.2 mg/dl  
CREA CREATININA 0.71 mg/dl  
CTP CONTROL DE TP 10 seg  
PT TIEMPO DE PROTROMBINA 11.5 seg  
CPTT CONTROL PTT 30 seg  
PTT TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 26.3 seg  
WBC RECUENTO DE BLANCOS 15.2  
RBC RECUENTO DE ROJOS 4.75  
HGB HEMOGLOBINA 14.9 gr/dl  
HCT HEMATOCRITO 45.7 %  
MCV VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 96.2  
MCH MCH 31.4 pg  
MCHC MCHC 32.6 g/dl  
PLT PLAQUETAS 231  
MPV MPV 8.2 fL  
LY# LINFOCITOS# 1.5  
MO# MONOCITOS# 0.9  
NEU# NEUTROFILOS# 10.9  
EO# EOSINOFILOS# 1.8  
BA# BASOFILOS# 0 x 10  
NE% NEUTROFILOS% 71.7 %  
LY% LINFOCITOS% 10.1 %  
MO% MONOCITOS% 6.1 %  
EO% EOSINOFILOS% 12 %  
BA% BASOFILOS% 0.1 %  
20/11/2020  
NITROGENO UREICO 17.2 mg/dl  
CREA CREATININA 0.71 mg/dl  
CTP CONTROL DE TP 10 seg  
PT TIEMPO DE PROTROMBINA 11.5 seg  
CPTT CONTROL PTT 30 seg  
PTT TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 26.3 seg  
WBC RECUENTO DE BLANCOS 15.2  
RBC RECUENTO DE ROJOS 4.75  
HGB HEMOGLOBINA 14.9 gr/dl  
HCT HEMATOCRITO 45.7 %  
MCV VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 96.2  
MCH MCH 31.4 pg  
MCHC MCHC 32.6 g/dl

1. CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR OJO DERECHO  
2. DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO  
3. HEMORRAGIA VITREA OJO DERECHO  
NO NUEVOS POR REPORTAR  
NO NUEVOS POR REPORTAR.  
NO NUEVOS POR REPORTAR.  
NO NUEVOS POR REPORTAR.  
871121 RX TORAX  
Area urgencias

Proyeccion: AP y Lateral

Transparencia pleuropulmonar normal, no se documentan áreas de consolidación, contusión, derrame ni colecciones anormales de aire  
No se observan nódulos, masas ni lesiones focales

Silveta cardiovascular de forma, tamaño, contornos y posición normales  
Hilios pulmonares con adecuada posición, angulación, densidad y altura  
Vascularización pulmonar sin alteraciones  
Los senos cardiofrénicos y costos diafragmáticos se muestran libres  
Densidad ósea y de los tejidos blandos visualizados de aspecto normal

## DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	S052	LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I1440	ENDOFTALMITIS PURULENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I1446	RETENCION INTRAOCULAR DE CUERPO EXTRAÑO MAGNETICO (ANTIGUO)	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I1447	RETENCION INTRAOCULAR DE CUERPO EXTRAÑO NO MAGNETICO (ANTIGUO)	<input checked="" type="checkbox"/>

Ingreso/Relacionado	S052	LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S055	HERIDA PENEETRANTE DEL GLOBO OCULAR CON CUERPO EXTRANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Y254	CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: CALLES Y CARRETERAS	<input checked="" type="checkbox"/>

Indicacion Paciente:

Salida con indicaciones y signos de alarma

Condiciones Salida:

SALIDA

EGRESO ENTREGADO POR PARTE DE CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES LA CUAL ENTREGA FORMULA DE EGRESO CON LAS SIGUIENTES EXPLICACIONES

ISOPTOATROPINA 2 FRASCOS PARA DOS MESES APLICAR CADA 8 HORAS EN OJO DERECHO

MOXIFLOXACINA GOTAS 2 FRASCOS PARA DOS MESES

APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO

ACETATO DE PREDNISONA 2 FRASCOS CADA 6 HORAS TRATAMIENTO PARA DOS MESES

CONTROL AMBULATORIO OTORGADO PARA EL DIA MARTES 12 DE ENERO DE 2021 A LAS 8:30 AM

PUEDE VIAJAR HASTA SU DOMICILIO UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL OBLIGATORIAS

SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGNOS DE ALARMA REGRESAR DE INMEDIATO.

- FIEBRE MAYOR A 38 GRADOS CENTIGRADOS QUE NO CEDA A LA ANALGESIA

- CEFALEA INTENSA QUE NO CEDA A LA ANALGESIA

- VERTIGO

- MAREO

- IRRITABILIDAD

- SENSACION DE FALTA DE AIRE O AHOGO

- DOLOR A NIVEL DE TORAX

- SENTIR MAS CANSANCIO DE LO HABITUAL

- SOMNOLENCIA

- VOMITO ABUNDANTE

- CONVULSIONES

- VISION BORROSA

- DESORIENTACION

- AGITACION

Justificacion Muerte:

Firma

Med. Registra: FERNANDO PAREJA BINDER

Reg. Medico: 520848

Esp.: 003 - MEDICINA  
GENERAL

Firma

Med. Confirma:

Reg. Medico:

Esp.:



DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

N.I.T 816003270

### Antecedentes del Paciente

Página: 1/1

Documento: 14274606	Nombre: MENDIETA CERVERA ALEXANDER		
Edad: 40 Años	Sexo: M	Teléfono: 3106270345	
Entidad del Paciente: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA --		Régimen Contributivo	
Atiende: OSCAR VERGARA	Ingreso: 578118		
Fecha: 29/01/2021	13 31	Tipo de Ingreso:	

Motivo de consulta y enfermedad actual

RETINA. PACIENTE CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON ANTECEDENTES DE CX POR TRAUM  
PENETRANTE. USA ISOTROPINA MOXIFLOXACINA Y PREDNISOLONA OD

**Antecedentes:**

Personales:  
 Alérgicos:  
 Familiares  
 Quirúrgicos:  
 Traumáticos:  
 Patológicos:  
 Farmacológicos

## EXAMEN FÍSICO

AV. SC	OJO DFR.	OJO IZQ.	Querato	OJO DFR.	OJO IZQ.
AV. OC					
PIQ	2	14	Cerca	CORRECCION OPTICA	
Subj			Lejos		
RR			ADD		
BALANCE					
BIO: OD HIFEMA 100% OI BIEN					
Gonios	Cover Test	Krimsky	F. Lagrimal	PPC	A de F
	Paquimetria			Topo Corneal	
	Biometria			Rec. Endotelial	

FO: BAJO DILATACION PUPILAR FARMACOLOGICA CON TP (tropicamida+fenilefrina)

OD: NO VISIBLE

**Ol: RETINA ADHERIDA**

Orbita:  
Párpados:  
Conjuntiva:  
Esclera:  
Córnea:  
Íris:  
Cristalino:  
LOCS III:  
Retina:  
Câmara anterior:  
Câmara Posterior:  
Câmara Vitrea:

OBSERVACIONES: **BAJO LOS ESTANDARES SEGUN CONTINGENCIA COVID-19 SE REALIZAR EXAMEN OFTALMOLOGICO SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE BIOPROTECCIÓN Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS MEDICOS.**

## DIAGNÓSTICO

H353 DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO

### Ampliación Diagnóstica

### Análisis y Plan:

REDNISOLONA APLICAR 1 GOTA 3 VECES AL DIA

**ISOTROPINA: APLICAR 1 GOTAS DOS VECES AL DIA**

SEGUIR CON OFTALMOLOGIA EN 6 MESES

OSCAR VERGARA

Reg. Mod: 15369  
FIRMA DIGITAL



# DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

N.I.T 816003270

## Solicitud de Servicios

Página: 1/1

Documento: 14274606      Nombre: MENDIETA CERVERA ALEXANDER  
Edad: 40 Años      Sexo: M      Teléfono: 3106270345  
Entidad del Paciente: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA --      Régimen: Contributivo  
Atiende: OSCAR VERGARA      Ingreso: 578118  
Fecha: 29/01/2021      13:31      Tipo de Ingreso:

### Observaciones a la solicitud

PREDNISOLONA APLICAR 1 GOTA 3 VECES AL DIA  
ISOTROPINA: APLICAR 1 GOTAS DOS VECES AL DIA  
SEGUIR CON OFTALMOLOGIA EN 6 MESES

OSCAR VERGARA  
Reg.Med: 15369  
FIRMA DIGITAL



N.I.T 816003270

Formulación

Documento: 14274606      Nombre: MENDIETA CERVERA ALEXANDER  
Edad: 40 Años      Sexo: M      Teléfono: 3106270345  
Entidad del Paciente: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA --      Régimen Contributivo  
Atiende: OSCAR VERGARA      Ingreso: 578118  
Fecha: 29/01/2021      13.31      Tipo de Ingreso:

**DIAGNÓSTICO**

H353 DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO

Medicamento	Cant.	Unidosis	Posologia	Observaciones
PREDNISOLONA 1% COLIRIO / GOTAS	6	FRASCO	APLICAR 1 GOTA 3 VECES AL DIA	TTO POR 6 MESES
ISOPTO-ATROPINA 1% COLIRIO / GOTAS	6	FRASCO	APLICAR 1 GOTAS DOS VECES AL DIA	TTO POR 6 MESES

OSCAR VERGARA  
Reg.Med: 15369  
FIRMA DIGITAL

30098222





# DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

N.I.T 816003270

Incapacidad

Página: 1/1

Documento: 14274606      Nombre: MENDIETA CERVERA ALEXANDER  
Edad: 40 Años      Sexo: M      Teléfono: 3106270345  
Entidad del Paciente: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA --      Régimen: Contributivo  
Atiende: OSCAR VERGARA      Ingreso: 578118  
Fecha: 29/01/2021      13:31      Tipo de Ingreso:

## Diagóstico:

H353      DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO

Se da incapacidad por 30 días, comenzando el día 23/01/2021 y finalizando el día 23/02/2021.

## Descripción

OSCAR VERGARA  
Reg.Med: 15369  
FIRMA DIGITAL



ANEXO TÉCNICO Nº4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización 30134341

Fecha y hora de la Autorización 08/02/2021 17:30

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento NIT 816001182 Código de habilitación 0000000  
Razón Social ALIEN FARMIA  
Departamento Risaralda Ciudad/Municipio PEREIRA 001 Sede 25  
Dirección AVENIDA 30 DE AGOSTO NUMERO 33 67 Y 33 Teléfono 6 (6) 3361340-  
Pagador 2246 Positiva Compañía de Seguros S.A

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento CC Número de 14274606  
Nombre ALEXANDER MENDETA CERVERA Fecha de 07/03/1980  
Departamento Antioquia Ciudad/Municipio NARIÑO 483  
Zona Urbana Localidad Barrio VALLE  
Dirección Residencial B DELICIAS 1 MD CASA 75  
Correo Electrónico DL8315863@GMAIL.COM  
Teléfono Fijo Particular 34 6510516 Teléfono Fijo Laboral 31 1528016 Extensión 1010  
Celular Particular 310 6270345 Celular Laboral 321 7528016  
Cobertura en Salud Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICE SAS	25/10/20 0 00	Activa

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud 30134336

No. Siniestro 37774641

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	S051	CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO
Diagnóstico relacionado 1	S004	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL OIDO
Diagnóstico relacionado 2	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 3	H261	CATARATA TRAUMATICA
Diagnóstico relacionado 4	S417	HERIDAS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo Integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
94321-01	ATROPINA (ISOPTO ATROPINA) 0.01 SOLUCION CONJUNTIVAL 1 FRASCO	1	Se genera autorización de medicamentos entrega 1 de 6 derivado de procedimiento del día 29-01-2021 para manejo de dr reconocido por
19981546-01	PREDNISOLONA 0.1 SUSPENSION CONJUNTIVAL 1 FRASCO	1	Se genera autorización de medicamentos entrega 1 de 6 derivado de procedimiento del día 29-01-2021 para manejo de dr reconocido por

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudo del proveedor			
Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre LIZATH NAVALIA

Cargo o actividad autorizador externo

Teléfono de Contacto 1 null

Teléfono de Contacto 2 31 3307000-



ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización: 30690048

Fecha y hora de la Autorización: 11/04/2021 07:19

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento: NIT \* 816001182 Código de habilitación: 0000000  
Razón Social: ALDIFARMA  
Departamento: Risaralda Ciudad/Municipio: PEREIRA 001 Sede: 25  
Dirección: AVENIDA 30 DE AGOSTO NUMERO 33 87 Y 33 Teléfono: 6 (6) 3361540  
Pagador: 2246 Positiva Compañía de Seguros S.A.

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento: CC Número de: 14274506  
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA Fecha de: 07/03/1980  
Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: NARIÑO 483  
Zona: Urbana Localidad: Barrio VALLE  
Dirección Residencial: B DELICIAS 1 MD CASA 75  
Correo Electrónico: EDUARDOMESA76@GMAIL.COM  
Teléfono Fijo Particular: 34 6510516 Teléfono Fijo Laboral: 31 1528016 Extensión: 1010  
Celular Particular: 310 6270345 Celular Laboral: 321 7528016  
Cobertura en Salud: Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 12:00 AM	Inactiva

INFORMACIÓN DEL SINISTRO

Número Solicitud: 30693511

No. Sinistro: 377774641

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	S051	CONTUSIÓN DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO
Diagnóstico relacionado 1	S004	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL OIDO
Diagnóstico relacionado 2	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 3	H261	CATARATA TRAUMÁTICA
Diagnóstico relacionado 4	S417	HERIDAS MÚLTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo Integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
94321-01	ATROPINA (ISOPTO ATROPINA) 0.01 SOLUCION CONJUNTIVAL 1 FRASCO	1	Se genera autorización de medicamentos entrega 3 de 6 derivado de la consulta día 29-01-2021 para manejo de dx reconocido por la art
19981546-01	PREDNISOLONA 0.1 SUSPENSION CONJUNTIVAL 1 FRASCO	1	Se genera autorización de medicamentos entrega 3 de 6 derivado de la consulta día 29-01-2021 para manejo de dx reconocido por la art

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de liqueta, bono o vale de pago

Recaudos del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre: HERMELINDA

Cargo o actividad: Auxiliar de enfermería

Teléfono de Contacto 1: null-null

Teléfono de Contacto 2: 11-3307000





## CLINICA DE FRACTURAS S.A.S - Call Center 3171747

Nit: 891411743 Dirección: Av. Juan B Gutierrez # 18-60 Tel: PEREIRA (6) 3118580

## REPORTE DE HISTORIA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

Paciente	MENDIETA CERVERA ALEXANDER	Eps	POSITIVA CIA.DE SEGUROS S.A.
Identificación	CC 14274606	Fecha de Nac	07/03/1980
Edad	41	A Genero	M Admision A253859
Dirección	CRA 13 NO 4 24 GAITAN	Barrio	— Historia 14274606
Etnia	Otras etnias	Zona	U Fecha Atención 21/04/2021 10:05

**MOTIVO DE CONSULTA** Remitido por la aseguradora  
Negativo cuestionario Covid-19  
Ocupación erradicador

**ENFERMEDAD ACTUAL** Sufrió AT el 18/11/2020, exposición a mina quiebra patas, atendido en H Nariño, oftalmología trauma ocular der. TAC herida penetrante aire en cámara anterior OD, no cuerpo extraño, solicita ecografía, realizada el 25/11/2020 cuerpo extraño intraocular OD, desprendimiento de retina OD, hemorragia vítrea OD, remisión a Cx vitreoretiniana y Cx de retina Cx de retina y vitreo DR Paredes 03/12/2020 Tx Qx 23/12/2020 vitrectomía post. +retinopexia+endolaser+extracción de cuerpo extraño intraocular, sutura escleral, facoemulsificación de catarata sin implante de LIO  
Oftalmología DR Vergara 29/01/2021 Dx H 353 medicación, control en seis meses. Incapacitado hasta el 26/02/2021.  
Dolor ocular der. hemorrágico, disminución de audición OD.

**EXAMEN FISICO** Diestro

**CONDUCTA** OD con hemorragia conjuntival desviación hacia frontal.  
Incapacidad a partir del 27/02/2021 x 90 días fraccionada.  
audiometría tonal seriada #3  
Valoración otorrino  
Agudeza visual. PEVTC, Campimetría  
Control oftalmología.  
Control con concepto de otorrino y oftalmología.

ANTECEDENTES:

Familiares:

SIGNOS VITALES

Tensión arterial sistólica: 1 mmhg Tensión arterial diastólica: 1 mmhg Frecuencia cardíaca: 1 Min  
Talla: 165 cm Peso: 67 Kg IMC: 24.61 SQ: 1 % Frecuencia respiratoria: 1 Min

DIAGNOSTICOS

Dx1 Y254 CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: CALLES Y CARRETERAS  
Dx2 S052 LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR  
Dx3 H353 DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO

Tipo Diagnostico Confirmado Repetido

Finalidad No aplica

Causa Externa Accidente de Trabajo

DIAGNOSTICOS RELACIONADOS

HERBER VASQUEZ GONZALEZ

Especialidad: FISIATRIA

Reg. Medico: 853/87

REPORTE DE HISTORIA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

Paciente	MENDIETA CERVERA ALEXANDER	Eps	POSITIVA CIA.DE SEGUROS S.A.
Identificación	CC 14274606	Fecha de Nac	07/03/1980
Dirección	CRA 13 NO 4 24 GAITAN	Ciudad	PEREIRA
Etnia	Otras etnias	Edad	41 A
		Genero	M
		Admisión	A253859
		Historia	14274606
		Barrio	—
		Zona	U
		Fecha Atención	21/04/2021 10:05

**INDICACIONES MEDICAS**

Medico: HERBER HERNANDO RAFAEL VASQUEZ GONZALEZ

Fecha: 21/04/2021

Incapacidad medica ambulatoria AT COD. Y254-S052-H353 a partir del 28/04/2021 por 30 dias

audiometria tonal seriada #3

agudeza visual, PEVTC, Campimetria

Valoracion Otorrino con audiometria

Control oftalmologia para medicacion y concepto secuela.



HERBER HERNANDO RAFAEL VASQUEZ GONZALEZ

Especialidad: FISIATRIA

Registro Medico: 853/87



CLINICA DE FRACTURAS S.A.S - Call Center 3171747  
Nit: 891411743 Dirección: Av. Juan B Gutierrez # 18-60 Tel: PEREIRA (6) 31

### INCAPACIDAD MEDICA

Paciente	MENDIETA CERVERA ALEXANDER	Eps	POSITIVA CIA. DE SEGUROS S.A.
Identificación	CC 14274606	Fecha de Nac	07/03/1980
Dirección	CRA 13 NO 4 24 GAITAN	Edad	41 A
Etnia	Otras etnias	Genero	M
		Admisión	A253859
		Historia	14274606
		Fecha Atención	21/04/2021 09:32

Dx 1: Y254 CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: CALLES \

Dx 2: S052

Dx 3: H353 LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR

Código habilitador del hospital :

Puede Desarrollar Activades de la vida diaria:

Puede Desarrollar Activades Laborales:

Puede Desarrollar Activades de Ocio:

Grado Incapacidad:

Causa de la Incapacidad:

PRORROGA

Fecha de Inicio Incapacidad: 29/03/2021 Tiempo Incapacidad: 30 DIAS

Fecha Finalización : 27/04/2021

Recomendaciones :

Observaciones :

HERBER VASQUEZ GONZALEZ

c.c

19222529

FISIATRIA

Registro médico 853/87

Usuario: NATALIA HOLGUIN RODRIGUEZ

Impreso el: 21/4/2021 10:08

www.puntoexe.com.co Página 1 de 1



Fecha: 05.06.2021

Se realiza lavado de manos, se coloca elementos de protección personal, bata bioseguridad manga larga, tapabocas y máscara N95, gafas protectoras y guantes limpios, siguiendo protocolo institucional y recomendaciones para prevención de infección por SARS-COV-2/COVID-19.

Nombre: Alexander Mendieta Cervera

Documento: 14274606

Siniestro: 377774641

AT/EL: 18.11.2020

Escolaridad: Primaria

Dominancia: diestra

Fecha de nacimiento: 07.03.1980

Estado civil: Soltero

Dirección: Carrera 13 N 4 – 24 Gaitán

Ciudad: Alcalá Valles

Teléfono: 3103638242

EPS: Coomeva

AFP: Colpensiones

Empresa: GLOBAL SERVICES SAS

Nit: 900788439

Fecha de vinculación: 25/10/20

Forma de vinculación: Contrato indefinido

**DX: S051 CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO - S004 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL OIDO - T159 CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO - H261 CATARATA TRAUMATICA – S417 HERIDAS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO**

VALORACION DE TERAPIA OCUPACIONAL

Nombre del cargo: Manejo de cultivos ilícitos

Recomendaciones laborales dadas por ARL: Niega

Tareas: Arrancar cultivos ilícitos

Herramientas de trabajo: Palín

Horario de trabajo: lunes a domingo 8:00am a 4:4=00pm

Descanso: 1 Hora de almuerzo

Horas extras: Niega

Elementos de protección personal: Guantes, gafas, tapabocas

Antigüedad en el cargo: 9 años

Antigüedad en el oficio: 9 años

Requerimientos motrices de la actividad:

-Agarres cilíndrico: Presente y funcional

-Agarres a mano llena: Presente y funcional

- Agarres palmar: Presente y funcional

-Agarres Esférico: Presente y funcional

- Pinza trípode: Presente y funcional

- Manipulación de cargas: Niega

Evaluación funcional:

Adaptaciones recibidas: Niega

Patrones Integrales: Presentes y funcionales

Patrones Funcionales: Presentes y funcionales

Dolor: Refiere cefaleas intermitentes y dolor ocular derecho se observa hemorragia conjuntival

Sensibilidad: Niega

Actividades de la vida diaria:

Autocuidado: Independiente

-Baño: Independiente

-Ducha: Independiente

-Vestido: Independiente

-Alimentación: Independiente

-Cepillado de dientes: Independiente

Productivas:

-Vida doméstica: Independiente

-Trabajo adicional: Niega

Cuidado de otros: Niega

Transporte: Se trasladaba en bicicleta.

Tiempo libre: Ver Tv, escuchar música.

-Componente del núcleo familiar:

-Blanca Nidia Guzmán (Tía) 48 años

-Personas que sostiene económicamente en el hogar: Manifiesta que asume los gastos del hogar.

-Ingreso promedio en el hogar: \$1.540.000 Mensual

-Percepción de afectación en situación económica: Refiere que aumentaron los gastos para controles y citas programadas.

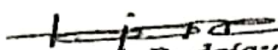
Concepto

Usuario de 41 años, con DX: S051 CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO - S004 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL OIDO - T159 CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO - H261 CATARATA TRAUMATICA – S417 HERIDAS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO. -Subsistema volitivo: refiere sentirse



VALORACION DE TERAPIA OCUPACIONAL

preocupado por su situación de salud y laboral. -Encausamiento personal: los valores e intereses son funcionales. -Subsistema de habituación: se observan hábitos y rutinas semiestructuradas. -Subsistema de ejecución: comer, lavarse vestirse, arreglarse, usar retrete, trasladarse, deambular, escalones. Cuidado personal: las realiza de forma independiente. -Comunicación: independiente. Patrones integrales y funcionales presentes. Refiere cefaleas y mareos intermitentes y dolor ocular derecho se observa hemorragia conjuntival, disminución auditiva oído derecho De acuerdo a capacidad funcional actual presenta dificultades para continuar desempeñando su cargo y tareas que le permitan garantizar el cumplimiento de las recomendaciones médico ocupacionales para ojo y oído derecho.

  
Janeth Rodriguez R.  
Terapeuta Ocupacional  
R.P. 3752-97

Janeth Rodriguez Rodriguez

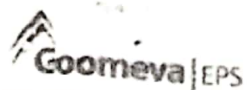
Terapeuta Ocupacional

R,P 3752-97



16/7/2021

Imprimir Formato Radicación Solicitud



## COMPROBANTE DE RADICACION SOLICITUD DE SERVICIOS

COMPROBANTE DE RADICACION SOLICITUD DE SERVICIOS		
Nro Solicitud	Fecha Radicación	Fecha Esperada Respuesta
212866905	16/07/2021	26/07/2021
Usuario Registra	Ciudad y Centro	
YOLITZA MARGARITA MIQUILENA LEAL	QUIMBAYA - CENTRO DE ATENCION FAMILIAR INTEGRAL QUIMBAYA_MED_ODON	
Afiliado	Identificación	
ALEXANDER MENDIETA CERVERA	CC - 14274606	
Servicios Solicitados		
Tipo Servicio	Servicio	Cantidad Dias Especialidad
PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1 MEDICINA DEL TRABAJO

**General**

Número historia: 177649605  
 Tipo documento: Cedula Ciudadanía  
 Número documento: 14274606  
 Nombre completo: Alexander Mendieta Cervera  
 Edad: 41 Años (07-03-1980)  
 Sexo: Masculino  
 Estado civil: Soltero  
 Ocupación: No Aplica  
 Dirección: CRA 13 4 24 GAITAN  
 Teléfono: 3106270  
 Ciudad: Quimbaya  
 IPS médica asignada: Centro De Atencion Familiar Integral Quimbaya\_med\_odon

Centro de atención: Centro De Atencion Familiar Integral Quimbaya\_med\_odon  
 Tipo afiliado: Cotizante  
 Prestador: Yelitza Margarita Miquilena Leal  
 Registro del Profesional Médico: 543312  
 Código Numérico: 40215  
 Fecha de apertura: 16-07-2021 14:12:51 PM  
 Fecha de cierre:  
 Duración (minutos):  
 Finalidad: No Aplica  
 Causa externa: Enfermedad General  
 Historia general: Consulta No Programada  
 Estado: Abierta  
 Cita asociada: 228908483  
 Nombre cotizante: Alexander Mendieta Cervera  
 Teléfono cotizante: 3106270  
 Parentesco cotizante: Cabeza De Familia  
 Nombre acompañante:  
 Teléfono acompañante:  
 Nombre del responsable: Alexander Mendieta Cervera  
 Teléfono del responsable: 3106270  
 Parentesco con el responsable: Cabeza De Familia  
 Procedencia:

**Cuestionarios**

Consulta no programada

**ANAMNESIS****Causa de Consulta**

NECESITO UNA VALORACION

EL DIA:18/11/2021,SE ENCONTRABA ERRADICANDO COCA PARA EL GOBIERNO ESTATAL EN TUMACO, Y POR MATERIAL EXPLOSIVA: MINA ANTIPERSONA, PRESENTA TRAUMA OCULAR DERECHA, LE REALIZARON VITRECTOMIA POSTERIOR,RETINOPEXIA,ENDOLASER, GAS, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR.

**Antecedentes Personales**

PRESENTA TRAUMA OCULAR DERECHA, LE REALIZARON VITRECTOMIA POSTERIOR,RETINOPEXIA,ENDOLASER, GAS, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR.

**Revisión de Sistemas**

NIEGA

**Enfermedad Actual**

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD, VIVE EN ALCALA, QUIEN ACUDE SOLICITANDO VALORACION, CON HISTORIAS CLINICAS, PACIENTE QUIEN EL DIA:18/11/2021,SE ENCONTRABA ERRADICANDO COCA PARA EL GOBIERNO ESTATAL EN TUMACO, Y POR MATERIAL EXPLOSIVA: MINA ANTIPERSONA, PRESENTA TRAUMA OCULAR DERECHA, LE REALIZARON VITRECTOMIA POSTERIOR,RETINOPEXIA,ENDOLASER, GAS, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR. EN MANEJO POR OFTALMOLOGIA Y MEDICINA LABORAL POR ARL,SOLICITA VX POR ESPECIALISTA DE EPS. REFIERE DOLOR OCULAR DERECHO, LAGRIMEO,HIPEREMIA, CEGUERA TOTAL DE OJO IZQUIERDO.

Antecedentes Familiares PADRE: FALLECIDO, POR CA DE COLON.

**Examen Físico****Aspecto General**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL AL TACTO, PIEL SONROSADA, MARCHA NORMAL.

**T.Art.D.**

70

**Temperatura**

35

**Peso**

71.3

**O.R.L**

Normal

**T.Art.S.**

110

**Pulso**

73

**Frecuencia Respiratoria**

20

**Ojos**

DOLOR OCULAR DERECHO, LAGRIMEO,HIPEREMIA, CEGUERA TOTAL DE OJO IZQUIERDO.

**Cuello**

MÓVIL, CENTRADO, CON PIEL SIN LESIONES, APARENTEMENTE SIN TUMORACIONES, NI ADENOPATÍAS. PULSOS CAROTIDEOS BILATERALES PRESENTES, TRÁQUEA CENTRAL, MÓVIL

**Abdomen**

BLANDO, DEPRESIBLE, TIMPÁNICO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, HÍGADO NO

**Músculo esquelético**

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS Y EUTROFICAS CON EFENADO CAPILAR

TABIQUE NASAL CENTRADO, PIEL NORMOTERMICA, MUCOSA: SONROSADA, SIN LESIONES. PABELLÓN AURICULAR: OREJAS NORMOIMPLANTADAS, CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNO PERMEABLES, MEMBRANA TIMPÁNICA BLANCO NACARADO, CIRCULAR, CÓNCAVA, TRIANGULO LUMINOSO ENTRE LA 5 Y 7 HORARIO, SIN LESIONES .BOCA CON LABIOS: HÚMEDOS, SONROSADOS, SIN LESIONES.



16/7/2021

www.ciklos.com.co/ciklos/php/vista/atencion/imprimirHistoriaClinicaAfiliado.php?consultar=1

Tórax y Cardiopulmonar Normal

Genito-urinario Normal

Neurológico y psiquiátrico Normal

## Plan de manejo

PACIENTE SE ENCONTRABA ERRADICANDO COCA PARA EL GOBIERNO ESTATAL EN TUMACO, Y POR MATERIAL EXPLOSIVO: MINA ANTIPERSONA, PRESENTA TRAUMA OCULAR DERECHA, LE REALIZARON VITRECTOMIA

**Conductas:** POSTERIR, RETINOPEXIA, ENDOLASER, GAS, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR. PLAN: SS Vx POR OFTALMOLOGIA Y MEDICINA LABORAL. RECOMENDACIONES: EVITAR FROTARSE EL OJO, PROTEGERSE DE LA LUZ Y DEL POLVO.

## Destino

Egreso A casa

ORAL: SIN LESIONES.  
 LENGUA: MÓVIL,  
 HÚMEDA, SIN  
 LESIONES, NO  
 DOLOROSA A  
 LA PALPACIÓN,  
 PALADAR BLANDO Y  
 PALADAR DURO SIN  
 ALTERACIONES.  
 AMIGDALAS  
 PRESENTES, SIN  
 SECRECIONES NI  
 LESIONES. UVULA  
 CENTRADA, MÓVIL.  
 TORAX: SIMETRICO,  
 EXPANSIBLE, SIN  
 USO DE  
 MUSCULATURA  
 ACCESORIA,  
 PULMONES CON  
 ADECUADA ENTRADA  
 DE  
 AIRE BILATERAL,  
 RUIDOS  
 RESPIRATORIOS  
 BILATERALES SIN  
 AGREGADOS  
 PATOLOGICOS.  
 CARDIACO:  
 RUIDOS CARDIACOS  
 RÍTMICOS, DE BUEN  
 TONO E INTENSIDAD  
 SIN SOPLOS NI  
 AGREGADOS  
 DIFERIDO  
 ALERTA,  
 CONSCIENTE, ESFERA  
 MENTAL  
 SIN ALTERACIONES,  
 FUERZA MUSCULAR  
 S/S, SENSIBILIDAD  
 SIMÉTRICA SIN  
 ALTERACIONES,  
 PARES CRANEALES  
 NORMALES,  
 LENGUAJE SIN  
 ALTERACIONES, SIN  
 SIGNOS MENINGEOS.  
 MEMORIA  
 ANTEROGRADA Y  
 RETROGRADA  
 NORMAL.

Piel y anexos

Normal

INFERIORES SIN  
 VARICES NI EDEMA  
 INTEGRA SIN  
 LESIONES, NO SE  
 OBSERVA  
 TINTE ICTÉRICO.

## Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
S052	Confirmado Repetido	Laceracion Y Ruptura Ocular Con Prolapso O Perdida Del Tejido Intraocular	Accidente De Trabajo	

## Ayudas Dx y Laboratorios

VEFI/FPC FON BRONCODI, ATROFIC

Fecha Emisión: Resultado:



Número Autorización: 31680775

Fecha y hora de la Autorización: 23/07/2021 13:40

### INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento NIT - 900482620

Código de habilitación: 8600102363

Razón Social: MUTALIS SAS

Departamento: Risaralda

Ciudad/Municipio: PEREIRA

001

Sede: 1

Dirección: Av Juan B Gutiérrez No 1880 Edificio Oval Medicon

Teléfono: 6

3009109123 -

Pagador: 2248

Positiva Compañía de Seguros S.A

### DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento: CC

Número de: 14274606

Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA

Fecha de: 07/03/1980

Departamento: Antioquia

Ciudad/Municipio: NARIÑO

483

Zona Urbana

Localidad

Barrio: VALLE

Dirección Residencial: B DELICIAS 1 MD CASA 75

Correo Electrónico: EDUARDMESA76@GMAIL.COM

Teléfono Fijo Particular: 34

5510516

Teléfono Fijo Laboral: 31

1528016

Extensión: 1010

Celular Particular: 310

7528016

Celular Laboral: 321

6270345

Cobertura en Salud: Régimen contributivo

### RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900768438	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 12:00 AM	Inactiva

### INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud: 31680761

No. Siniestro: 377774641

Diagnósticos		
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	S051	CONTUSIÓN DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO
Diagnóstico relacionado 1	S417	HERIDAS MÚLTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
Diagnóstico relacionado 2	H261	CATARATA TRAUMÁTICA
Diagnóstico relacionado 3	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 4	S004	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL OÍDO

### SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo integral según

\* Las autorizaciones de medicamentos aplican la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	1	se genera autorización de consulta de primera vez por especialista en psiquiatría para validación de estado actual y concepto de at 19-11-2020

### PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudos del proveedor			
Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre: LIZATH NAYALIA

Cargo o actividad: autorizador externo

Teléfono de Contacto 1: null-null

Teléfono de Contacto 2: 31-3307000-



# DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

N.I.T 816003270

## Antecedentes del Paciente

Página: 1/1

Documento: 14274606 Nombre: MENDIETA CERVERA ALEXANDER  
Edad: 41 Años Sexo: M Teléfono: 3106270345  
Entidad del Paciente: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA - Régimen: Contributivo Cotizante  
Atiende: EDGAR DELGADO Ingreso: 612585  
Fecha: 02/08/2021 07:10:48 Tipo de Ingreso: CONSULTA EXTERNA

### Motivo de consulta y enfermedad actual

SE HACE PRESENTACION DEL PROFESIONAL QUE LE ATIENDE  
VIENE A CONSULTA PORQUE LE CAYERON ESQUIRAS EN OJO DERECHO VIENE A  
CONTROL ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON PREDNISOLONA APLICAR 1 GOTAS 3  
VECES AL DIA  
- ISOPTATROPINA APLICAR 1 GOTAS DOS VECES AL DIA

### Antecedentes:

Personales: 16/11/2020 TRAUMA PENETRANTE OJO DERECHO, POR ESQUIRAS POR MIA.  
Alérgicos: NO RELATA  
Familiares: NO RELATA  
Quirúrgicos: ANTECEDENTES DE CX POR TRAUMA PENETRANTE OJO DERECHO, POR  
ESQUIRAS POR MIA  
Traumáticos: NO RELATA  
Patológicos: NO RELATA  
Farmacológicos:

### EXAMEN FISICO

AV SC	OJO DER.	OJO IZQ.	Quemato	OJO DER.	OJO IZQ.
AV CC	NPL	20/40			
PTO	2	18	Cerca		
Subj			Lejos		
RR			ADO		

### BALANCE

BIO: O.D. PTISIS BULBI, DESORGANIZACION DEL SEGMENTO ANTERIORES, SINEQUIAS POSTERIORES Y ANTERIORES, PUPILA OVALADA CON SINEQUIAS, VASCULARIZACION CORNEAL,  
LEVE CONGESTION CONJUNTIVAL  
O.I. CONJUNTIVA BIEN, CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR FORMADA, PUPILA CENTRAL REACTIVA, CRISTALINO TRANSPARENTE.

Gonios	Cover Test	Krimsky	PPC	A de F
			F. Lagrimal	
	Paquimetría			Topo Corneal
	Biometría			Rec. Endotelial

FO: O.D. NO VALORABLE  
O.I. POLO POSTERIOR NORMAL, NERVO OPTICO DE BORDES NITIDOS, EXC 0.2, VASOS NORMALES, AREA MACULAR NORMAL, BUEN BRILLO FOVEOLAR, BUENA EMERGENCIA  
VASCULAR, RELACION ARTERIA VENA NORMAL.

Orbita:  
Párpados:  
Conjuntiva:  
Esclera:  
Córnea:  
Iris:  
Cristalino:  
LOCS III: Nuclear: Cortical: Posterior subcapsular:

Retina:  
Cámara anterior:  
Cámara Posterior:  
Cámara Vitrea

OBSERVACIONES: PACIENTE QUE INGRESA A LA CONSULTA DE OFTALMOLOGIA CON TAPABOCAS DESECHABLE, SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL  
ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y SE APLICAN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DE LIMPIEZA Y DESINFECCION Y ATENCION EN CONSULTA DE  
OFTALMOLOGIA.

### DIAGNÓSTICO

H544 CEGUERA DE UN OJO

### Ampliación Diagnóstica

AMAUROSIS SECUNDARIA A TRAUMA EN OJO DERECHO - PTISIS BULVI OJO DERECHO CIEGO.

### Análisis y Plan:

- SE EXPLICA SU PATOLOGIA, MANEJO Y LA NO POSIBILIDAD DE RECUPERACION VISUAL EN OJO DERECHO  
- CONTINUAR CON PREDNISOLONA APLICAR 1 GOTAS 3 VECES AL DIA  
- ISOPTATROPINA APLICAR 1 GOTAS DOS VECES AL DIA

EDGAR DELGADO  
Reg.Med. 8047  
FIRMA DIGITAL

Dr. Edgar Delgado C.  
OFTALMOLOGIA  
C.C. 8.316.801 Reg. 6047-81  
Tel. 335 6383





DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

N.I.T 816003270

Formulación

Documento: 14274606      Nombre: MENDIETA CERVERA ALEXANDER  
Edad: 41 Años      Sexo: M      Teléfono: 3106270345  
Entidad del Paciente: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA -      Régimen: Contributivo Cotizante  
Atiende: EDGAR DELGADO      Ingreso: 612585  
Fecha: 02/08/2021      07:19:48      Tipo de Ingreso: 02

**DIAGNÓSTICO**

H544      CEGUERA DE UN OJO

Medicamento	Cant.	Unidosis	Posología	Observaciones
PREDNISOLONA 1% COLIRIO / GOTAS	1	FRASCO	1 GOTA CADA 3 HORAS EN OJO DERECHO.	HASTA TERMINAR.
ISOPTO ATROPINA 1% X 5	1	FRASCO	1 GOTA CADA 12 HORAS OJO DERECHO	HASTA TERMIANAR.

EDGAR DELGADO  
Reg.Med: 6047  
FIRMA DIGITAL

Dr. Edgar Delgado  
OFTALMOLOGO  
C.C. 8.316.801 R.E.P. 0001  
Tel. 335 6361

## Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario			
Ciudad: PEREIRA RDA.	2021/08/25 A las 16:27	Entidad: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.(ARL RIESGOS LABORALES)	
Nombre: ILEANA DE JESUS PEREIRA SANTIAGO		Documento: CC 49786574	Fecha Nacimiento: 1978/08/11
Sexo: FEMENINO	Edad: 43 AÑOS 0 MESES 14 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3166958022	
Dirección: MZ 3 CASA 4 CAMPIÑAS DE ALCALA		Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil:
Información del Cotizante			
Categoría: A	Nombre: ILEANA DE JESUS PEREIRA SANTIAGO	Documento: CC 49786574	

Ingreso CONSULTA ESPECIALIZADAMOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA: NEUMONIA POR COVID SECUELAS PULMONARES DE COVID

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID 6 NOVIEMBRE QUE REQUIRIO MANEJO EN CASA. REFIERE LA PACIENTE QUE DX SECUELAS DE COVID. REFIERE DESDE NOV 2020 SECRECIONES NASALES. CARRASPEO FARINGEO. TOS PERSISTENTE. NO EXPECTORA. SIBILANCIAS (-). EXPECTORACION PURULENTA HACE 2 SEMANAS. TAC DE TORAX: LEVES TRACTOS CICATRICIALES EN PARENQUIMA PULMONAR. NO HTP PULMONAR. ECOCARDIOGRAMA SIN HTP PULMONAR. GASES ARTERIALES SIN HIPOXEMIA. ESPIROEMTRIA MUY LIMITADA LA TECNICA.

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE  
APLICAN NO  
BIFOSFONATOS:

EMBARAZADA  
ACTUALMENTE: NO

NO REFIERE: NEUMONIA POR COVID. INTRAHOSPITALARIO POR NEUMONIA GRAVE. AR EN TTO POR REUMATOLOGIA.

ANT. GINECOOBS - CONTROL

RESULTADO  
CITOLOGIA: NORMAL

REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL

SINTOMATICO  
RESPIRATORIO: NO  
CABEZA Y CUELLO: SIN SINTOMAS  
OJOS: SIN SINTOMAS  
ORL: SIN SINTOMAS  
TORAX: SIN SINTOMAS  
CARDÍACO: SIN SINTOMAS  
PULMONAR: SIN SINTOMAS  
ABDOMINAL: SIN SINTOMAS  
GENITOURINARIO: SIN SINTOMAS  
OSTEOMUSCULAR: SIN SINTOMAS  
VASCULAR  
PERIFERICO: SIN SINTOMAS  
NEUROLOGICO: SIN SINTOMAS  
PIEL Y FANERAS: SIN SINTOMAS  
MENTAL: SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO 1

CABEZA Y  
CUELLO: AEG. TOS SECA. TA FC 75 FR 20 SAT O2 97%  
TÓRAX: ORL OK CUELLO OK TORAX:RSCS OK RSRs HIPOVENTILACION EN ACP. ABD OK EXT OK.

Dx, ANALISIS Y PLAN

TIPO DE  
DIAGNOSTICO: CONFIRMADO NUEVO  
TIPO DE  
CONTINGENCIA: ACCIDENTE DE TRABAJO  
CLASE DE  
ATENCIÓN: AMBULATORIA ELECTIVA

ANÁLISIS Y PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID Y POSIBLES SECUELAS PULMONARES. EN TOMOGRAFIA LEVES CAMBIO S INTERSTICIALES FIBROTICOS. NO ACORDES A LA SEVERIDAD D EL APTOLOGIA D ELA PACIENTE SE REALIZARA FUNCION PULMONAR COMPLETA. \*\*\*\*\*FAVOR TRAER SIEMPRE LA HISTORIA CLINICA, RADIOGRAFIAS, TAC D TORAX, FORMULAS Y LOS INHALADORES. \*\*\*\*\* SE ENVIA A REHABILITACION PULMONAR SESIONES # 36 CITA POR NEUMOLOGIA CON RESULTADOS.

ESTADIO: 1  
RIESGO: MODERADO  
DISCAPACIDAD: SIN DISCAPACIDAD

## ORDENES LABORATORIO

FECHA	LABORATORIO	CANT	TOMAR EN (# DIAS)	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	ES PRIORITARIO	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
20210825	902209 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	1	1	PARA EXAMEN DEN CAPACIDAD	FALSE		N	112 NEUMOLOGIA ADULTOS	206 CESPEDES RONCANCIO MAURICIO	SOLICITADO

## INTERCONSULTA AMBULATORIA

ESPECIALIDAD  
890371 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA.

JUSTIFICACION  
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID. POSIBLES SECUELAS PULMONARES DE COVID. SE REQUIERE EVALUAICON FUNCIONAL ESPECIALIZADA..

## OTROS SERVICIOS

FECHA	ACTIVIDAD	CANT	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
20210825	893805 ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST B	1	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID. POSIBLES SECUELAS PULMONARES DE COVID. SE REQUIERE EVALUAICON FUNCIONAL ESPECIALIZADA. FAVOR AUTORIZAR EN CLINICA COMFAMILIAR.	FALSE		112 NEUMOLOGIA ADULTOS	206 CESPEDES RONCANCIO MAURICIO	SOLICITADO
20210825	893806 CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	1	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID. POSIBLES SECUELAS PULMONARES DE COVID. SE REQUIERE EVALUAICON FUNCIONAL ESPECIALIZADA. FAVOR AUTORIZAR EN CLINICA COMFAMILIAR.	FALSE		112 NEUMOLOGIA ADULTOS	206 CESPEDES RONCANCIO MAURICIO	SOLICITADO
20210825	893701 VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	1	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID. POSIBLES SECUELAS PULMONARES DE COVID. SE REQUIERE EVALUAICON FUNCIONAL ESPECIALIZADA. FAVOR AUTORIZAR EN CLINICA COMFAMILIAR.	FALSE		112 NEUMOLOGIA ADULTOS	206 CESPEDES RONCANCIO MAURICIO	SOLICITADO
20210825	894402 PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	1	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID. POSIBLES SECUELAS PULMONARES DE COVID. SE REQUIERE EVALUAICON FUNCIONAL ESPECIALIZADA. FAVOR AUTORIZAR EN CLINICA COMFAMILIAR.	FALSE		112 NEUMOLOGIA ADULTOS	206 CESPEDES RONCANCIO MAURICIO	SOLICITADO
20210825	933501 TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	36	SESIONES # 36 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID. POSIBLES SECUELAS PULMONARES DE COVID. SE REQUIERE REHABILITACION PULMONAR	FALSE		112 NEUMOLOGIA ADULTOS	206 CESPEDES RONCANCIO MAURICIO	SOLICITADO

## FORMULACION AMBULATORIA

MEDICAMENTOS	CANTIDAD	DOSIS	NP	JUSTIFICACION	SOLO 1ERA FORMULA	ESTADO
81704 PREDNISOLONA TABLETA 5MG	4	MEDIA TABLETA 7 AM Y 2 PM	FALSE		SI	ACTIVO
81310 LORATADINA TABLETA 10MG	60	MEDIA TABLETA 7 AM Y 2 PM	FALSE		SI	ACTIVO
80278 AZITROMICINA ANHIDRA TABLETA*500MG	6	1 TABAULETA AL DIA	FALSE		SI	ACTIVO

## FORM. ESP.

MEDICAMENTO  
AZITROMICINA TAB X 500 MG

CANT  
6  
DOSIS  
1 TABAULETA AL DIA

Autor: CESPEDES  
RONCANCIO MAURICIO

Especialidad:  
NEUMOLOGIA ADULTOS

Documento: NI 93363067

Registro: 5122-92

Firma Digitalizada:





ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización: 32145212

Fecha y hora de la Autorización: 13/09/2021 20:49

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento NIT - 900482620

Código de habitación: 1100124850

Razón Social: MUTALIS SAS

Departamento: Bogotá D. C.

Ciudad/Municipio: BOGOTÁ, D.C.

001

Sede: 0

Dirección: Cl 116 No 972 Edif Global Medical Center Int 413

Teléfono: 1 3009109123-

Pagador: 2246

Positiva Compañía de Seguros S.A.

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento: CC

Número de: 14274808

Nombre: ALEXANDER MENDETA CERVERA

Fecha de: 07/02/1980

Departamento: Antioquia

Ciudad/Municipio: NARIÑO

483

Zona: Urbana

Localidad:

Barrio: VALLE

Dirección Residencial: B DELICIAS 1 MD CASA 75

Correo Electrónico: EDUARDMESA75@GMAIL.COM

Teléfono Fijo Particular: 34

6510516

Teléfono Fijo Laboral: 31

1528016

Extensión: 1010

Celular Particular: 310

7528016

Celular Laboral: 321

8270345

Cobertura en Salud: Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 12:00 AM	Inactiva

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud: 32137647

No. Siniestro: 377774644

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	S051	CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO ✓
Diagnóstico relacionado 1		
Diagnóstico relacionado 2		
Diagnóstico relacionado 3		
Diagnóstico relacionado 4		

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo Integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
643182	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	10	Se autoriza primeras 20 de 20 sesiones de psicoterapia individual por psicología para manejo de síntomas relacionados por secuelas de el orden medica del día 30-07-2021 de psiquiatría

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudo del proveedor			
Concepto	Valor en pesos	Porcentaje(%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre: ANA LUCIANA

Cargo o actividad: ENFERMERA JEFE

Teléfono de Contacto 1: null-null

Teléfono de Contacto 2: 57-3307000-



ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización 32046539

Fecha y hora de la Autorización 03/09/2021 13:00

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento NIT - 891411743 Código de habilitación 6600100397  
Razón Social CLINICA DE FRACTURAS SA  
Departamento Risaralda Ciudad/Municipio PEREIRA 001 Serie 0  
Dirección AVENIDA JUAN B GUTIERREZ NUMERO 1860 PISO Teléfono 6 31717147-  
Pagador 2246 Positiva Compañía de Seguros SA

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento CC Número de 14274806  
Nombre ALEXANDER WENDIETA CERVERA Fecha de 07/03/1980  
Departamento Antioquia Ciudad/Municipio NARIÑO 483  
Zona Urbana Localidad Barrio VALLE  
Dirección Residencial B DELICIAS 1 MD CASA 75  
Correo Electrónico EDUARDMESA76@GMAIL.COM  
Teléfono Fijo Particular 34 6510516 Teléfono Fijo Laboral 31 1528016 Extensión 1010  
Celular Particular 310 7528016 Celular Laboral 321 6270345  
Cobertura en Salud Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 12:00 AM	Inactiva

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud 32059145

No. Siniestro 37774841

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	S051	CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO
Diagnóstico relacionado 1	S417	HERIDAS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
Diagnóstico relacionado 2	H261	CATARATA TRAUMATICA
Diagnóstico relacionado 3	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 4	S004	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL OIDO

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
690064	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1	Se autoriza Control O De Seguimiento Por Especialista En Medicina Física Y Rehabilitación para continuar plan de tratamiento por su AT 18/11/2020

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudo del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre ERICA

Cargo o actividad AUXILIAR DE ENFERMERIA

Teléfono de Contacto 1 null-null

Teléfono de Contacto 2 57-3307000-





ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización 32073862

Fecha y hora de la Autorización 06/09/2021 21:51

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento NIT - 814003448

Código de habilitación 660010163401

Razón Social AUDIOCOM SAS

Departamento Risaralda

Ciudad/Municipio PEREIRA

001

Sede

Dirección Cra 18 12 75 Edif Megacentro Pinares Local 107

Teléfono 6 340 00 32

Pagador 2246 Positiva Compañía de Seguros SA

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento CC

Número de 14274806

Nombre ALEXANDER WENDIETA CERVERA

Fecha de 07/03/1960

Departamento Antioquia

Ciudad/Municipio NARIÑO

483

Zona Urbana

Localidad

Barrio VALLE

Dirección Residencial 8 DELICIAS 1 MD CASA 75

Correo Electrónico EDUARDMESA76@GMAIL.COM

Teléfono Fijo Particular 34

8510516

Teléfono Fijo Laboral 31

1528016

Extensión 1010

Celular Particular 310

7528016

Celular Laboral 321

6270345

Cobertura en Salud Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 12:00 AM	Inactiva

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud 32067934

No. Siniestro 377774841

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	S051	CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO
Diagnóstico relacionado 1	S417	HERIDAS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
Diagnóstico relacionado 2	H261	CATARATA TRAUMATICA
Diagnóstico relacionado 3	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 4	S004	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL OIDO

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1	se genera renovación de autorización de audiometría tonal para apoyo diagnóstico derivado de consulta por historia del día fecha: 21/04/2021

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudo del proveedor			
Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre SANDRA MARCELA

Cargo o actividad ENFERMERA JEFE

Teléfono de Contacto 1 null-null

Teléfono de Contacto 2 56-4545345-



## Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario			
Ciudad: PEREIRA RDA.	2021/10/07 A las 14:07	Entidad: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.(ARL RIESGOS LABORALES)	
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA		Documento: CC 14274606	Fecha Nacimiento: 1980/03/07
Sexo: MASCULINO	Edad: 41 AÑOS 7 MESES 0 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: ALCALA	Zona: URBANA	Teléfono: 3103638242	
Dirección: CR 13 # 4-24		Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil:
Información del Cotizante			
Categoría: I	Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA	Documento: CC 14274606	

Ingreso CONSULTA ESPECIALIZADAMOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA: BAJA AUDITIVA DERECHA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN ERA ERRADICADOR DE CUTIVOS ILICITOS EN TUMACO, NARIÑO, EL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2021, ES VICTIMA DE ARTEFACTO EXPLOSIVO, (MINA), CON LESIONES Y DAÑO OCULAR DERECHO, Y SENSACION DE QUE HA BAJADO LA AUDICION Y LE DUELE EL OIDO, NIEGA OTORREA, SIN OTORRAGIA. SIN VERTIGO O MAREO RELEVANTES. ASISTE A VALORACION POR PRIMERA VEZ CON OTORRINOLARINGOLOGIA

CAUSA EXTERNA: ACCIDENTE DE TRABAJO

ANTECEDENTES PERSONALES

NO REFIERE: PATOLOGICOS: NEGATIVOS. MEDICAMENTOS: NEGATIVOS. TOXICOS: NEGATIVOS. ALERGICOS: NEGATIVOS. TRAUMATICOS: LA MINA

REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

CABEZA Y CUELLO: SIN SINTOMAS

OJOS: SIN SINTOMAS

ORL: SIN SINTOMAS

TORAX: SIN SINTOMAS

CARDÍACO: SIN SINTOMAS

PULMONAR: SIN SINTOMAS

ABDOMINAL: SIN SINTOMAS

GENITOURINARIO: SIN SINTOMAS

OSTEOMUSCULAR: SIN SINTOMAS

VASCULAR PERIFERICO: SIN SINTOMAS

NEUROLOGICO: SIN SINTOMAS

PIEL Y FANERAS: SIN SINTOMAS

MENTAL: SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO 1

ORL: OTOSCOPIA DERECHA: CERUMEN IMPACTADO, OTOSCOPIA IZQUIERDO: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PARCIALMENTE OCUPADO, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL. WEBBER IZQUIERDO, RINNE POSITIVO BILATERAL. RINOSCOPIA: SEPTUM FUNCIONAL, CORNENTES GRADOS II, EDEMATOSOS. OROFARINJE SANA. AMIGDALAS GRADO II. CUELLO MOVIL SIN MASAS O MEGALIAS.

Dx, ANALISIS Y PLAN

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO NUEVO

TIPO DE CONTINGENCIA: ACCIDENTE DE TRABAJO

CLASE DE ATENCION: AMBULATORIA ELECTIVA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

ANÁLISIS Y PLAN: PACIENTE CON ACCIDENTE LABORAL, CON ARTEFACTO EXPLOSIVO, CON LESION OCULAR DERECHA, Y APARENTE SENSACION DE BAJA AUDITIVA DERECHA, TIENE CERUMEN EN AMBOS OIDOS. SE INDICA EXTRACCION DE CERUMEN CON MICROSCOPIO BIALTEARL, LUEGO PRUEBAS AUDITIVAS. CONTROL CON OTORRINO CON RESULTADOS

DISCAPACIDAD: SIN DISCAPACIDAD

OTROS DIAGNÓSTICOS  
H612 CERUMEN IMPACTADO

ESTADO

RIESGO\*

## ESPECIALIDAD

890382 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA.

## JUSTIFICACION

CONTROL CON OTORRINO CON RESULTADOS

## OTROS SERVICIOS

FECHA	ACTIVIDAD	CANT	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
20211007	180702 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	2	BILATERALMENTE	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO
20211007	954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] +	1	HIPOACUSIA DERECHA	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO
20211007	954301 LOGOAUDIOMETRIA	1	HIPOACUSIA DERECHA	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO
20211007	954302 IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	1	HIPOACUSIA DERECHA	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO

Autor: CORREDOR  
ZULUAGA DIEGO  
ANDRESEspecialidad:  
OTORRINOLARINGOLOGIA

Documento: NI 4519384 Registro: 16382

Firma Digitalizada:

## Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario			
Ciudad: PEREIRA RDA.	2021/10/07 A las 14:07	Entidad: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.(ARL RIESGOS LABORALES)	
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA		Documento: CC 14274606	Fecha Nacimiento: 1980/03/07
Sexo: MASCULINO	Edad: 41 AÑOS 7 MESES 0 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: ALCALA	Zona: URBANA	Teléfono: 3103638242	
Dirección: CR 13 # 4-24	Tipo de Afiliado: COTIZANTE		Estado Civil:
Información del Cotizante			
Categoría: I	Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA		Documento: CC 14274606

Ingreso CONSULTA ESPECIALIZADAINTERCONSULTA AMBULATORIA**ESPECIALIDAD**

890382 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA.

**JUSTIFICACION**

CONTROL CON OTORRINO CON RESULTADOS

Autor: CORREDOR  
ZULUAGA DIEGO  
ANDRES

Especialidad:  
OTORRINOLARINGOLOGIA

Documento: NI  
4519384

Registro: 16382

Firma Digitalizada:



TIPO DE  
CONTINGENCIA: ACCIDENTE DE TRABAJOCLASE DE  
ATENCIÓN: AMBULATORIA ELECTIVADIAGNOSTICO  
PRINCIPAL: H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADAANÁLISIS Y  
PLAN: PACIENTE CON ACCIDENTE LABORAL, CON ARTEFACTO EXPLOSIVO, CON LESION OCULAR DERECHA, Y APARENTE SENSACION DE BAJA  
AUDITIVA DERECHA, TIENE CERUMEN EN AMBOS OIDOS. SE INDICA EXTRACCION DE CERUMEN CON MICROSCOPIO BIALTEARL,  
LUEGO PREUBAS AUDITIVAS. CONTROL CON OTORRINO CON RESULTADOS

DISCAPACIDAD: SIN DISCAPACIDAD

OTROS DIAGNÓSTICOS  
H612 CERUMEN IMPACTADO

ESTADIO

RIESGO

INTERCONSULTA AMBULATORIA

ESPECIALIDAD

JUSTIFICACION

890382 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA. CONTROL CON OTORRINO CON RESULTADOS

OTROS SERVICIOS

FECHA	ACTIVIDAD	CANT	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
20211007	180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	2	BILATERALMENTE	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO
20211007	954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] +	1	HIPOACUSIA DERECHA	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO
20211007	954301 LOGO AUDIOMETRIA	1	HIPOACUSIA DERECHA	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO
20211007	954302 IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	1	HIPOACUSIA DERECHA	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO

Autor: CORREDOR  
ZULUAGA DIEGO  
ANDRESEspecialidad:  
OTORRINOLARINGOLOGIADocumento: NI  
4519384

Registro: 16382

Firma Digitalizada:



Número Autorización: 33852048

Fecha y hora de la Autorización: 14/03/2022 10:13

### INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento: NIT - 816003270 Código de habilitación: 6600100252  
Razón Social: DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS  
Departamento: Risaralda Ciudad/Municipio: PEREIRA 001 Sede: 01  
Dirección: CRA 16 NO 1260 PISO 0 TORRE 1 MEGACENTRO Teléfono: 6 3213368-  
Pagador: 2248 Positiva Compañía de Seguros S.A.

### DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento: CC Número de: 14274806 Fecha de: 07/03/1980  
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA  
Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: NARIÑO 483  
Zona Urbana Localidad: Barrio VALLE  
Dirección Residencial: B DELICIAS 1 MD CASA 75  
Correo Electrónico: EDUARDMESA76@GMAIL.COM  
Teléfono Fijo Particular: 34 6510516 Teléfono Fijo Laboral: 31 1528016 Extensión: 1010  
Celular Particular: 310 7528016 Celular Laboral: 321 6270345  
Cobertura en Salud: Régimen contributivo

### RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 12:00 AM	Inactiva

### INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud: 33852033

No. Siniestro: 377774641

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	S051	CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO
Diagnóstico relacionado 1	S417	HERIDAS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
Diagnóstico relacionado 2	H261	CATARATA TRAUMATICA
Diagnóstico relacionado 3	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 4	S004	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL OIDO

### SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
890376	Consulta de control o de seguimiento por especialista en oftalmología	1	se genera renovación de autorización 32073840 - consulta de control o de seguimiento por especialista en oftalmología derivado de fisioterapia 21-04-2021 para validación de estado actual

### PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

### Recargo del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre: LIZATH NAYALIA

Cargo o actividad: autorizador externo

Teléfono de Contacto 1: null-null

Teléfono de Contacto 2: 31-3307000-



Señor(a):  
**ALEXANDER MENDIETA CERVERA**  
Carrera 13 # 4-24 Barrio Gaitán  
3103638242  
ALCALA- VALLE

DOCUMENTO DE SALIDA  
Gestor Documental - WEB  
2022-03-22 15:32:27  
SAL-2022 01 005 538085  
GERENCIA SUCURSAL RISARALDA  
Folios 0

**Asunto: CC-14274606-**  
**Citación a proceso Alexander Mendieta Cervera CC 14274606**

Respetado señor: **Alexandar Mendienta Cervera**

Reciba un cordial saludo de **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**

De acuerdo al proceso de atención proporcionado por nuestra compañía, en virtud del accidente laboral ocurrido a usted el día 18/11/2020, nos permitimos informarle que tiene nueva cita con medicina laboral. Por considerarlo relevante para el asunto de la referencia, citamos legislación vigente relacionada en conformidad con el artículo 17 de la Ley 776 de 2002 "**Las entidades Administradoras de Riesgos Profesionales suspenderán el pago de las prestaciones económicas establecidas en el Decreto-ley 1295 de 1994 y en la presente ley, cuando el afiliado o el pensionado no se someta a los exámenes, controles o prescripciones que le sean ordenados; o que rehúse, sin causa justificada, a someterse a los procedimientos necesarios para su rehabilitación física y profesional o de trabajo. El pago de estas prestaciones se reiniciará, si hay lugar a ello, cuando el pensionado o el afiliado se someta a los exámenes, controles y prescripciones que le sean ordenados o los procedimientos necesarios para su rehabilitación física y profesional o de trabajo.**"

Por lo anterior le informamos que sus citas de valoración con Medicina Laboral y Terapia Ocupacional fueron asignadas el día: Jueves 31 de marzo de 2022 así:

**Terapia Ocupacional Jane Rodriguez, hora 3:00 pm**

**Medicina Laboral Doctor Roberto Rodriguez, hora 4:30 pm**

**Ambas citas tendrán lugar en la IPS Clinica de Fracturas, ubicada en la avenida Juan B Gutierrez # 18-60 Edificio Oval Medica. Pereira-Risaralda.**

La suspensión anteriormente descrita se hará efectiva a partir de la fecha 1 de abril de 2022 por la no asistencia a las citas mencionadas, y teniendo en cuenta el consentimiento firmado, los registros de las anteriores citas incumplidas o negación de asistencia a los servicios.







**MOHAMED ENRIQUE RODRIGUEZ SALCEDO**  
**MÉDICO ESPECIALISTA**

Anexo: Medio Magnético No

Anexo: 0 Folios

Copia

Elaboró: JUAN PABLO PULIDO MUÑOZ

Revisó: MOHAMED ENRIQUE RODRIGUEZ SALCEDO

Forma de envío: Courier





Número Autorización: 33047605

Fecha y hora de la Autorización: 23/03/2022 10:43

### INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento: NIT - 814003448 Código de habilitación: 6600101634  
Razón Social: AUDIOCOM SAS  
Departamento: Risaralda Ciudad/Municipio: PEREIRA 001 Sede:  
Dirección: C/ra 16 12 75 Edif Megacentro Pinares Local 107 Teléfono: 6 3400032  
Pagador: 2248 Positiva Compañía de Seguros S.A.

### DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento: CC Número de: 14274806 Fecha de: 07/03/1980  
Nombre: ALEXANDER MENDETA CERVERA  
Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: NARIÑO 483  
Zona: Urbana Localidad: Barrio VALLE  
Dirección Residencial: B DELICIAS 1 MD CASA 75  
Correo Electrónico: EDUARDMESA76@GMAIL.COM  
Teléfono Fijo Particular: 34 6510516 Teléfono Fijo Laboral: 31 1528016 Extensión: 1010  
Celular Particular: 310 7528016 Celular Laboral: 321 6270345  
Cobertura en Salud: Régimen contributivo

### RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 12:00 AM	Inactiva

### INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud: 33939023

No. Siniestro: 377774641

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	S051	CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO
Diagnóstico relacionado 1	S417	HERIDAS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
Diagnóstico relacionado 2	H261	CATARATA TRAUMATICA
Diagnóstico relacionado 3	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 4	S004	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL OIDO

### SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1	cambio de proveedor de aut. 33851876 audiometría de tonos puros aéreos y óseos con enmascaramiento [audiometría tonal] derivado de otorrino 7-10-2021 para validación de estado actual

### PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del %

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de liquete, bono o vale de pago

### Recaudo del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre: Jessica Paola

Cargo o actividad: Auxiliar de Enfermería

Teléfono de Contacto 1: null-null

Teléfono de Contacto 2: null-null



CLINICA DE FRACTURAS S.A.S - Call Center 3171747  
Nit: 891411743 Dirección: Av. Juan B Gutierrez # 18-60 Tel: PEREIRA (6) 3118580

# REPORTE DE HISTORIA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

Paciente	MENDIETA CERVERA ALEXANDER	Eps	POSITIVA CIA. DE SEGUROS S.A.
Identificación	CC 14274606	Edad	42 A Genero M Admisión A303866
Dirección	CRA 13 NO 4 24 GAITAN Ciudad PEREIRA	Barrio	---
Etnia	Otras etnias	Zona	U
		Historia	14274606
		Fecha Atención	31/03/2022 17:02

**MOTIVO DE CONSULTA** mc: "Remitido por la aseguradora positiva "  
Ocupación erradicador

**ENFERMEDAD ACTUAL** Sufrió AT el 18/11/2020, exposición a mina quiebra patas, atendido en Hospital de Nariño, oftalmología trauma ocular derecho. TAC herida penetrante aire en cámara anterior OD, no cuerpo extraño, solicita ecografía, realizada el 25/11/2020 cuerpo extraño intraocular OD, desprendimiento de retina OD, hemorragia vítrea OD, remisión a Cx vitreoretiniana y Cx de retina  
Cx de retina y vítreo DR Paredes 03/12/2020 Tx Qx 23/12/2020 vitrectomía post. +retinopexia+endolaser+extracción de cuerpo extraño intraocular, sutura escleral facoemulsificación de catarata sin implante de LIO  
último control dr DR Delgado 02/08/2021 amaurosis secundaria a trauma OD, no posibilidad de recuperación visual OD.  
trae soporte de hc de orl dr corredor el 7/10/2021 idx hipoacusia no específica, y aparente sensación de baja auditiva derecha, en dicha consulta "cerumen bilateral" iudica extracción ya realizada, y luego pruebas auditivas 1, audiometría de tonos puros aéreos y oseos con emmascaramiento, logodulometría, e impedanciometría, indica que a la fecha no se lo han realizado

**REVISOR POR SISTEMAS** ap médicos niega ta niega alergias qxco cx en ojo derecho

**EXAMEN FISICO** Cabeza y cuello: Normo céfalo, cuello móvil, sin presencia de adenopatías.  
Ojo Derecho: amaurosis Ojo izdo inyección conjuntival otoscopia derecha con tapon de cerumen oído izdo normal  
Cardíaco: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplo, sin frote sin galope  
Respiratorio: Murmullo vesicular limpio, ambos campos pulmonares bien ventilados, excursión diafragmática normal, sin roncós, ni crépitos ni sibilancias.  
**CONDUCTA** trabajador con accidente laboral con artefacto explosivo el 18/11/2020, último control Oftalmología DR Delgado 02/08/2021 amaurosis secundaria a trauma OD, no posibilidad de recuperación visual OD., ya valorado por orl en clínica comfamiliar 7/10/2021 ordena pruebas auditivas y nuevo control con resultados, se le indica control con médico laboral posterior a concepto de orl con reporte de resultados

## ANTECEDENTES:

Familiares:

## SIGNOS VITALES

Tensión arterial sistólica: 120 mmhg Tensión arterial diastólica: 80 mmhg Frecuencia cardíaca: 76 Min  
Talla: 163 cm Peso: 67.9 Kg IMC: 25.56 SO: 00 % Frecuencia respiratoria: 16 Min

## DIAGNOSTICOS

Dx1 Y254 CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: CALLES Y CARRETERAS  
Dx2 H353 DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO  
Dx3 H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico Confirmado Repetido

Finalidad No aplica

Causa Externa Accidente de Trabajo

## DIAGNOSTICOS RELACIONADOS

ROBERTO ALEJANDRO RODRIGUEZ FLORES

Especialidad: MEDICINA LABORAL

Reg. Médico: 1416





REPORTE DE HISTORIA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

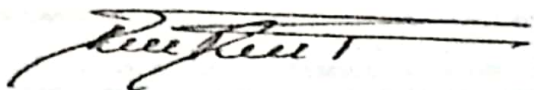
Paciente	MENDIETA CERVERA ALEXANDER	Eps	POSITIVA CIA.DE SEGUROS S.A.						
Identificación	CC 14274606	Fecha de Nac	07/03/1980	Edad	42 A	Genero	M	Admisión	A303866
Dirección	CRA 13 NO 4 24 GAITAN	Ciudad	PEREIRA	Barrio	---	Historia	14274606		
Etnia	Otras etnias	Zona	U	Fecha Atención	31/03/2022 17:02				

INDICACIONES MEDICAS

Medico: ROBERTO ALEJANDRO RODRIGUEZ FLORES

Fecha: 31/03/2022

CONTROL CON MEDICO LABORAL POSTERIOR A SER VALROADO POR ORL CON REPORTE DE EXAMENES ORDENADOS



ROBERTO ALEJANDRO RODRIGUEZ FLORES

Especialidad: MEDICINA LABORAL

Registro Medico: 1416



REPORTE DE HISTORIA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

Paciente	MENDIETA CERVERA ALEXANDER	Eps	POSITIVA CIA. DE SEGUROS S.A.
Identificación	CC 14274606	Fecha de Nac	07/03/1980
Dirección	CRA 13 NO 4 24 GAITAN	Edad	42 A
Etnia	Otras etnias	Genero	M
		Admisión	A303866
		Barrio	---
		Historia	14274606
		Zona	U
		Fecha Atención	31/03/2022 17:02



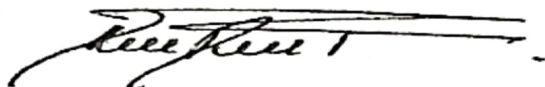
INDICACIONES MEDICAS

Paciente	MENDIETA CERVERA ALEXANDER	Eps	POSITIVA CIA.DE SEGUROS S.A.
Identificacion	CC 14274606	Fecha de Nac	07/03/1980
Edad	42	A Genero	M
Admision	A303866	Barrio	—
Direccion	CRA 13 NO 4 24 GAITAN	Historia	14274606
Cludad	PEREIRA	Zona	U
Etnia	Otras etnias	Fecha Atención	31/03/2022 15:06

Medico: ROBERTO ALEJANDRO RODRIGUEZ FLORES

Fecha: 31/03/2022

CONTROL CON MEDICO LABORAL POSTERIOR A SER VALROADO POR ORL CON REPORTE DE EXAMENES ORDENADOS



ROBERTO ALEJANDRO RODRIGUEZ FLORES

Especialidad: MEDICINA LABORAL

Registro Medico: 1416





# AUDIOMEDIC PEREIRA - MEGACENTRO PINARES

Cra 18 #12-75 L102 Tel. 315 410 0516 3211476 3214258

Nombre del paciente MENDIETA CERVERA , ALEXANDER

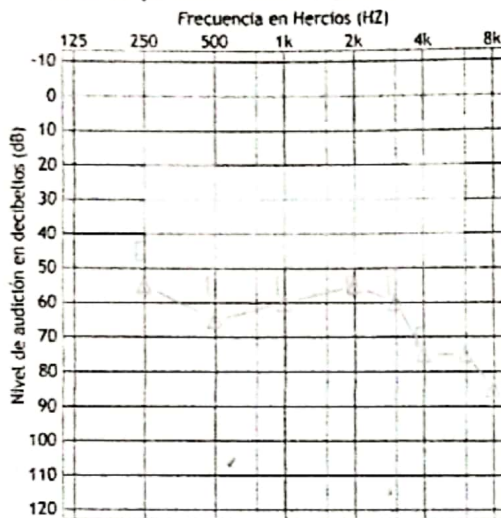
Fecha de nacimiento 7/03/1980

Identificación 14274606

Teléfono 3103638242

Ciudad PEREIRA

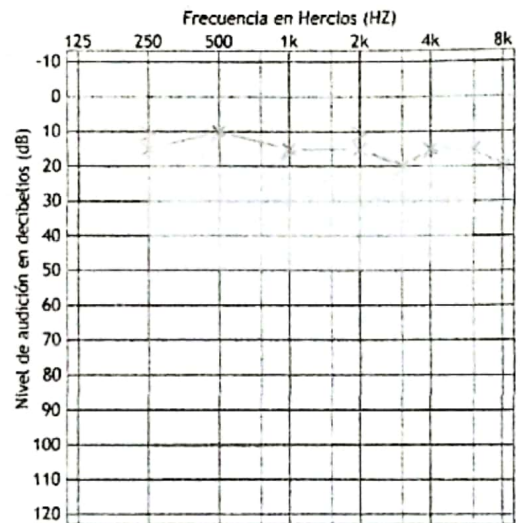
Fecha de prueba: 23/04/2022



Clave

D B I

VA  
VA enmascarada  
VO enmascarada  
VO



Promedio de tonos puros

	HTL	BCL
erecho (4 Frec.)	60	55
oído (4 Frec.)	15	14

## Comentarios de Informe

23/04/2022: AUDIOMETRIA. OI: AUDICION DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. OD: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DE GRADO MODERADO - PROFUNDO. PTA: OD: 60dB, OI: 15dB.  
REVISION DE RESULTADOS CON MEDICO TRATANTE

Nombre :  
ABC

Maricel Erazo Salas  
FUNDACIÓN DE OTOLOGIA  
Especialista en Audiología  
Especialista en Audiología

23/04/2022

## Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario		
Ciudad: PEREIRA RDA.	2022/04/28 A las 13:32	Entidad: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.(ARL RIESGOS LABORALES)
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA	Documento: CC 14274606	Fecha Nacimiento: 1980/03/07
Sexo: MASCULINO	Edad: 42 AÑOS 1 MESES 21 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Procedencia: ALCALA	Zona: URBANA	Teléfono: 3103638242
Dirección: CR 13 # 4- 24	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil:
Información del Cotizante		
Categoría: I	Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA	Documento: CC 14274606

## Ingreso CONSULTA ESPECIALIZADA

## MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

## ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CONOCIDO, QUIEN ERA ERRADICADOR DE CUTIVOS ILCITOS EN TUMACO, NARIÑO, EL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2021, ES VICTIMA DE ARTEFACTO EXPLOSIVO, (MINA), CON LESIONES Y DAÑO OCULAR DERECHO, Y SENSACION DE QUE HA BAJADO LA AUDICION Y LE DUELE EL OIDO, NIEGA OTORREA, SIN OTORRAGIA. SIN VERTIGO O MAREO RELEVANTES. ASISTE HOY CON PRUEBAS AUDITIVAS INCOMPLETAS: DEL 24 DE ABRIL DEL 2022: 100 DERECHO CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SEVERA DERECHA CON PTA DE 60 DB Y CAIDA EN AGUDOS, OIDO IZQUIERDO CON NRMACUSIA 15 DB NO HAY GAP

CAUSA EXTERNA: ACCIDENTE DE TRABAJO

## ANTECEDENTES PERSONALES

NO REFIERE: ANOTADOS

## HISTORIA DEL PACIENTE

ESCALA DE DOLOR: 0-1 SIN DOLOR

RIESGO DE CAIDAS: 0 A 1 SIN RIESGO

MANEJO DEL DUELO: NO APLICA

## REVISOR SISTEMAS - MED. ACTUAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

CADEZA Y CUELLO: SIN SINTOMAS

OJOS: SIN SINTOMAS

ORL: SIN SINTOMAS

TORAX: SIN SINTOMAS

CARDÍACO: SIN SINTOMAS

PULMONAR: SIN SINTOMAS

ABDOMINAL: SIN SINTOMAS

GENITOURINARIO: SIN SINTOMAS

OSTEOMUSCULAR: SIN SINTOMAS

VASCULAR PERIFERICO: SIN SINTOMAS

NEUROLOGICO: SIN SINTOMAS

PIEL Y UÑAS: SIN SINTOMAS

MENTAL: SIN SINTOMAS

## EXAMEN FISICO 1

ORL: OTOSCOPIA DERECHA: CERUMEN IMPACTADO. OTOSCOPIA IZQUIERDO: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PARCIALMENTE OCUPADO, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL. WEBBER IZQUIERDO, RINNE POSITIVO BILATERAL. RINOSCOPIA: SEPTUM DESVIADO DERECHO AREA IV DE COTTLE, CORNENTES GRADOS II, EDEMATOSOS. OROFARINGE SANA. AMIGDALAS GRADO II. CUELLO MOVIL SIN MASAS O MEGALIAS.

## Dx, ANALISIS Y PLAN

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO NUEVO

TIPO DE ATENDIMIENTO: ACCIDENTE DE TRABAJO  
 CLASE DE ATENDIMIENTO: AMBULATORIA ELECTIVA  
 DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H204 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL  
 ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON ACCIDENTE LABORAL, CON ARTEFACTO EXPLOSIVO, CON LESION OCULAR DERECHA, Y APARENTE SENSACION DE BAJA AUDITIVA DERECHA, QUE SE CONFIRMA EL DIA DE HOY, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA SEVERA SIN GAP. SE SOLICITA LOGOaudiometria, INMITANCIA ACUSTICA, CREATININA Y RNM DE PARES CRANEANOS CON GADOLINIO. CONTROL CON TODOS LOS RESULTADOS.  
 DISCAPACIDAD: SIN DISCAPACIDAD  
 REMITE A PROGRAMA DE PTG: NO APLICA

#### ORDENES LABORATORIO

FECHA	LABORATORIO	CANT	TOMAR EN (# DIAS)	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	ES PRIORITARIO?	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
20220428	908835 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9	PREVIA TOMA DE RESONANCIA CON GADOLINIO	FALSE		N	114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO

#### ORDENES IMAG

FECHA	IMAGEN	CANT	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
20220428	883108 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1	CON GADOLINIO, PREVIA CREATININA NORMAL, HACIENDO ENFASIS EN VIII PAR CRANEAL BILATERAL EN SECUENCIAS E IMAGENES APORTADAS.	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO

#### INTERCONSULTA AMBULATORIA

ESPECIALIDAD: 890382 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA.  
 JUSTIFICACION: CONTROL CNO OTORRINO CON TODOS LOS RESULTADOS.

#### OTROS SERVICIOS

FECHA	ACTIVIDAD	CANT	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
20220428	954301 LOGOaudiometria	1	HIPOACUSIA DERECHA	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO
20220428	954302 IMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	1	HIPOACUSIA DERECHA. HNS	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO

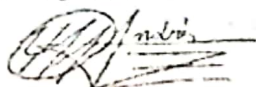
Autor: CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Documento: NI 4519384

Registro: 16382

Firma Digitalizada:





## Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario			
Ciudad: PEREIRA RDA.	2022/04/28 A las 13:32	Entidad: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.(ARL RIESGOS LABORALES)	
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA		Documento: CC 14274606	Fecha Nacimiento: 1980/03/07
Sexo: MASCULINO	Edad: 42 AÑOS 1 MESES 21 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: ALCALA	Zona: URBANA	Teléfono: 3103638242	
Dirección: CR 13 # 4- 24	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil:	
Información del Cotizante			
Categoría: 1	Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA	Documento: CC 14274606	

Ingreso CONSULTA ESPECIALIZADA

INTERCONSULTA AMBULATORIA

## ESPECIALIDAD

890382 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA.

## JUSTIFICACION

CONTROL CNO OTORRINO CON TODOS LOS RESULTADOS.

Autor: CORREDOR  
ZULUAGA DIEGO  
ANDRESEspecialidad:  
OTORRINOLARINGOLOGIADocumento: NI  
4519384

Registro: 16382

Firma Digitalizada:

## Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario			
Ciudad: PEREIRA RDA.	2022/04/28 A las 13:32	Entidad: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.(ARL RIESGOS LABORALES)	
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA		Documento: CC 14274606	Fecha Nacimiento: 1980/03/07
Sexo: MASCULINO	Edad: 42 AÑOS 1 MESES 21 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: ALCALA	Zona: URBANA	Teléfono: 3103638242	
Dirección: CR 13 # 4- 24		Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil:
Información del Cotizante			
Categoría: I	Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA	Documento: CC 14274606	

Ingreso CONSULTA ESPECIALIZADA

## OTROS SERVICIOS

FECHA	ACTIVIDAD	CANT	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
20220428	954301 LOGOaudiometria	1	HIPOACUSIA DERECHA	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO
20220428	954302 IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	1	HIPOACUSIA DERCHA. HNS	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO

Autor: CORREDOR  
ZULUAGA DIEGO  
ANDRESEspecialidad:  
OTORRINOLARINGOLOGIADocumento: NI  
4519384

Registro: 16382

Firma Digitalizada:

## Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario			
Ciudad: PEREIRA RDA.	2022/04/28 A las 13:32	Entidad: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.(ARL RIESGOS LABORALES)	
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA		Documento: CC 14274606	Fecha Nacimiento: 1980/03/07
Sexo: MASCULINO	Edad: 42 AÑOS 1 MESES 21 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: ALCALA	Zona: URBANA	Teléfono: 3103638242	
Dirección: CR 13 # 4- 24	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil:	
Información del Cotizante			
Categoría: I	Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA	Documento: CC 14274606	

Ingreso CONSULTA ESPECIALIZADA

## ORDENES IMAG

FECHA	IMAGEN	CANT	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
20220428	883108 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1	CON GADOLINIO, PREVIA CREATININA NORMAL, HACIENDO ENFASIS EN VIII PAR CRANEAL BILATERAL EN SECUENCIAS E IMAGENES APORTADAS.	FALSE		114 OTORRINOLARINGOLOGIA	1679 CORREDOR ZULUAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO

Autor: CORREDOR  
ZULUAGA DIEGO  
ANDRESEspecialidad:  
OTORRINOLARINGOLOGIADocumento: NI  
4519384

Registro: 16382

Firma Digitalizada:



## Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario			
Ciudad: PEREIRA RDA.	2022/04/28 A las 13:32	Entidad: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.(ARL RIESGOS LABORALES)	
Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA		Documento: CC 14274606	Fecha Nacimiento: 1980/03/07
Sexo: MASCULINO	Edad: 42 AÑOS 1 MESES 21 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: ALCALA	Zona: URBANA	Teléfono: 3103638242	
Dirección: CR 13 # 4- 24		Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil:
Información del Cotizante			
Categoría: I	Nombre: ALEXANDER MENDIETA CERVERA	Documento: CC 14274606	

Ingreso CONSULTA ESPECIALIZADA

ORDENES LABORATORIO

FECHA	LABORATORIO	CANT	TOMAR EN (# DIAS)	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	NP	INTERPRETACION	ES PRIORITARIO?	SERVICIO	USUARIO	ESTADO
2022-04-28	SURRYS ORATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9	PREVIA T.C.M.A DE RESONANCIA CON GADOLINIO	FALSE		N	114 OTORRINOLARINGOLOGIA	16/9 CORREDOR ZULIAGA DIEGO ANDRES	SOLICITADO

Autor: CORREDOR  
ZULIAGA DIEGO  
ANDRESEspecialidad:  
OTORRINOLARINGOLOGIA

Documento: NI 4519384

Registro: 16382

Firma Digitalizada:





**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE RISARALDA**  
República de Colombia

**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O  
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

Otro

**1. Información general del dictamen**

<b>Fecha de dictamen:</b> 31/10/2022	<b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)	<b>Nº Dictamen:</b> 14274606 - 1103
<b>Tipo de calificación:</b> Dictamen pericial		
<b>Instancia actual:</b> No aplica		
<b>Tipo solicitante:</b> Persona natural	<b>Nombre solicitante:</b> Alexander Mendieta Cervera	<b>Identificación:</b> CC 14274606
<b>Teléfono:</b> - 3103638242	<b>Ciudad:</b> Alcalá - Valle del cauca	<b>Dirección:</b> Carrera 13 # 4-24 Barrio Gaitan Alcala Valle
<b>Correo electrónico:</b> alexandermendieta913@gmail.com		

**2. Información general de la entidad calificadora**

<b>Nombre:</b> Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda	<b>Identificación:</b> 900.605.547-9	<b>Dirección:</b> Cra 8 # 23-09 Edificio Camara de Comercio de Pereira oficinas 1605 y 1606
<b>Teléfono:</b> 3252589	<b>Correo electrónico:</b> juntarisaralda@gmail.com	<b>Ciudad:</b> Pereira - Risaralda

**3. Datos generales de la persona calificada**

<b>Nombres y apellidos:</b> Alexander Mendieta Cervera	<b>Identificación:</b> CC - 14274606 - Armero	<b>Dirección:</b> Carrera 13 # 4-24 Barrio Gaitan Alcala Valle
<b>Ciudad:</b> Alcalá - Valle del cauca	<b>Teléfonos:</b> - 3103638242	<b>Fecha nacimiento:</b> 07/03/1980
<b>Lugar:</b> Guayabal - Tolima	<b>Edad:</b> 42 año(s) 7 mes(es)	<b>Genero:</b> Masculino
<b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa	<b>Estado civil:</b> Soltero	<b>Escolaridad:</b> Básica primaria
<b>Correo electrónico:</b> alexandermendieta913@gmail.com	<b>Tipo usuario SGSS:</b>	<b>EPS:</b> EPS SURA
<b>AFP:</b>	<b>ARL:</b>	<b>Compañía de seguros:</b>

**4. Antecedentes laborales del calificado**

<b>Tipo vinculación:</b>	<b>Trabajo/Empleo:</b> Oficios Varios	<b>Ocupación:</b> Personas que realizan trabajos varios
<b>Código CIUO:</b> 9622	<b>Actividad económica:</b>	
<b>Empresa:</b>	<b>Identificación:</b>	<b>Dirección:</b>
<b>Ciudad:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Fecha ingreso:</b>
<b>Antigüedad:</b>		
<b>Descripción de los cargos desempeñados y duración:</b>		
Trabajaba en erradicación de cultivos ilícitos, en construcciones, no labora desde hace unos 2 años.		

## 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

### Relación de documentos

- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.
- Comprobante pago de honorarios

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

Solicita de manera particular calificación de pérdida de capacidad laboral con el objeto de presentar reclamaciones ante la empresa GLOBAL SERVICES S.A.S. así como también a la Nación - Ejército Nacional y Policía Nacional dirección de antinarcóticos, con ocasión del hecho ocurrido el día 18 de noviembre de 2020 cuando laboraba como erradicador de cultivos ilícitos.

#### Resumen de información clínica:

##### ANAMNESIS:

El día 18 de noviembre de 2020 estando laborando en erradicación de cultivos, estallo una mina, le afectó el ojo derecho y oído derecho. Fue atendido para cirugía del ojo sin buen resultado a la fecha perdió la visión por ojo derecho. En oído no se realizó manejo, dice que quedó afectado por dolor cuando se baña, perdió la audición por ese oído.

AP: no cirugías anteriores, no otras patologías.

### Conceptos médicos

**Fecha:** 19/11/2020

**Especialidad:** Medico general

#### Resumen:

Pte masculino de 40 años de edad con Dx de: TX OCULAR POR MATERIAL EXPLOSIVO ÚLCERA CORNEAL, HIPOACUSIA DERECHA SECUNDARIA, LACERACIONES MÚLTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES POR ARTEFACTO EXPLOSIVO. EF: Pte en aparentes aceptables condiciones generales, alerta, colaborador, orientado, sin déficit neurológico. DX: CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA. Análisis: Pte masculino de 40 años de edad con dx de úlcera corneal, trauma ocular derecho por material explosivo. Pendiente ecografía ocular, trámite por trabajo social, seguimiento por oftalmología, vigilancia clínica.

**Fecha:** 20/11/2020

**Especialidad:** Medicina General

#### Resumen:

MC: Pte que trabaja como erradicador de coca para el gobierno estatal con antecedentes de tx ocular el día de ayer con mina antipersonas, sospecha en tac de órbitas, hda penetrante por aire en cámara anterior ojo derecho, no se evidencia cuerpo extraño metálico en ojo derecho, refiere dolor y visión borrosa en ojo derecho. OD: Herida conjuntival y escleral autosellada en region temporal de globo ocular derecho hifema 10%, celularidad +++, catarata traumática secundaria. OI: Sin alteraciones. Plan: Se solicita ecografía ocular modo a y modo b ojo derecho, prednisolona oftálmica, pendiente continuar manejo antibiótico IV para riesgo de endoftalmitis posible herida penetrante ojo derecho. DX: LACERACIÓN Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PÉRDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR.

**Fecha:** 25/11/2020

**Especialidad:** Medicina General

#### Resumen:

**Entidad calificador:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda

**Calificado:** Alexander Mendieta Cervera

**Dictamen:** 14274606 - 1103

Página 2 de 6



Pte el cual se remite urgente y prioritario a cx vitreorretiniana para extraccion de cuerpo extraño intraocular y cx de retina por retinologo, continuar manejo con antibiótico iv para prevenir endoftalmitis teniendo en cuenta que el manejo antibiótico iv ayuda a prevenir sobreinfección pero el manejo principal es la extracción del cuerpo extraño por retinologo y la vitrectomía por retinologo para no perdida total de la visión por ojo derecho. DX: HDA PENETRANTE DEL GLOBO OCULAR CON CUERPO EXTRAÑO.

**Fecha:** 29/11/2020 **Especialidad:** Medicina General

**Resumen:**

Pte de 40 años de edad en su 9 día de hospitalización (ingreso el 19/11/2020a las 21+48) con tx ocular izquierdo debido a mina antipersona, con desprendimiento de retina y ademas hipoacusia izquierda debido a mina antipersona con desprendimiento de retina y ademas hipoacusia izquierda, se encuentra en buenas condiciones generales, estable, sin signos de sirs, sin signos de bajo gasto, sin déficit cognitivo, no signos clínicos de respuesta inflamatoria, el día de hoy niega dolor ocular, esta en manejo con antibiótico para prevención de endoftalmitis con ceftriaxona, aún está pendiente remisión a vitreorretina en tte por trabajo social, mientras tanto se continuará con manejo instaurado y vigilancia clínica.

**Fecha:** 21/04/2021 **Especialidad:** fisiatría

**Resumen:**

MC: Remitido por la aseguradora. EA: Sufrió accidente de trabajo el día 18/11/2020, exposición a mina quiebra patas, atendido en hospital de nariño, oftalmología tx ocular derecho, Tac muestra hda penetrante aire en cámara anterior OD, no cuerpo extraño, solicita ecografia, realizada el 25/11/2020, cuerpo extraño intraocular OD, desprendimiento de retina OD, hemorragia vítrea OD, remisión a cx vitreorretiniana y cx de retina, cx de retina y vítreo. EF; Diestro, Conducta: Se da incapacidad por 90 días, audiometría tonal seriada # 3, vx por otorrino, Agudeza visual, PEVTC, Campimetría, control por oftalmología y control y concepto de oftalmo y otorrino. DX: CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO DE INTENCION NO DETERMINADA, CALLES Y CARRETERAS, LACERACIÓN Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR, DEGENERACIÓN DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO.

**Fecha:** 07/10/2021 **Especialidad:** Otorrinolaringología

**Resumen:**

DX; HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA, Análisis: Pte con antecedente laboral con artefacto explosivo, con lesion ocular derecha y aparente sensacion de baja auditiva derecha, tiene cerumen en ambos oidos. Se indica extracción de cerumen con microscopio bilateral, luego de pruebas auditivas, control con otorrino con resultados. Otros dx; Cerumen impactado. Pendiente consultar con otorrino con resultados.

### Pruebas específicas

**Fecha:** 25/11/2020 **Nombre de la prueba:** Ecografía de ojo derecho

**Resumen:**

Cuerpo extraño intraocular ojo derecho, desprendimiento de retina ojo derecho, hemorragia vítrea ojo derecho.

**Fecha:** 23/04/2022 **Nombre de la prueba:** Audiometría

**Resumen:**

OI: Audición dentro de parámetros normales, OD: Hipoacusia neurosensorial de grado moderado,profundo. PTA: OD: 60 dB, OI: 15 dB. Revisión de resultados con medico tratante.

### Concepto de rehabilitación

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

## Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

**Fecha:** 18/10/2022 **Especialidad:** Medico Laboral JRCl-Risaralda

Aparentes regulares condiciones generales, TA: 120/80, FC: 66/mto, SpO2: 97%, evidente lesión de ojo derecho que produce invidencia, hipotrofia con tejido conjuntival que recubre el ojo. Cerumen en ambos conductos auditivos. Sin restricciones para los movimientos de miembros superiores.

### Otros conceptos técnicos:

Terapia Ocupacional JRCl: Hombre en quinta década de la vida, con primaria y experiencia laboral en oficios varios. Ultimo trabajo como erradicador de cultivos ilícitos, antes fumigaba. Actualmente no trabaja. En 2020 por explosión de una mina perdió la visión de ojo derecho y disminución auditiva por oído derecho. Dificultad en autocuidado, actividades básicas cotidianas y de la vida diaria por restricción en la percepción visual y auditiva que limita la percepción del espacio y las distancias, además de la comunicación. Es soltero vive con una familia que lo crío, colabora en oficios de la casa.

### Fundamentos de derecho:

Ley 100 de 1993, Decreto 1295 de 1994, Decreto 2463 de 2001, Ley 776 de 2002, Decreto 19 de 2012, Ley 1562 de 2012, Decreto 1352 de 2013, Decreto 1477 de 2014 y Decreto 1507 de 2014.

### Análisis y conclusiones:

Hombre de 42 años, trabajaba en erradicación de cultivos ilícitos, en construcción, no labora desde hace unos 2 años. El día 18 de noviembre de 2020 estando en su actividad laboral sufre los efectos de una explosión por mina antipersona que causa lesión por esquirlas en ojo derecho que ocasiona desprendimiento de retina y a pesar de los tratamientos realizados pierde la visión por ese ojo, trauma en oído derecho que deja como secuela afectación de la audición por ese oído. Otras lesiones ocurridas no dejan secuelas.

Una vez presentado este caso se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron en esta audiencia privada.

## 6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

### Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

#### Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
H544	Ceguera de un ojo	ojo derecho		Accidente laboral
Y254	Contacto traumático con material explosivo, de intención no determinada: calles y carreteras			Accidente laboral
H918	Otras hipoacusias especificadas	de oído derecho de origen traumático		Accidente laboral

#### Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por pérdida de la agudeza auditiva (No ponderada)	9	9.1, 9.2, 9.3	NA	NA	NA	NA	6,00%		6,00%
							Valor combinado		6,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por agudeza visual	11	11.1	NA	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
							Valor combinado		20,00%

Capítulo	Valor deficiencia
----------	-------------------

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda

**Calificado:** Alexander Mendieta Cervera

**Dictamen:** 14274606 - 1103

Página 4 de 6

Capítulo 9. Deficiencias por alteraciones del sistema auditivo y vestibular.	6,00%
Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.	20,00%
<b>Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar</b>	<b>24,80%</b>

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador  
Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

<b>Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5</b>	<b>12,40%</b>
--	---------------

**Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales**

**Rol laboral**

Restricciones del rol laboral	15
Restricciones autosuficiencia económica	2
Restricciones en función de la edad cronológica	1.5
<b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b>	<b>18,50%</b>

**Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)**

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0.2	0.2	0	0	0	0.2	0.1	0	0	0	0.7
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0.2	0	0	0	0	0	0.2	0.1	0.1	0.2	0.8
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0	0	0	0	0	0.1	0.1	0	0.2	0.2	0.6
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0.2	0	0	0	0	0	0.2	0	0	0.4
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0	0	0.8

<b>Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)</b>	<b>3.3</b>
---	------------

<b>Valor final título II</b>	<b>21,80%</b>
------------------------------	---------------



## 7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	12,40%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	21,80%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>	<b>34,20%</b>

**Origen:** Accidente

**Riesgo:** Laboral

**Fecha de estructuración:** 18/11/2020

**Fecha declaratoria:** 31/10/2022

**Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:**

Se estructura en la fecha del accidente porque desde ese día se presentan las secuelas que se califican.

**Nivel de pérdida:** Incapacidad permanente parcial

**Muerte:** No

**Fecha de defunción:**

**Ayuda de terceros para ABC y AVD:** No

**Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No

**Requiere de dispositivos de apoyo:** No

**Enfermedad de alto costo/catastrófica:** No

**Enfermedad degenerativa:** No

**Enfermedad progresiva:** No

## 8. Grupo calificador



Cesar Augusto Morales Chacon

**Médico ponente**

Medico  
LSO 292



Beatriz Lee Gomez  
Terapeuta Ocupacional  
LSO 9338



Federico Antonio Gómez Gallego  
Medico  
LSO 14372





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

NUIP

V3T0251274

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

31589036

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒

Notaría ☐

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

V

3

T

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - LA UNION

Datos del inscrito

Primer Apellido

MEZA

Segundo Apellido

TORO

Nombre(s)

EDWARD NELSON

Fecha de nacimiento

Año

1

9

8

5

Mes

N

O

V

Día

0

7

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

Factor RH

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - LA UNION

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

BARTIDA DE BAUTISMO

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TORO MEJIA ROSALBA DE LA CRUZ

Documento de identificación (Clase y número)

CC. # 66.750.182 LA UNION VALLE

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MEZA GARCIA NELSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC. # NO PRESENTO

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TORO MEJIA ROSALBA DE LA CRUZ

Documento de identificación (Clase y número)

CC. # 66.750.182 LA UNION VALLE

Firma

INSCRIPCION POR CORREO

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2

0

0

1

Mes

N

O

V

Día

3

0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CECILIA GOMEZ ALDANA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





**REGISTRADURÍA**  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

**EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL**


**CERTIFICA**

**Que la presente es fiel y autentica copia tomada del documento original que reposa en esta  
Oficina**

Tomo \_\_\_\_\_ Folio 31589036 Valido Para Trámites legales

**Para constancia de lo anterior se firma en la Unión Valle hoy 20 de octubre de 2022**



  
**FRANCISCO JAVIER LÓPEZ CAMELO**  
**REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL (E.)**  
**(Resolución 1195 del 06 de octubre de 2022)**



REPUBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DEL QUINDIO  
NOTARIA ÚNICA DE QUIMBAYA  
Carrera 7ª No. 15-24 local 103 tel. 7520400  
Dr. CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

En la ciudad Quimbaya, Departamento de Quindío, República de Colombia, a los veinticuatro (24) días del mes de Octubre del año dos mil veintidós (2022) ante mí, CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY, Notario Único del Circulo, comparecieron: ALBA ROSA RIVAS BEDOYA y EDWARD NELSON MEZA TORO, mayores de edad, vecinos de Alcalá Valle, residentes en: Cra 12 No. 4 24 Barrio La Cazuela Alcalá Valle Tel. 3127267182 y 3135195694 quienes se identificaron con las cédulas de ciudadanía números 29.136.425 y 1.007.198.250 expedidas en Alcalá y Cali, de estados civil unión libre de 51 y 36 años edad, de profesiones (u ocupaciones): ama de casa y oficios varios con sujeción al Decreto 1557 de 1989, manifestaron bajo la gravedad del juramento: PRIMERO: Desde enero del 2009 vivimos juntos en forma estable y permanente e ininterrumpida bajo un mismo techo. -De nuestra convivencia tenemos un hijo menor de edad de 11 años de nombre NELSON DAVID MEZA RIVAS identificado con la TI No. 1.114.400.867- -- ("Art 442 del Código Pena El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años"). --- LA PRESENTE DECLARACIÓN PARA TRÁMITES LEGALES

Leída esta declaración por el compareciente, la aprobó y firma ante mí, el Notario, que doy fé.

DERECHOS \$14.600.00 RES 0755/2022 IVA \$2774

REPUBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DEL QUINDIO  
NOTARIA ÚNICA DE QUIMBAYA  
Carrera 7ª No. 15-24 local 103 tel. 7520400  
Dr. CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY

LOS DECLARANTES:

Alba Rosa Rivas Bedoya

ALBA ROSA RIVAS BEDOYA

Edward Nelson Meza Toro

EDWARD NELSON MEZA TORO

EL NOTARIO,

DR. CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY



NOTARIA UNICA QUIMBAYA

Bogotá, diciembre 24 de 2020

Señor  
MEZA TORO EDUARD NELSON  
(ERRADICADOR)  
GLOBAL SERVICES S.A.S.  
Bogotá

**ASUNTO: FINALIZACIÓN DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA**

Estimado colaborador

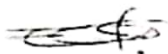
Por medio de la presente nos permitimos comunicarle que la empresa GLOBAL SERVICES S.A.S., da por terminado su contrato de trabajo a partir de la finalización de la jornada laboral del día veinticuatro (24) de diciembre, debido a que la labor para la cual usted fue contratado ha concluido.

Lo anterior de conformidad con el literal d) del artículo 61 del Código Sustantivo del Trabajo.

En lo que respecta al proceso administrativo requerido, me permito informarle que el área de Gestión Humana le hace entrega física de su liquidación de prestaciones sociales, certificación laboral y la carta para examen médico de Egreso, entendiéndose que si no se lo hace practicar en el término de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha de recibo, se rehúsa a ello.

Sea la oportunidad para agradecerle los servicios prestados a nuestra empresa y desearle éxitos en sus futuras actividades.

Cordialmente,



ERITH TOBIAS GALVIS  
Gerente de Gestión Humana  
GLOBAL SERVICES S.A.S.  
900. 788.439-6



**GLOBAL SERVICES S.A.S**  
**NIT. 900.788.439 -6**

**CERTIFICA**

Que el Sr. **MEZA TORO EDUARD NELSON** identificado con Cédula de ciudadanía No. 1007198250, laboró en nuestra empresa desde el día 25 de octubre de 2020 hasta el día 24 de Diciembre de 2020, en el cargo de **ERRADICADOR**, con un contrato por Obra o Labor y una asignación salarial de **UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS (\$ 1700000)**.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá a los veinticuatro días (24) del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020).

Atentamente



---

**ERITH TOBIAS GALVIS**  
Gerente de Gestión Humana  
**GLOBAL SERVICES S.A.S.**  
NIT. 900.788.439 -6

# PERSONERIA

Distrito de Tumaco

**11 de noviembre de 2020**

NIT. 800.218.484 - 0

## EL SUSCRITO PERSONERO DEL DISTRITO DE TUMACO DEPARTAMENTO DE NARIÑO

En uso de sus funciones constitucionales y legales, en especial las conferidas en el artículo 178 de la Ley 136 de 1994, en la Ley 1551 de 2012, en la Ley 1448 de 2011 y demás disposiciones pertinentes

### CERTIFICA


Que el señor **EDWARD NELSON MEZA TORO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.198.250, fue víctima no mortal de la Explosión de Mina Antipersonal en el marco del conflicto armado.

El accidente tuvo lugar el día 18 de Noviembre de 2020, en la vereda la Balsa del Consejo Comunitario Alto Mira y Frontera, zona rural del Distrito de Tumaco - Nariño.

Para constancia se firma en San Andrés de Tumaco, a los dos (02) días de Diciembre del año 2020.

  
**JAIR FERNANDO PARRA CASTRO**  
Personero Distrital de Tumaco

Calle Mosquera con Calle Caldas Esquina  
Teléfono: (2) 7271508  
[personeria@personerlatumaco.gov.co](mailto:personeria@personerlatumaco.gov.co)

	<b>IPS PUEBLO DEL MEDIO</b>	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA - 7275933	
	NIT 900180747-9	
	EPICRISIS	

<b>No. H. C.</b>	1007198250 - 149021	<b>Fecha Ingreso</b>	18/11/2020 18:29	<b>Fecha Egreso</b>	20/11/2020 10:15
------------------	---------------------	----------------------	------------------	---------------------	------------------

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
<b>PACIENTE</b>	EDWARD NELSON MEZA TORO	<b>DOC. ID.</b>	CC1007198250
<b>LUGAR NAC.</b>	LA UNION	<b>FEC. NAC.</b>	07/11/1985
<b>E. CIVIL</b>		<b>EDAD</b>	35 Años
<b>OCUPACIÓN</b>	Personas que realizan trabajos varios	<b>SEXO</b>	MASCULINO
<b>CIUDAD</b>	LA UNION	<b>BARRIO</b>	OTRA VEREDA (Rural)
<b>DIRECCIÓN</b>	TUMACO	<b>TELÉFONO</b>	3134522348
<b>ESTRATO</b>	COTIZANTE	<b>GS - RH</b>	0+
<b>ACUDIENTE</b>		<b>TELÉFONO</b>	0
<b>PARIENTESCO</b>		<b>REGIMEN</b>	CONTRIBUTIVO
<b>EMPRESA</b>	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	<b>TRIAGE</b>	2
<b>SERVICIO</b>	HOSPITALIZADO	<b>CAMA</b>	S217A

RESUMEN HISTORIA CLINICA	
<b>MOTIVO CONSULTA</b>	INGRESA PACIENTE CON TRAUMA ACUSTICO CAUSADO POR EXPLOSIVO
<b>ENFERMEDAD ACTUAL</b>	PACINETE DE 35 AÑOS DE ED QUEIN INGRESA A URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE HOY A ESO DE LAS 15+30 HORAS PORQUE LE EXPLOTA UNA MINA A UNOS DOS METROS DE DISTNCIA REFIERE EL PACIENTE. REFIERE ACUFENOS Y CEFALEA HEMICRANEO DERECHO, CON HIPOACUSIA DERECHA. ADEMAS CON NAUSEAS

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	NO REFIERE 18/11/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 18/11/2020
ALERGICOS	NO REFIERE 18/11/2020
PATOLOGICOS	NO REFIERE 18/11/2020

<b>P. ARTERIAL</b>	143/78	<b>PULSO</b>	90	<b>F. RESPIRATORIA</b>	20	<b>T*</b>	36.3	<b>PESO</b>	66	<b>TALLA</b>	171	<b>IMC</b>	22.57
<b>ESTADO GENERAL</b>	INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. GLASGOW 15/15												
<b>GLASGOW</b>	15	<b>ESCALA DEL DOLOR</b>											

HALLAZGOS EXAMEN FISICO			
<b>1. Cabeza</b>	NORMOCEFALICO SIN ALETRACIONES	<b>11. Abdomen</b>	Normal
<b>2. Ojos</b>	INYECCION CONJUNTIVAS	<b>12. Pelvis</b>	Normal
<b>3. Oídos</b>	OTOSCOPIA DERECHA CON ERITEMA DE MEMBRANA TIMPANICA..... OTOSCOPIA IZQUIERDA MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL. BRILLANTE	<b>13. Tacto Rectal</b>	Normal
<b>4. Nariz</b>	Normal	<b>14. Genitourinario</b>	Normal
<b>5. Boca</b>	Normal	<b>15. Extremidades Sup</b>	SIMETRICAS SIN ALETRACIONES
<b>6. Garganta</b>	Normal	<b>16. Extremidades Inf</b>	SIN EDEMAS, SIMETRICAS
<b>7. Cuello</b>	Normal	<b>17. Espalda</b>	Normal
<b>8. Torax</b>	Normal	<b>18. Piel</b>	Normal
<b>9. Corazón</b>	RITMICO SIN ALETRACIONES	<b>19. Endocrino</b>	Normal
<b>10. Pulmón</b>	VENTILADOS NO SOBREGREGADO.	<b>20. Sistema Nervioso</b>	NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FALCIZACION

DATOS DE INGRESO			
<b>DX PRINCIPAL</b>	H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS		
<b>TIPO DX</b>	IMPRESION DIAGNOSTICA		
<b>CAUSA EXTERNA</b>	06 - EVENTO CATASTROFICO	<b>VIA DE INGRESO</b>	CENTRO DE REFERENCIA
<b>RELACIONADO 1</b>	R51X - CEFALEA		

DATOS DE EGRESO			
<b>DX PRINCIPAL</b>	H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS		
<b>TIPO DX</b>	IMPRESION DIAGNOSTICA		
<b>RELACIONADO 3</b>	0 - SIN ESPECIFICAR		
<b>OBSERVACION</b>	PACIENTE EL CUAL INGRESA CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA ACUSTICO POR ONDA EXPANSIVA + SINDROME VERTIGINOSO POSTERIOR A EXPLOSION DE ARTEFACTO EXPLOSIVO, REFIERE CONTINUAR CON TINITUS, NO HIPOACUSIA NO OTORRAGIA. REPORTE DE PARACLINICOS CREATININA BUN GLUCOSA Y HEMOGRAMA DENTRO LIMITES NORMALES SE SOLICITA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA AMBULATORIO ADEMAS DE INCAPACIDAD TOTAL POR 7 DIAS. APARTIR DEL INGRESO A HOSPITALIZACION		
<b>CAUSA EGRESO</b>	DADO DE ALTA	<b>DESTINO EGRESO</b>	DADO DE ALTA
<b>ESTADO AL EGRESO</b>	VIVO	<b>DIAS INCAPACIDAD</b>	7

EVOLUCIONES	
19/11/2020 12:46 - CORREA CASTILLO KAREN JULIANA - GENERAL PACIENTE ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIA MANIFESTANDO QUE A UN METRO DE DISTANCIA DONDE EL SE ENCONTRABA ESTALLA ARTEFACTO EXPLOSIVO OCASIONANDO HIPOCAUSIA, TINITUS, PLENTUO TIMPANICA, MAREO Y CEFALEA INTENSA. POR LO QUE ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA QUIEN DECID HOSPITALIZAR PARA VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO ESPECIFICO.	
<b>PLAN:</b> DIETA COMUN CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR 40CC/H DICLOFENACO AMP 75MG IM CADA 12 HORAS DIMENHIDRATO TAB 50MG CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1GR CADA 24 HORAS CSV-AC	
19/11/2020 18:13 - CAICEDO CORTES JARWIN ARVEY - GENERAL SE SOLICITA HEMOGRAMA GLUCOSA CREATININA BUN	
20/11/2020 10:25 - SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO - MEDICINA INTERNA PACIENTE EL CUAL INGRESA CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA ACUSTICO POR ONDA EXPANSIVA + SINDROME VERTIGINOSO POSTERIOR A	



AMBULATORIO ADEMÁS DE INCAPACIDAD TOTAL POR 7 DÍAS APARTIR DEL INGRESO A HOSPITALIZACIÓN

PLAN

ALTA MÉDICA

IBUPROFENO TAB 400 MG 1 CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

DIMENHIDRATO TAB 50MG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

SS// VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA AMBULATORIA

SE DA INCAPACIDAD TOTAL POR 7 DÍAS APARTIR DEL INGRESO A HOSPITALIZACIÓN

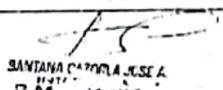
SE DAN RECOMENDACIONES

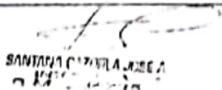
SOLICITUDES			
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA - HORA	CANTIDAD
890282	Consulta de primera vez por especialista en otorrinolaringología. OBSERVACIÓN: Paciente el cual ingresa con diagnóstico de trauma acústico por onda expansiva + síndrome vertiginoso posterior a explosión de artefacto explosivo, refiere continuar con tinitus, no hipoacusia no otorragia. reporte de paraclicnicos creatinina bun glucosa y hemograma dentro límites normales se solicita valoración por otorrinolaringología ambulatorio además de incapacidad total por 7 días apartir del ingreso a hospitalización	20/11/2020 10:27	1

FÓRMULAS MÉDICAS			
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA - HORA	CANTIDAD
209	Dimenhidrato tableta 50 mg. DOSIS: Tomar 1 tab cada 8 horas por 7 días	20/11/2020 10:27	21
314	Ibuprofeno tabletas 400 mg. DOSIS: Tomar 1 tab cada 8 horas por 5 días	20/11/2020 10:27	15

INDICACIONES		
FECHA - HORA	MÉDICO	DESCRIPCIÓN
20/11/2020 10:25	SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO MEDICINA INTERNA	PLAN ALTA MÉDICA IBUPROFENO TAB 400 MG 1 CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS DIMENHIDRATO TAB 50MG CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS SS// VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA AMBULATORIA SE DA INCAPACIDAD TOTAL POR 7 DÍAS APARTIR DEL INGRESO A HOSPITALIZACIÓN SE DAN RECOMENDACIONES

RESULTADOS		
FECHA - HORA	MÉDICO	DESCRIPCIÓN
20/11/2020 06:46	CORREA CASTILLO KAREN JULIANA GENERAL	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS : NORMAL
20/11/2020 06:46	CORREA CASTILLO KAREN JULIANA GENERAL	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA : NORMAL
20/11/2020 06:46	CORREA CASTILLO KAREN JULIANA GENERAL	NITROGENO UREICO : NORMAL
20/11/2020 06:46	CORREA CASTILLO KAREN JULIANA GENERAL	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO : NORMAL

 SANTANA CAZORLA JOSE A. Dr(a) SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO		
REGISTRO NO.	506725	Esp. MEDICINA INTERNA
MÉDICO ELABORA EPICRISIS		

 SANTANA CAZORLA JOSE A. Dr(a) SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO		
REGISTRO NO.	506725	Esp. MEDICINA INTERNA
MÉDICO TRATANTE		



**IPS PUENTE DEL MEDIO**  
**CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENECIA -**  
**7275933**

**Nit 900180747-9**

**Cod. Habilitación 528350148901**

### INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C.	1007198250	FECHA	19/11/2020	ADMISION	149621	CONSECUTIVO	27393
FECHA INGRESO	18/11/2020	FECHA EGRESO	20/11/2020	TIPO ATENCION	HOSPITALIZADO		

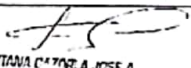
#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	MEZA TORO EDWARD NELSON	DOC. ID.	CC1007198250
LUGAR NAC.	LA UNION	FEC. NAC.	07/11/1985
E. CIVIL		EDAD	35 Años
OCUPACIÓN	Personas que realizan trabajos varios	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	TUMACO	BARRIO	OTRA VEREDA
DOMICILIO	TUMACO	TELÉFONO	3134522348
REGIMEN	CONTRIBUTIVO	CAUSA EXTERNA	06 - EVENTO CATASTROFICO
FECHA INICIO	19/11/2020	FECHA FIN	25/11/2020
		DX CIE 10	H918

Se expide la presente incapacidad por SIETE (7) día(s), debido a que el paciente presenta la siguiente patología:

PACIENTE EL CUAL INGRESA CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA ACUSTICO POR ONDA EXPANSIVA + SINDROME VERTIGINOSO POSTERIOR A EXPLOSION DE ARTEFACTO EXPLOSIVO, REFIERE CONTINUAR CON TINITUS, NO HIPOACUSIA NO OTORRAGIA REPORTE DE PARACLINICOS CREATININA BUN GLUCOSA Y HEMOGRAMA DENTRO LIMITES NORMALES SE SOLICITA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA AMBULATORIO ADEMAS DE INCAPACIDAD TOTAL POR 7 DIAS APARTIR DEL INGRESO A HOSPITALIZACION

Para constancia se firma el día jueves, 19 de noviembre de 2020

 SANTANA CAZORLA JOSE A. INT. 19/11/2020		
Dr(a) SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO		
REGISTRO NO.	506725	Esp. MEDICINA INTERNA
DOCUMENTO	CE506725	

INFORME INTEGRAL DE EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA

NOMBRE Y APELLIDOS: EDWARD NELSON MEZA TORO  
EDAD: 35 AÑOS  
IDENTIFICACION: C.C.:1007198250  
TELEFONO: 3135165694 -3127267182

CIUDAD: BOGOTÁ  
ENTIDAD QUE REMITE: POSITIVA  
OCUPACION ACTUAL: ERRADICADOR  
FECHA DEL EXAMEN: ENERO 08 DE 2021

Nombre de la empresa en la cual ocurrió el accidente laboral o la enfermedad: "GLOBAL SERVICIOS"

**ANAMNESIS:** Paciente quien asiste a valoración auditiva y vestibular por accidente laboral. Se desempeña como "erradicador: encargado de eliminar cultivo ilícito de "coca". Vinculado desde el 24 de octubre 2020, con exposición a ruido (helicóptero). Emplea elementos de protección auditiva de inserción según la necesidad de exposición al ruido. Sufrió accidente durante jornada laboral el día 18 de noviembre de 2020, el usuario manifiesta: "venía de trabajar de erradicar, me regresé tipo tres de la tarde, salimos a una carretera y detonaron una carga explosiva aproximadamente dos s de donde me encontraba, varios compañeros salieron afectados; los soldados empezaron a disparar contra la persona que detonó la carga; me encontré expuesto a ruido durante 10 minutos aproximadamente".

Trae reporte de historia médica por MEDICINA INTERNA 20/11/2020: "paciente el cual ingresa con diagnóstico de trauma acústico por onda expansiva + síndrome vertiginoso posterior a explosión de artefacto explosivo, refiere continuar con tinnitus, no hipoacusia, no otorragia". Posterior al accidente refiere pérdida auditiva, tinnitus bilateral permanente de predominio derecho, otalgia derecha y vértigo giratorio, de frecuencia variable y minutos de duración, el cual aparece ante los movimientos corporales rápidos, asociado a fosfenos. Ha recibido tratamiento farmacológico sin mejoría.

**RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLÓGICAS ANTERIORES:** No reporta exámenes auditivos anteriores.

**INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLÓGICAS ACTUALES;**

- Audiometría: respuestas inconsistentes.

FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA ÓSEA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA ÓSEA							
250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA AÉREA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA AÉREA							
250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
35	35	35	35	30	30	40	40	35	35	35	45	30	30	35	35

- Logoaudiometría: No concuerda con el audiograma.

	OI	OD
UMBRAL DE PALABRA	15	15
UMBRAL DE DISCRIMINACIÓN	35	35
% DE DISCRIMINACIÓN	100	100

- Impedanciometría: Timpanograma en oído derecho tipo A, sugestivo de función normal de oído medio. Timpanograma en oído izquierdo tipo A sugestivo de función normal de oído medio. Reflejos estapediales binaural ipsilaterales presentes normales y contralaterales ausentes.



- **Video-oculografía:** Debilidad calórica derecha. Pruebas oculomotoras y posicionales dentro de límites normales.

**CONCLUSIONES:**

- No hay correlación entre los resultados de las pruebas audiológicas comportamentales efectuadas.
- Teniendo en cuenta el resultado de la video-oculografía, se deja bajo criterio médico conducta a seguir en el área vestibular.

**RECOMENDACIONES:**

- Control y seguimiento por médico tratante.
- Debido a repuestas inconsistentes se sugiere complementar estudio audiológico con pruebas de potenciales evocados auditivos topo diagnóstico y de estado estable para confirmar umbrales tonales.

*Julia Ríos*  
Julia Ríos Colón Tzuc  
Fisioterapeuta  
Especialista en Audiología  
Reg. Prof. 3.024.570.640  
AUDIOCOM

*Andrea Caro*  
Andrea Caro H.  
Especialista en Audiología  
Reg. Prof. 3.024.570.640  
AUDIOCOM

APELLIDOS Y NOMBRES: MEZA TORO EDWARD NELSON  
IDENTIFICACIÓN: C.C. C.C. 1007198250  
FECHA: 08/01/2021 10:44

**TIMPANOGRAMAS**

TIMPANOGRAMAS	O.D.	O.I.
VOLÚMEN DEL CANAL	0.46	0.94
PRESIÓN	0	-9
COMPLACENCIA	0.56	0.53
GRADIENTE	54	51
TIPO	A	A

**T. TROMPA DE EUSTAQUIO**

	O.D.	O.I.
VOLÚMEN DEL CANAL		
TIMP. BASAL PRESIÓN 1		
VALSAVA PRESIÓN 2		
TOYBEE PRESIÓN 3		

**REFLEJOS ESTAPEDIALES**

**R. IPSILATERALES**

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
-	Ruido Blanco	-
100	500	95
95	1000	95
100	2000	80
100	4000	90

**R. CONTRALATERALES**

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
-	Ruido Blanco	-
-	500	-
-	1000	-
-	2000	-
-	4000	-

**PRUEBA DE METZ (RECLUTAMIENTO)**

dB HL \ H2	OÍDO DERECHO				OÍDO IZQUIERDO			
	500	1000	2000	4000	500	1000	2000	4000
UMBRAL REFLEJO ESTAPEDIAL								
UMBRAL TONAL								
CAMPO DINÁMICO *								

\* Valores normales del campo dinámico entre 60 dB HL y 80 dB HL

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Normal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

*Julia Pata Coarvas Fuentes*  
Fonaudióloga  
Rég. Prof. 00542  
**AUDIOCOM**

## INFORME DE VIDEONISTAGMOGRAFIA

NOMBRE: MEZA TORO EDWARD NELSON

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1007198250

FECHA: 08/01/2021 12:42

DOCTOR:MÉDICO TRATANTE.

### DIAGNÓSTICO AUDIOMETRÍA:

Audiometría con respuestas inconsistentes

### OTOSCOPIA:

Oído Derecho: Normal

Oído Izquierdo: Normal

### ANAMNESIS:

SE REALIZA VIDEO-OCULOGRAFÍA PARA COMPLEMENTAR ESTUDIO.

### PRUEBAS PARACLÍNICAS:

-

### RESULTADO:

Anormal

### BATERÍA DE HINT

PRUEBA	RESPUESTAS ESPERADAS	RESULTADOS DEL PACIENTE
TEST DE OCULSIÓN ALTERNA (SKEW)	<i>Sistema Vertical Ocular</i>	SIMETRÍA VERTICAL OCULAR.
TEST DE IMPULSO CEFÁLICO (HIT)	<i>Reflejo VOR Dinámico normal</i>	CON EL IMPULSO CEFÁLICO HACIA AMBOS LADOS NO SE OBSERVAN SACADAS CORRECTIVAS.
NISTAGMO ESPONTÁNEO	<i>Ausente</i>	AUSENTE.
NISTAGMO DE FIJACIÓN VISUAL (GAZE)	<i>Ausente</i>	NO APLICA.

Cumple criterio para interrumpir examen y remitir a control ORL o a manejo de urgencias por ser sospechos de ACV o ITA:  
SI NO ✓

### PRUEBAS OCULOMOTORAS COMPLEMENTARIAS

PRUEBA	RESPUESTAS ESPERADAS	RESULTADOS DEL PACIENTE
SACADAS OCULARES	<i>Normales</i>	NORMALES.
RASTREO PENDULAR	<i>Normal</i>	NORMAL.
NISTAGMO OPTOQUINÉTICO	<i>Normal y Simétrico</i>	NORMAL Y SIMÉTRICO.

### PRUEBAS POSTURALES

PRUEBA	RESPUESTAS NORMALES	RESULTADOS DEL PACIENTE
NISTAGMO DE SACUDIDA DE LA CABEZA (Compensación Vestibular)	<i>Ausente</i>	AUSENTE.



PRUEBA DE HALLPIKE	Negativo	NEGATIVO.
MANIOBRA DE MC CLURE (Roll Test)	Negativo	NEGATIVO
PRUEBA DE FÍSTULA PERILINFÁTICA	Negativa	NO APLICA.

**PRUEBA DE SIMETRÍA DE LOS CSC HORIZONTALES**

PRUEBA CALÓRICA BITÉRMICA DE DIX- HALLPIKE	Nistagmo calórico normal y simétrico (Desde 10 hasta 20 Nistagmo en la frecuencia de culminación)	DEBILIDAD CALÓRICA DERECHA. DERECHO / IZQUIERDO	
		Calor	Frio
		6°	10
		5°	11
NISTAGMO DE ROTACIÓN	Normal y Simétrico	NO APLICA.	

**DIAGNÓSTICO:**

DEBILIDAD CALÓRICA DERECHA. PRUEBAS OCULOMOTORAS Y POSICIONALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

**RECOMENDACIONES:**

CONTROL CON MÉDICO TRATANTE.

*Andrea Caro*  
Andrea Caro  
Especialista en Audiología  
Reg. Prof. 1.026.570.950  
**AUDIOCOM**

Paciente ID:  
Apellido:  
Primer nombre:

Interacoustics A/S  
Drejervænget 8  
5610 Assens

  
**Interacoustics**

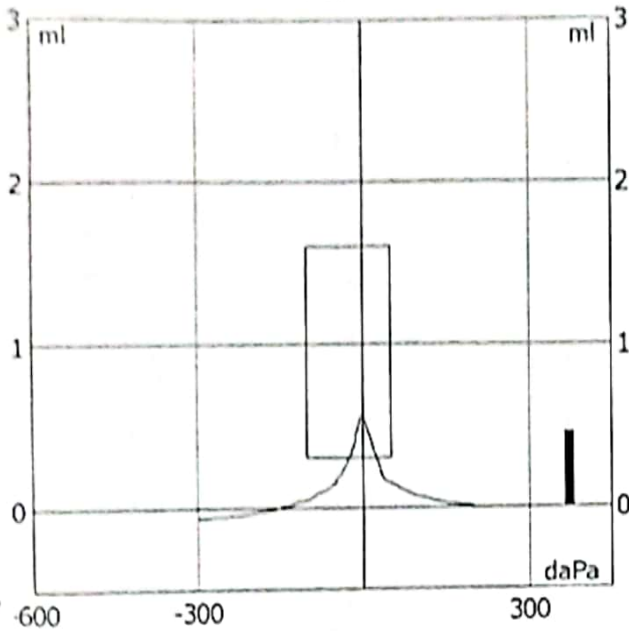
08/01/2021 9:23:00

Derecho

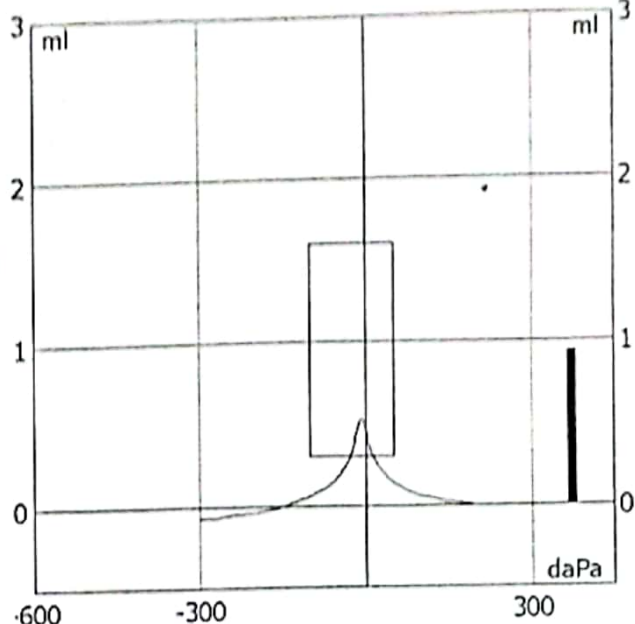
Timpanometria 226 Hz

Izquierda

226 Hz

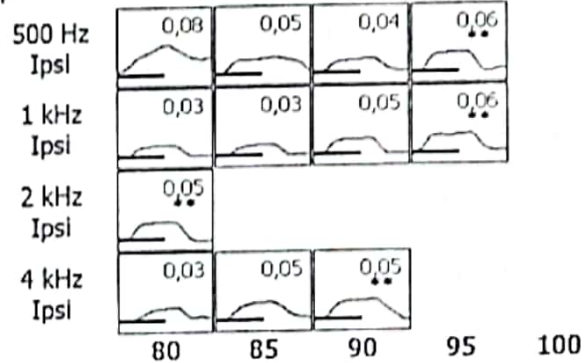
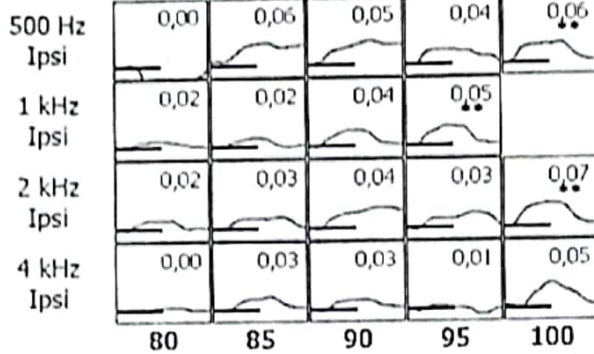


Volumen (ml) 0,46 Presión (daPa) 0  
Compliancia (ml) 0,56 Gradiente (daPa) 54

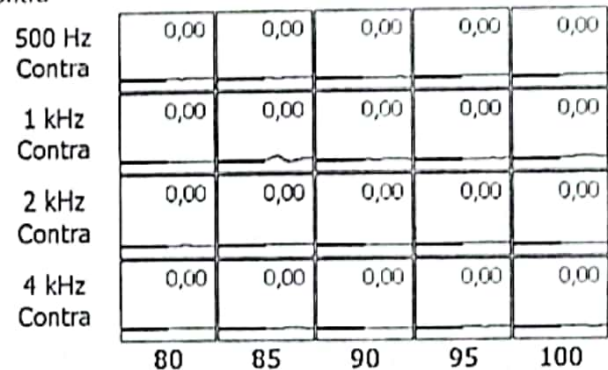
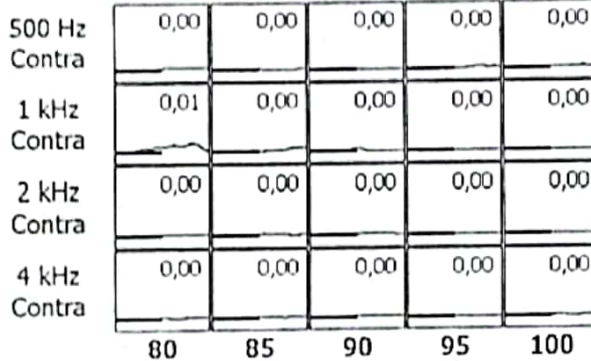


Volumen (ml) 0,94 Presión (daPa) -9  
Compliancia (ml) 0,53 Gradiente (daPa) 51

Reflejo Ipsi



Reflejo contra





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1007198250		
Paciente: EDWARD NELSON MEZA TORO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1985		
Edad y género: 35 Años, Masculino		
Identificador único: 10080621		Financiador: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 21/01/2021 10:38 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Apoyo - OTORRINOLARINGOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez  
Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Finalidad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: "PARA REVISAR UNOS EXAMENES DEL OIDO".

Enfermedad actual: PACIENTE QUE HACE APROXIMAMENTE 2 MESES: NOVIEMBRE 18/2020 SUFRE ACCIDENTE LABORAL: "UNA EXPLOSION". POSTERIOR A LO CUAL PRESENTA OTALGIA, TINITUS, HIPOACUSIA BILATERAL Y MAREO, ESTE ULTIMO SINTOMA ASOCIADO A MOVIMIENTOS DE CABEZA Y CUERPO. ADICIONALMENTE, SE QUEJA DE DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

Sistema genitourinario: Normal

Sistema músculo - esquelético: Normal

Sistema endocrino: Normal

Sistema linfático: Normal

Sistema hematopoyético: Normal

Piel y anexos: Normal

Órganos de los sentidos: Normal

**EXAMEN FÍSICO**

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : SE VALORA PACIENTE UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS. AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA Y ORIENTADO

Cara

Oídos : OTOSCOPIA: NORMAL BILATERAL. SIN NISTAGMO ESPONTANEO NI EVOCADO. ROMBERG, HEAD SHAKING TEST, TEST DE QUIX Y

MARCHA ESTATICA NEGATIVOS. AL REALIZA R MANIOBRA DE DIX-HALLPIKE SE QUEJA DE SENSACION DE MOVIMIENTO EN PLANO

HORIZONTAL PERO NO SE OBSERVA NISTAGMO. NO SIGNOS CEREBELOSOS.

**RESULTADOS PARACLÍNICOS.**

Análisis de resultados : \* AUDIOMETRIA, LOGOAUDIOMETRIA, IMPEDANCIOMETRIA (ENERO 08/2021): RESPUESTAS INCONSISTENTES EN AUDIOMETRIA, EN LOGOAUDIOMETRIA CON DISCRIMINACION DEL 100% A 35 dB EN AMBOS OIDOS QUE NO CONCUERDA CON EL AUDIOGRAMA, TIMPANOGRAMA TIPO A CON REFLEJOS ESTAPEDIALES IPSILATERALES PRESENRES Y CONTRALATERALES AUSENTES BILATERALMENTE.

\* VIDEO-OCULOGRAFIA (ENERO 08/2021): DEBILIDAD CALORICA DERECHA, PRUEBAS OCULOMOTORAS Y POSICIONALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - H931 - TINNITUS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/01/2021, Edad al diagnóstico: 35 Años, H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/01/2021, Edad al diagnóstico: 35 Años.

**ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO**

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/01/2021 10:58:37





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1007198250		
Paciente: EDWARD NELSON MEZA TORO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1985		
Edad y género: 35 Años, Masculino		
Identificador único: 10080621		Financiador: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 2 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Análisis del caso: PACIENTE QUE SE QUEJA DE MAREO VS VERTIGO Y TINITUS BILATERAL, SIN EMBARGO CON AUDIOMETRIA Y LOGOaudiometria con resultados inconsistentes y en video-oculografía con hiporreactividad en pruebas caloricas en oído derecho, por lo cual se considera que requiere potenciales evocados auditivos multifrecuencia para evaluación objetiva de audición, modalidades cinéticas de terapia: terapia vestibular 20 sesiones y valoración por otología con exámenes para emitir concepto y definir conducta a seguir.  
Plan de manejo: SE SOLICITA: POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS MULTIFRECUENCIA.  
REQUIERE MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA: TERAPIA VESTIBULAR 20 SESIONES.  
VALORACIÓN POR OTOLOGÍA CON EXÁMENES ( EN CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS NO SE CUENTA CON ESTA SUBESPECIALIDAD).  
Observaciones: NINGUNA

Firmado por: PAOLA ANDREA ASTAIZA CHICANGO, OTORRINOLARINGOLOGÍA, Registro 76918-2010, CC 31307414, el 21/01/2021 10:59

  
**Paola A. Astaiza Ch.**  
OTORRINOLARINGOLOGÍA  
UNIVERSIDAD DEL VALLE  
R.M. 760918/10



Fecha y Hora de Solicitud: 21/01/2021 11:02

Consecutivo: OR-2115110

Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MEZA TORO, EDWARD NELSON, Identificado(a) con CC-1007198250.			
Edad y Género: 35 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO		Nombre de la Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10080621-1

Diagnóstico: H931: TINNITUS

INTERCONSULTAS					
Fecha Inicio	CUPS	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
21/01/2021 11:02	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	890202: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS. VALORACION POR OTOLOGIA CON EXAMENES ( EN CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS NO SE CUENTA CON ESTA SUBESPECIALIDAD).

*Paola A. Astaiza Ch.*  
OTORRINOLARINGOLOGÍA  
UNIVERSIDAD DEL VALLE  
R.M. 760918/10

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: PAOLA ANDREA ASTAIZA CHICANGO, OTORRINOLARINGOLOGIA, CC: 31307414, Reg: 76918-2010

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - COLOMBIA - Web: www.clinicadelosremedios.com.co



Fecha y Hora de Solicitud

21/01/2021 11:01

Consecutivo:

OR-2115109

Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MEZA TORO, EDWARD NELSON, Identificado(a) con CC-1007198250			
Edad y Género: 35 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO		Nombre de la Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10080621-1

Diagnóstico: H931 TINNITUS

TERAPIAS						Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
Fecha Inicio	CUPS	Descripción		Especificaciones	Cantidad	
21/01/2021 11:01	931101	MODALIDADES DE TERAPIA	CINETICAS	Frecuencia: Cada 72 Horas	20	PACIENTE CON MAREO VS VERTIGO HIPORREACTIVIDAD DERECHA EN PRUEBAS CALORICAS EN VIDEO-OCULO NISTAGMOGRAFIA.

Paola A. Astaiza Ch.  
OTORRINOLARINGOLOGÍA  
UNIVERSIDAD DEL VALLE  
R.M. 760918/10

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por:

PAOLA ANDREA ASTAIZA CHICANGO, OTORRINOLARINGOLOGIA, CC: 31307414, Reg: 76918-2010

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - COLOMBIA - Web: www.clinicadelosremedios.com.co





**INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA**  
**N.I.T. 890303395-4**  
**CARRERA 38 # 5B1 39 Teléfono: 5140233**

Página 1 de 2

**ANEXO TECNICO 3 SOLICITUD DE AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD**

Fecha de Apertura: 2021/03/12

Nombre:	EDWARD NELSON MEZA TORO	Identificación:	CC 1007198250
Fecha de Nac.:	1985/11/07	Edad:	35 Años
Dirección:		Barrio/Localidad:	ALCALA-VALLE DEL CAUCA
Teléfono:	3135195694	Empresa Responsable:	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S
Ocupación:		Tipo Usuario:	CONTRIBUTIVO - COTIZANTE
Médico Tratante:	MARILU BARBA HO		

Entidad Prestadora: INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA  
Código: 7600105205  
Departamento: Valle del Cauca - 76  
Municipio: Cali - 76001  
Número de Solicitud: 0

**MOTIVO CONSULTA**

Motivo de Consulta:

"En Noviembre 2020 contacto traumático con material explosivo con pérdida de sentido de inmediato presentó tinitus en el oído derecho y la sensación de vértigo lo verificó desde ese instante..."

Escolaridad / Ocupación:

Erradicador de cultivos Ilícitos. Desempleado. Procedencia Alcalá (Valle del Cauca).

**DIAGNOSTICOS**

Causa Externa: Accidente de trabajo  
Tipo de Dx: Impresión diagnóstica  
Dx: H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS  
Clase: Principal  
Dx Ingreso/Egreso: Ingreso  
Diagnóstico Relacionado 1: H905 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION  
Diagnóstico Relacionado 2: H931 TINNITUS  
Diagnóstico Relacionado 3: F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION

**CONDUCTA**

Conducta: Plan de Tratamiento de rehabilitación vestibular 20 sesiones.

**INFORMACION DE ANEXO 3**

Prioridad de la Atención: Prioritario  
Tipo de Servicio Solicitado: Servicios Electivos  
Ubicación del paciente al momento de la Solicitud: Consulta Externa  
Examen 1: 8902083 VALORACIÓN NEUROPSIOLÓGICA  
Cantidad: 1  
Justificación Clínica: Usuario requiere Valoración con Neuropsicólogo (a) con Aplicación de Pruebas que permitan determinar la Funcionalidad de los Dispositivos Básicos (atención, concentración, memoria ,etc.)



INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

N.I.T. 890303395-4

CARRERA 38 # 5B1 39 Teléfono: 5140233

Página 2 de 2

ANEXO TECNICO 3 SOLICITUD DE AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Apertura: 2021/03/12

BUSCAMOS LUZ EN LA SOMBRA  
Y PALABRA EN EL SILENCIO

 Firma del Médico MARILU BARBA HO C.C. 81852811	<b>Registro Médico</b> 15137
	<b>Especialidad</b> DESARROLLO DEL LENGUAJE Y SU PATOLOGIA

Profesional Origen: MARILU BARBA HO

Profesional Modifica: MARILU BARBA HO

Fecha Cierre: 2021/03/12 Hora Cierre: 19:31:29 Profesional Cierre: MARILU BARBA HO

Esp: DESARROLLO DEL LENGUAJE Y Registro: 15137



INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA  
N.I.T. 890303395-4  
CARRERA 38 # 5B1 39 Teléfono: 5140233

Página 1 de 2

HISTORIA CLINICA DE TERAPIA FONOAUDIOLOGICA

Buscamos luz en la oscuridad  
y calma en el silencio

Fecha de Apertura: 2021/03/12

Nombre:	EDWARD NELSON MEZA TORO	Identificación:	CC 1007198250
Fecha de Nac.:	1985/11/07	Edad:	35 Años
Dirección:		Barrio/Localidad:	ALCALA-VALLE DEL CAUCA
Teléfono:	3135195694	Empresa Responsable:	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S
Ocupación:		Tipo Usuario:	CONTRIBUTIVO - COJIZANTE
Médico Tratante:	MARILU BARBA HO		

MOTIVO CONSULTA

Motivo de Consulta: "En Noviembre 2020 contacto traumático con material explosivo con pérdida de sentido de inmediato presentó tinitus en el oído derecho y la sensación de vértigo lo verificó desde ese instante..."

Escolaridad / Ocupación: Erradicador de cultivos ilícitos. Desempleado. Procedencia Alcalá (Valle del Cauca).

ANTECEDENTES

Antecedentes:

Contacto con material explosivo en Noviembre 2020 generando caída y presencia de tinitus en el oído derecho y sensación de inestabilidad. Estuvo hospitalizado dos días recibió medicamento. Los síntomas del vértigo: "Ilusión rotatoria", tinitus en el oído derecho, Otalgia en el oído derecho, cefalea en la parte posterior derecha, sensación de sedación. En actividad los síntomas son: "Ilusión rotatoria", sensación de "perder la fuerza centrada en miembros superiores y miembros inferiores" con tendencia a caer, visión borrosa y brillante, cefalea centrada en la parte posterior derecha. El Tinitus se inició en el oído derecho en este momento se amplió al oído izquierdo y aumentó de intensidad desde el Noviembre 2020. Control con ORL el día del suceso. Medico "maredol". Control con ORL en la ciudad de Cali quien lo remite a ORL otólogo. proceso que se encuentra realizando en la actualidad. Salud Auditiva: historia de salud auditiva en infancia, adolescencia y juventud. No exposiciones al ruido. Salud Visual. Agudeza Visual. Normalidad. Exámenes de laboratorio Normalidad. Glicemia, triglicéridos, Colesterol Normal. TSH no sabe. Vitamina D no sabe. Vitamina B12 No sabe. Salud respiratoria Sensación de ahogo al desarrollar actividad como caminar y subir gradas. Salud Oral. Articulación Temporomandibular Normal. Actividad del Sueño: Trastorno del Sueño desde Noviembre 2020 desde el suceso clínico Duración 3 horas. Tinitus impide conciliación y duración del sueño. Dispositivos Básicos de atención, concentración, memoria y habituación alterados de manera significativa verificando dificultad en el registro de la información por evidencia labilidad en el proceso de atención y de memoria. Estas condiciones inciden en su vida diaria como condiciones verificadas luego del accidente.

Contexto Familiar:

Esposa, hijo (9 años) y el Usuario paciente. Convivencia familiar alterada por el suceso que ha generado tinitus que ha ido aumentando su intensidad y además la ampliación hasta el oído izquierdo.

Pruebas Diagnósticas:

LOGOUDIOMETRIA (2021 ENERO) Resultado no coincide con el resultado de la Audiometria refiere el informe recomienda Potencial Evocado Auditiva. INMITANCIA ACÚSTICA: Curva Tipo A en oído derecho y Oído Izquierdo. Reflejos estapediales binaurales ipsilaterales presentes normales y contralaterales ausentes. Pendiente realización de BERA.,

VERTIGO





Buscamos luz en la sombra  
y palabra en el silencio

**INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA**  
N.I.T. 890303395-4  
CARRERA 38 # 5B1 39 Teléfono: 5140233

Página 2 de 2

**HISTORIA CLINICA DE TERAPIA FONOAUDIOLOGICA**

Fecha de Apertura 2021/03/12

**Pruebas Vestibulares:**

Tensión muscular normal en espalda, cuello y hombros. Tipo respiratorio costo diafragmático. Modo mixto con predominio nasal durante el reposo. Movilidad ocular con normalidad. Rotación cefálica con normalidad. En sedente al girar y recuperar posición decúbito prono verifica normalidad. En decúbito prono al inclinar el cuerpo y recuperar posición verifica inestabilidad. marcha con normalidad. Sin apoyo visual inestabilidad durante la marcha con tendencia verifica la inestabilidad al realizar giros hacia el lado izquierdo. Al recuperar posición sedente y decúbito prono verifica normalidad. Tinnitus permanente durante el proceso de Observación.

**DIAGNOSTICOS**

Causa Externa:

Accidente de trabajo

Tipo de Dx:

Impresión diagnóstica

Dx:

H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Clase:

Principal

Dx Ingreso/Egreso:

Ingreso

Diagnóstico Relacionado 1:

H905 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnóstico Relacionado 2:

H931 TINNITUS

Diagnóstico Relacionado 3:

F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION

**CONDUCTA**

Conducta:

Plan de Tratamiento de rehabilitación vestibular 20 sesiones.

 MARILU BARBA HO C.C. 31852811	<b>Registro Médico</b> 15137
	<b>Especialidad</b> DESARROLLO DEL LENGUAJE Y SU PATOLOGIA

Profesional Origen: MARILU BARBA HO

Profesional Modifica: MARILU BARBA HO

Fecha Cierre: 2021/03/12 Hora Cierre: 19:31:29 Profesional Cierre: MARILU BARBA HO

Esp: DESARROLLO DEL LENGUAJE Y Registro: 15137

Datos del Paciente

Identificación: CC 1007198250 Historia: 1007198250  
Nombre Paciente: MEZA TORO EDWARD NELSON  
Dirección: Teléfono: 3135195694  
Fecha de Nacim.: 07/11/1985 Edad: 35 Años  
Empresa: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S Plan: SERV. AMBULATORIOS

Datos Generales

Profesional: MARILU BARBA HO Especialidad: DESARROLLO DEL LENGUAJE Y SU  
Sede: INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS PATOLOGIA

Plan de Evolución

- Ejercita desplazamiento durante marcha sin apoyo visual. Se regula la direccionalidad y coordinación de movilidad de miembros superiores.
- En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificando habilidad para regular la estabilidad.
- En decúbito supino ejercita giros laterales. Se regula la estabilidad y la recuperación en posición sedente y decúbito prono.
- MARZO 16 2021. Estimulación propioceptiva (masaje) en musculatura de espalda, cuello, hombros permitiendo movilidad ágil.
- Ejercitación del tipo respiratoria costo-diafragmático y su coordinación en el desplazamiento (marcha) y fijación ocular.
- Ejercita movilidad ocular en sentido horizontal izq-derecha, viceversa. En sentido vertical de arriba-abajo y viceversa. Se regula el control respiratorio.
- Ejercita movilidad cefálica: rotación en sentido izq-derecha y viceversa. Se regula el control ocular y manejo respiratorio.
- Ejercita en sedente cambio de dirección con recuperación en posición decúbito prono. Ejercita desplazamiento durante la marcha con apoyo visual. Se regula direccionalidad y mov/coordinado. De miembros superiores.
- Ejercita desplazamiento durante marcha sin apoyo visual. Se regula la direccionalidad y coordinación de movilidad de miembros superiores.
- MARZO 16 2021. En de-cubito prono. Se regula cambio de posición a sedente. Se regula control visual y manejo respiratorio.
- En de-cubito prono. Se regula movilidad hacia el lado derecho, izquierdo. Se dirige control ocular y manejo en el respiratorio.
- Estimulación tipo respiratorio costo diafragmático y coordinación respiratoria en el desarrollo de actividad para el equilibrio dinámico y estático.
- En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificando habilidad para regular la estabilidad.
- MARZO 17 2021. Estimulación propioceptiva (masaje) en musculatura de espalda, cuello, hombros. Se regula tensión muscular y movilidad precisa y coordinada.
- Ejercita cambio de posición de cubito a posición sedente. Se regula movilidad de miembros superiores, inferiores y control visual.
- Ejercita cambio de posición de sedente a inicio de la marcha regulase control visual, coordinación en movimientos miembros superiores e inferiores y manejo respiratorio.
- Ejercita desplazamiento durante la marcha con apoyo visual. Se regula direccionalidad y mov/coordinado. De miembros superiores.
- MARZO 17 2021. Ejercita desplazamiento durante marcha sin apoyo visual. Se regula la direccionalidad y coordinación de movilidad de miembros superiores.
- En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificando habilidad para regular la estabilidad.
- En decúbito supino ejercita giros laterales. Se regula la estabilidad y la recuperación en posición sedente y decúbito prono.
- MARZO 18 2021. Estimulación propioceptiva (masaje) en musculatura de espalda, cuello, hombros permitiendo movilidad ágil.
- Ejercitación del tipo respiratoria costo-diafragmático y su coordinación en el desplazamiento (marcha) y fijación ocular.
- Ejercita movilidad ocular en sentido horizontal izq-derecha, viceversa. En sentido vertical de arriba-abajo y viceversa. Se regula el control respiratorio.
- Ejercita movilidad cefálica: rotación en sentido izq-derecha y viceversa. Se regula el control ocular y manejo respiratorio.
- Estimulación en sedente cambio de dirección corporal hacia los lados derechos, de frente, lado izquierdo. Regula fijación ocular-respiración.
- Estimula en sedente movimiento de inclinación de tronco apoyando en los miembros superiores. Se regula control ocular y respiración.
- En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificando habilidad para regular la estabilidad.
- MARZO 18 2021. Estimulación propioceptiva (masaje) en musculatura de espalda, cuello, hombros permitiendo movilidad ágil.
- Ejercitación del tipo respiratoria costo-diafragmático y su coordinación en el desplazamiento (marcha) y fijación ocular.
- Ejercita movilidad ocular en sentido horizontal izq-derecha, viceversa. En sentido vertical de arriba-abajo y viceversa. Se regula el control respiratorio.
- Ejercita movilidad cefálica: rotación en sentido izq-derecha y viceversa. Se regula el control ocular y manejo respiratorio.
- Ejercita en sedente cambio de dirección con recuperación en posición decúbito prono.
- Estimula desplazamiento lateral de izquierda a derecha y viceversa. Se regula control visual, respiratorio, durante desplazamiento.
- Estimula desplazamiento o marcha con control visual. Regulase coordinación de movimientos de miembros superiores, dirección lateral postura corporal correcta, control visual y tipo respiratorio.
- En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificando habilidad para regular la estabilidad.
- MARZO 19 2021. Estimulación propioceptiva (masaje) en musculatura de espalda, cuello, hombros permitiendo movilidad ágil.
- Ejercita desplazamiento durante marcha sin apoyo visual. Se regula la direccionalidad y coordinación de movilidad de miembros



**INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE  
DEL CAUCA**

**PLAN DE EVOLUCION**

Página: 1 de 3

Fecha: 2021/03/20

Hora: 10:15:31

**Datos del Paciente**

Identificación: CC 1007198250 Historia: 1007198250  
Nombre Paciente: MEZA TORO EDWARD NELSON  
Dirección: Teléfono: 3135195694  
Fecha de Nacim.: 07/11/1985 Edad: 35 Años  
Empresa: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S Plan: SERV. AMBULATORIOS

**Datos Generales**

Profesional: MARILU BARBA HO Especialidad: DESARROLLO DEL LENGUAJE Y SU  
Sede: INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS PATOLOGIA

**Plan de Evolución**

Fecha: 2021/03/19 16:50:56

Citado a Control: No

Plan de Evolución:	TERAPIA	DE	REHABILITACIÓN	VESTIBULAR
MARZO 12 2021.	Estimulación propioceptiva (masaje) en musculatura de espalda, cuello, hombros permitiendo movilidad ágil.			
	Ejercitación del tipo respiratoria costo-diafragmático y su coordinación en el desplazamiento (marcha) y fijación ocular.			
	Ejercita movilidad ocular en sentido horizontal izq-derecha, viceversa. En sentido vertical de arriba-abajo y viceversa. Se regula el control respiratorio.			
	Ejercita movilidad cefálica: rotación en sentido izq-derecha y viceversa. Se regula el control ocular y manejo respiratorio.			
	Ejercita en sedente cambio de dirección con recuperación en posición decúbito prono.			
MARZO 12 2021.	Ejercita desplazamiento durante la marcha con apoyo visual. Se regula direccionalidad y mov/coordinado. De miembros superiores.			
	Ejercita desplazamiento durante marcha sin apoyo visual. Se regula la direccionalidad y coordinación de movilidad de miembros superiores.			
	En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificandio habilidad para regular la estabilidad.			
	En decúbito supino ejercita giros laterales. Se regula la estabilidad y la recuperación en posición sedente y decúbito prono.			
MARZO 13 2021.	Estimulación propioceptiva (masaje) en musculatura de espalda, cuello, hombros permitiendo movilidad ágil.			
	Ejercitación del tipo respiratoria costo-diafragmático y su coordinación en el desplazamiento (marcha) y fijación ocular.			
	Ejercita movilidad ocular en sentido horizontal izq-derecha, viceversa. En sentido vertical de arriba-abajo y viceversa. Se regula el control respiratorio.			
	Ejercita movilidad cefálica: rotación en sentido izq-derecha y viceversa. Se regula el control ocular y manejo respiratorio.			
	Ejercita en sedente cambio de dirección con recuperación en posición decúbito prono.			
	Ejercita en sedente cambio de posición a sedente. Se regula control visual y manejo respiratorio costodiafragmático.			
MARZO 13 2021.	Ejercita desplazamiento durante la marcha con apoyo visual. Se regula direccionalidad y mov/coordinado. De miembros superiores.			
	En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificandio habilidad para regular la estabilidad.			
	En decúbito supino ejercita giros laterales. Se regula la estabilidad y la recuperación en posición sedente y decúbito prono.			
	Ejercita desplazamiento durante marcha sin apoyo visual. Se regula la direccionalidad y coordinación de movilidad de miembros superiores.			
MARZO 14 2021.	Estimulación propioceptiva (masaje) en musculatura de espalda, cuello, hombros permitiendo movilidad ágil.			
	Ejercitación del tipo respiratoria costo-diafragmático y su coordinación en el desplazamiento (marcha) y fijación ocular.			
	Ejercita movilidad ocular en sentido horizontal izq-derecha, viceversa. En sentido vertical de arriba-abajo y viceversa. Se regula el control respiratorio.			
	Ejercita movilidad cefálica: rotación en sentido izq-derecha y viceversa. Se regula el control ocular y manejo respiratorio.			
	Ejercita en sedente cambio de dirección con recuperación en posición decúbito prono.			
	En de-cubito prono. Se regula cambio de posición a sedente. Se regula control visual y manejo respiratorio costodiafragmático.			
	En de-cubito prono. Se regula movilidad hacia el lado derecho, izquierdo. Se dirige control ocular y manejo en el respiratorio costodiafragmático.			
MARZO 14 2021.	Estimula desplazamiento o marcha con control visual. Se regula coordinación de movimientos de miembros superiores, dirección lateral postura corporal correcta, control visual y tipo respiratorio.			
MARZO 15 2021.	Estimulación propioceptiva (masaje) en musculatura de espalda, cuello, hombros permitiendo movilidad ágil.			
	Ejercitación del tipo respiratoria costo-diafragmático y su coordinación en el desplazamiento (marcha) y fijación ocular.			
	Ejercita movilidad ocular en sentido horizontal izq-derecha, viceversa. En sentido vertical de arriba-abajo y viceversa. Se regula el control respiratorio.			
	Ejercita movilidad cefálica: rotación en sentido izq-derecha y viceversa. Se regula el control ocular y manejo respiratorio.			
	Ejercita en sedente cambio de dirección hacia el lado derecho, al frente, hacia izquierdo.			
	Ejercita en sedente cambio de postura de pie. Se regula control ocular y manejo respiratorio.			
MARZO 15 2021.	Ejercita desplazamiento durante la marcha con apoyo visual. Se regula direccionalidad y mov/coordinado. De miembros superiores.			
	Ejercita desplazamiento durante marcha sin apoyo visual. Se regula la direccionalidad y coordinación de movilidad de miembros superiores.			



Datos del Paciente

Identificación: CC 1007198250 Historia: 1007198250

Nombre Paciente: MEZA TORO EDWARD NELSON

Dirección:

Teléfono: 3135195694

Fecha de Nacim.: 07/11/1985

Edad: 35 Años

Empresa: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S

Plan: SERV. AMBULATORIOS

Datos Generales

Profesional: MARILU BARBA HO

Especialidad: DESARROLLO DEL LENGUAJE Y SU  
PATOLOGIA

Sede: INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS

Plan de Evolución

Ejercita desplazamiento durante marcha sin apoyo visual. Se regula la direccionalidad y coordinación de movilidad de miembros superiores.

En de-cubito prono. Se regula cambio de posición a sedente. Se regula control visual y manejo respiratorio.

En de-cubito prono. Se regula movilidad hacia el lado derecho, izquierdo. Se dirige control ocular y manejo en el respiratorio.

Estimulación tipo respiratorio costo diafragmático y coordinación respiratoria en el desarrollo de actividad para el equilibrio dinámico estático.

En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificando habilidad para regular la estabilidad.

Estimula desplazamiento lateral de izquierda a derecha y viceversa. Se regula control visual, respiratorio, durante desplazamiento.

MARZO 19 2021. Estimula desplazamiento o marcha con control visual. Regula coordinación de movimientos de miembros superiores, dirección lateral postura corporal correcta, control visual y tipo respiratorio.

En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificando habilidad para regular la estabilidad.

MARZO 2021. Estimulación tipo respiratorio costo diafragmático y coordinación respiratoria en el desarrollo de actividad para el equilibrio dinámico y estático.

En de-cubito prono. Se regula cambio de posición a sedente. Se regula control visual y manejo respiratorio.

En de-cubito prono. Se regula movilidad hacia el lado derecho, izquierdo. Se dirige control ocular y manejo en el respiratorio.

Ejercitación del tipo respiratoria costo-diafragmático y su coordinación en el desplazamiento (marcha) y fijación ocular.

Ejercita desplazamiento durante marcha sin apoyo visual. Se regula la direccionalidad y coordinación de movilidad de miembros superiores verifica estabilidad de manera constante.

Estimula desplazamiento lateral de izquierda a derecha y viceversa. Se regula control visual, respiratorio, durante desplazamiento.

Estimula desplazamiento o marcha con control visual. Regula coordinación de movimientos de miembros superiores, dirección lateral postura corporal correcta, control visual y tipo respiratorio.

MARZO 2021. En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificando habilidad para regular la estabilidad.

En decúbito supino ejercita giros laterales: hacia el lado derecho y el lado izquierdo alcanzando estabilidad en esta postura y verificando habilidad para regular la estabilidad. Recupera posición sedente y decúbito prono regulando el control visual y la velocidad en los movimientos de recuperación postural sedente y decúbito prono.

EDWARD NELSON MEZA TORO realizó 16ss de TERAPIA VESTIBULAR con No de Autorización 29993128 y No de Ingreso 1855018. El Usuario verifica evolución medio favorable. Dentro del proceso del desarrollo terapéutico regula las situaciones de inestabilidad de manera favorable. En el desarrollo de actividades de la cotidianidad refiere inestabilidad en su Equilibrio dinámico y Equilibrio estático. Requiere Control con ORL Otologo.

Documentos Anexos:

FIRMA DEL MEDICO  
MARILU BARBA HO  
C.C. 31852811

Registro Médico  
15137  
Especialidad  
DESARROLLO DEL LENGUAJE Y  
SU PATOLOGIA



Clínica  
La Sagrada Familia

**CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S**

NIT: 901352353

Fecha : 2021-10-20  
13:10:11.652821

Atendio : 492 - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Identifi: CC 1007198250

Paciente: EDWAR NELSON MEZA TORO

Edad : 35 Años Sexo :M Fecha  
nacimiento: 1985-11-07

HC :  
CC1007198250

Cliente : POSITIVA COMPANIA DE  
SEGUROS S.A.

Plan : POSITIVA ARL 2021

Tipo Afiliado: OTRO

Especialidad: OTOLOGIA

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Diagnosticos: H931

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

884719 - 890402 - ( 1 ) INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS OTOLOGIA

Observación:

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE  
CC - 93453639 T.P - 01296/2003  
Especialidad - OTOLOGIA

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H931 - TINNITUS**

Nombres y Apellidos del Médico: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE  
Registro Médico No.: 01296/2003

Firma y apellidos del  
Estrado

Se aspiere

Julio 18/21

Quinchia

Notario

Maria Ines Batiro Manzo

En la República de Colombia

Departamento de Caldas

Municipio de Quinchia

(Corregimiento, Vereda, etc.)

a las tantas del mes de Junio de mil novecientos cuarenta y nueve

se presentó el señor Benjamín Batiro mayor de edad, de nacionalidad Colombiana

natural de Quinchia domiciliado en Quinchia y declaró: que el día

desusado del mes de Junio de mil novecientos cuarenta y 9 siendo las

una de la mañana nació en Guarguara

del municipio de Quinchia República de Colombia un niño de sexo

masculino a quien se le ha dado el nombre de Maria hijo legítimo

del señor Benjamín Batiro de de 33 años de edad, natural

de Quinchia República de Colombia de profesión Agricultor y la señora

Elora Rosa Manzo de 22 años de edad, natural de Quinchia

República de Colombia de profesión Ofc. siendo abuelos paternos Benicio

Batiro y Justimiana Trepo y abuelos maternos Felix

Antonio Manzo y Bernabé Rino Fueron testigos

Antonio Jose Restrepo y Sara Orbelio Villaneda

En fé de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Benjamín Batiro 858210

(Cdla. No.)

El testigo, Antonio Jose Restrepo 2976971

(Cdla. No.)

El testigo, Inocencio Guapacha 2030067

(Cdla. No.)

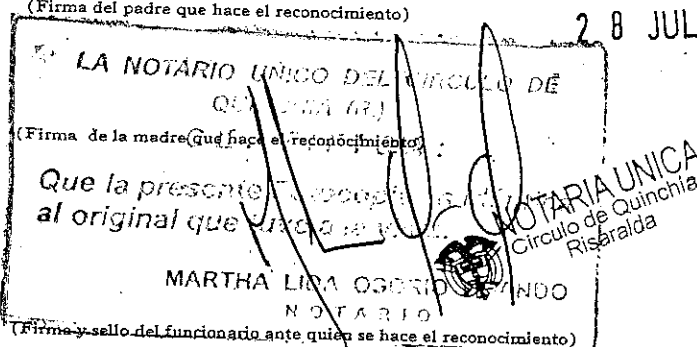
El notario Lisandro Paricio de la C.

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

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

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

28 JUL 2021





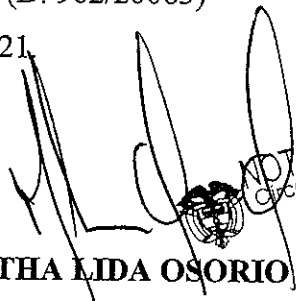
Es fiel copia tomada de su original que reposa en los archivo que se llevan en esta  
Notaria, en el libro de NACIMIENTOS, TOMO 20 FOLIO 447 año 1949.

Exento de timbre, ley 2 del 21 de enero de 1976

**VÁLIDO PARA TRÁMITES LEGALES.**

VIGENCIA PERMANENTE (D. 962/20083)

Quinchía, 28 de JULIO de 2021.

  
**MARTHA LIDA OSORIO OBANDO**  
Notaria

NOTARIA UNICA  
Circulo de Quinchía  
Risaralda

ESPACIO PARA EL CANCELADO

## DECLARACION EXTRAJUICIO NRO. 322.

En el municipio de Alcalá, departamento del Valle del Cauca, República de Colombia, a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del año dos mil veintidós (2022), ante mí, **LUCIA BUSTAMANTE ALARCON**, Notaria Única del Círculo y de conformidad con los Decretos 1557 y 2282 de 1989, Artículo 299, comparecieron los señores **NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO Y DANIELA GALLEGO ZAPATA**, quienes manifestaron su voluntad de declarar bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, no teniendo ninguna clase de impedimento y libre de todo apremio, espontáneamente declararon: **PRIMERO.-** "Nuestros nombres son **NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.114.399.237 de Alcalá, domiciliado en el barrio Bolívar, carrera 4, número 3-23, del municipio de Alcalá, de estado civil unión libre, profesión agricultor, teléfono 3123116168 y **DANIELA GALLEGO ZAPATA**, identificada con la cédula de ciudadanía 1.114.402.928 de Alcalá, domiciliada en el barrio Bolívar, carrera 4, número 3-23, del municipio de Alcalá, de estado civil unión libre, ocupación independiente, teléfono 3116149361." **SEGUNDO.-** "Declaramos que convivimos en unión libre y bajo el mismo techo desde hace más de cinco (05) años en forma ininterrumpida, compartiendo cama, techo y mesa." **TERCERO.-** "Que conocemos el contenido del artículo 33 de la Constitución y el artículo 442 del Código Penal, que en su orden establecen: "...Artículo 33. Nadie podrá ser obligado a declarar contra sí mismo o contra su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil..." "...Artículo 442. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años." La presente declaración se hace por parte de la suscrita Notaria, ante la solicitud e insistencia del interesado y para hacerla valer ante la entidad correspondiente para los fines legales pertinentes". Derechos \$14.600.00 – IVA \$2.774.00 – Resolución 00755 de enero 26 de 2022. Supernotariado.

*Nilton F. Guapacha*  
**NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO**

*Daniela Gallego Zapata*  
**DANIELA GALLEGO ZAPATA**

*Lucia Bustamante Alarcon*  
**LUCIA BUSTAMANTE ALARCON**  
NOTARIA UNICA



MinJusticia

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

Notaria Única Alcalá Valle  
Notaria Única: Lucia Bustamante Alarcon  
Dirección: Calle 6 No. 6 – 27 / 29  
Teléfono: 3123630852  
Email: unicaalcala@supernotariado.gov.co



# PERSONERIA

Distrital de Tumaco

Haciendo por la Justicia

NIT. 800.218.484 – 0

## EL SUSCRITO PERSONERO DEL DISTRITO DE TUMACO DEPARTAMENTO DE NARIÑO

En uso de sus funciones constitucionales y legales, en especial las conferidas en el artículo 178 de la Ley 136 de 1994, en la Ley 1551 de 2012, en la Ley 1448 de 2011 y demás disposiciones pertinentes

### CERTIFICA

Que el señor **NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.114.399.237, fue víctima no mortal de la Explosión de Mina Antipersonal en el marco del conflicto armado.


El accidente tuvo lugar el día 18 de Noviembre de 2020, en la vereda la Balsa del Consejo Comunitario Alto Mira y Frontera, zona rural del Distrito de Tumaco - Nariño.

Para constancia se firma en San Andrés de Tumaco, a los dos (02) días de Diciembre del año 2020.

  
**JAIR FERNANDO PARRA CASTRO**  
Personero Distrital de Tumaco

Calle Mosquera con Calle Caldas Esquina  
Teléfono: (2) 7271508  
[personeria@personeriatumaco.gov.co](mailto:personeria@personeriatumaco.gov.co)



	<b>IPS PUEBLO DEL MEDIO</b>	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENECIA - 7275933	
	NIT 900180747-9	
	EPICRISIS	

No. H. C.	1114399237 - 149022	Fecha Ingreso	18/11/2020 18:34	Fecha Egreso	19/11/2020 08:24
-----------	---------------------	---------------	------------------	--------------	------------------

#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	NILTON FRANKI GUAPACHA DATERO	DOC. ID.	CC1114399237
LUGAR NAC.	QUINCHIA	FEC. NAC.	02/11/1998
E. CIVIL		EDAD	22 Años
Ocupación	Personas que realizan trabajos varios	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	QUINCHIA	BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)
DIRECCIÓN	TUMACO	TÉLEFONO	3134522348
ESTRATO	COTIZANTE	GS - RH	A+
ACUDIENTE		TÉLEFONO	0
PARENTESCO		REGIMEN	CONTRIBUTIVO
EMPRESA	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	TRIAGE	2
SERVICIO	URGENCIAS		

#### RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO CONSULTA	INGRESA PACIENTE CON TRAUMA ACUSTICO CAUSADO POR EXPLOSIVO
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD INGRESA POR QUE A LAS 15:30 HORA ES ALCANZADO POR ONDA EXPLOSIVA A UNA DISTANCIA DE MAS O MENOS DOS METROS, PACIENTE REFIERE DOLOR INTENSO EN OÍDOS, ACUFENOS, CEFALIA HOLOCRAEANA, Y DOLOR DE CUELLO, AL IGUAL QUE DOLOR EN RAMA MANDIBULAR INFERIOR Y MAREO, NIEGA VOMITOS

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	NO REFIERE 18/11/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 18/11/2020
ALERGICOS	NO REFIERE 18/11/2020
PATOLOGICOS	NO REFIERE 18/11/2020

P. ARTERIAL	138/71	PULSO	91	F. RESPIRATORIA	20	T*	36.4	PESO	75.9	TALLA	167	IMC	27.21
ESTADO GENERAL	INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS												
GLASGOW	15	ESCALA DEL DOLOR											

#### HALLAZGOS EXAMEN FISICO

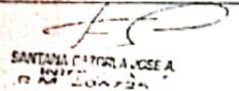
1. Cabeza	NORMOCEFALICO	11. Abdomen	BLANDO NO DOLOR
2. Ojos	PINRAL	12. Pelvis	Normal
3. Oídos	OTOSCOPIA BILATERAL CON ERITEMA DE LA MEMBRANA TIMPANICA	13. Tacto Rectal	Normal
4. Nariz	COANAS PERMEABLES	14. Genitourinario	Normal
5. Boca	Normal	15. Extremidades Sup	SIMETRICAS SIN EDEMAS
6. Garganta	Normal	16. Extremidades Inf	SIMETRICAS SIN EDEMAS
7. Cuello	DOLOR A LA EXTENSION Y ROTACION IZQUIERDA	17. Espalda	SIN HERIDAS
8. Tórax	NORMOEXPANSIVO	18. Piel	Normal
9. Corazón	RÍTMICO NO SOPLOS	19. Endocrino	Normal
10. Pulmón	VENTILADOS	20. Sistema Nervioso	NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

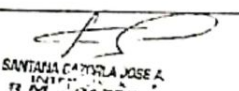
#### DATOS DE INGRESO


DX PRINCIPAL	H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	06 - EVENTO CATASTROFICO
RELACIONADO 1	R51X - CEFALIA
VIA DE INGRESO	CENTRO DE REFERENCIA

#### DATOS DE EGRESO

DX PRINCIPAL	H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
RELACIONADO 3	0 - SIN ESPECIFICAR
CAUSA EGRESO	DADO DE ALTA
ESTADO AL EGRESO	VIVO
DESTINO EGRESO	DADO DE ALTA
DÍAS INCAPACIDAD	0

		
Dr(a) SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO		
REGISTRO NO.	506725	Esp. MEDICINA INTERNA
MEDICO ELABORA EPICRISIS		

		
Dr(a) SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO		
REGISTRO NO.	506725	Esp. MEDICINA INTERNA
MEDICO TRATANTE		

	IPS PUEBLO DEL MEDIO	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA - 7275933	
	Nº 900180747-9	
	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	

No. I.C. 1114399237

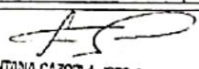
ID ADMISION 149622

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI	DOC. ID.	CC - 1114399237
FEC. NAC.	02/11/1998	EDAD	22 Años
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S	DOMICILIO	TUMACO
DXP	H918 DXR1 R51X DXR2 DXR3	TELÉFONO	3134522348
CIUDAD	TUMACO	BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)
USUARIO	CONTRIBUTIVO - URGENCIAS	ESTRATO	AFILIADO/BENEFIC/ COTIZ
		PESO	75.9
		TALLA	167

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	No.	CANTIDAD LETRAS	FECHA HORA ORDENADO	
890382-0	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA. OBSERVACION: PRIORITARIA	1	UNO	19/11/2020 08:29	1

 SANTANA CAZORLA JOSE A. R.M. 506725	
SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO	
REGISTRO NO.	506725
Esp. MEDICINA INTERNA	





MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2020021359

Fecha: 19/11/2020

Hora: 06:29

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)							
Nombre	IPS PUENTE DEL MEDIO		NIT	900180747-9			
Código	628350148901	Dirección prestador:	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA				
Teléfono:	7275933	Departamento:	Nariño	52	Municipio:	TUMACO - Nariño	835
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S			CODIGO:	AR5001		
DATOS DEL PACIENTE							
GUAPACHA	BATERO	NILTON	FRANKI				
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre				
Tipo Documento de Identificación	CC	Número documento de identificación	CC1114399237	Fecha de Nacimiento	02/11/1998		
Dirección de Residencia Habitual:	TUMACO			Teléfono:	3134522348		
Departamento:	Nariño	52	Municipio:	TUMACO	835		
Teléfono (celular):				Correo electrónico			
Cobertura en salud	CONTRIBUTIVO						
INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS							
Origen de la atención	Tipo de servicios solicitados			Prioridad de la atención			
Evento Catastrófico	SERVICIOS ELECTIVOS			NO PRIORITARIA			
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:	Servicio			Cama			
URGENCIAS	URGENCIAS						
Manejo integral según Guía de :							
Código CUPS	Cantidad	Descripción					
1	890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
Justificación Clínica:							
PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD INGRESA POR QUE A ESO DE HOY A LAS 15+3 HORA ES ALCANZADO POR ONDA EXPLOSIVA A UNA DISTANCIA DE MAS O MENOS DOS METROS, PACIENTE REFIERE DOLOR INTENSO EN OIDOS, ACUFENOS, CEFALEA HOLOCRAEANA, Y DOLOR DE CUELLO, AL IGUAL QUE DOLOR EN RAMA MANDIBULAR INFERIOR Y MAREO, NIEGA VOMITOS PACIENTE QUEIN FUE ALCANZADO POR ONDA EXPLOSIVA DE MINA ANTIPERSONA HOY EN HORAS DE LA TARDE, PACIENTE CON CEFALEA E HIPOACUSIA PRESENTA TIMPANGSINTACTOS PERO CON ERITMEA Y ACUFENOS, PACIENTE SE INGRESA PARA ANALGESICO, ESTABILIZACION CLINICA Y TOMA DE RX DE CUELLO, SE L EXPLIC A PAIENTE QUEIN ENTINEDE Y AEPTA.							
ORDEN MEDICA							
- OBSERVACION - SOLUCION SALINA 500 CC PASANDO A 60 CC H - DEXAMETASONA 4 MGIM - TRAMADOL 50 MG IV - METOCARBAMOL 750 MG VO. - SS RADIOGRAFIA DE CUELLO - REVALORAR SEGUN RESPUESTA CLINICA							
Impresión Diagnóstica	Código C/L10	Descripción					
Diagnóstico Principal	H918	OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS					





**IPS PUENTE DEL MEDIO**  
**CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA -**  
**7275933**  
**Nit 900180747-9**  
**Cod. Habilitación 528350148901**

### INCAPACIDAD MEDICA

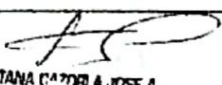
No. H. C.	1114399237	FECHA	19/11/2020	ADMISION	149622	CONSECUTIVO	27366
FECHA INGRESO	18/11/2020	FECHA EGRESO		19/11/2020	TIPO ATENCION	URGENCIAS	

#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI	DOC. ID.	CC1114399237
LUGAR NAC.	QUINCHIA	FEC. NAC.	02/11/1998
E. CIVIL		EDAD	22 Años
OCUPACIÓN	Personas que realizan trabajos varios	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	TUMACO	BARRIO	OTRA VEREDA
DOMICILIO	TUMACO	TELÉFONO	3134522348
REGIMEN	CONTRIBUTIVO	CAUSA EXTERNA	06 - EVENTO CATASTROFICO
FECHA INICIO	19/11/2020	FECHA FIN	25/11/2020
		DX CIE 10	H918

Se expide la presente incapacidad por SIETE (7) día(s), debido a que el paciente presenta la siguiente patología:  
INCAPACIDAD MEDICA POR 7 DIAS DESDE 19/11/20 HASTA 25/11/20

Para constancia se firma el día jueves, 19 de noviembre de 2020

 SANTANA CAZORLA JOSE A. INT. MED. 506725	
Dr(a). SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO	
REGISTRO NO.	506725 Esp. MEDICINA INTERNA
DOCUMENTO	CE506725

## INFORME DE VIDEONISTAGMOGRAFIA

NOMBRE: GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI  
14-01

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1114399237

FECHA: 13/01/2021

DOCTOR: MEDICO TRATANTE

DIAGNÓSTICO AUDIOMETRÍA:

OTOSCOPIA:

Oído Derecho: Normal

Oído Izquierdo: Normal

ANAMNESIS:

SE REALIZA VIDEO-OCULOGRAFÍA PARA COMPLEMENTAR ESTUDIO.

PRUEBAS PARACLÍNICAS:

RESULTADO:

Anormal

VIGILADO Superespecialista

### BATERÍA DE HINT

PRUEBA	RESPUESTAS ESPERADAS	RESULTADOS DEL PACIENTE
TEST DE OCULSIÓN ALTERNA (SKEW)	<i>Sistema Vertical Ocular</i>	SIMETRÍA VERTICAL OCULAR.
TEST DE IMPULSO CEFÁLICO (HIT)	<i>Reflejo VOR Dinámico normal</i>	CON EL IMPULSO CEFÁLICO HACIA AMBOS LADOS NO SE OBSERVAN SACADAS CORRECTIVAS.
NISTAGMO ESPONTÁNEO	<i>Ausente</i>	AUSENTE.
NISTAGMO DE FIJACIÓN VISUAL (GAZE)	<i>Ausente</i>	NO APLCIA.

Cumple criterio para Interrumpir examen y remitir a control ORL o a manejo de urgencias por ser sospechosos de ACV o ITA:  
SI NO ✓

### PRUEBAS OCULOMOTORAS COMPLEMENTARIAS

PRUEBA	RESPUESTAS ESPERADAS	RESULTADOS DEL PACIENTE
SACADAS OCULARES	<i>Normales</i>	NORMALES.
RASTREO PENDULAR	<i>Normal</i>	NORMAL.
NISTAGMO OPTOQUINÉTICO	<i>Normal y Simétrico</i>	NORMAL Y SIMÉTRICO.

### PRUEBAS POSTURALES

PRUEBA	RESPUESTAS NORMALES	RESULTADOS DEL PACIENTE
--------	---------------------	-------------------------

NISTAGMO DE SACUDIDA DE LA  
CABEZA (Compensación  
Vestibular)

*Ausente*

AUSENTE.

PRUEBA DE HALLPIKE

*Negativo*

\* AL SENTARSE A LA IZQUIERDA SE REGISTRA  
NISTAGMO HORIZONTAL IZQUIERDO. \* REFIERE  
VÉRTIGO LEVE AL ACOSTARSE Y SENTARSE HACIA  
ESTE LADO.

MANIOBRA DE MC CLURE (Roll  
Test)

*Negativo*

NEGATIVO.

PRUEBA DE FÍSTULA  
PERILINFÁTICA

*Negativa*

NO APLICA.

### PRUEBA DE SIMETRÍA DE LOS CSC HORIZONTALES

PRUEBA CALÓRICA  
BITÉRMICA DE DIX-  
HALLPIKE

*Nistagmo calórico normal y simétrico  
(Desde 10 hasta 20 Nistagmo en la  
frecuencia de culminación)*

NORMAL Y SIMÉTRICO.

DERECHO IZQUIERDO

Calor	10	12
Frio	20	14

NISTAGMO DE ROTACIÓN

*Normal y Simétrico*

NO APLICA.

VIGILADO SUPERVISOR

#### DIAGNÓSTICO:

COMPROMISO VESTIBULAR POSICIONAL PERIFÉRICO IZQUIERDO, PARCIALMENTE COMPENSADO.

#### RECOMENDACIONES:

CONTROL CON MÉDICO TRATANTE.

*Andrea Caro*  
Andrea Caro H.  
Especialista en Audiología  
Reg. Prof. 1.026.570.950  
**AUDIOCOM**  
Consultoría - IPS



Paciente ID:  
Apellido:  
Primer nombre:

Interacoustics A/S  
Drejervænget 8  
5610 Assens

  
**Interacoustics**

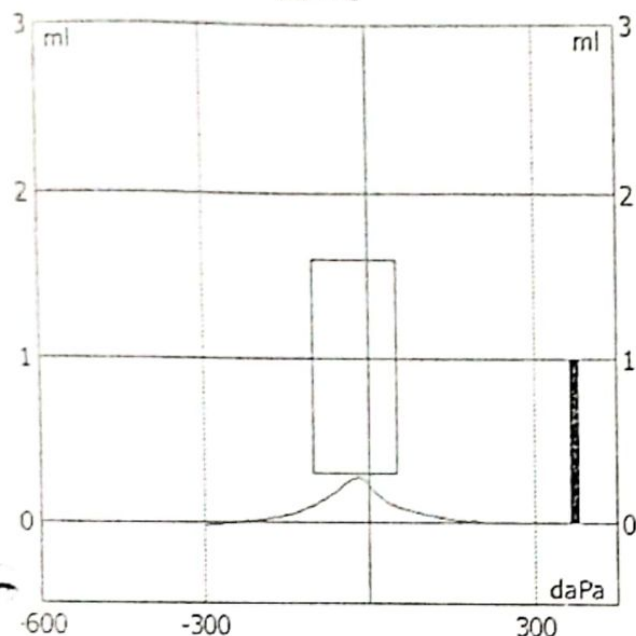
13/01/2021 14:15:18

Derecho

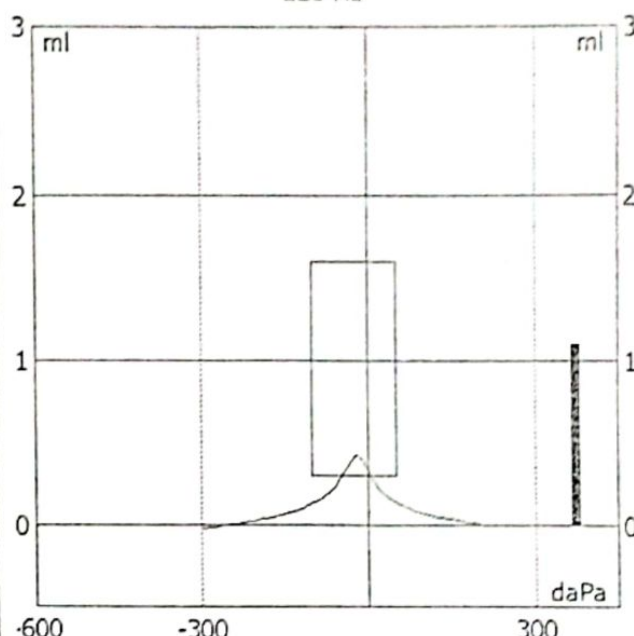
Timpanometria 226 Hz

Izquierda

226 Hz

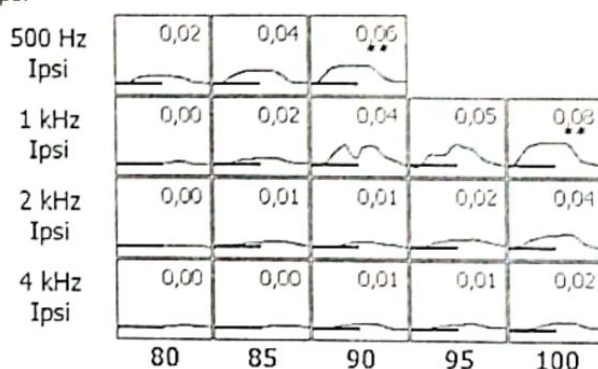


Volumen (ml) 1,00 Presión (daPa) -19  
Compliancia (ml) 0,27 Gradiente (daPa) 114

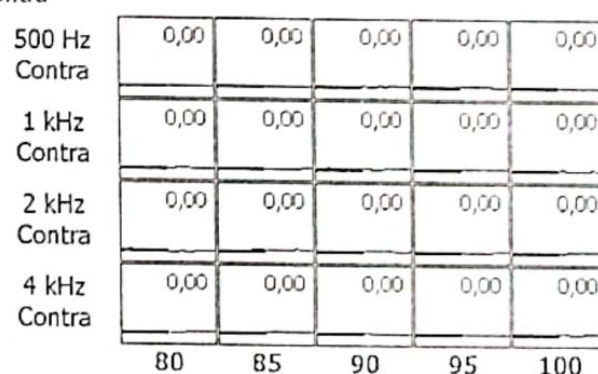
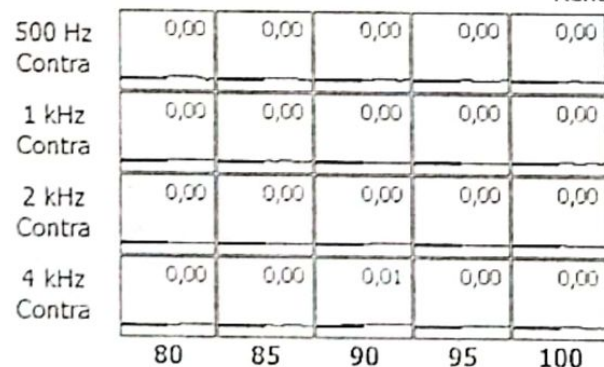


Volumen (ml) 1,11 Presión (daPa) -20  
Compliancia (ml) 0,42 Gradiente (daPa) 91

Reflejo ipsi



Reflejo contra



# EPICRISIS

PACIENTE: MILTON FRANQUI GUAFACHA BATERO		IDENTIFICACION: C 1114399237	HC: 1114399237 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 2/11/1988	EDAD: 32 años	SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Cotizante	ESTADO CIVIL: Soltero(a)		
EMAIL: particulares@domianmedical.net			
RESIDENCIA: AC - AC - ALCALA	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TELEFONO: 3127245831	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: FRANKI BATERO	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3127245831	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: FRANKI BATERO	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3127245831	
FECHA INGRESO: 12/3/2021 - 09:22:10	FECHA EGRESO: 14/3/2021 - 10:25:28	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080810 - CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMIAN	SERVICIO: AMBULATORIO		
CLIENTE: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	PLAN: ARI	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS-565	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-03-12	<p>10:13 Jesus.mosquera - JESUS ANTONIO MOSQUERA CARVAJAL</p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> remitido por contacto traumatico con mina .</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> refiere posterior a ello dolor de cabeza y vertigo y dolor de oido y ruido actualmente refiere ruido persistente en ambos oidos de predominio a la izquierda . niega secrecion o sangrado . dolor con el f rido o viento en ambos oidos . ruido y luego epidio de inestabilidad , con nauseas . le realizaron videonistagmografia en 13 de enero de 2021 con compromiso vestibular posicional peridferico izquierdo parcialmente compensado . limitancia auditiva normal</p>

EXAMEN FISICO		FECHA: 2021-03-12
PROFESIONAL: JESUS ANTONIO MOSQUERA CARVAJAL		OBSERVACIONES:
SISTEMA	ESTADO	
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	otosocpia normal mmo nistagmo mmo romberg cuello dolor levga a la izquierda .

DIAGNOSTICOS DE INGRESO AIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO AIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPIUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPIUTICO
2021-03-12	<p>10:22 Jesus.mosquera - JESUS ANTONIO MOSQUERA CARVAJAL</p> <p>ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGO</p> <p>paciente con secuelas de tinitus desde 18 de nov de 2020 . se ordne aprednisolona . nimodiopina y se indica debe traer audiometria ss se indica realizar terpaia vestibular y collar cervical mas dieta control orl con e</p> <p>hay vision borrosa en ojo izquierdo por lo q eus e remite a oftalmologia</p>



## INFORME DE EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA BÁSICA

**NOMBRE Y APELLIDOS:** NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO    **CIUDAD:** PEREIRA  
**EDAD:** 32 AÑOS    **ENTIDAD QUE REMITE:** POSITIVA ARL  
**IDENTIFICACIÓN:** CC 1114399237    **OCUPACIÓN ACTUAL:** ERRADICADOR  
**TELÉFONO:** 3116149361-3126075121    **FECHA DE EXAMEN:** 15/04/2021

**Nombre de la empresa en la cual ocurrió el accidente laboral o la enfermedad:** GLOBAL SERVICE

**ANAMNESIS:** Paciente remitido para valoración audiológica quien se desempeña como erradicador en la empresa Global Service desde hace 8 meses, refiere que hace aproximadamente 4 meses el usuario se encontraba realizando erradicación de cultivos ilícitos en Tumaco Nariño con el empresa Global Service en la cual llevaba trabajando 8 meses, usuario refiere que se encontró con un campo minado en el cual fue activada una mina antipersona a control remoto y hostigamiento con arma de fuego, evento en el cual presento caída de su misma altura en rodillas, dolor mandibular y cuello en lado izquierdo, tinnitus y vértigo. Usuario refiere que realizo uso de elementos de protección personal como monogafas únicamente. Actualmente presenta tinnitus permanente, vértigo de predominio izquierdo con sensación de que elementos giran a su alrededor, plenitud aural bilateral de predominio izquierdo, pérdida auditiva, estrés, insomnio y pérdida de peso.

### RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLOGICAS ANTERIORES: AUDIOCOM IPS 13/01/2021:

**AUDIOMETRÍA:** Audiometría con respuestas inconsistentes; **LOGOaudiometría:** Logaudiometría bilateral que no concuerda con el audiograma; **IMPEDANCIOMETRIA:** Oído derecho tipo As, sugestivo de complacencia de oído medio disminuida. Reflejos estapediales en oído derecho ipsilaterales ausentes - contralaterales ausentes. Timpanograma en oído izquierdo tipo A, sugestivo de función normal de oído medio. Reflejos estapediales en oído izquierdo ipsilaterales ausentes en 4000hz. Contralaterales ausentes. **VIDEONISTAGMOGRAFIA:** Compromiso vestibular posicional periférico izquierdo, parcialmente compensado.

### INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE EXÁMENES AUDIOLÓGICOS:

**AUDIOMETRÍA:** Audiometría con pérdida auditiva unilateral con signos y síntomas asociados. **SIGNOS Y SÍNTOMAS:** Oído interno y vías: Refiere tinnitus permanente, vértigo.

Oído derecho: Audiometría con sensibilidad auditiva periférica normal

Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales de 3000Hz y 4000Hz

### CONCLUSIONES

- Se observaron respuestas consistentes en prueba audiológica
- Se evidencia correlación entre respuestas en la prueba auditiva realizada y habilidades comunicativas del usuario.
- Se sugiere valoración de tinnitus

**RECOMENDACIONES:** Se recomienda control y seguimiento con Otorrinolaringología.

Stephanie Fernández  
FOLIO 1114399237



PACIENTE: NILTON FRANQUI GUAPACHA BATERO		IDENTIFICACION: CC 1114399237	HC: 1114399237 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 2/11/1988	EDAD: 32años	SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Cotizante		ESTADO CIVIL: Soltero(a)	
EMAIL: particulares@dumianmedical.net			
RESIDENCIA: AC - AC - - ALCALA		VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TELEFONO: 3127245831
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: FRANKI BATERO		PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3127245831
NOMBRE ACOMPAÑANTE: FRANKI BATERO		PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3127245831
FECHA INGRESO: 22/4/2021 - 08:37:54		FECHA EGRESO: 22/4/2021 - 10:10:47	CAMA:
DEPARTAMENTO: 080810 - CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMIAN		SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.		PLAN: ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS-565 2021-25(C.MARIANGEL)	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-04-22	<p><b>10:02</b> eliecer.guevara - ELIECER GUEVARA CALDAS</p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> PCTE QUE HACE 5 MESES LE ESTALLO UNA MINA ANTIPERSONA A 2 METROS DE DISTANCIA,REFIERE BAJA VISION EN OI</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> ANTC. PERSONALES: NINGUNO ANTC. FLIARES: NINGUNO GLAUCOMA ANTC QX: NINGUNO TOXICOS: NINGUNO AVL SC OD 20/20 OI 20/25 PIO OD 16 OI 17 POLO ANT: OD: CONJUNTIVA NORM, CORNEA TRANSPARENTE, PUPILA NORMOREACT, CA AMPLIA, LAGO LAGRIMAL NORM, CRISTALINO CLARO OI: CONJUNTIVA CONGESTIVA, CORNEA TRANSPARENTE, PUPILA NORMOREACT, CA AMPLIA, LAGO LAGRIMAL NORM, CRISTALINO CLARO POLO POST: FDO: RETINA APLICADA, CUP 0,3 PAPILA ROSADA CON BORDES DEFINIDOS, MACULA NORM,EMERGENCIA DE VASOS NORM FDOI: RETINA APLICADA, CUP 0,3 PAPILA ROSADA CON BORDES DEFINIDOS, MACULA NORM,EMERGENCIA DE VASOS NORM DX H527 AMETROPIA H101 CONJUNTIVITIS AGUDA OI CX FLUMETOL FLUOROMETALONA(SOLUCION OFTALMICA) (0.1%), APLICAR UNA GOTA CADA 8 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 2 MESES 2 FRASCOS OPTOMETRIA CONTROL OFTAL EN 2 MESES</p>
NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H101	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA		
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO
H101	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-04-22	<p><b>10:08</b> eliecer.guevara - ELIECER GUEVARA CALDAS</p> <p>ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGO</p> <p>CONTROL OFTAL EN 2 MESES,CITA OPTOMETRIA,APLICAR TTO OI</p>

PROFESIONAL: ELIECER GEVARA CALDAS  
 C - 19057574 - T.P 144474  
 ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGO

FECHA:	22/04/2021 09:52:51	HC:	1114399237 - CC
DOCUMENTO:	CC 1114399237	EDAD:	32 AÑOS SEXO: M
NOMBRE:	NILTON FRANQUI GUAPACHA BATERO	PLAN:	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG
CLIENTE:	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S	RANGO:	A
TIPO DE AFILIADO:	COTIZANTE	OFTALMOLOGO:	
PROFESIONAL:	ELIECER GUEVARA CALDAS.		

## SOLICITUD DE SERVICIOS.

## DIAGNOSTICO(S):

H527 - TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO

H101 - CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA


## COMITE:

19418789 - @890476 - ( 1 ) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA OFTALMOLOGO

TIEMPO DE INTERCONSULTA: 30 DIAS

19418784 - @890207 - ( 1 ) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA OPTOMETRA

TIEMPO DE INTERCONSULTA: 30 DIAS

  
ELIECER GUEVARA CALDAS

CC: 19057574 - T.P.: 144474 - OFTALMOLOGO

Fecha impresión: 22/04/2021 10:21:04

# FORMULA MEDICA

Ciudad: ALCALA

Punto de Atención:

Fecha Solicitud: 22/04/2021

Documento: CC: 1114399237

No. Evolucion: 47478607

Diagnostico: H527-TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO

Apellidos y Nombres: NILTON FRANQUI GUAPACHA BATERO

Edad: Años Sexo: M Tipo Afiliado: Cotizante Tipo Contingencia: OTRA

Plan: ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS-565 2021-25(C.MARIANGEL) Cliente: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.



Valido a partir: 2021-05-23 / 2021-05-24

No. Formula: TUL 0000871614-02

## MEDICAMENTO(S) FORMULADO(S)

Medicamentos esenciales en presentación genérica, según Acuerdo 083/97-CNSSS.

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANT	DIAS TTO	OBSERVACIONES
1 FLUOROMETALONA ACETATO 1 MG/ML	OFTALMICA	1 FRASCO cada 12 Hora(s)	1 SF	60	APLICAR EN OI

ELIECER GUEVARA CALDAS  
CC: 19057574 T.P.: 144474  
MEDICO (A) ESPECIALISTA

Página 2

Re

NILTON FRANQUI GUAPACHA BATERO  
CC-1114399237 Tel: 3127245831

VIGENTE POR 72 HORAS

AUXILIAR QUE DISPENSA

Usuario que imprime: JOHN JAIME BETANCOURTH AGUDELO  
Fecha y Hora De Impresión: 2021-04-22 10:21:45

CFT



# FORMULA MEDICA

Ciudad: ALCALÁ

Punto de Atención:

Fecha Solicitud: 22/04/2021

Documento: CC: 1114399237

No. Evolución: 47478607



Valido a partir: 2021-04-22 / 2021-04-26

No. Formula: TUL 0000871614-01

Diagnostico: H527-TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO

Apellidos y Nombres: NILTON FRANQUI GUAPACHA BATERO

Edad: Años Sexo: M Tipo Afiliado: Cotizante Tipo Contingencia: OTRA

Plan: ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS-565 2021-25(C.MARIANGEL) Cliente: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

## MEDICAMENTO(S) FORMULADO(S)

Medicamentos esenciales en presentación genérica, según Acuerdo 083/97-CNSSS.

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANT	DIAS TTO	OBSERVACIONES
1 FLUOROMETALONA ACETATO 1 MG/ML	OFTALMICA	1 FRASCO cada 12 Hora(s)	1 SF	60	APLICAR EN OI

ELIECER GUEVARA CALDAS  
CC: 19057574 T P: 144474  
MEDICO (A) ESPECIALISTA  
Pagina 1

NILTON FRANQUI GUAPACHA BATERO  
CC-1114399237 Tel: 3127245831

AUXILIAR QUE DISPENSA

VIGENTE POR 72 HORAS

Usuario que imprime: JOHN JAIME BETANCOURTH AGUDELO  
Fecha y Hora De Impresión: 2021-04-22 10:21:45



R Y M IPS S.A.S  
KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca

Número de Historia:  
1114399237

### HISTORIA CLINICA DE FISIATRIA

Fecha de Atención  
23/07/2021

1. Datos del Paciente: **GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI** Fecha de Nacimiento: **02/11/1988** Edad: **32 Años**  
Sexo: **MASCULINO** EPS/EAPB: **14-23A POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A** Tipo Afiliado: **Tomador/Amparado ARL**  
Dirección de Residencia: **CARRERA 3 # 624 ALCALÁ** Teléfono: **3158003621/3127245631** Nivel Educativo: **BASICA SECUNDARIA**  
Ocupación: **OTROS DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES**

#### 2. Motivo de Consulta

ATENIDO CON EPP DE COVID. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS  
MC A CONTROL  
TRABAJA COMO AGRICULTOR

#### 3. Enfermedad Actual

EL 18/11/2020 EXPOSICION A ARTEFACTO EXPLOSIVO, REFIERE POSTERIOR A ELLO HIPOACUSIA IZQUIERDA, TINITUS Y VERTIGO, EN MANEJO CON OTORRINO, OTALOMOLOGO LO VALORA PARA SINTOMAS VIALES VISION BORROSA.  
HIZO TERAPIAS EN CASA, CONTIUA CON DOLOR OCASIONAL

VALORACION AUDIOLOGICA: 15/04/2021 CONCLUSIONES: SE OBSERVAN RESPUESTAS CONSISTENTE EN PRUEBA AUDIOLOGICA, SE EVIDENCIA CORRELACION ENTRE RESPUESTAS EN LA PRUEBA ADITIVA REALIZADA Y HABILIDADES COMUNICATIVAS DEL SUSAURO. SE SUGIERE VALORACION DE TINITUS

#### 4. Tipo Antecedente

PERSONAL: NIEGA

#### 5. Metodo Planificacion

G	P	A	C	Fecha Ultima Mestruacion	Fecha Probable de Parto	Menarca	Flujo Vaginal	Promiscua	No Parejas
---	---	---	---	--------------------------	-------------------------	---------	---------------	-----------	------------

#### 6. Revisión por Sistemas Hallazgo

#### 7. Tipo Hallazgo

#### 8. Descripción Hallazgo

#### 9. Anamnesis Físico - Tipo Hallazgo

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

#### 9.1 Descripción Hallazgo

PALPACION COLUMNA CERVICAL  
FLEXION 45 EXTENSION 45 INCLIN LATERALES BILATERAL 45 ROTACIONES BILATERAL 60  
FUERZA 5/5 GLOBAL  
SIN ALTERACIONES SENSITIVAS  
ROT ++  
SIN REFLEJOS PATOLOGICOS  
PUNTOS DOLOROSOS PARAESPINALES CERVICALES

Peso	Talla	Sistolica	Diastolica	Cardica	Respiratoria	Temperatura	Saturacion	IMC
------	-------	-----------	------------	---------	--------------	-------------	------------	-----

11. Nombre del Diagnóstico	12. Código	13. Clase Dx	14. Tipo Dx	15. Causa Externa
Explosion de otros materiales, lugar no especificado	W409	PRINCIPAL	IMPRESION DIAGNOSTICA	Accidente de Trabajo

#### 16. Ayuda Diagnóstica Solicitada

18. Nombre y Código del Medicamento	19. Prescripción	17. Código	20. Cantidad
METOCARBAMOL TABLETAS 750MG M03BA03	TOMAR UNA CADA 8 HORAS. 15 DIAS		45
ACETAMINOFEN 500 MG N02BE01	TOMAR UNA CADA 6 HORAS. 15 DIAS		60

#### 21. Remitido/ Solicitud de Procedimientos

22. Código
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN, se Solicitan un Total de: 1; Justificación Clínica: CONTROL EN UN MES
890364
TERAPIA FÍSICA INTEGRAL, se Solicitan un Total de: 8; Justificación Clínica: MANEJO DE DOLOR CERVICAL, MODALIDADES, ESTIRAMIENTOS, PLAN CASERO
931001

#### 23. Conducta y Recomendaciones

PACIENTE CON DOLOR CERVICAL DE CARACTERÍSTICAS MECANICAS, SIN SIGNOS NEUROLÓGICOS, NO HA RECIBIDO MANEJO REHABILITADOR, SE ORDENA TERAPIA FISICA Y MANEJO ANALGESICO



R Y M IPS S.A.S  
KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca

Número de Historia:  
1114399237

HISTORIA CLINICA DE FISIATRIA

Fecha de Atención  
23/07/2021

23.1 Control	23.2 Incapacidad en Dias
EN UN MES	; Dias Incapacidad: 0

*JulP*

Profesional	Documento	Registro	Fecha Atencion	Hora Atencion	Tipo de Firma
JULIAN PEREZ PRADO - FISIATRIA	105382309	105382309	23/07/2021	13:51:54.6870000	DIGITAL

1A

1B





R Y M IPS S.A.S  
KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca

Número de Documento:

1114399237

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS Y/O CONSULTAS

Fecha de Atención  
23/07/2021

1. Datos del Paciente: **GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI** Fecha de Nacimiento : 02/11/1988 Edad : 32 Años  
Sexo: **MASCULINO** EPS/EAPB 14-23A POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A Tipo Afiliado Tomador/Amparado ARL  
Dirección de Residencia **CARRERA 3 # 624 ALCALÁ** Teléfono: 3158003621/3127245831 Nivel Educativo **BASICA SECUNDARIA**  
Ocupación **OTROS DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES**

1. Remitido/ Solicitud de Procedimientos	2. Código
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN, se Solicitan un Total de: 1; Justificación Clínica: CONTROL EN UN MES	890364
TERAPIA FÍSICA INTEGRAL, se Solicitan un Total de: 8; Justificación Clínica: MANEJO DE DOLOR CERVICAL, MODALIDADES, ESTIRAMIENTOS, PLAN CASERO	931001

Profesional	Documento	Registro	Fecha Atención	Hora Atención	Tipo de Firma
JULIAN PEREZ PRADO - FISIATRIA	105382309	105382309	23/07/2021	13:51:54.6870000	DIGITAL

1A

IN



R Y M IPS S.A.S  
KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca

Número de Documento:

1114399237

FÓRMULA MEDICA

Fecha de Atención  
23/07/2021

1. Datos del Paciente: **GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI** Fecha de Nacimiento : 02/11/1988 Edad : 32 Años  
Sexo: **MASCULINO** EPS/EAPB **14-23A POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A** Tipo Afiliado **Tomador/Amparado ARL**  
Dirección de Residencia **CARRERA 3 # 624 ALCALÁ** Teléfono: **3158003621/3127245831** Nivel Educativo **BASICA SECUNDARIA**  
Ocupación **OTROS DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES**

1. Nombre y Código del Medicamento	2. Prescripción	3. Cantidad
METOCARBAMOL TABLETAS 750MG M03BA03	TOMAR UNA CADA 8 HORAS. 15 DIAS	45
ACETAMINOFEN 500 MG N02BE01	TOMAR UNA CADA 6 HORAS. 15 DIAS	60

Profesional	Documento	Registro	Fecha Atencion	Hora Atencion	Tipo de Firma
JULIAN PEREZ PRADO - FISIATRIA	105382309	105382309	23/07/2021	13:51:54.6670000	DIGITAL

TA

IN





R Y M IPS S.A.S  
KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca

Número de Historia:  
1114399237

HISTORIA CLINICA DE MEDICINA LABORAL

Fecha de Atención  
04/08/2021

1. Datos del Paciente: GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI Fecha de Nacimiento : 02/11/1988 Edad : 32 Años  
Sexo: MASCULINO EPS/EAPB 14-23A POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A Tipo Afiliado Tomador/Amparado ARL  
Dirección de Residencia CARRERA 3 # 624 ALCALÁ Teléfono: 3158003621/3127245831 Nivel Educativo BASICA SECUNDARIA  
Ocupación OTROS DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES

2. Motivo de Consulta

DESEMPLEADO  
EDAD 33 AÑOS  
ESTUDIOS BACHILLER  
MC VALORTACION MD LABORAL  
AT 18-11-2020 (EMPRESA GLOBAL SERVIS)  
DG EFECTO SECUNDARIO A CONTACTO TRAMATICO CON EXPLOSIVO

3. Enfermedad Actual

APORTA VALORACION ORL DE FECHA 12-03-2021 DICE REMITIDO POR CONTACTO TRAMATICO CON MINA, REFIERE POSTERIOR A ELLO DOLOR DE CABEZA, DOLOR DE OIDO, VERTIGO Y RUIDO PERSISTENTE EN AMBOS OIDOS DE PREDOMINIO IZQUIERDO, LE REALIZARON VIDEONISTAGMOGRAFIA EL 13-01-2021 CON COMPROMISO VESTIBULAR POSICIONAL PERIFERICO PARCIALMENTE COMPENSADO, IMITANCIA ACUSTICA NORMAL, EX FISICO OTSCOPIA NORMAL, MUINIMO NISATAGMO, MINIMO ROMBERG CUELLO DOLOROSO A LA IZQUIERDA, CONCEPTO PTE CON SECUELAS DE TINITUS DESDE 18-11-2020 SE ORDENA PREDNISOLONA, NIMODIPINA Y SE INDICA DEBE TRAER AUDIOMETRIAS, DEBE REALIZAR TERAPIA VESTIBULAR Y CALOR CERVICAL, HAY VISION BORROSA EN OJO IZQUIERDO POR LO QUE REMITE A OFTALMOLOGO.  
OFTALMOLOGIA 22-04-2021 DICE LE ESTALLO UNA MINA ANTIPERSONAL A 2 MTS DE DISTANCIA REFIERE BAJA VISION EN OJO IZQUIERDO, EX FISICO AVL OD 20/20, OI 20/25, PIO OD 16, OI 17, POLO ANTERIOR OD CONJUNTIVA NORMAL, CORNEA TRANSPARENTE, PUPILA NORMOREACTIVA, CRISTALINO CLARO, OI CONJUNTIVA CONGESTIVA, CORNEA TRANSPARENTE, PUPILA NORMOREACTIVA, CRISTALINO CLARO, POLO POSTERIOR FONDO DE OJO RETINA APLICADA, PAPILA ROSADA CON BORDES DEFINIDOS, MACULA NORMAL, EMERGENCIA DE VASOS NORMAL DG H527 AMETROPIA, CONJUNTIVITIS AGUDA OI, CONTROL 2 MESES, CITA OPTOMETRIA.

4. Tipo Antecedente

PERSONAL: NIEGA

5. Metodo Planificacion	G	P	A	C	Fecha Ultima Mestruacion	Fecha Probable de Parto	Menarca	Flujo Vaginal	Promiscua	No Parejas
-------------------------	---	---	---	---	--------------------------	-------------------------	---------	---------------	-----------	------------

6. Revisión por Sistemas Hallazgo

7. Tipo Hallazgo

8. Descripción Hallazgo

9. Exámen Físico - Tipo Hallazgo

--Seleccione Hallazgo--

--Seleccione Hallazgo--

9.1 Descripción Hallazgo

AMBULATORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, LATERALIDAD DIESTRO, OIDOS OD OTOSCOPIA CAE PERMEABLE, MT INTEGRA MORFOLOGIA NORMAL, OI CAE PERMEABLE, MT INTEGRA, MORFOLOGIA NORMAL, NISTAGMUS PROVOCADO POSITIVO. OJOS OD AVL 20/20, OI 20/25. PATRON DE MARCHA NORMAL

COLUMNA CERVICAL DOLOR A LA PALCION MUSCULOS PARA CERVICALES IZQUIERDOS, AMA FLEXION 40°, EXTENSION 30°, FLEXION LATERAL 30° A CADA LADO DOLOR AL LADO IZQUIERDO, ROTACION 60° A CADA LADO

Peso	Talla	Sistolica	Diastolica	Cardica	Respiratoria	Temperatura	Saturacion	IMC
72	170							24,9: Peso Normal

11. Nombre del Diagnóstico	12. Código	13. Clase Dx	14. Tipo Dx	15. Causa Externa
Explosion de otros materiales, lugar no especificado	W409	PRINCIPAL	CONFIRMADO REPETIDO	Accidente de Trabajo

16. Ayuda Diagnóstica Solicitada	17. Código
AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] SE SOLICITA REALIZAR TRES AUDIOMETRIAS SERIADAS UNA CADA SEMANA PARA EFECTOS DE CALIFICAR PCL	

18. Nombre y Código del Medicamento	19. Prescripción	20. Cantidad

21. Remitido/ Solicitud de Procedimientos	22. Código





R Y M IPS S.A.S  
KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca

Número de Historia:  
1114399237

PLAN DE MANEJO DE MEDICINA LABORAL

Fecha de Atención:  
04/08/2021

1. Datos del Paciente: **GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI** Fecha de Nacimiento : 02/11/1988 Edad : 32 Años  
Sexo: **MASCULINO** EPS/EAPB 14-23A POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A Tipo Afiliado Tomador/Amparado ARL  
Dirección de Residencia **CARRERA 3 # 624 ALCALÁ** Teléfono: 3158003621/3127245831 Nivel Educativo **BASICA SECUNDARIA**  
Ocupación **OTROS DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES**

1. Ayuda Diagnóstica Solicitada	2. Código
AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL] SE SOLICITA REALIZAR TRES AUDIOMETRIAS SERIADAS UNA CADA SEMANA PARA EFECTOS DE CALIFICAR PCL	

3. Nombre y Código del Medicamento	4. Prescripción	5. Cantidad
------------------------------------	-----------------	-------------

6. Remitido/ Solicitud de Procedimientos	7. Código
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA, se Solicitan un Total de: 1; Justificación Clínica: SS CME SOBRE DIAGNOSTICO, PRONOSTICO FUNCIONAL Y MANEJO A SEGUIR PARA EFECTOS DE CALIFICAR PCL POR SECUELAS	890382
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA, se Solicitan un Total de: 1; Justificación Clínica: SS CME SOBRE DIAGNOSTICO, PRONOSTICO FUNCIONAL Y MANEJO A SEGUIR PARA EFECTOS DE CALIFICAR PCL POR SECUELAS	890376
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO, se Solicitan un Total de: 1; Justificación Clínica: VALORACION DE SEGUIMIENTO CON CME ORL Y OFTALMOLOGO Y AUDIOMETRIAS SERIADAS	890362

Conducta y Recomendaciones	
CONCEPTO PTE CON SINIESTRO AT DE FECHA 18-11-2020 EN MANEJO CON ORL Y OFTALMOLOGIA , CON SECUELAS DE TINITUS Y VERTIGO PERIFERICO, TRASTORNO DE REFRACCION OJO IZQUIERDO Y CONJUNTIVITIS OJO IZQUIERDO F. 1 SS 3 AUDIOMETRIAS UNA SEMANAL SS VALORACION ORL Y OFTALMOLOGO PARA CME SOBRE DG, PRONOSTICO FUNCIONAL Y MANEJO A SEGUIR.-- NUEVA CITA MD LABORAL CON LO ANTERIOR PARE POSIBLE CIERRE DE CASO Y CALIFICACION DE PCL POR ARL POSITIVA	
Control	Incapacidad
SI	Label; Dias Incapacidad: 0

Profesional	Documento	Registro	Fecha Atencion	Hora Atencion	Tipo de Firma
JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ - MEDICINA LABORAL	16652743	15356	04/08/2021	11:00:23.7900000	DIGITAL



R Y M IPS S.A.S  
KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca


SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Número de Historia:  
1114399237

Fecha de Atención  
04/08/2021

1. Datos del Paciente: GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI Fecha de Nacimiento : 02/11/1988 Edad : 32 Años  
Sexo MASCULINO EPS/EAPB 14-23A POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A Tipo Afiliado Tomador/Amparado ARL  
Dirección de Residencia CARRERA 3 # 624 ALCALÁ Teléfono: Nivel Educativo BASICA SECUNDARIA  
3158003621/3127245831  
Ocupación OTROS DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES

1. Ayuda Diagnóstica Solicitada	2. Código
AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL] SE SOLICITA REALIZAR TRES AUDIOMETRIAS SERIADAS UNA CADA SEMANA PARA EFECTOS DE CALIFICAR PCL	
SE ORDENA CAMPIMETRIA CANTIDAD # 1	



Profesional	Documento	Registro	Fecha Atención	Hora Atención	Tipo de Firma
JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ - MEDICINA LABORAL	16652743	15356	04/08/2021	11:00 23.7900000	DIGITAL



R Y M IPS S.A.S  
KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca

Número de Documento:

1114399237

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS Y/O CONSULTAS

Fecha de Atención  
04/08/2021

1. Datos del Paciente: GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI Fecha de Nacimiento : 02/11/1988 Edad : 32 Años  
Sexo: MASCULINO EPS/EAPB 14-23A POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A Tipo Afiliado Tomador/Amparado ARL  
Dirección de Residencia CARRERA 3 # 624 ALCALÁ Teléfono: Nivel Educativo BASICA SECUNDARIA  
3158003621/3127245831  
Ocupación OTROS DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES

1. Remitido/ Solicitud de Procedimientos	2. Código
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA, se Solicitan un Total de: 1; Justificación Clínica: SS CME SOBRE DIAGNOSTICO, PRONOSTICO FUNCIONAL Y MANEJO A SEGUIR PARA EFECTOS DE CALIFICAR PCL POR SECUELAS	890382
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA, se Solicitan un Total de: 1; Justificación Clínica: SS CME SOBRE DIAGNOSTICO, PRONOSTICO FUNCIONAL Y MANEJO A SEGUIR PARA EFECTOS DE CALIFICAR PCL POR SECUELAS	890376
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO, se Solicitan un Total de: 1; Justificación Clínica: VALORACION DE SEGUIMIENTO CON CME ORL Y OFTALMOLOGO Y AUDIOMETRIAS SERIADAS	890362

Profesional	Documento	Registro	Fecha Atencion	Hora Atencion	Tipo de Firma
DR. EDUARDO PULIDO HERNANDEZ - MEDICINA LABORAL	16652743	15356	04/08/2021	11:00:23.7900000	DIGITAL



**INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA**  
**REPORTE DE EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA**

**FECHA DE EVALUACIÓN:** ENERO 14 DE 2022  
**NOMBRE:** NILTON FRANKI GUAPACHA  
**DOCUMENTO:** 1114399237  
**MOTIVO DE CONSULTA:** AUDIOMETRIA SERIADA No 1

**DESCRIPCION DE RESULTADOS**

**Audiometría Tonal**

**Oído Derecho:** Audición normal . **PTA:10dB**

**Oído Izquierdo:** Audición normal en frec de 250-2000Hz con descenso de grado leve en frec de 3000Hz -8000Hz de tipo neurosensorial . **PTA:12dB**  
(PTP O PTA: PROMEDIO DE TONOS PUROS)

**Recomendaciones:**

Control Profesional Remitente.

  
**SANDRA TAMAYO**  
**FLGA. ESP. EN AUDIOLOGÍA**



# CLINICA VISUAL Y AUDITIVA

## INST PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

Nombre de paciente

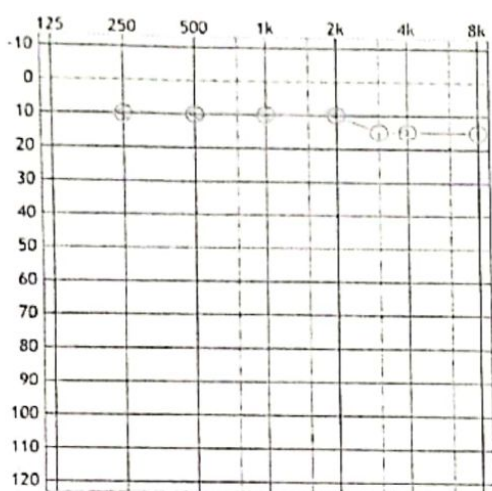
GUAPACHA BATERO, NILTON RANKI

Fecha de nacimiento

1988/11/02

Fecha de prueba:

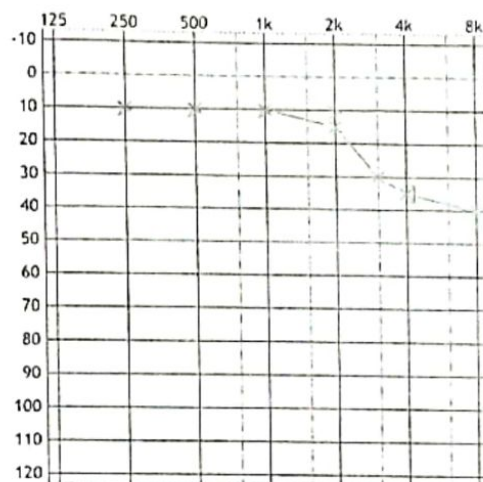
2022/01/14



### Clave

HTL  
BCL  
VO enmascarada

D B I  
O x  
V V  
I



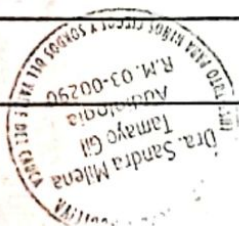
Promedio de tonos puros

HTL  
erecho (3 Frec.) 10  
julero (3 Frec.) 12

### Comentarios de informe

AUDIO SERIADA No 1  
234  
ST

Nombre :  
ABC



2022/01/14



**INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA**  
**REPORTE DE EVALUACIÓN AUDITIVA**

**FECHA DE EVALUACION:** ENERO 21 2022  
**NOMBRE:** NILTON FRANKI GUAPACHA  
**EDAD:** 33 AÑOS CC 1114399237  
**MOTIVO DE CONSULTA:** ESTUDIO SERIADO  
**EQUIPO GSI DEL CONSULTORIO 234**

**Audiometría Tonal #2**

**Oído Derecho:** Sensibilidad Auditiva en Límites Normales, con leve descenso en 8000Hz. PTA: 9dB

**Oído Izquierdo:** Sensibilidad Auditiva en Límites Normales 250 a 2000Hz, con descenso neurosensorial Leve de 3000 a 8000Hz. PTA: 12dB  
**(PTA: PROMEDIO DE TONOS PUROS AUDIOMETRICOS)**

**Recomendaciones:** Control Profesional Remitente.

  
**JENNY LORENA SUÁREZ**  
**FLGA. ESP. AUDIOLOGÍA**



# CLINICA VISUAL Y AUDITIVA

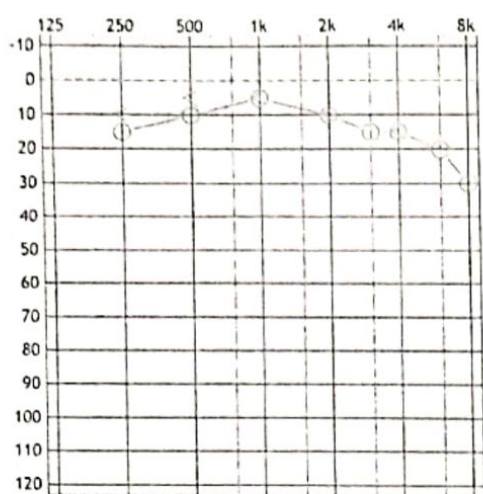
INST PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA



Nombre de paciente GUAPACHA BATERO, NILTON FRANKI

Fecha de nacimiento 02/11/1988

Fecha de prueba: 21/01/2022



Clave

HTL

BCL

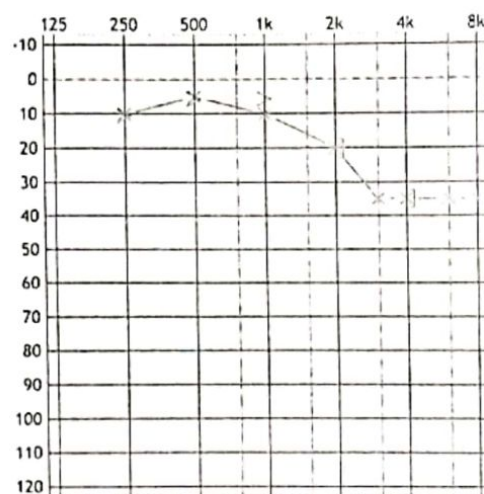
VO enmascarada

D B I

O X

< >

] ]



Promedio de tonos puros

HTL

erecho (3 Frec.) 9

izquierdo (3 Frec.) 12

## Comentarios de informe

AUDIOMETRÍA SERIADA 2  
EQUIPO GSI - CONSULTORIO 234

Nombre :  
ABC



21/01/2022



**INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA**  
**REPORTE DE EVALUACIÓN AUDITIVA.**

**FECHA DE EVALUACIÓN:** ENERO 28 DE 2022  
**PACIENTE:** NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO  
**EDAD:** 33 AÑOS  
**MOTIVO DE CONSULTA:** AUDICION EN ESTUDIO ESTUVO EXPUESTO A ARTEFACTO EXPLOSIVO, PRESENTA MOLESTIA EN OIDOS. AUDIOMETRIA TONAL SERADA # 3 AUDIOMETRO GSI (234)  
**ID:** CC 1114399237  
**ENTIDAD** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

**DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS**

**Audiometría tonal :**


**Oído derecho:** Audición normal en Fr de 250 a 6000 Hz; con descenso neurosensorial de grado leve en 8000 Hz . PTP : 7 dB

**Oído izquierdo:** Audición normal en Fr de 250 a 2000 Hz; con descenso neurosensorial de grado leve de 3000 a 8000 Hz . PTP : 12dB  
(PTP O PTA: PROMEDIO DE TONOS PUROS)

**Umbral de audición verificado con logaudiometria SRT (umbral de palabra)**

**Recomendaciones**

**Control con medico remitente y/o especialista indicado.**

  
**SANDRA MILENA PRIMERO**  
**FLGA. ESP. EN AUDIOLOGIA**

# CLINICA VISUAL Y AUDITIVA

## INST PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

Nombre de paciente

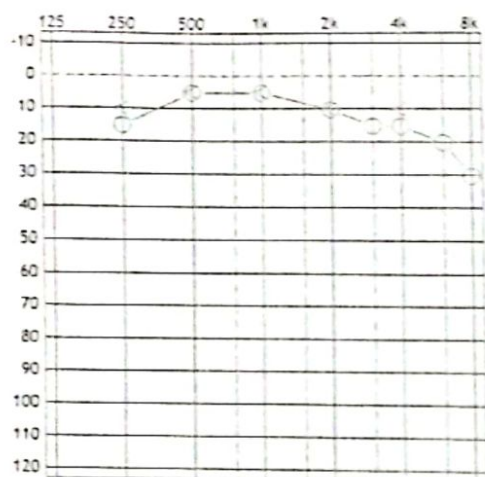
GUAPACHA BATERO, NILTON FRANKI

Fecha de nacimiento

02/11/1988

Fecha de prueba:

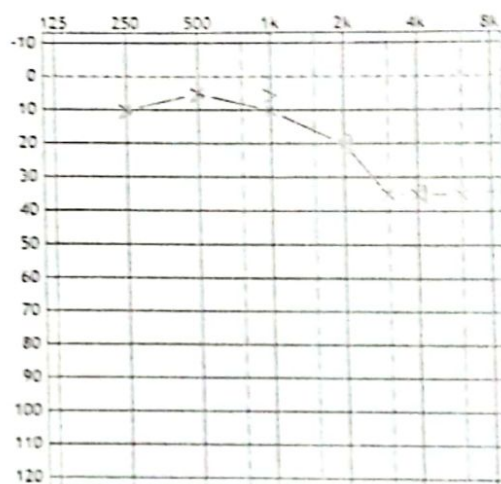
28/01/2022



Clave

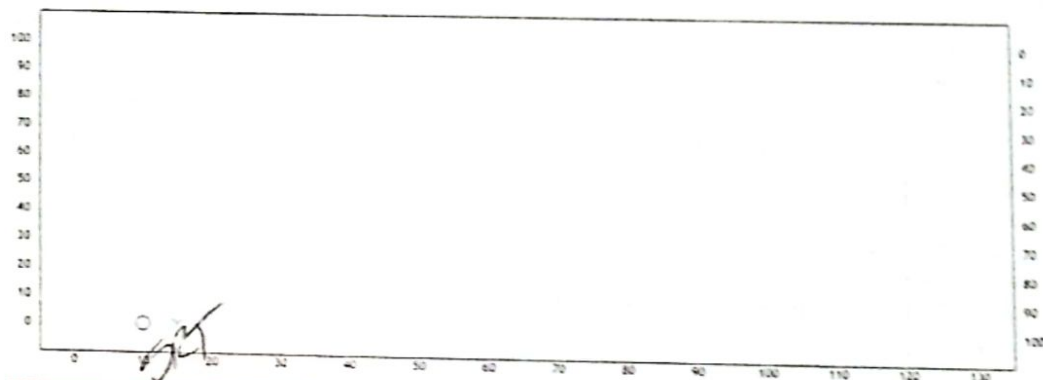
HTL  
BCL  
VO enmascarada

D B I  
○ ×  
< >  
]



Promedio de tonos puros

HTL  
erecho (3 Frec.) 7  
silencio (3 Frec.) 12



Legend

D B I  
○ ×

Comentarios de informe

A ( SP)

Nombre :  
ABC



28/01/2022





## EPICRISIS

PACIENTE: NILTON FRANQUI GUAPACHA BATERO		IDENTIFICACION: CC 1114399237	HC: 1114399237 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 2/11/1988	EDAD: 33años	SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Contributivo cotizante		ESTADO CIVIL: Soltero(a)	
EMAIL: particulares@dumianmedical.net			
RESIDENCIA: AC - AC - - ALCALA		VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TELEFONO: 3127245831
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: FRANKI BATERO	PARENTESCO: Otro		TELEFONO: 3127245831
NOMBRE ACOMPAÑANTE: FRANKI BATERO	PARENTESCO: Otro		TELEFONO: 3127245831
FECHA INGRESO: 23/2/2022 - 10:19:34		FECHA EGRESO: 23/2/2022 - 10:33:16	CAMA:
DEPARTAMENTO: 080810 - CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMIAN		SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.		PLAN: ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS-565 2021-25(C.MARIANGEL)	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-02-23	10:29 walter.alvarado - WALTER RODRIGO ALVARADO RUIZ
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL CONJUNTIVITIS CRONICA REFIERE FASTIDIO A LA UZ AP: _
	ENFERMEDAD ACTUAL : V S/C 20/40 20/60 BIO: CAF PUPILAS REACTIVAS HIPEREMIA + RESEQUEDAD FO: NORMAL TONO:;16/16,MMHG CX: HIALURONATO SE SODIO 0.4% GOTAS VALO. OPTOMETRA EXPLICACION
NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H104	CONJUNTIVITIS CRONICA		
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H104	CONJUNTIVITIS CRONICA	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
H104	CONJUNTIVITIS CRONICA	*

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-02-23	10:32 walter.alvarado - WALTER RODRIGO ALVARADO RUIZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGO .....

*W. Alvarado Ruiz*

PROFESIONAL: WALTER RODRIGO ALVARADO RUIZ

CC - 10530128 - T.P. 6313-90

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGO

Impreso by JOHN JAME BETANCOURTH AGUDELO - john.betancourth

Fecha Impresión: 2022/02/23 - 10:41:00



# AUTORIZACIONES DE SERVICIOS

CODIGO: FI-GMHO-029

VERSION: 01

FECHA DE APROBACIÓN

25/07/2016

FECHA

NOMBRE DEL PACIENTE

ENTIDAD

IDENTIFICACIÓN

EDAD

Caducidad 72 Horas

## ORDEN SOLICITADA

CANTIDAD

DESCRIPCIÓN

1

Val. 2PTU ref TMS

## RESUMEN DATOS CLÍNICOS - RECOMENDACIONES

WALTER R. ALVARADO RUIZ  
MÉDICO DENTOLÓGICO  
T.P. 6313/90  
C.M. 46704

infarto

NOMBRE MÉDICO ESPECIALISTA

FIRMA DEL BENEFICIARIO

NOTA: FAVOR FIRMAR CUANDO HAYA RECIBIDO EL SERVICIO A SATISFACCIÓN





# FORMULARIO MÉDICO

CODIGO : FT-GHHQ-028

VERSIÓN : 01

FECHA DE APROBACIÓN

25/07/2016

FECHA:

NOMBRE DEL PACIENTE:

IDENTIFICACION:

ENTIDAD:

EDAD:

R./

Hialuronato de soro  
0.4% fth #1

1 fth 31022 LS A

Una ampolla

WALTER R. ALVARADO RUIZ  
MÉDICO OFTALMÓLOGO  
T.P. 6313/90  
R.M. 16704

NOMBRE MEDICO ESPECIALISTA  
REGISTRO MEDICO

PACIENTE: NILTON FRANQUI GUAPACHA BATERO		IDENTIFICACION: CC 1114399237	HC: 1114399237 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 2/11/1988	EDAD: 33años	SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Tomador/Amparado ARL		ESTADO CIVIL: Soltero(a)	
EMAIL: particulares@dumianmedical.net			
RESIDENCIA: AC - AC - - ALCALA		VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TELEFONO: 3127245831
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: FRANKI BATERO		PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3127245831
NOMBRE ACOMPAÑANTE: FRANKI BATERO		PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3127245831
FECHA INGRESO: 11/3/2022 - 10:07:23		FECHA EGRESO: 11/3/2022 - 10:38:57	CAMA:
DEPARTAMENTO: 080810 - CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMIAN		SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.		PLAN: ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS-565 2022-25(C.MARIANGEL)	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-03-11	<p>10:33   <b>jesus.mosquera - JESUS ANTONIO MOSQUERA CARVAJAL</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> vertigo y ruido</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> hace 2 años secundario a explosión de mina refiere inicialmente mareos , ruido en ambos oídos y dolor cervical . actualmente mareos una o dos por semana . y ruido permanente . actualmente en exámenes para evaluación por médico laboral. trae audiometrías seriadas de enero 14 , 21 y 28 de 2022 con pta derecha de 7db , , 9 y 10db con pta izquierda de 12 , 12 y 12 db refiere no otras enfermedades . o uso de otros medicamentos .</p>

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JESUS ANTONIO MOSQUERA CARVAJAL		FECHA: 2022-03-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	otosocopia normal. no nistagmo no romberg

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H931	TINNITUS		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H931	TINNITUS	AMBULATORIO
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Consumir los medicamentos formulados por su médico tratante en el horario y la dosis indicada.</li> <li>* Sentarse o acostarse cuando se presenten los síntomas.</li> <li>* Reanudar las actividades gradualmente.</li> <li>* Evitar cambios súbitos de posición.</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• No intentar leer cuando ocurran los síntomas.</li> <li>• Ante CUALQUIER SIGNO DE ALARMA, consulte SIN NINGÚN TIPO DE DEMORA Y DE INMEDIATO al servicio de urgencias</li> </ul>
H931	TINNITUS	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-03-11	<p>10:37 <i>jesus.mosquera</i> - JESUS ANTONIO MOSQUERA CARVAJAL  ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGO  se considera ruido como secuela de daño auditivo . sin afeccion en capacidad auditiva -  mareos como secuela de leve intensidad .  se da alta por ori  se explica ruido en el momento no tratable . secuela definitiva :  reconsulta pro aumento de intensidad de ruido . o por mareos en auemnto de intensidad</p>

*Jesus Mosquera*

PROFESIONAL: JESUS ANTONIO MOSQUERA CARVAJAL

CC - 7225201

ESPECIALIDAD - OTORRINOLARINGOLOGO

Imprimiú ½: JOHN JAIME BETANCOURTH AGUDELO - john.betancourth

Fecha Impresión: 2022/3/11 - 10:44





R Y M IPS S.A.S

KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca

Número de Historia

1114399237

HISTORIA CLINICA DE MEDICINA LABORAL

Fecha de Atención

16/03/2022

1. Datos del Paciente: GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI Fecha de Nacimiento : 02/11/1988 Edad : 33 Años

Sexo: MASCULINO

EPS/EAPB

14-23A POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A

Tipo Afiliado

Tomador/Amparado Planes Voluntarios de Salud

Dirección de Residencia CARRERA 3 # 624 ALCALÁ

Teléfono 3158003621/3127245831

Ocupación OTROS DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES

Nivel Educativo BASICA SECUNDARIA

## 2. Motivo de Consulta

DESEMPLEADO EDAD 33 AÑOS ESTUDIOS BACHILLER MC VALORTACION MD LABORAL AT 18-11-2020 (EMPRESA GLOBAL SERVIS) DG EFECTO SECUNDARIO A CONTACTO TRAMATICO CON EXPLOSIVO

## 3. Enfermedad Actual

CONCEPTO PTE CON SINIESTRO AT DE FECHA 18-11-2020 EN MANEJO CON ORL Y OFTALMOLOGIA, CON SECUELAS DE TINITUS Y VERTIGO PERIFERICO, TRASTORNO DE REFRACCION OJO IZQUIERDO Y CONJUNTIVITIS OJO IZQUIERDO PLAN SS 3 AUDIOMETRIAS UNA SEMANAL SS VALORACION ORL Y OFTALMOLOGO PARA CME SOBRE DG, PRONOSTICO FUNCIONAL Y MANEJO A SEGUIR APORTA VALORACION DE ORL DE FECHA 11-03-2022 DICE PTE CON MAREOS Y RUIDOS EN AMBOS OIDOS, RUIDO PERMANENTE TRAE AUDIOMETRIAS SERIADAS DE ENERO 14,21 Y 28 CON PTA DERECHA DE 7 DB, 9 Y 10 DB CON PTA IZQUIERDA DE 12,12 Y 12 DB OTOSCOPIA NORMAL, NO NISTAGMO NO ROMBERG, CONCEPTO SE CONSIDERA RUIDO COMO SECUELA DE DAÑO AUDITIVO SIN AFECION DE CAPACIDAD AUDITIVA, MAREOS COMO SECUELA DE LEVE INTENSIDAD, RUIDO EN EL MOMENTO NO TRATABLE, SECUELA DEFINITIVA. OFTALMOLOGIA 23-02-2022 DICE CONTROL CONJUNTIVITIS CRONICA REFIERE FASTIDIO A LA LUZ, EX FISICO AV S/C 20/40, 20/6 BIO CAF PUPILAS REACTIVAS HIPEREMIA+RESEQUEDAD FO NORMAL DG H104, H527.

## 4. Tipo Antecedente

PERSONAL: NIEGA

## 5. Metodo Planificación

G

P

A

C

Fecha Ultima Mestruacion

Fecha Probable de Parto

Menarca

Flujo Vaginal

Promiscua

No Parejas

## 6. Revisión por Sistemas Hallazgo

## 7. Tipo Hallazgo

## 8. Descripción Hallazgo

## 9. Exámen Físico - Tipo Hallazgo

--Seleccione Hallazgo--

## 9.1 Descripción Hallazgo

PALPACION COLUMNA CERVICAL FLEXION 45 EXTENSION 45 INCLN LATERALES BILATERAL 45 ROTACIONES BILATERAL 60 FUERZA 5/5 GLOBAL SIN ALTERACIONES SENSITIVAS ROT ++ SIN REFLEJOS PATOLOGICOS PUNTOS DOLOROSOS PARAESPINALES CERVICALES, OIDOS OD OTOSCOPIA CAE PERMEABLE, MT INTEGRA MORFOLOGIA NORMAL, OI CAE PERMEABLE, MT INTEGRA, MORFOLOGIA NORMAL, NISTAGMUS NEGATIVO, PATRON DE MARCHA NORMAL, ROMBERG NEGATIVO

Peso

Talla

Sistolica

Diastolica

Cardica

Respiratoria

Temperatura

Saturacion

IMC

72

170

24,9: Peso Normal

## 11. Nombre del Diagnóstico

## 12. Código

## 13. Clase Dx

## 14. Tipo Dx

## 15. Causa Externa

Explosion de otros materiales, lugar no especificado

W409

PRINCIPAL

CONFIRMADO REPETIDO

Accidente de Trabajo

## 16. Ayuda Diagnóstica Solicitada

## 17. Código

## 18. Nombre y Código del Medicamento

## 19. Prescripción

## 20. Cantidad

## 21. Remitido/ Solicitud de Procedimientos

## 22. Código

## 23. Conducta y Recomendaciones


## 23.1 Control


## 23.2 Incapacidad en Días

CONCEPTO SE CONSIDERA RUIDO COMO SECUELA DE DAÑO AUDITIVO SIN AFECION DE CAPACIDAD AUDITIVA, MAREOS COMO SECUELA DE LEVE INTENSIDAD, RUIDO EN EL MOMENTO NO TRATABLE, SECUELA DEFINITIVA. CONJUNTIVITIS CRONICA Y TRASTORNO REFRACTIVOS NO SECUELAS DE AT. SON DE ORIGEN COMUN Y CARGO DE SU EPS PLAN ALTA MD LABORAL IPS CIERRE DE CASO MD LABORAL ARL CON PCL

NO

; Días Incapacidad: 0

	<b>R Y M IPS S.A.S</b> KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca		<b>Número de Historia</b> 1114399237
	<b>HISTORIA CLINICA DE MEDICINA LABORAL</b>		<b>Fecha de Atención</b> 16/03/2022
<b>CONCEPTO</b> SE CONSIDERA RUIDO COMO SECUELA DE DAÑO AUDITIVO SIN AFECCION DE CAPACIDAD AUDITIVA, MAREOS COMO SECUELA DE LEVE INTENSIDAD, RUIDO EN EL MOMENTO NO TRATABLE, SECUELA DEFINITIVA. CONJUNTIVITIS CRONICA Y TRASTORNO REFRACTIVOS NO SECUELAS DE AT, SON DE ORIGEN COMUN Y CARGO DE SU EPS <b>PLAN</b> ALTA MD LABORAL IPS CIERRE DE CASO MD LABORAL ARL CON PCL		NO	; Días Incapacidad: 0



Profesional	Documento	Registro	Fecha Atencion	Hora Atencion	Tipo de Firma
JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ - MEDICINA LABORAL	16652743	15356	16/03/2022	14:48:40.2400000	DIGITAL





R Y M IPS S.A.S  
KR 26 # 32-58 Teléfono 225 14 81 - 304 549 96 80 Tuluá - Valle del Cauca

Número de Historia  
1114399237

PLAN DE MANEJO DE MEDICINA LABORAL

Fecha de Atención  
16/03/2022

1. Datos del Paciente: **GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI** Fecha de Nacimiento : 02/11/1988 Edad : 33 Años  
Sexo: **MASCULINO** EPS/EAPB 14-23A POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A Tipo Afiliado Tomador/Amparado Planes Voluntarios de Salud  
Dirección de Residencia **CARRERA 3 # 624 ALCALÁ** Teléfono: Nivel Educativo **BASICA SECUNDARIA**  
**3158003621/3127245831**  
Ocupación **OTROS DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES**

1. Ayuda Diagnóstica Solicitada	2. Código
3. Nombre y Código del Medicamento	4. Prescripción
5. Cantidad	6. Remitido/ Solicitud de Procedimientos
7. Código	

Conducta y Recomendaciones

CONCEPTO  
SE CONSIDERA RUIDO COMO SECUELA DE DAÑO AUDITIVO SIN AFECCION DE CAPACIDAD AUDITIVA, MAREOS COMO SECUELA DE LEVE INTENSIDAD, RUIDO EN EL MOMENTO NO TRATABLE, SECUELA DEFINITIVA.  
CONJUNTIVITIS CRONICA Y TRASTORNO REFRACTIVOS NO SECUELAS DE AT, SON DE ORIGEN COMUN Y CARGO DE SU EPS  
PLAN  
ALTA MD LABORAL IPS  
CIERRE DE CASO MD LABORAL ARL CON PCL

CONCEPTO  
SE CONSIDERA RUIDO COMO SECUELA DE DAÑO AUDITIVO SIN AFECCION DE CAPACIDAD AUDITIVA, MAREOS COMO SECUELA DE LEVE INTENSIDAD, RUIDO EN EL MOMENTO NO TRATABLE, SECUELA DEFINITIVA.  
CONJUNTIVITIS CRONICA Y TRASTORNO REFRACTIVOS NO SECUELAS DE AT, SON DE ORIGEN COMUN Y CARGO DE SU EPS  
PLAN  
ALTA MD LABORAL IPS  
CIERRE DE CASO MD LABORAL ARL CON PCL

Control	Incapacidad
NO	; Dias Incapacidad: 0
NO	; Dias Incapacidad: 0

Profesional	Documento	Registro	Fecha Atencion	Hora Atencion	Tipo de F
JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ - MEDICINA LABORAL	16652743	15356	16/03/2022	14:48:40.2400000	DIGITAL



No Solicitud Calificación: 11684258  
Fecha de dictamen: 09/05/2022

Número de dictamen: 2519703

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Fecha de dictamen: 09/05/2022  
Motivo de solicitud: PCL  
Primera Instancia: N/A  
Solicitante: ARL  
Nombre solicitante: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.  
Teléfono: 6502200  
Teléfono(s):  
Correo Electrónico: NOTIFICACIONESJUDICIALES@POSITIVA.  
NIT/Documento de Identidad: 860011153  
Dirección Solicitante: AUTOPISTA NORTE 94 72 ED  
Ciudad: BOGOTA D.C.

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. NIT: 860011153  
Dirección: AUTOPISTA NORTE 94 72 ED POSITIVA Teléfono: 6502200  
Ciudad: Correo:

### 3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Afiliado: X Beneficiario:  
Apellidos: GUAPACHA BATERO Nombres: NILTON FRANKI  
Tipo Documento: CC Numero Documento: 1114399237 Fecha Nacimiento: 02/11/1988  
ETAPAS DEL CICLO VITAL: Población en Edad Económicamente activa: X Adultos mayores:  
Escolaridad: SECUNDARIA COMPLETA Edad Actual: 33  
Dirección: CRA 3 A N 6- 24 BARRIO Teléfono: 3127245831 Correo: Ciudad:  
Estado Civil: DESCONOCIDO Afiliación al SISS: Contributivo  
Administradoras: EPS: NUEVA E.P.S S.A.  
AFP: PORVENIR S.A. ARL: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.

### 4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

Independiente: Dependiente: X  
Ocupación: ERRADICADOR Clase: Código CIUO: 6112  
Nombre del Trabajo/empleo: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS  
Descripción tareas del cargo: EN LA VEREDA A Balsa, de Tumaco, siendo las 3:15PM del día 18 de noviembre, el  
Nombre Actividad Económica:  
EMPRESAS DEDICADAS A LA OBTENCION Y SUMINISTRO DE PERSONAL INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DE SERVICIOS  
Nombre de la Empresa: GLOBAL SERVICES SAS NIT/CC: 900788439

### 5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)

REPORTE DE FORMATO ÚNICO DE ACCIDENTE DE TRABAJO DILIGENCIADO

18/11/2020 Descripción FURAT "en la vereda a balsa, de tumaco, siendo las 3:15pm del día 18 de noviembre, el colaborador se encontraba en desplazamiento hacia el área vivac, donde externos activaron un campo minado e inician hostigamientos con tiros de fusil. el colaborador es aturdido por la explosión, se prestan primeros auxilios por el enfermero, y es extrado de manera inmediata para ser atendido por urgencias en el centro medico mas cercano"

HISTORIA CLINICA

18/11/2020 IPS PUENTE MEDIO URGENCIAS (Dr. Jennifer Salazar ) paciente de 31 años de edad ingresa por que a eso de hoy a las 15+3 hora es alcanzado por onda explosiva a una distancia de más o menos dos metros, paciente refiere dolor intenso en oídos, acufenos, cefalea holocraneana, y dolor de cuello, al igual que dolor en rama mandibular inferior y mareo, niega vómitos. Examen Físico: OÍDOS: otoscopia bilateral con eritema de la membrana timpánica. CUELLO: dolor a la extensión y rotación izquierda Análisis: paciente quien fue alcanzado por onda explosiva de mina antipersona hoy en horas de la tarde, paciente con cefalea e hipoacusia presenta tímpanos intactos pero con eritema y acufenos, paciente se ingresa para analgésico, estabilización clínica y toma de rx de cuello, se le explic a paciente quien entiende y acepta. orden medica - observación - solución salina 500 cc pasando a 60 cc h - dexametasona 4 mgim - Tramadol 50 mg iv - metocarbamol 750 mg vo. - ss radiografía de cuello.

HISTORIA CLINICA

26/11/2020 CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON OTORRINOLARINGOLOGÍA (Dr. Gilberto Sánchez) trauma acústico por donde explosiva el 18 de noviembre del 2020 refiere cuadro clínico de otalgia sensación de oído tapado hipoacusia asociado tinnitus continuo y molestia a los ruidos fuertes además vértigo de segundos de duración con cambios de posición plan se solicita audiometría tonal logaudiometría e impedanciometría electronistagmografía control con resultados.



**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

<b>PARACLINICOS</b>	<p>13/01/2021 AUDIOCOM INFORME INTEGRAL DE EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA</p> <p>AUDIOMETRIA: Audiometría con respuestas inconsistentes:</p> <p>OD 500 1000 2000 3000</p> <p>NR NR NR NR</p> <p>OD 500 1000 2000 3000</p> <p>NR NR NR NR</p> <p>Logoaudiometría: No concuerda con el audiograma.</p> <p>Impedanciometría: Timpanograma en oído derecho tipo As, sugestivo de complacencia de oído medio disminuida. Reflejos estapediales en oído derecho ipsilaterales y contralaterales ausentes. Timpanograma en oído izquierdo tipo A, sugestivo de función normal de oído medio. Reflejos estapediales en oído izquierdo ipsilaterales ausentes en 4000hz y contralaterales ausentes. Video-oculografía: compromiso vestibular posicional periférico izquierdo, parcialmente compensado.</p> <p>CONCLUSIONES: No hay correlación entre los resultados de las pruebas audiológicas comportamentales. Teniendo en cuenta el resultado de la video-oculografía, se deja bajo criterio médico conducta a seguir en el área vestibular.</p> <p>RECOMENDACIONES: Control y seguimiento por médico tratante. Debido a repuestas inconsistentes se sugiere complementar estudio audiológico con pruebas de potenciales evocados auditivos topo diagnóstico y de estado estable para confirmar umbrales tonales</p>
<b>HISTORIA CLINICA</b>	<p>12/03/2021 DUMIAN MEDICAL OTORRINOLARINGOLOGÍA (Dr. Jesús Mosquera) remitido por contacto traumático con Minas refiere posterior a ello dolor de cabeza y vértigo y dolor en oído y ruido actualmente refiere ruido persistente en ambos oídos de predominio izquierdo niega secreción o sangrado ruido y luego episodio de estabilidad con náuseas de realizado videonistagmografía del 1º enero del 2021 con compromiso vestibular posicional periférico izquierdo parcialmente compensado inmitancia acústica normal examen físico otoscopia normal no nistagmus no romberg cuello doloroso le va a la izquierda plan paciente con secuelas de tinnitus desde el 18 de noviembre del 2020 se ordena prednisolona nimodipino y se indica debe traer audiometrías se solicita iniciar realizar terapia vestibular control con otorrino hay visión borrosa en ojo izquierdo por lo que se remite a oftalmología.</p>
<b>PARACLINICOS</b>	<p>15/04/2021 AUDIOCOM INFORME DE EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA BÁSICA Anamnesis: Paciente remitido para valoración audiológica quien se desempeñó como erradicador en la empresa Global Service desde hace 8 meses, refiere que hace aproximadamente 4 meses el usuario se encontraba realizando erradicación de cultivos ilícitos en Tumaco Nariño con el empresa Global Service en la cual llevaba trabajando 8 meses, usuario refiere que se encontró con un campo minado en el cual fue activada una mina antipersona a control remoto y hostigamiento con arma de fuego, evento en el cual presento caída de su misma altura en rodillas, dolor mandibular y cuello en lado izquierdo, tinnitus y vértigo. Usuario refiere que realizo uso de elementos de protección personal como monogafas únicamente. Actualmente presenta tinnitus permanente, vértigo de predominio izquierdo con sensación de que elementos giran a su alrededor, plenitud auricular bilateral de predominio izquierdo, pérdida auditiva, estrés, insomnio y pérdida de peso. Resultados De Pruebas Audiológicas Anteriores:</p> <p>AUDIOCOM IPS 13/01/2021: Audiometría: Audiometría con respuestas inconsistentes;</p> <p>Logoaudiometría: Logoaudiometría bilateral que no concuerda con el audiograma; Impedanciometría: Oído derecho tipo As, sugestivo de complacencia de oído medio disminuida. Reflejos estapediales en oído derecho ipsilaterales ausentes - contralaterales ausentes. Timpanograma en oído izquierdo tipo A, sugestivo de función normal de oído medio. Reflejos estapediales en oído izquierdo ipsilaterales ausentes en 4000hz. Contralaterales ausentes. Videonistagmografía: Compromiso vestibular posicional periférico izquierdo, parcialmente compensado. Interpretación De Resultados De Exámenes Audiológicos: Audiometría: Audiometría con pérdida auditiva unilateral con signos y síntomas asociados. SIGNOS Y SÍNTOMAS: Oído interno y vías: Refiere tinnitus permanente, vértigo. Oído derecho: Audiometría con sensibilidad auditiva periférica normal Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales de 3000Hz y 4000Hz Conclusiones: Se observaron respuestas consistentes en prueba audiológica. Se evidencia correlación entre respuestas en la prueba auditiva realizada y habilidades comunicativas del usuario. Se sugiere valoración de tinnitus.</p>
<b>HISTORIA CLINICA</b>	<p>31/05/2021 RYM IPS FISIATRIA (Dr. Alejandro Barrera) antecedente el 18/11/2020 exposición a artefacto explosivo, refiere posterior a ello hipoacusia izquierda, tinitus y vértigo y dolor cervical izquierdo. Valoración audiológica: 15/04/2021 conclusiones: se observan respuestas consistente en prueba audiológica, se evidencia correlación entre respuestas en la prueba auditiva realizada y habilidades comunicativas del Usuario. se sugiere valoración de tinitus. Concepto: paciente antecedente de exposición a explosivo, aparente secuela de alteración de oído izquierdo, que debe ser manejada por otorrino, refiere persistencia de dolor cervical posterior a evento, se explica mecanismo</p>



**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

	de trauma, tiempo de exposición y tipo de dolor no se correlacionan. No obstante por petición de paciente, desea que se examine en persona región cervical por parte de especialista.
HISTORIA CLINICA	<p>23/07/2021 RYM IPS FISIATRIA (Dr. Julián Pérez) el 18/11/2020 exposición a artefacto explosivo, refiere posterior a ello hipoacusia izquierda, tinnitus y vértigo, en manejo con otorrino, oftalmólogo lo valora para síntomas visuales visión borrosa. Hizo terapias en casa, continua con dolor ocasional valoración audiológica: 15/04/2021 conclusiones: se observan respuestas consistente en prueba audiológica, se evidencia correlación entre respuestas en la prueba auditiva realizada y habilidades comunicativas del usuario. se sugiere valoración de tinnitus Examen Físico: palpación columna cervical flexión 45 extensión 45 inclin laterales bilateral 45 rotaciones bilateral 60 fuerza 5/5 global sin alteraciones sensitivas rot ++ sin reflejos patológicos puntos dolorosos paraespinales cervicales. Conducta: paciente con dolor cervical de características mecánicas, sin signos neurológicos, no ha recibido manejo rehabilitador, se ordena terapia física y manejo analgésico</p>
HISTORIA CLINICA	<p>04/08/2021 RYM IPS MEDICINA LABORAL (Dr. Jorge Pulido) aporta valoración ORL de fecha 12-03-2021 dice remitido por contacto traumático con mina, refiere posterior a ello dolor de cabeza, dolor de oído, vértigo y ruido persistente en ambos oídos de predominio izquierdo, le realizaron videonistagmografía el 13-01-2021 con compromiso vestibular posicional periférico parcialmente compensado, imitancia acústica normal, ex físico otoscopia normal, mínimo nistagmo, mínimo romberg cuello doloroso a la izquierda, concepto pte con secuelas de tinnitus desde 18-11-2020 se ordena prednisolona, nimodipina y se indica debe traer audiometrías, debe realizar terapia vestibular y calor cervical, hay visión borrosa en ojo izquierdo por lo que remite a oftalmólogo oftalmología 22-04-2021 dice le estallo una mina antipersonal a 2 mts de distancia refiere baja visión en ojo izquierdo, ex físico avl od 20/20, OI 20/25, pio od 16, oi 17. polo anterior od conjuntiva normal, cornea transparente pupila normoreactiva, cristalino claro, oi conjuntiva congestiva, cornea transparente pupila normoreactiva, cristalino claro polo posterior fondo de ojo retina aplicada, papila rosada con bordes definidos, macula normal, emergencia de vasos normal dg hs27 ametropía, conjuntivitis aguda oi, control 2 meses, cita optometría, ambulatorio por sus propios medios, lateralidad diestro, oídos od otoscopia cae permeable, mt integra morfología normal, oi cae permeable, mt integra, morfología normal, nistagmus provocado positivo. ojos od avl 20/20, OI 20/25. Examen Físico: patrón de marcha normal columna cervical dolor a la palpación músculos para cervicales izquierdos, ama flexión 40°, extensión 30°, flexión lateral 30° a cada lado dolor al lado izquierdo, rotación 60° a cada lado, periférico, trastorno de refracción ojo izquierdo y conjuntivitis ojo izquierdo. PLAN ss 3 audiometrías una semanal ss valoración orly oftalmólogo para cme sobre dg, pronóstico funcional y manejo a seguir nueva cita md laboral con lo anterior pare posible cierre de caso y calificación de PCL por ARL positiva</p>
HISTORIA CLINICA	<p>12/09/2021 RYM IPS VALORACION DE DESEMPEÑO OCUPACIONAL Usuario pronostico ocupacional Favorable para realizar desplazamientos por terrenos planos de forma discontinua, realizar cambios posicionales entre sedente y bípedo en estas posiciones puede realizar actividades con el tronco en ángulos de confort, actividades bimanuales en plano medio que incluyan agarres y pinzas, desarrollo de actividades mentales, cognitivas de acuerdo a su nivel de conocimiento y experiencia. Desfavorable: para actividades con alcances en planos altos y bajos, actividades que exijan movimientos sostenidos y/o frecuentes de cuello, desplazamientos en terrenos irregulares, asumir y/o mantener postura de agacharse (cucillias), arrodillarse con alta frecuencia de repetición, actividades como halar, empujar, levantar elementos pesados, uso de herramientas y maquinas que generen vibración cuerpo completo. Realiza arcos de movimiento en columna cervical: flexión: 0°-45°, extensión: 0°-45°, rotación izquierda: 0°-60°, rotación derecha: 0°-60°, inclinación izquierda: 0°-45°, inclinación derecha: 0°-45° Usuario que en el momento de la valoración se percibe consciente alerta y orientado, con lenguaje claro, estructurado y coherente. En relación a coordinación motora se evidencia alteración en patrones Integrales (alcances altos y bajos). En componentes motores se dificulta actividades que requieran agilidad y destreza en cuello; se evidencia dificultad para desplazamientos largos en diferentes terrenos, uso de gradas, asumir y mantener postura bipeda por periodos largos, semi funcional para actividades que requieran ponerse de cucillias, dificultad para levantar y llevar objetos pesados. Independiente en actividades de la vida diaria básicas. Reintegro con recomendaciones</p>
PARACLINICOS	<p>14/01/2022 INSTITUTO DE NIÑOS SORDOS Y CIEGOS DEL VALLE DEL CAUCA AUDIOMETRIA            500 1000 2000 4000            OD 10 10 10 15            OI 10 10 10 -            Oído derecho audición normal            oído izquierdo audición normal en frecuencia 250-2000 Hz con descenso de grado leve en frecuencia 3000- 8000 Hz tipo neurosensorial</p> <p>21/01/2022 :500 1000 2000 4000</p>



**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

HISTORIA CLINICA

REHABILITACIÓN

OD 5 5 10 15  
OI 5 5 . .

Oído derecho sensibilidad auditiva en límites normales con leve descenso en 8000 Hz  
Oído izquierdo sensibilidad auditiva límites normales 250-2000 Hz con descenso neurosensorial leve de 3000- 8000 Hz

28/01/2022 :500 1000 2000 4000  
OD 5 5 10 10  
OI 10 5 . .

Oído Derecho: audición normal en frecuencias de 250-6000 Hz con descenso neurosensorial leve en 8000 hz Oído Izquierdo audición normal en frecuencias de 250-2000 Hz con descenso neurosensorial grado leve en 3000-8000 Hz

16/03/2022 RYM IPS MEDICINA LABORAL (Dr. Jorge Pulido) Concepto pte con siniestro at de fecha 18-11-2020 en manejo con orl y oftalmología , con secuelas de tinitus y vértigo periférico, trastorno de refracción ojo izquierdo y conjuntivitis ojo izquierdo plan ss 3 audiometrías una semanal ss valoración ORL y oftalmólogo para cme sobre dg, pronóstico funcional y manejo a seguir aporta valoración de ORL de fecha 11-03-2022 dice pte con mareos y ruidos en ambos oídos, ruido permanente trae audiometrías seriadas de enero 14,21 y 28 con pta derecha de 7 db, 9 y 10 db con pta izquierda de 12,12 y 12 db otoscopia normal, no nistagmo no romberg, concepto se considera ruido como secuela de daño auditivo sin afección de capacidad auditiva, mareos como secuela de leve intensidad, ruido en el momento no tratable, secuela definitiva. Oftalmología 23-02-2022 dice control conjuntivitis crónica refiere fastidio a la luz, ex físico av s/c 20/40, 20/6 bio caf pupilas reactivas hiperemia resequedad fo normal dg H104, H527. Examen Físico: palpación columna cervical flexión 45 extensión 45 inclin laterales bilateral 45 rotaciones bilateral 60 fuerza 5/5 global sin alteraciones sensitivas rot ++ sin reflejos patológicos puntos dolorosos paraespinales cervicales, oídos od otoscopia cae permeable, . integra morfología normal, oi cae permeable, mt integra, morfología normal, nistagmus negativo, patrón de marcha normal, romberg negativo Concepto se considera ruido como secuela de daño auditivo sin afección de capacidad auditiva, mareos como secuela de leve intensidad, ruido en el momento no tratable, secuela definitiva. Conjuntivitis crónica y trastorno refractivos no secuelas de at, son de origen común y cargo de su EPS plan alta md laboral IPS cierre de caso md laboral ARL con PCL

08/04/2022 CERTIFICADO DE REHABILITACION Concepto Integral Final El 16 de marzo de 2022 fue valorado por Jorge Pulido - ML del proveedor RYM IPS SAS quien refiere: "concepto paciente con siniestro AT de fecha 18-11- 2020 en manejo con ORL y oftalmología, con secuelas de tinitus y vértigo periférico, trastorno de refracción ojo izquierdo y conjuntivitis ojo izquierdo plan ss 3 audiometrías una semanal ss valoración ORL y oftalmólogo para CME sobre dg, pronóstico funcional y manejo a seguir. Aporta valoración de ORL de fecha 11-03-2022 dice paciente con mareos y ruidos en ambos oídos, ruido permanente trae audiometrías seriadas de enero 14,21 y 28 con PTA derecha de 7 db, 9 y 10 db con PTA izquierda de 12,12 y 12 db otoscopia normal, no nistagmo no Romberg, concepto se considera ruido como secuela de daño auditivo sin afección de capacidad auditiva, mareos como secuela de leve intensidad, ruido en el momento no tratable, secuela definitiva. Oftalmología 23- 02- 2022 dice control conjuntivitis crónica refiere fastidio a la luz, ex físico AV S/C 20/40, 20/6 bio caf pupilas reactivas hiperemia + resequedad fo normal DG H104, H527. Al examen físico: palpación columna cervical flexión 45 extensión 45 inclinaciones laterales bilateral 45 rotaciones bilateral 60. Fuerza 5/5 global sin alteraciones sensitivas. ROT ++ sin reflejos patológicos, puntos dolorosos para espinales cervicales, oídos OD otoscopia cae permeable, MT integra morfología normal, OI cae permeable, MT integra, morfología normal, nistagmus negativo, patrón de marcha normal, Romberg negativo.////Observaciones: se considera ruido como secuela de daño auditivo sin afección de capacidad auditiva, mareos como secuela de leve intensidad, ruido en el momento no tratable, secuela definitiva. Conjuntivitis crónica y trastorno refractivos no secuelas de AT, son de origen común y cargo de su EPS. Plan: alta md laboral IPS cierre de caso md laboral ARL con PCL" .////Actualmente desvinculado.

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II**

**TÍTULO I  
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS**

No	Cód CIE 10	Diagnóstico	Origen	Deficiencia(s) motivo de calificaion / condiciones de salud
----	------------	-------------	--------	---

1	H109	CONJUNTIVITIS, NO ESPECIFICADA (H109)	Comun	CONJUNTIVITIS CRÓNICA (NO DERIVADA DEL AT.)
2	H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS (H813)	Profesional	VERTIGO
3	Y259	CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: LUGAR NO ESPECIFICADO (Y259)	Profesional	EFFECTO SECUNDARIO A CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO

No.	Nombre Deficiencia	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total	%	CAT	Dominancia
1	Capítulo 9 Deficiencias por alteraciones del sistema auditivo y vestibular - Deficiencia por vértigo	Tabla 9.4.	1	0	1			3.0		
Valor Total Capitulo:										5.43
2	Capítulo 9 Deficiencias por alteraciones del sistema auditivo y vestibular - ruido permanente como secuela de daño auditivo sin afección de capacidad auditiva, no tratable. Total deficiencia 5%	Tabla 9.4.						2.5		
Valor Total Capitulo:										5.43

CFP: Clase Factor principal    CFM: Clase Factor Modulador    CFU: Clase Factor único

Formula : Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP)+ (CFM2-CFP)+ (CFM3-CFP)

Formula de Baltasar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar

Combinación de valores:  $A + \frac{(100-A) * B}{100}$     A: Deficiencia de mayor valor  
B: Deficiencia de menor valor

CÁLCULO FINAL DE LA COMBINACION DE DEFICIENCIAS SIN PONDERAR =	10.86
CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA PONDERADA=	5.43

## TITULO II VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES

Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)

### ROL LABORAL

		0	5	10	15	20	25	
1	Activo: Sin limitaciones para la actividad laboral	X						0.0
2	Autosuficiencia	X	1	1.5	2	2.5		0.0
3	Mayor o igual a 30 años, menor de 40 años	2.5	0.5	1	1.5	2	2.5	1.0
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)								1.0



d1	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110 1.1 0.0	d115 1.2 0.1	d140- 1.3 0.0	d150 1.4 0.0	d163 1.5 0.0	d166 1.6 0.0	d170 1.7 0.0	d172 1.8 0.0	d175 1.9 0.0	d1751 1.10 0.0	0.10
d3	Comunicación	d310 2.1 0.0	d315 2.2 0.0	d320 2.3 0.0	d325 2.4 0.0	d330 2.5 0.0	d335 2.6 0.0	d345 2.7 0.0	d350 2.8 0.0	d355 2.9 0.0	d360 2.10 0.0	0.00
d4	Movilidad	d410 3.1 0.1	d415 3.2 0.1	d430 3.3 0.0	d440 3.4 0.0	d445 3.5 0.0	d455 3.6 0.1	d460 3.7 0.1	d465 3.8 0.1	d470 3.9 0.0	d475 3.10 0.0	0.50
d5	Cuidado Personal	d510 4.1 0.0	d520 4.2 0.0	d530 4.3 0.0	d540 4.4 0.0	d5401 4.5 0.1	d5402 4.6 0.1	d550 4.7 0.0	d560 4.8 0.0	d570 4.9 0.0	d5701 4.10 0.0	0.20
d6	Vida Doméstica	d610 5.1 0.0	d620 5.2 0.0	d6200 5.3 0.0	d630 5.4 0.0	d640 5.5 0.1	d6402 5.6 0.1	d650 5.7 0.0	d660 5.8 0.0	d6504 5.9 0.0	d6506 5.10 0.0	0.20
Total cabecera1												1.00

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa: 2.00

#### 7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Pérdida de Capacidad Laboral = TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final		5.43% + 2.0%
Valor Final de la PCL /Ocupacional %		7.43
Fecha de Estructuración	08/04/2022	Fecha Accidente /Enfermedad
		18/11/2020
Sustentación:		
Con base en la documentación aportada el equipo interdisciplinario de calificación de esta administradora procede a realizar calificación de pérdida de la capacidad laboral, bajo el decreto 1507/2014, teniendo en cuenta para esta calificación que: Se trata de paciente de 33 años, en el momento del evento se encontraba vinculado a la Empresa: GLOBAL SERVICES SAS. Quien sufrió accidente laboral el día 18/11/2020 Descripción FURAT "en la vereda a balsa, de tumaco, siendo las 3:15pm del día 18 de noviembre, el colaborador se encontraba en desplazamiento hacia el área vivac, donde externos activaron un campo minado e inician hostigamientos con tiros de fusil. el colaborador es aturdido por la explosión, se prestan primeros auxilios por el enfermero, y es extrado de manera inmediata para ser atendido por urgencias en el centro medico mas cercano".		
Al momento con diagnóstico de Y259 EFECTO SECUNDARIO A CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO y H813. VÉRTIGO como derivados del AT.		
Valorado el mismo día del evento en el servicio de urgencias por cuadro de cefalea, hipoacusia, otalgia y tinnitus encuentran al examen físico eritema en membrana timpánica bilateral, y dolor en región cervical dan manejo analgésico y ordena ambulatoria de valoración por otorrinolaringología que lo valora el día 26/11/2020 quien describe trauma acústico continuo con molestia a ruidos fuertes y vértigo ordena pruebas audiológicas y control, el día 13/01/2021 realizan pruebas que reportan No hay correlación entre los resultados de las pruebas audiológicas comportamentales. Teniendo en cuenta el resultado de la videooculografía, se deja bajo criterio médico conducta a seguir en el área vestibular. Es valorado por especialista en otorrinolaringología el 12/03/2021 quien conceptúa videonistagmografía del 13 de enero del 2021 con compromiso vestibular posicional periférico izquierdo parcialmente compensado inmitancia acústica normal paciente con secuelas de tinnitus desde el 18 de noviembre del 2020 se ordena prednisolona nimodipina ordena terapia vestibular y valoración por oftalmología por visión borrosa de ojo izquierdo. Pruebas audiológicas del 14/04/2021 reportan Oído derecho: Audiometría con sensibilidad auditiva periférica normal Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales de 3000Hz y 4000Hz Conclusiones: Se observaron respuestas consistentes en prueba audiológica. Se evidencia correlación entre respuestas en la prueba auditiva realizada y habilidades comunicativas del usuario. Se sugiere valoración de tinnitus, le día 23/07/2021 es valorado por fisiatría quien encuentra dolor cervical sin signos neurológicos por lo que ordena manejo rehabilitador terapia física y manejo analgésicos, el día 12/09/2022 se realiza valoración de desempeño ocupacional en la que anotan pronóstico ocupacional Favorable para realizar desplazamientos por terrenos planos de forma discontinua, realizar cambios posicionales entre sedente y bípedo en estas posiciones puede realizar actividades con el tronco en ángulos de confort, actividades bimanuales en plano medio que incluyan agarres y pinzas, desarrollo de actividades		



mentales, cognitivas de acuerdo a su nivel de conocimiento y experiencia. Desfavorable: para actividades con alcances en planos altos y bajos, actividades que exijan movimientos sostenidos y/o frecuentes de cuello, Independiente en actividades de la vida diaria básicas. Reintegro con recomendaciones, cuenta con audiometrías seriadas que reportan

14/01/2022 :500 1000 2000 4000

OD 10 10 10 15

OI 10 10 10 -

21/01/2022 :500 1000 2000 4000

OD 5 5 10 15

OI 5 5 - -

28/01/2022 :500 1000 2000 4000

OD 5 5 10 10

OI 10 5 - -

No se dispone en los reportes de la frecuencia 3000 Hz de la vía ósea.

En valoración por medicina laboral del día 16/03/2022 especialista resume últimas atenciones así: ORL de fecha 11-03-2022 dice pte con mareos y ruidos en ambos oídos, ruido permanente trae audiometrías seriadas de enero 14, 21 y 28 con pta derecha de 7 db, 9 y 10 db con pta izquierda de 12, 12 y 12 db otoscopia normal, no nistagmo no romberg, concepto se considera ruido como secuela de daño auditivo sin afección de capacidad auditiva, mareos como secuela de leve intensidad, ruido en el momento no tratable, secuela definitiva. Oftalmología 23-02-2022 dice control conjuntivitis crónica refiere fastidio a la luz, ex físico av s/c 20/40, 20/6 encuentra al examen físico columna cervical flexión 45 extensión 45 inclin laterales bilateral 45 rotaciones bilateral 60 otoscopia CAE permeable con membrana timpánica íntegra bilateral, considera que ruido como secuela de daño auditivo sin afección de capacidad auditiva da alta por su especialidad para calificación de PCL y ordena continuar manejo de conjuntivitis crónica por parte de su EPS. El 08/04/2022 se emite certificado de rehabilitación.

En cuanto al diagnóstico de conjuntivitis crónica en la literatura médica se encuentra que es una conjuntivitis que se ha mantenido durante mucho tiempo o se ha vuelto recurrente. Ocurre cuando la conjuntiva del ojo se inflama porque entra en contacto con alguna bacteria, virus o alérgeno, basados en esta definición y en lo reportado al examen físico de urgencias se considera este diagnóstico como no derivado del accidente laboral

Paciente con alta médica por parte de Medicina laboral por lo que se procede a realizar calificación de PCLO para cierre formal del caso, se califica con soporte disponibles en el aplicativo y basado en el decreto 1507/2014. Basado en la información anterior se determina las siguientes deficiencias.

#### TÍTULO I:

Capítulo IX tabla 9.4 Criterios para estimar deficiencia por enfermedades vestibulares: FP Clase 1: presencia de signos y síntomas según valoración por otorrinolaringología paciente con mareo leve residual. FM1 Clase 0. Sin alteraciones para la marcha, romberg negativo. FM2 Clase 1: videonistagmografía del 13/01/2021 Compromiso vestibular posicional periférico izquierdo, parcialmente compensado. Ajuste de las deficiencias: -1= 1B. Total deficiencia = 6%.

9.4.2. Procedimiento específico para calificar la deficiencia por tinnitus: Así, se otorga cinco por ciento (5%) cuando presenta tinnitus objetivo recurrente o permanente según lo descrito por medicina laboral ruido permanente como secuela de daño auditivo sin afección de capacidad auditiva, no tratable. Total deficiencia 5%

Se aclara que se ingresa el valor de 3% y 2.5% respectivamente en el sistema ya que el aplicativo duplica los valores del capítulo 9 sin afectar el valor de la deficiencia.

Total Título I = 10.86% sin ponderar. 5.43% ponderado.

TÍTULO II: Capítulo II, Clasificación del Rol Laboral. Tabla 1: Clasificación de las restricciones en el rol laboral: basado en valoración ocupacional del 12/09/2021. Tareas Y Operaciones: Usuario sin limitaciones para desarrollar tareas secundarias Componentes Del Desempeño: le permite desempeñarse en las labores que le teniendo en cuenta las recomendaciones (temporales) por 3 meses. Tiempo de ejecución: sin limitación Forma de integración laboral: con recomendaciones por 3 meses: rol laboral activo = 0%

Capítulo II, tabla 2. Autosuficiencia económica: sin restricción de la autosuficiencia económica = 0%

Capítulo II, tabla 3. Clasificación de las restricciones en función de la edad: edad cronológica actual de 33 años = 1%.

Capítulo III calificación de otras áreas ocupacionales: Se procede en base a los criterios de calificación descritos en el numeral 3.1 y el 3.2, y acorde a la escala de calificación descrita en la tabla 4. De esta forma se tiene las siguientes valoraciones en las tablas respectivas acorde a valoración ocupacional de fecha 12/09/2022

Tabla 6: Aprendizaje y aplicación del conocimiento: Trabajador con independencia en el área de aprendizaje, se asigna un valor de 0%, según valoración ocupacional.

Tabla 7: Comunicación: paciente con tinitus permanente Trabajador dificultad leve sin dependencia para: escuchar (0.1)

Tabla 8: Movilidad: Presenta dificultad leve sin dependencia paciente con vértigo leve: cambio de posturas corporales (0.1), mantener la posición del cuerpo (0.1), andar y desplazarse (0.1), desplazarse por distintos lugares (0.1), conducir (0.1)=0.5

Tabla 9 Cuidado personal: Presenta dificultad leve sin dependencia para quitarse la ropa (0.1), ponerse el calzado (0.1) = 0.2%

Tabla 10: Vida doméstica: presenta dificultad leve sin dependencia para: realizar quehaceres de la casa (0.1), limpieza de la vivienda (0.1) = 0.2%

Total Calificación de Otras áreas ocupacionales: 1%.

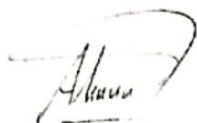
TÍTULO II: total 2%

PCL TOTAL: 5.43% + 2% = 7.43%

Se establece como fecha de estructuración el 08/04/2022, fecha certificado de rehabilitación, en la que se alcanza la PCL actual, en un paciente con secuelas establecidas, sin requerimientos adicionales

establecidas, sin requerimientos adicionales						Profesional		
Origen				Accidente				
Alto Costo/Catastrófica	No Aplica	Tipo Enfermedad / Deficiencia Degenerativa		No Aplica	Tipo Enfermedad / Deficiencia Progresiva		No Aplica	
CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD								
Requiere de Terceras Personas para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):						No Aplica	Nivel de Pérdida	Incapacidad permanente parcial
Requiere de terceras persona para la toma de decisiones						No Aplica		
Requiere de dispositivos de apoyo (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):						No Aplica		

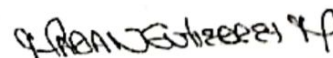
## 8. GRUPO CALIFICADOR



ALEXANDER ALBARRACIN  
MEDICO FISIATRA  
79760299



LINA MARIA RUIZ MUÑOZ  
Médico E.S.O.  
52818775



MARIA NINON GUTIERREZ MORENO  
Enfermera  
39766214

El presente dictamen se notifica a \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

A partir de esta fecha el interesado tendrá diez(10) días para presentar por escrito su controversia contra este dictamen. Caso que debe remitirse a la Junta Regional de Calificación de Invalidez por intermedio y a cargo de Positiva Compañía de Seguros S.A. (Art. 14 decreto 1352/2013, Art. 142 decreto Ley 19/2012, Art. 17 Ley 1562 de 2012)

Firma y cédula del notificado

Nombre y firma del notificador





IPS PUEBLO DEL MEDIO

CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENECIA - 7275933

NII 900180747-0

HISTORIA CLINICA URGENCIAS

No. H. C. 1114400514 - 149618 Fecha Ingreso 18/11/2020 18:08 Fecha Egreso

## IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROBLEDO LONDOÑO DAINIER JULIO	DOC. ID.	CC1114400514
LUGAR NAC.	ALCALÁ	FEC. NAC.	25/04/1992
E. CIVIL		EDAD	28 Años
Ocupación	Personas que realizan trabajos varios	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	TUMACO	BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	TUMACO	TELÉFONO	3134522348
ESTRATO	COTIZANTE	GS - RH	0+
ACUDIENTE		TELÉFONO	0
PARENTESCO		REGIMEN	CONTRIBUTIVO
EMPRESA	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	TRIAGE	1
ETNIA	INDIGENA	G. POBLACIONAL	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	EPS	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	ORIENTACION SEXUAL	S

MOTIVO CONSULTA	PACIENTE CON HERIDAS CARA, OJOS, PECHO TRAUMA ACUSTICO CAUSADO POR( MINA ANTIPERSONA)
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUIEN TRABAJA COMO ERRADICADOR JUNTO AL EJERCITO NACIONAL, REFIERE QUE ESTABAN EN LABORES DE CAMPO CUANDO ACCIDENTALMENTE ACTIVAN MINA ANTIPERSONA Y POSTERIORMENTE CURSA CON HIPOACUSIA BILATERAL CON PREDOMINIO DE LADO DERECHO, MULTIPLES HERIDAS NO PROFUNDAS EN TORAX ANTERIOR Y A NIVEL DE OJOS, REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL BILATERAL, CON VISION DE BULTOS EN OJO DERECHO Y VISION BORROSA EN OJO IZQUIERDO. NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

## HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	NIEGA 18/11/2020
FAMILIARES	Negativo
FARMACOLOGICOS	NIEGA 18/11/2020
ALERGICOS	NIEGA 18/11/2020
PATOLOGICOS	NIEGA 18/11/2020
TOXICOS	Negativo
Ocupacionales	Negativo

## ANTECEDENTES PROSTATA, PLANIFICACION FAMILIAR E ITS

Planificación	NO	Método		Suspendido	NO	Fecha	
Enfermedad transmisión sexual	NO	Cuales					
Tamizaje Próstata	NO	PSA	NO	Fecha		Resultado	
Tacto Rectal	NO	Fecha				Resultado	NORMAL

T. A	159/80	PULSO	79	F. RES.	22	T*	36	PESO	66	TALLA	160	PC	0	SP02	99	IMC	25.7	RCV	
SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	NO	SINTOMÁTICO DE PIEL	NO	SSNP	NO														

E. GENERAL	REGULAR ESTADO GENERAL
GLASGOW	15

## HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : NORMOCEFALICO, NO SE PALPAN DEPRESIONES	11. ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
2. OJOS : PINR, NO SE OBSERVAN LESIONES EVIDENTES, AGUDEZA VISUAL DE OJO DERECHO CON VISION EN BULTOS, OJO IZQUIERDO BORROSA	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : CAES PERMEABLES, OTOSCOPIA BILATERAL: OIDO DERECHO CON ESCASO SANGRADO, OIDO IZQUIERDO NORMAL	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : DIURESIS CONSERVADA, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
5. BOCA : MUCOSA ORAL SECA	15. EXTREMIDADES SUP : MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS
7. CUELLO : MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO RETRACCIONES, SE EVIDENCIAN MULTIPLES LESIONES POR ESQUIRAS NO PROFUNDAS, NINGUNA CON SANGRADO ACTIVO	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS	20. SISTEMA NERVIOSO : GLASGOW 15/15

DX PRINCIPAL	Y259 - CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO- DE INTENCION NO DETERMINADA: LUGAR NO ESPECIFICADO
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS
RELACIONADO 2	H542 - VISION SUBNORMAL DE AMBOS OJOS
DX CLINICO	CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO (MINA ANTIPERSONA) - HIPOACUSIA BILATERAL - DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL POR ONDA EXPANSIVA
ANALISIS Y PLAN	OBSERVACION, SSN PASAR BOLO DE 1000 CC AHORA, CEFALOTINA 1 GR IV AHORA, TOXOIDE TETANICA 1 AMP IM AHORA, LAVADO OCULAR BILATERAL CON AGUA ESTERIL 1000 CC, DIPIRONA 2.5 GR IV AHORA, DEXAMETASONA 16 MG IV SS TAC DE CRANEO PARA DESCARTAR COMPROMISO ESTRUCTURAL INTRACRANIAL VALORACION POR ESPECIALIDAD




SOLICITUDES				
CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
879111	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	18/11/2020 18:53	1	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
902210	HEMOGRAMA IV ( HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDIC	18/11/2020 18:55	1	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	18/11/2020 22:22	1	CANON BACCA CRISTIAN FERNANDO

FORMULAS MEDICAS				
CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
224	EQUIPO MACROGOTEO Dosis:	18/11/2020 18:53	1	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
211	DIPIRONA AMPOLLA 2.5/5 G/ML Dosis: 1 AMP IV	18/11/2020 18:53	1	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
126	CATETER N° 18 18 G Dosis:	18/11/2020 18:53	1	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
195	DEXAMETASONA AMPOLLA 8 MG Dosis: 2 AMP IV AHORA	18/11/2020 18:53	2	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
128	CATETER N°20 20 G Dosis:	18/11/2020 18:53	1	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
339	JERINGA 10 ML Dosis:	18/11/2020 18:53	4	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
582	TOXOIDE TETANICO AMPOLLA 0.5 ML Dosis: 1 AM IM	18/11/2020 18:53	1	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
141	CEFALOTINA AMPOLLA 1 G Dosis: 1 AMP IV	18/11/2020 18:53	1	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
23	AGUA ESTERIL AMPULEPACK X 500 ML Dosis: 1000 CC PARA LAVADO OCULAR	18/11/2020 18:53	2	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA
170	CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML Dosis: 1000 CC IV AHORA	18/11/2020 18:53	2	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA

RESULTADOS	
Fecha: 19/11/2020 01:41 CANON BACCA CRISTIAN FERNANDO Esp. GENERAL No. Registro: 1087192332	
HEMOGRAMA IV ( HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA ) AUTOMATIZADO : DENTRO DE LA NORMALIDAD	

Dr(a) LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA	
REGISTRO NO.	1087184834
Esp. GENERAL	

	IPS PUEBLO DEL MEDIO
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA - 7275933
	Nit 900180747-9
	RESULTADOS

No. H. C. 1114400514

18/11/20  
020  
18:06

149618

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO	Doc. Id.	CC1114400514
Fecha Nac.	25/04/1992	Edad	28 Años
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S	Domicilio	TUMACO
DXP	Y259 DXR1 H918 DXR2 H542 DXR3	Teléfono	3134522348
Ciudad	TUMACO	Barrio	OTRA VEREDA
Usuario	CONTRIBUTIVO - URGENCIAS	Estrato	


Exámen	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
18/11/2020 HEMOGRAMA			
RECuento DE BLANCOS	9.700	4.5 - 10 X 10 <sup>3</sup> X MM <sup>3</sup>	MM <sup>3</sup>
LINFOCITOS%	24.1	40 - 75 %	%
MONOCITOS%	4.1	0 - 11%	%
NEUTROFILOS%	71.8	40-75 %	%
RECuento DE ROJOS	5.46	3.8 - 5.8 x 10 <sup>6</sup> x mm <sup>3</sup>	mm <sup>3</sup>
HEMOGLOBINA	15.0	12.5 - 17 g/dl	g/dl
HEMATOCRITO	45.5	42 - 52 %	%
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	83	70 - 96 fL	fL
MCH	27.5	23 - 33.5 pg	pg
MCHC	33.1	30 - 38 g/dl	g/dl
IDE	13.8	12 - 16 %	%
PLAQUETAS	267.000	150 - 450 x 10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	mm <sup>3</sup>
MPV	6.7	6 - 15 fL	fL
IDP	14.7	%	%
PCT	0.180	%	%

*Jaidy Eden Carabali*  
Tf. 520680

Registro No.

520680

Esp. BACTERIOLOGIA

	IPS PUEBLO DEL MEDIO	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA - 7275933	
	NIT 900180747-9	
	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	


No. H.C. 1114400514

ID ADMISION 149618


IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO					DOC. ID.	CC1114400514			
FEC. NAC.	25/04/1992					EDAD	28 Años			
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S					DOMICILIO	TUMACO			
DXP	Y259	DXR1	H918	DXR2	H542	DXR3	TELÉFONO	3134522348		
CIUDAD	TUMACO					BARRIO	OTRA VEREDA			
USUARIO	CONTRIBUTIVO - URGENCIAS					ESTRATO	PESO	66	TALLA	160

CODIGO	ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD		CANTIDAD ENTREGADA	FECHA HORA ORDENADO	DIAS TTO.
		No.	LETRAS			
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA. OBSERVACION: .	1	UNO		18/11/2020 22:22	

 DR. CRISTIAN FERNANDO CAÑON BACCA MEDICO GENERAL TP 1087192332	
Dr(s). CAÑON BACCA CRISTIAN FERNANDO	
REGISTRO NO.	1087192332
Esp. GENERAL	



	IPS PUEBLO DEL MEDIO	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENECIA - 7275933	
	NIT 900180747-9	
	EPICRISIS	

No. H. C.	1114400514 - 149618	Fecha Ingreso	18/11/2020 18:06	Fecha Egreso	19/11/2020 12:05
-----------	---------------------	---------------	------------------	--------------	------------------

#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO	DOC. ID.	CC1114400514
LUGAR NAC.	ALCALA	FEC. NAC.	25/04/1992
E. CIVIL		EDAD	28 Años
OCUPACIÓN	Personas que realizan trabajos varios	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	ALCALA	BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)
DIRECCIÓN	TUMACO	TELÉFONO	3134522348
ESTRATO	COTIZANTE	GS - RH	0+
ACUDIENTE		TELÉFONO	0
PARENTESCO		REGIMEN	CONTRIBUTIVO
EMPRESA	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	TRIAGE	1
SERVICIO	URGENCIAS		

#### RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO CONSULTA	PACIENTE CON HERIDAS CARA, OJOS, PECHO TRAUMA ACUSTICO CAUSADO POR( MINA ANTIPERSONA)
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUIEN TRABAJA COMO ERRADICADOR JUNTO AL EJERCITO NACIONAL, REFIERE QUE ESTABAN EN LABORES DE CAMPO CUANDO ACCIDENTALMENTE ACTIVAN MINA ANTIPERSONA Y POSTERIORMENTE CURSA CON HIPOACUSIA BILATERAL CON PREDOMINIO DE LADO DERECHO, MULTIPLES HERIDAS NO PROFUNDAS EN TORAX ANTERIOR Y A NIVEL DE OJOS, REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL BILATERAL, CON VISION DE BULTOS EN OJO DERECHO Y VISION BORROSA EN OJO IZQUIERDO. NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	NIEGA 18/11/2020
FARMACOLOGICOS	NIEGA 18/11/2020
ALERGICOS	NIEGA 18/11/2020
PATOLOGICOS	NIEGA 18/11/2020

P. ARTERIAL	159/80	PULSO	79	F. RESPIRATORIA	22	T*	36	PESO	66	TALLA	160	IMC	25.78
ESTADO GENERAL	REGULAR ESTADO GENERAL												
GLASGOW	15	ESCALA DEL DOLOR											

#### HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. Cabeza	NORMOCEFALICO, NO SE PALPAN DEPRESIONES	11. Abdomen	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
2. Ojos	PINR, NO SE OBSERVAN LESIONES EVIDENTES, AGUDEZA VISUAL DE OJO DERECHO CON VISION EN BULTOS, OJO IZQUIERDO BORROSA	12. Pelvis	Normal
3. Oídos	CAES PERMEABLES, OTOSCOPIA BILATERAL: OIDO DERECHO CON ESCASO SANGRADO, OIDO IZQUIERDO NORMAL	13. Tacto Rectal	Normal
4. Nariz	Normal	14. Genitourinario	DIURESIS CONSERVADA, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
5. Boca	MUCOSA ORAL SECA	15. Extremidades Sup	MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS
6. Garganta	Normal	16. Extremidades Inf	MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS
7. Cuello	MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS	17. Espalda	Normal
8. Torax	SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO RETRACCIONES, SE EVIDENCIAN MULTIPLES LESIONES POR ESQUIRILAS NO PROFUNDAS, NINGUNA CON SANGRADO ACTIVO	18. Piel	Normal
9. Corazón	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS	19. Endocrino	Normal
10. Pulmón	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS	20. Sistema Nervioso	GLASGOW 15/15

#### DATOS DE INGRESO

DX PRINCIPAL	Y259 - CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO- DE INTENCION NO DETERMINADA: LUGAR NO ESPECIFICADO		
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA		
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	VIA DE INGRESO	CENTRO DE REFERENCIA
RELACIONADO 1	H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS		
RELACIONADO 2	H542 - VISION SUBNORMAL DE AMBOS OJOS		

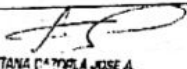
#### DATOS DE EGRESO

DX PRINCIPAL	H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS		
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA		
RELACIONADO 3	0 - SIN ESPECIFICAR		
CAUSA EGRESO	DADO DE ALTA	DESTINO EGRESO	DADO DE ALTA
ESTADO AL EGRESO	VIVO	DIAS INCAPACIDAD	0

#### RESULTADOS

FECHA - HORA	MEDICO	DESCRIPCIÓN
19/11/2020 01:41	CAÑON BACCA CRISTIAN FERNANDO GENERAL	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO : DENTRO DE LA NORMALIDAD
19/11/2020 12:05	SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE : Hallazgos: Ténico: Mediante tomógrafo multi-detector de 16 canales se realizaron cortes escanográficos axiales en fase simple desde la base de cráneo hasta la convexidad.

	<p>Estructuras óseas de forma y densidad normal. No se visualizan lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.</p> <p>El parénquima cerebral supra e infratentorial muestran una adecuada interface entre la sustancia gris y blanca. Los ganglios de la base de tamaño y densidad dentro de la normalidad. No se identifican imágenes hipodensas que sugieran isquemia ni hiperdensas que sugieran hemorragia. Cisuras y circunvoluciones de tamaño y morfología normal.</p> <p>Los sistemas de la base perimesencefálicas, surcos laterales y espacio subaracnoideo de la convexidad se observan conservados. El sistema ventricular infratentorial y supratentorial es de tamaño y morfología normal.</p> <p>CONCLUSION: VER DESCRIPCIÓN.</p> <p>Profesional Realiza: LUQUE JAVIER JOSE</p>
--	---

 SANTANA CAZORLA JOSE A. M. N. 506725	
Dr(a) SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO	
REGISTRO NO.	506725
Esp. MEDICINA INTERNA	
MEDICO ELABORA EPICRISIS	

 Edinson Portilla Rubio MEDICO GENERAL M. N. 1085273675	
Dr(a) PORTILLA RUBIO EDINSON LEONARDO	
REGISTRO NO.	1085273675
Esp. GENERAL	
MEDICO TRATANTE	





MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD


NUMERO DE SOLICITUD 2020021411

Fecha: 19/11/2020

Hora: 12:25

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)		NIT 800180747-9	
Nombre	IPS PUENTE DEL MEDIO		
Código	628360148901	Dirección prestador:	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENECIA
Teléfono:	7275933	Departamento:	Nariño
		52	Municipio: TUMACO - Nariño
			835
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S		CODIGO: ARS001
DATOS DEL PACIENTE			
ROBLEDO	LONDONO	DAINER	JULIO
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento de Identificación		CC	Número documento de identificación
			CC1114400514
Dirección de Residencia Habitual:		TUMACO	
		Teléfono: 3134522348	
Departamento:	Nariño	52	Municipio: TUMACO
			835
Teléfono (celular):		Correo electrónico	
Cobertura en salud	CONTRIBUTIVO		
INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS			
Origen de la atención	Tipo de servicios solicitados		Prioridad de la atención
Enfermedad general	SERVICIOS ELECTIVOS		NO PRIORITARIA
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:	Servicio		Cama
URGENCIAS	URGENCIAS		
Manejo integral según Guía de :			
Código CUPS	Cantidad	Descripción	
1 890376	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	
2 890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
Justificación Clínica:			
PACIENTE QUIEN TRABAJA COMO ERRADICADOR JUNTO AL EJERCITO NACIONAL, REFIERE QUE ESTABAN EN LABORES DE CAMPO CUANDO ACCIDENTALMENTE ACTIVAN MINA ANTIPERSONA Y POSTERIORMENTE CURSA CON HIPOACUSIA BILATERAL CON PREDOMINIO DE LADO DERECHO, MULTIPLES HERIDAS NO PROFUNDAS EN TORAX ANTERIOR Y A NIVEL DE OJOS, REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL BILATERAL, CON VISION DE BULTOS EN OJO DERECHO Y VISION BORROSA EN OJO IZQUIERDO. NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA OBSERVACION, SSN PASAR BOLO DE 1000 CC AHORA, CEFALOTINA 1 GR IV AHORA, TOXOIDE TETANICA 1 AMP IM AHORA, LAVADO OCULAR BILATERAL CON AGUA ESTERIL 1000 CC, DIPIRONA 2.5 GR IV AHORA, DEXAMETASONA 16 MG IV SS TAC DE CRANEO PARA DESCARTAR COMPROMISO ESTRUCTURAL INTRACRANEAL, VALORACION POR ESPECIALIDAD			
Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción	
Diagnóstico Principal	Y259	CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO- DE INTENCION NO DETERMINADA: LUGAR NO ESPECIFICADO	
Diagnóstico Relacionado1	H918	OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS	
Diagnóstico Relacionado1			
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA			
Nombre de que solicita	LUNA SALAZAR DIANA CAROLINA		Teléfono
			7275933



	IPS PUEBLO DEL MEDIO	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENECIA - 7275933	
	Nit 900180747-9	
	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	

Nº ILC 1114400514

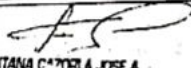
ID ADMISION 149618

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO						DOC. ID.	CC - 1114400514				
FEC. NAC.	25/04/1992						EDAD	28 Años				
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S						DOMICILIO	TUMACO				
DXP	Y259	DXR1	H918	DXR2	H542	DXR3	TELÉFONO	3134522348				
CIUDAD	TUMACO						BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)				
USUARIO	CONTRIBUTIVO - URGENCIAS						ESTRATO	AFILIADO/BENEFIC/	PESO	66	TALLA	160
							COTIZ					

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANTIDAD		FECHA HORA ORDENADO
		Nº	LETRAS	
890382-163812	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	UNO	19/11/2020 12:21

 SANTANA CAZORLA JOSE A. INT. MED.	
SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO	
REGISTRO NO.	506725
Esp. MEDICINA INTERNA	



IPS PUEBLO DEL MEDIO	
CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA - 7275933	
Nit 900180747-9	
CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	

No. R.C. 1114400514

ID ADMISION 149618


IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROBLEDO LONDONO DAINER JULIO						DOC. ID.	CC - 1114400514				
FEC. NAC.	25/04/1992						EDAD	28 Años				
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S						DOMICILIO	TUMACO				
DXP	Y259	DXR1	I1918	DXR2	H542	DXR3	TELÉFONO	3134522348				
CIUDAD	TUMACO						BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)				
USUARIO	CONTRIBUTIVO - URGENCIAS						ESTRATO	AFLIADO/BENEFIC/	PESO	66	TALLA	160
							COTIZ					

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANTIDAD		FECHA HORA ORDENADO	
		No.	LETRAS		
890376-0	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA. OBSERVACION: EN 2 MESES	1	UNO	19/11/2020 12:22	1

SANTANA CAZORLA JOSE A D.M. 200728	
SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO	
REGISTRO NO.	506725
Esp. MEDICINA INTERNA	

	IPS PUNTE DEL MEDIO	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA - 7275933	
	Nº 900180747-9	
	FORMULA MEDICA	

No. R. C. 1114400514

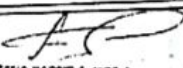
ID ADMISION 149618

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROBLEDO LONDONO DAINER JULIO						DOC. ID.	CC - 1114400514				
FEC. NAC.	25/04/1992						EDAD	28 Años				
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S						DOMICILIO	TUMACO				
DXP	Y259	DXR1	H918	DXR2	11542	DXR3	TELÉFONO	3134522348				
CIUDAD	TUMACO						BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)				
USUARIO	CONTRIBUTIVO - URGENCIAS						ESTRATO	AFILIADO/BENEFIC/	PESO	66	TALLA	160
							COTIZ					


MEDICAMENTOS FORMULADOS

CODIGO	MEDICAMENTO	CANTIDAD		FECHA HORA ORDENADO	DIAS TTO.
		No.	LETRAS		
S05-256101	PREDNISOLONA SUSPENSION OFTALMICA 0.12 %. DOSIS: 1 GOTA CADA 6 HORS .VIA: Oftalmica	1	UNO	19/11/2020 12:22	1

 SANTANA CAZORLA JOSE A. R. M. LONFZA	
SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO	
REGISTRO NO.	506725
Exp. MEDICINA INTERNA	

VALIDO POR 30 DIAS



	IPS PUEBLO DEL MEDIO	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENECIA - 7275933	
	Nit 900180747-9	
	FORMULA MEDICA	

No. I.U.C. 1114400514

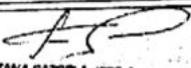
ID ADMISION 149618

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE


PACIENTE	ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO	DOC. ID.	CC - 1114400514
FECH. NAC.	25/04/1992	EDAD	28 Años
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S	DOMICILIO	TUMACO
DNI	Y259 DNR1 H918 DNR2 H542 DNR3	TELÉFONO	3134522348
CIUDAD	TUMACO	BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)
USUARIO	CONTRIBUTIVO - URGENCIAS	ESTRATO	AFILIADO/BENEFIC/ PESO 66 TALLA 160 COTIZ

MEDICAMENTOS FORMULADOS

CODIGO	MEDICAMENTO	CANTIDAD		CANTIDAD ENTREGADA	FECHA HORA ORDENADO	DIAS TTD.
		No.	LETRAS			
423-256098	NAPROXENO TABLETAS 250 MG. DOSIS: 1 Cada 8 Horas .VIA: Oral	21	VEINTIUN		19/11/2020 12:20	7
140-256098	CEFALEXINA TABLETA 500 MG. DOSIS: 1 Cada 6 Horas .VIA: Oral	32	TREINTA Y DOS		19/11/2020 12:20	8
208-256098	DIMENIHIDRINATO TABLETA 50 MG. DOSIS: 1 Cada 8 Horas .VIA: Oral	15	QUINCE		19/11/2020 12:20	5

 SANTANA CAZORLA JOSE A. NIT 900180747-9	
SANTANA CAZORLA JOSE ANTONIO	
REGISTRO NO.	506725
Esp. MEDICINA INTERNA	

VALIDO POR 30 DIAS

	IPS PUEBLO DEL MEDIO		
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENECIA - 7275933		
	NIT 900180747-9		
	EPICRISIS		

No. H. C.	1114400514 - 150029	Fecha Ingreso	20/11/2020 08:54	Fecha Egreso	20/11/2020 12:45
-----------	---------------------	---------------	------------------	--------------	------------------

#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO	DOC. ID.	CC1114400514
LUGAR NAC.	ALCALA	FEC. NAC.	25/04/1992
E. CIVIL		EDAD	28 Años
OCUPACIÓN	Personas que realizan trabajos varios	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	ALCALA	BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)
DIRECCIÓN	TUMACO	TELÉFONO	3134522348
ESTRATO	COTIZANTE	GS - RH	O+
ACUDIENTE		TELÉFONO	0
PARENTESCO		REGIMEN	CONTRIBUTIVO
EMPRESA	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	TRIAGE	2
SERVICIO	URGENCIAS		

#### RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO CONSULTA	PTE AFECTADO POR MINA ANTI PERSONA CONSULTA POR CEFALEA + DOLOR DE OIDO
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EXPOSICION A MINA ANTIPERSONA, QUE REINGRESA POR QUE REFIERE DOLOR DE OIDOS Y VISION BORROSA, POR LO CUAL CONSULTA EL DIA DE HOY.

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	NIEGA 18/11/2020
QUIRURGICOS	NIEGA 20/11/2020
FAMILIARES	NIEGA 20/11/2020
FARMACOLOGICOS	NIEGA 18/11/2020
FARMACOLOGICOS	NIEGA 20/11/2020
ALERGICOS	NIEGA 18/11/2020
ALERGICOS	NIEGA 20/11/2020
PATOLOGICOS	NIEGA 18/11/2020
PATOLOGICOS	NIEGA 20/11/2020

P. ARTERIAL	118/66	PULSO	87	F. RESPIRATORIA	20	T°	36	PESO	64	TALLA	164	IMC	23.79
ESTADO GENERAL	ACEPTABLE												
GLASGOW	15												

#### ESCALA DEL DOLOR

#### HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. Cabeza	Normal	11. Abdomen	NORMOCONFIGURADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION
2. Ojos	Normal	12. Pelvis	Normal
3. Oídos	Normal	13. Tacto Rectal	Normal
4. Nariz	Normal	14. Genitourinario	Normal
5. Boca	Normal	15. Extremidades Sup	Normal
6. Garganta	Normal	16. Extremidades Inf	Normal
7. Cuello	Normal	17. Espalda	Normal
8. Torax	Normal	18. Piel	Normal
9. Corazón	RITMICO NO SOPLOS	19. Endocrino	Normal
10. Pulmón	Normal	20. Sistema Nervioso	ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15

#### DATOS DE INGRESO

DX PRINCIPAL	H920 - OTALGIA
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	H547 - DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL - SIN ESPECIFICACION
VIA DE INGRESO	CENTRO DE REFERENCIA

#### DATOS DE EGRESO

DX PRINCIPAL	R51X - CEFALEA
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
RELACIONADO 1	H920 - OTALGIA
RELACIONADO 3	0 - SIN ESPECIFICAR


OBSERVACION	PLAN:
	EGRESO:
	DICLOFENACO 50 MG VO CADA 8 HORAS POR 5 DIAS.
	ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 5 DIAS.
	SS// VALORACION PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON OFTALMOLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA.
	REPOSO EN CAMA, INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS, DIETA BAJA EN GRASAS Y AZUCARES.
	CONSULTAR SI: FIEBRE, DOLOR DE CABEZA, DOLOR DEL PECHO, DOLOR ABDOMINAL, VOMITO O DIARREA.
CAUSA EGRESO	DADO DE ALTA
ESTADO AL EGRESO	VIVO
DESTINO EGRESO	DADO DE ALTA
DIAS INCAPACIDAD	0

#### EVOLUCIONES

20/11/2020 12:45 - PANTOJA LEYTON MAICON DUVAN - GENERAL  
 PACIENTE EN CAMA REFIERE QUE SE SIENTE MEJOR DEL DOLOR, LUCE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN ALZAS TERMICAS, POR LO CUAL SE CONSIDERA PACIENTE PARA EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

PLAN:  
 EGRESO:  
 DICLOFENACO 50 MG VO CADA 8 HORAS POR 5 DIAS.  
 ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 5 DIAS.  
 SS// VALORACION PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON OFTALMOLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA.  
 REPOSO EN CAMA, INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS, DIETA BAJA EN GRASAS Y AZUCARES.  
 CONSULTAR SI: FIEBRE, DOLOR DE CABEZA, DOLOR DEL PECHO, DOLOR ABDOMINAL, VOMITO O DIARREA.



	IPS PUEBLO DEL MEDIO	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA - 7275933	
	Nit 900180747-9	
FORMULA MEDICA		

No. H.C. 1114400514

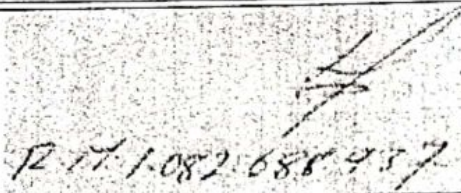
ID ADMISION 150029

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROBLEDO LONDOÑO DAIER JULIO				DOC. ID.	CC - 1114400514				
U.C. NAC.	25/04/1992				EDAD	28 Años				
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S				DOMICILIO	TUMACO				
DX1	H920	DXR1	H547	DXR2	TELÉFONO	3134522348				
CUIDAD	TUMACO				BARRIO	OTRA VEREDA (Rural)				
USUARIO	CONTRIBUTIVO - URGENCIAS				ESTRATO	AFILIADO/BENEFIC/	PESO	64	TALLA	164
					COTIZ					


MEDICAMENTOS FORMULADOS

CODIGO	MEDICAMENTO	CANTIDAD		CANTIDAD ENTREGADA	FECHA HORA ORDENADO	DIAS TTO.
		No.	LETRAS			
202-256602	DICLOFENACO TABLETAS 50 MG. DOSIS: 1 Cada 8 Horas .VIA: Oral	15	QUINCE		20/11/2020 12:48	5
5-256602	ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG. DOSIS: 1 Cada 6 Horas .VIA: Oral	20	VEINTE		20/11/2020 12:48	5

	
FANTOJA LEYTONALACON DUVAS	
REGISTRO NO.	1082688937
	Exp. GENERAL

VALIDO POR 30 DIAS



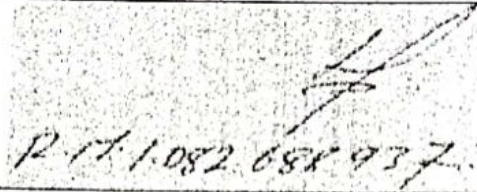
	IPS PUEBLO DEL MEDIO	
	CALLE SANTANDER CONTIGUO PTE VENEZIA - 7275933	
	NIT 900180747-9	
	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	

Nº. H.C. 1114100514

ID ADMISION 150029

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE											
PACIENTE	RODOLFO LONDOÑO DAINIER JULIO					DOC. ID.	CC1114400514				
FECH. NAC.	25.04.1992					EDAD	28 Años				
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S					DOMICILIO	TUMACO				
DXP	11920	DXR1	11547	DXR2		TELÉFONO	3134522348				
CIUDAD	TUMACO					BARRIO	OTRA VEREDA				
USUARIO	CONTRIBUTIVO - URGENCIAS					ESTRATO		PESO	64	TALLA	164

CODIGO	ESPECIFICACIÓN	No.	CANTIDAD LETRAS	CANTIDAD ENTREGADA	FECHA HORA ORDENADO	DIAS TTO.
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	UNO		20/11/2020 10:21	
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	UNO		20/11/2020 10:21	

	
Dr. P. PANTOJA LEYTON MACÓN DUVAN	
REGISTRO NO.	1082688937
Esp. GENERAL	

SOLICITUDES			
CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANTIDAD
890282	Consulta de primera vez por especialista en otorrinolaringología	20/11/2020 10:21	1
890276	Consulta de primera vez por especialista en oftalmología	20/11/2020 10:21	1
FÓRMULAS MÉDICAS			
CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANTIDAD
5	Acetaminofen tabletas 500 mg. DOSIS: 1 cada 6 horas	20/11/2020 12:48	20
202	Diclofenaco tabletas 50 mg. DOSIS: 1 cada 8 horas	20/11/2020 12:48	15

*P-17-1.082.688.937*

Dr(a). PANTOJA LEYTON MAICON DUVAN

REGISTRO NO. 1002688937 Esp. GENERAL

MEDICO ELABORA EPICRISIS

*P-17-1.082.688.937*

Dr(a). PANTOJA LEYTON MAICON DUVAN

REGISTRO NO. 1002688937 Esp. GENERAL

MEDICO TRATANTE

NO EXPOSICION A LOS RUIDOS FUERTES  
CONTINUAR CON MANEJO YA ESTABLECIDO DIAS PREVIO QUE PACIENTE YA CONOCE  
DICLOFENACO 75 MG IM CADA 3 DIAS , 3 DOSIS  
DEXAMETASONA 8 MG IM CADA 3 DIAS , 3 DIAS

FÓRMULAS MÉDICAS			
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA - HORA	CANTIDAD
195	Dexametasona ampolla 8 mg. OBSERVACION: Dexametasona 8 mg im cada 3 dias , 3 dias. DOSIS: 1 cada 24 horas	21/11/2020 20:00	3
200	Diclofenaco ampolla 75/3 mg/ml. OBSERVACION: 1 amp cada 3 dias , 3 ocacion. DOSIS: 1 cada 24 horas	21/11/2020 20:00	3
300	Jeringa 10 ml	21/11/2020 20:00	6
INDICACIONES			
FECHA - HORA	MEDICO	DESCRIPCIÓN	
21/11/2020 15:32	ANGULO SEGURA MARJORIE KATIUSKA GENERAL	DICLOFENACO 75 MG IV HIDROCORTISONA 100 MG EV AHORA VALORAR SINTOMATOLOGICA	

  
**Marjorie Angulo Segura**  
**1.111.749.883**  
**MEDICO GENERAL**  
Dr(a) ANGULO SEGURA MARJORIE KATIUSKA  
REGISTRO NO. 1111749883 Esp. GENERAL  
MEDICO ELABORA EPICRISIS

  
**Marjorie Angulo Segura**  
**1.111.749.883**  
**MEDICO GENERAL**  
Dr(a) ANGULO SEGURA MARJORIE KATIUSKA  
REGISTRO NO. 1111749883 Esp. GENERAL  
MEDICO TRATANTE





ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización: 29511087

Fecha y hora de la Autorización: 23/11/2020 13:40

Tipo y Número de Documento: NIT \* 901043781

Código de habilitación: 00901

Razón Social: UNION TEMPORAL MEDISFARMA FJ SAS

Departamento: Nariño

Ciudad/Municipio: PASTO

001

Baño: 76

Dirección: DOMICILIO PASTO

Teléfono: 0 3507951216

Pagador: 2248

Positiva Compañía de Seguros S.A.

Tipo de Documento: CC

Número de: 1114400514

Nombre: DAIER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Fecha de: 25/04/1992

Departamento: Antioquia

Ciudad/Municipio: NARIÑO

483

Zona Urbana

Localidad

Barrio: LA FLORIDA

Dirección Residencial: 6 LAS DELICIAS MZ 1 C 2

Correo Electrónico: NOTIENE@HOTMAIL.COM

Teléfono Fijo Particular: 32 3222646

3222646

Teléfono Fijo Laboral: 31 1526016

1526016

Extensión: 1

Celular Particular: 125 2687452

2687452

Celular Laboral: 321 7526016

7526016

Cobertura en Salud: Régimen contributivo

RELACION LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900782439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 0:00	Activa

Número Solicitud: 29511086

No. Sinistro: 377774854

Diagnósticos

	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	Y256	CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA- LUGAR NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1	S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX
Diagnóstico relacionado 2	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
Diagnóstico relacionado 3		
Diagnóstico relacionado 4		

Manejo Integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
20056532-01	Dimenhidrinato 50mg tableta oral 12 TABLETAS	15	se genera autorización de medicamento Dimenhidrinato 50mg tableta oral entrega única de orden medica 19/11/2020 para manejo sistemas de hipocaula causado por la explosión de al 18/11/20
19912602-01	PREDNISOLONA (PREDNEFRIN) 0.12% SUSPENSION OFTÁLMICA 1 FRASCO	1	se genera autorización de medicamento PREDNISOLONA (PREDNEFRIN) 0.12% SUSPENSION OFTÁLMICA entrega única de orden medica 19/11/2020 para manejo de dolor en ojos bilaterales de al 18/11/20
1984133-01	Cefalexina 500mg tableta oral 8 TABLETAS	32	se genera autorización de medicamento Cefalexina 500mg tableta oral entrega única de orden medica 19/11/2020 para manejo de herida en torax causado por la explosión de al 18/11/20
17145-04	Naproxeno 250mg tableta oral 10 COMPRIMIDOS	21	se genera autorización de medicamento Naproxeno 250mg tableta oral entrega única de orden medica 19/11/2020 para manejo dolor de herida en torax causado por la explosión de al 18/11/20

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudo del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

Nombre: JORGE JAVIER



ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización 29511097

Fecha y hora de la Autorización 22/11/2020 13:40

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de NIT \* 901043781 Código de habilitación 00001  
Documento  
Razón Social UNION TEMPORAL MEDISFARMA FJ SAS  
Departamento Nariño Ciudad/Municipio PASTO 001 Sede 76  
Dirección DOMICILIARIO PASTO Teléfono 0 3507961216-  
Pagador 2248 Positiva Compañía de Seguros S.A.

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento CC Número de 1114400514 Fecha de 25/04/1992  
Nombre DAIER JULIO ROBLEDO LONDOÑO  
Departamento Antioquia Ciudad/Municipio NARIÑO 483 Barrio LA FLORIDA  
Zona Urbana Localidad  
Dirección Residencial B LAS DELICIAS MZ 1 C 2  
Correo Electrónico NOTIENE@HOTMAIL.COM  
Teléfono Fijo Particular 32 3222648 Teléfono Fijo Laboral 31 1528018 Extensión 1  
Celular Particular 125 2587462 Celular Laboral 321 7528016  
Cobertura en Salud Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NT	900780439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 0:00	Activa

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud 29511098

No. Siniestro 377774854

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	Y258	CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: LUGAR NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1	S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX
Diagnóstico relacionado 2	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
Diagnóstico relacionado 3		
Diagnóstico relacionado 4		

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
20056532-01	Dimenhidrinato 50mg tableta oral 12 TABLETAS	15	se genera autorización de medicamento Dimenhidrinato 50mg tableta oral entrega única de orden medica 19/11/2020 para manejo sistemas de hipocausa causado por la explosivo de al 18/11/20
19912602-01	PREDNISOLONA (PREDNEFRIN) 0.12% SUSPENSION OFTÁLMICA 1 FRASCO	1	se genera autorización de medicamento PREDNISOLONA (PREDNEFRIN) 0.12% SUSPENSION OFTÁLMICA entrega única de orden medica 19/11/2020 para manejo de dolor en ojos bilaterales de al 18/11/20
1984133-01	Cefalexina 500mg tableta oral 8 TABLETAS	32	se genera autorización de medicamento Cefalexina 500mg tableta oral entrega única de orden medica 19/11/2020 para manejo de herida en torax causado por la explosión de al 18/11/20
17145-04	Naproxeno 250mg tableta oral 10 COMPRIMIDOS	21	se genera autorización de medicamento Naproxeno 250mg tableta oral entrega única de orden medica 19/11/2020 para manejo dolor de herida en torax causado por la explosión de al 18/11/20

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de tickets, bono o vale de pago

Recaudo del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre JORGE JAVIER





ANEXO TÉCNICO 114  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización: 29510645

Fecha y hora de la Autorización: 23/11/2020 16:37

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento: NIT 801200528 Código de habilitación: 8200101102  
Razón Social: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO  
Departamento: Nariño Ciudad/Municipio: PASTO 001 Sede: DT  
Dirección: Calle 22 793 Parques Bolívar Teléfono: 0 7214525 7333400  
Pagador: 2246 Positiva Compañía de Seguros S.A.

DATOS DEL AFIILIADO

Tipo de Documento: CC Número de: 1114400514 Fecha de: 25/04/1992  
Nombre: DAFNE JULIO ROBLEDO LOBATO  
Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: RANCHO 463  
Zona Urbana Localidad: Barrio LA FLORIDA  
Dirección Residencial: B LAS DELICIAS MZ 1 C 2  
Correo Electrónico: NOTIFNE@HOTMAIL.COM  
Teléfono Fijo Particular: 32 3222818 Teléfono Fijo Laboral: 31 1528016 Extensión: 1  
Celular Particular: 125 2587462 Celular Laboral: 321 7528018  
Cobertura en Salud: Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900780439	GLOBAL SERVICIOS SAS	25/09/20 12:00 AM	Activa

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud: 29515413

No. Siniestro: 377774654

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	Y259	CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTERCOMUNIO, DE TERMINADA LLAMADA NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1	S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX
Diagnóstico relacionado 2	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CAREZA
Diagnóstico relacionado 3		
Diagnóstico relacionado 4		

SERVICIOS AUTORIZADOS

Manejo integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
890276	Consulta de primera vez por especialista en oftalmología	1	SE AUTORIZA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA, VALORACIÓN DE ESTADO ACTUAL Y DEFINIR MANEJO CONTINUO A TRATAMIENTO DE AL ORDEN MEDICA DEL DIA 20-11-2020

LABOR COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recargo del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuenta Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre: SHARON JHOANA

Cargo o actividad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Teléfono de Contacto 1: null null

Teléfono de Contacto 2: 31 3107000



San Juan de Pasto, 24 de NOVIEMBRE de 2020

Señor (a) DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO  
CC: 1114400514

Apreciado usuario, el Centro de Cuidados Cardioneurovasculares Pabón SAS, se permite informar que su cita fue asignada para:

**FECHA:** 26 de noviembre 2020

**HORA** 01:30 pm

**LUGAR:** Cra.36#13-26 AV PANAMERICANA

**ESPECIALIDAD:** OTORRINOLARINGOLOGIA  
**DOCUMENTOS SOLICITADOS:**

1. Copia de documento de identificación
2. Historia Clínica
3. Resultados ( laboratorios, radiografías, patologías, ecografías y/o demás exámenes )

Se solicita estar 15 minutos antes con fines de facturación, admisión al sistema y Pre-consulta.

Cordialmente:

**YULISSA MARIA BURBANO BOTINA**  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA  
Centro De Cuidados Cardioneurovasculares  
Pabón SAS 7297016 EXT 107 CEL:  
3187634701 - 3137248977

No. H. C.	1114400514 - 29086	Fecha Ingreso	26/11/2020 13:40	Fecha Egreso	
-----------	--------------------	---------------	------------------	--------------	--

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	ROBLEDO LONDOÑO DAIRER JULIO	DOC. ID.	CC1114400514
LUGAR NAC.	ALCALA	FEC. NAC.	24/04/1992
E. CIVIL	CASADO (A)	EDAD	28 Años
OCUPACIÓN	EMBALSAMADORES	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	ALCALA	BARRIO	URBANO (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	MZA 1 CASA 2 BARRIO LAS DELICIAS ALACALA VALLE	TELÉFONO	3108326801
ESTRATO	BENEFICIARIO	GS - RH	O+
ACUDIENTE	ALBA JARAMILLO	TELÉFONO	3108326801
PARENTESCO	ESPOSO (A)	REGIMEN	OTRO *
EMPRESA	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	G. POBLACIONAL	No definido
ETNIA	MESTIZO	EPS	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
ESCOLARIDAD	BASICA SECUNDARIA	ORIENTACION SEXUAL	
DISCAPACIDAD	NINGUNO		

MOTIVO CONSULTA	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	.TRAUMA EN OÍDOS POR ONDA EXPLOSIVA EL 18 NOVIEMBRE DEL 2020. REFIERE CUDARO DE HIPOACUSIA, OTALGIA, TINNIATUS CONTINUO. VERTIGO DE SEGUNDOS DE DURACION DESENCADENADO CON CAMBIOS DE POSICION. CEFALEA. ADEMÁS DOLOR Y HEMIPARESIA FACIAL, LADO IZQUIERDO

HALLAZGOS REVISIÓN POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : NORMAL	7. PIEL Y ANEXOS : NORMAL
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NORMAL	8. OSTEOMUSCULAR : NORMAL
3. CARDIOVASCULAR : NORMAL	9. ENDOCRINO : NORMAL
4. GASTROINTESTINAL : NORMAL	10. PSICOSOCIAL : NORMAL
5. GENITOURINARIO : NORMAL	11. LINFÁTICO : NORMAL
6. NEUROLÓGICO : NORMAL	12. OTRO : NORMAL

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
FAMILIARES	Negativo
QUIRÚRGICOS	Negativo
MEDICAMENTOS EN USO	Negativo
TOXICO-ALERGICOS	Negativo
PATOLÓGICOS	Negativo
TRAUMÁTICOS	Negativo
SINTOMÁTICO	Negativo
RESPIRATORIO *	
SINTOMÁTICO DE PIEL	Negativo
OCUPACIONAL	Negativo
VIH	Negativo

ANTECEDENTES PRÓSTATA, PLANIFICACIÓN FAMILIAR E ITS

Planificación	NO	Método		Suspendido	NO	Fecha	
Enfermedad transmisión sexual	NO	Cuales					
Tamizaje Próstata	NO	PSA	NO	Fecha		Resultado	
Tacto Rectal	NO	Fecha				Resultado	NORMAL
T. A	180/108	PULSO	102	F. RES.	32	T°	36
						PESO	65.8
						TALLA	166
						PC	0
						SP02	96
						IMC	23.87
SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	NO	SINTOMÁTICO DE PIEL	NO	SSNP			
E. GENERAL	BUENO						

HALLAZGOS EXAMEN FÍSICO

1. CABEZA : NORMAL	11. ABDOMEN : NORMAL
2. OJOS : NORMAL	12. PELVIS : NORMAL
3. OÍDOS : DERECHO CAE PERMEABLE MEMBRANA TIMPÁNICA CON PERFORACIÓN	13. TACTO RECTAL : NORMAL
4. NARIZ : NORMAL	14. GENITOURINARIO : NORMAL
5. BOCA : NORMAL	15. EXTREMIDADES SUP : NORMAL
6. GARGANTA : NORMAL	16. EXTREMIDADES INF : NORMAL
7. CUELLO : NORMAL	17. ESPALDA : NORMAL
8. TORAX : NORMAL	18. PIEL : NORMAL
9. CORAZÓN : NORMAL	19. ENDOCRINO : NORMAL
10. PULMÓN : NORMAL	20. SISTEMA NERVIOSO : NORMAL

DX PRINCIPAL	H919 - HIPOACUSIA- NO ESPECIFICADA									
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO									
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL									
UBICACIÓN	Sin Dato	ESTADO	Sin Dato	T	Sin Dato	N	Sin Dato	M	Sin Dato	
RELACIONADO 1	H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS									
RELACIONADO 2	H931 - TINNITUS									
RELACIONADO 3	H729 - PERFORACION DE LA MEMBRANA TIMPANICA- SIN OTRA ESPECIFICACION									
DX CLINICO	.SECUELAS ATRAAUAM ACUSTICO POR ONDA EXPLOSIVA									
ANALISIS Y PLAN	.1SE SOLICITA AUDIOEMETRIA TONAL, LOGOADIOMETRIA E IMPEDANCIOMETRIA. ELECTRONISTAGMOGRAFIA 2 TAC D OIDOS 3 CONTROL CON RESULTADOS. INCAPACIDAD 15 DIAS A PARTIR DEL 28 NOVIEMBRE DEL 2020									

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	26/11/2020 13:48	1	SANCHEZ SARASTY GILBERTO
952400	ELECTRONISTAGMOGRAFÍA (ENG) O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFÍA SOD	26/11/2020 13:48	1	SANCHEZ SARASTY GILBERTO



954100	AUDIOMETRIA SOD	26/11/2020 13:48	1	SANCHEZ SARASTY GILBERTO
954301	LOGOAUDEMETRIA	26/11/2020 13:48	1	SANCHEZ SARASTY GILBERTO
754302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	26/11/2020 13:48	1	SANCHEZ SARASTY GILBERTO
874122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTE	26/11/2020 13:49	1	SANCHEZ SARASTY GILBERTO
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIAL	26/11/2020 13:56	1	SANCHEZ SARASTY GILBERTO

#### INDICACIONES

Fecha: 26/11/2020 13:52 SANCHEZ SARASTY GILBERTO Esp. OTORRINOLARINGOLOGIA No. Registro: 238  
 DX SECUELAS DE TRAUMA EN OIDOS POR ONDA EXPLOSIVA  
 INCAPACIDAD. 15 DIAS A PARTIR DEL 26 NOVIEMBRE DEL 2020

*[Handwritten signature]*

Dr(a). SANCHEZ SARASTY GILBERTO  
 Esp. OTORRINOLARINGOLOGIA

REGISTRO NO. 238





MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2020006858

Fecha: 26/11/2020

Hora: 14:08

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)		NIT 90000155-1	
Nombre	CENTRO DE CUIDADOS CARDIOVASCULARES PABON SAS		
Código	620010234601	Dirección prestador:	CRA 33 12 A 44 LOCAL #01 P8 CLINICA SAN IGNACIO
Teléfono:	7287016	Departamento:	NARIÑO
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	Municipio:	PASTO - Nariño
DATOS DEL PACIENTE		CODIGO:	860011153
ROBLEDO	LONDOÑO	DAINER	JULIO
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento de Identificación		CC	Número documento de identificación
Dirección de Residencia Habitual:		MZA I CASA 2 BARRIO LAS DELICIAS ALACALA	Teléfono: 3108326801
Departamento:		VALLE	76
Municipio:		ALCALA	020
Teléfono (celular):		Correo electrónico:	
Cobertura en salud		OTRO	
INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS			
Origen de la atención		Tipo de servicios solicitados	
Enfermedad general		Prioridad de la atención	
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:		NO PRIORITARIA	
AMBULATORIO		Cama	
Manejo Integral según Guía de:		Servicio	
Código CUPS		Descripción	
1	879131	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	
2	879122	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	
3	890382	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	
4	952400	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA SOD	
6	954100	AUDIOMETRIA SOD	
6	954301	LOGOAUdiOMETRIA	
7	954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	
8			
9			
10			
Justificación Clínica:			
TRAUMA EN OIDOS POR ONDA EXPLOSIVA EL 18 NOVIEMBRE DEL 2020. REFIERE CUDARO DE HIPOACUSIA, OTALGIA, TINNIATUS CONTINUO. VERTIGO DE SEGUNDOS DE DURACION DESENCADENADO CON CAMBIOS DE POSICION. CEFALEA. ADEMAS DOLOR Y HEMIPARESIA FACIAL, LADO IZQUIERDO. SE SOLICITA AUDIOMETRIA TONAL, LOGOAUdiOMETRIA E IMPEDANCIOMETRIA. ELECTRONISTAGMOGRAFIA 2 TAC DE OIDOS 3 CONTROL CON RESULTADOS. INCAPACIDAD 15 DIAS A PARTIR DEL 26 NOVIEMBRE DEL 2020			
Confirmado Repetido	Código CIE10	Descripción	
Diagnóstico Principal	H919	HIPOACUSIA- NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado1	H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	
Diagnóstico Relacionado2			
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA			
Nombre de que solicita	SANCHEZ SARASTY GILBERTO	Teléfono	7297016
Cargo o actividad:	OTORRINOLARINGOLOGO OTORRINOLARINGOLOGIA	Teléfono celular:	



CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS  
CRA 33 12 A 44 LOCAL 601 P6 CLINICA SAN IGNACIO - 7297016  
NIT 900900155-1

CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. R.C. 1114400514

FECHA IMPRESION 26/nov./2020

ID ADMISION 29066

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACION DEL PACIENTE												
PACIENTE	ROBILDO LONDOÑO DAINER JULIO						DOC. ID.	CC - 1114400514				
FTC. NAC.	24/04/1992						EDAD	28 Años				
EPS	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.						DOMICILIO	MZA 1 CASA 2 BARRIO LAS DELICIAS ALACALA VALLE				
DVF	H919	DXR1	H813	DXR2	H931	DXR3	H729	TELÉFONO	3108326801			
CIUDAD	ALCALA						BARRIO	URBANO (Urbano)				
USUARIO	OTRO - AMBULATORIO						ESTRATO	AFILIADO/BENEFICARIO	PESO	65.8	TALLA	166

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANTIDAD		FECHA HORA ORDENADO	
		No.	LETRAS		
879131-45634	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	1	UNO	26/11/2020 13:56	
879122-45633	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PENASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	1	UNO	26/11/2020 13:49	
890382-45632	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA OBSERVACION CONTROL CON RESULTADOS	1	UNO	26/11/2020 13:48	
952400-45632	ELECTRONISTAGMOGRAFIA (ENG) O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA SOD	1	UNO	26/11/2020 13:48	
954100-45632	AUDIOMETRIA SOD	1	UNO	26/11/2020 13:48	
954301-45632	LOGO-AUDIOMETRIA	1	UNO	26/11/2020 13:48	
954302-45632	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	1	UNO	26/11/2020 13:48	

REGISTRO NO. 238 Dr(a). SANCHEZ SARASTY GILBERTO  
Esp. OTORRINOLARINGOLOGIA





# HISTORIA CLINICA DE OFTAMOLOGIA

CODIGO:  
FOHC-018  
VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION  
1 DE JUNIO 2009  
FECHA DE MODIFICACION  
12 DE JULIO 2009  
HOJA: 1/4



Folio: 1

Folio Modificado:

Fecha de Impresión: viernes, 27 de noviembre de 2020 7:27

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1114400514 Numero de carpeta: 1114400514  
Nombre del paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO Sexo Masculino  
Fecha de Nacimiento: 25/04/1992 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 7 Meses \ 2 Días  
Dirección: MZA D NRO 2 BARRIO LAS DELICIAS Teléfono 3232226468  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO REGIMEN Regimen\_Simplificado  
ENTIDAD AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 980448 Fecha Ingreso 26/11/2020 10:58:12 a.m. Fecha Evolucion: 27/11/2020 7:27  
Finalidad de la consulta Deteccion\_Alteracion\_Agudeza\_Visual Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio 731103 - CONSULTA ESPECIAL OFTALMOLOGIA

## MOTIVO DE CONSULTA

28 AÑOS, TUMACOAP : VER HC ANEXAEA : ONDA EXPLOSIVA HACE 7 DIAS, MOLESTIAS OJO DERECHO INESPECIFICAS

## AGUDEZA VISUAL

Ojo Derecho: SC: 20/70 Ojo Izquierdo: SE: 20/40  
CC:

## REFRACCION EN USO:

OJO DERECHO ASTIGMATISMO OJO IZQUIERDO ASTIGMATISMO  
Motilidad Ocular: NORMAL AO  
Vias Lagrimales: SIN ALTERACIONES AO

## Segmento Anterior (Biomicroscopia, Cristalina, Cornea, Iris)

PARPADOS Y ANEXOS NORMAL AO  
PUPILAS EUCORICAS Y REACTIVAS AO  
OD : CORNEA TRANSPARENTE, CAF, ANGULO CAMERULAR ABIERTO, CRISTALINO TRANSPARENTE  
OI : CORNEA TRANSPARENTE, CAF, ANGULO CAMERULAR ABIERTO, CRISTALINO TRANSPARENTE

Presion Intraocular: Ojo Derecho: 15,000 mmhg Ojo Izquierdo: 14,000 mmhg

Fondo de Ojo derecho: PAPILA OPTICA DE BORDES DEFINIDOS, EXCAVACION 0,2, VASOS YAREA, MACULAR SIN ALTERACIONES

Fondo de Ojo izquierdo: PAPILA OPTICA DE BORDES DEFINIDOS, EXCAVACION 0,2, VASOS YAREA, MACULAR SIN ALTERACIONES

## PLAN DE TRATAMIENTO

1- OPTOMETRIA 2- CBMETILCELULOSA 0.5% GTS FCO # 3 UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS POR 3 MESES

## DIAGNOSTICOS

Código	Descripción	Resaltado	Tipo	Principal
J1522	ASTIGMATISMO	<input checked="" type="checkbox"/>	Folio de Definitivo	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones:

M350	SINDROME SECO [SJÖGREN]	<input type="checkbox"/>	Folio de Presuntivo	<input type="checkbox"/>
------	-------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

Observaciones:

## SOLICITUD DE EXAMENES





HISTORIA CLINICA DE  
OFTAMOLOGIA

CODIGO:  
FOHC-018

VERSION: 1.0

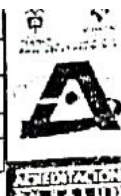
FECHA DE ELABORACION

1 DE JUNIO 2009

FECHA DE MODIFICACION

12 DE JULIO 2009

HOJA: 2/4



Folio: 1

Folio Modificado:

Fecha de Impresión: viernes, 27 de noviembre de 2020 7:27

CODIGO	NOMBRE	CANT	PRIORIDAD
DESCRIP/OBSERV			

Medico Tratante: PABON PEREIRA CESAR TRINIDAD

Registro Profesional: 14317/83

Profesional: PABON PEREIRA CESAR TRINIDAD

Registro profesional: 14317/83

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1114400514 Fecha de Nacimiento: 25/04/1992 Edad: 28 Años \ 7 Meses \ 2 Días  
Nombre: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO Carpeta: 1114400514  
Dirección: MZA D NRO 2 BARRIO LAS DELICIAS Teléfono: 3232226468

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 980448 Consecutivo: 1021381  
Entidad: 36995 AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
Fecha de Ingreso: 26/11/2020 10:58:12 a.m. Tipo Paciente: Otro

DATOS DE LA ATENCION

DIAGNOSTICOS

COD	DESCRIPCIÓN	PRINCIPAL
H522	ASTIGMATISMO	SI

Area Solicitante: CONSULTA ESPECIAL OFTALMOLOGIA

Folio: 1

Cama:

Fecha de Solicitud: 27/11/2020 07:27:08 a.m.

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: 1- OPTOMETRIA  
2- CBMETILCELULOSA 0.5% GTS FCO # 3  
UNA GOTA ERN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS POR 3 MESES

Total Items: 1

PROF. MEDICINA: CESAR TRINIDAD PABON PEREIRA  
Reg. Medico: 14317/83

Esp. OFTALMOLOGIA

Vigencia Fórmula: 72 horas.

Impreso por: CPABON

Se certifica que el documento ha sido firmado digitalmente

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]



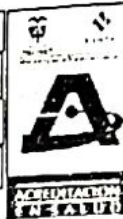
SOLICITUD  
DE  
PROCEDIMIENTOS  
NO QUIRURGICOS

CODIGO  
FRHCD-095

Versión  
1.0

FECHA DE ELABORACION  
1 DE JUNIO 2009

FECHA DE MODIFICACION  
4 DE OCTUBRE 2013



Página 1/1

Fecha Actual : viernes, 27 noviembre 2020

COPIA 8960103

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1114400514

Nombre: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Edad: 28 Años \ 7 Meses \ 2 Días

Carpeta : 1114400514

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 26/11/2020 10:58:12 a.m.

Ingreso: 980448

Entidad: 36995

Contrato: A00701

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

DATOS DE LA ATENCION

Area Solicitante: 731103 - CONSULTA ESPECIAL OFTALMOLOGÍA

Folio: 1

Fecha Solicitud Exámen: 27/11/2020 7:27

Cama:

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

No. Orden

Servicio: 890207

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (NO SE REALIZA EN HUDNESE)

Cantidad: 1 Estado Rutinario

Observaciones:

Total Items: 1

Diagnosticos

H522 ASTIGMATISMO


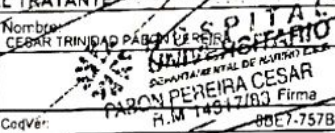
M350 SINDROME SECO [SJÖGREN]

PROFESIONAL MEDICINA: PABON PEREIRA CESAR TRINIDAD

Registro medico : 14317/83

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]

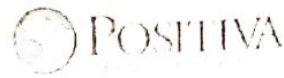


 <b>La salud es de todos</b>		<b>FÓRMULA MÉDICA</b>		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2020-11-27 07:31:28 Nro. Prescripción 20201127131024600638				
<b>DATOS DEL PRESTADOR</b>								
Departamento: NARIÑO		Municipio: PASTO		Código Habilitación: 520010110201				
Documento de Identificación: 591220528			Nombre Prestador de Servicios de Salud: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO					
Dirección: CALLE 22NO 7-93			Teléfono: 3113640750					
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>								
Documento de Identificación: CC1114400514		Primer Apellido: ROBLEDO		Segundo Apellido: LONDOÑO				
Primer Nombre: DAIEN		Segundo Nombre: JULIO						
Número Historia Clínica: 1114400514		Diagnóstico Principal: M350 SÍNDROME SECO (SJC/GREN)		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO				
Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO								
<b>MEDICAMENTOS</b>								
Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[CARBOXIMETILCE LULOSA SODICA] 5MG/1ML ; [GLICEROL] 5MG/1ML / OTRAS SOLUCIONES	05 MILIGRAMO(S)	CONJUNTIVAL	6 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	3 MES(ES)	UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS POR 3 MESES	3 / TRES / FRASCO
<b>PROFESIONAL TRATANTE</b>								
Documento de Identificación: CC16350534			Nombre: CESAR TRINIDAD PABON PEREIRA					
Registro Profesional: 1431783			Firma: 					
Especialidad: 			CodVén: 80E7-757B-EB3B-B2DB-E743-580C-C466-F442					

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018, Art. 13. Numerales 5.



ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización: 29641005

Fecha y hora de la Autorización: 08/12/2020 14:53

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento: NIT - 816001182 Código de habilitación: 7000000  
Razón Social: AUIF ARMA  
Departamento: Quindío Ciudad/Municipio: ARMAT NIA CCI: Sede: 36  
Dirección: CALLE 1A NORTE NUMERO 1342 Teléfono: 6 7358909-7451994  
Pagador: 2246 Positiva Compañía de Seguros S.A.

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento: CC Número de: 1114400514 Fecha de: 25/04/1992  
Nombre: DAIER JULIO ROBLEDO LONDOÑO  
Departamento: Valle del Cauca Ciudad/Municipio: ALCALÁ 020 Barrio: ALCALA  
Zona: Urbana Localidad: NO APLICA  
Dirección Residencial: MZ 1 CASA 2 ALCALA VALLE  
Correo Electrónico: djulomban@hotmail.com  
Teléfono Fijo Particular: 31 1528016 Teléfono Fijo Laboral: 32 3222646 Extensión: 1  
Celular Particular: 323 2226468 Celular Laboral: 323 2226468  
Cobertura en Salud: Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 12:00 AM	Activa

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud: 29640250

No. Sinistro: 377774654

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	Y259	CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO DE INTENCION NO DETERMINADA LUGAR NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1	S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX
Diagnóstico relacionado 2	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
Diagnóstico relacionado 3		
Diagnóstico relacionado 4		

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
19934921-01	DICLOFENACO SÓLIDO 50mg TABLETA ORAL 10 TABLETAS	30	SE AUTORIZA MEDICAMENTO PARA MANEJO DE DOLOR OCASIONADO POR AT. ORDEN DERIVADA DE URGENCIA DEL DIA 03-12-2020. ENTREGA ÚNICA.
19934763-01	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA ORAL 10 TABLETAS	40	SE AUTORIZA MEDICAMENTO PARA MANEJO DE DOLOR OCASIONADO POR AT. ORDEN DERIVADA DE URGENCIA DEL DIA 03-12-2020. ENTREGA ÚNICA.
216131-02	Tramadol 100mg/ml solución oral 1 FRASCO	1	SE AUTORIZA MEDICAMENTO PARA MANEJO DE DOLOR OCASIONADO POR AT. ORDEN DERIVADA DE URGENCIA DEL DIA 03-12-2020. ENTREGA ÚNICA.
19941742-01	Trazodona 50mg tableta oral 50 TABLETAS	30	SE AUTORIZA MEDICAMENTO PARA MANEJO COADYUVANTE DE DOLOR OCASIONADO POR AT. ORDEN DERIVADA DE URGENCIA DEL DIA 03-12-2020. ENTREGA ÚNICA.

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del %

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudos del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre: DAIRA ALEXANDRA



ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización: 29650518

Fecha y hora de la Autorización: 07/12/2020 18:01

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento: NIT - 901043781 Código de habilitación:  
Razón Social: UNION TEMPORAL MEDISFARMA FJ SAS  
Departamento: Quindío Ciudad/Municipio: ARMENIA 001 Sede:  
Dirección: CALLE 2 N 14137 Teléfono: 748 64 75 - 318  
Pagador: 2245 Positiva Compañía de Seguros S. A.

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento: CC Número de: 1114400514 Fecha de: 25/04/1992  
Nombre: DAINER JULIO ROSLEDO LONDOÑO  
Departamento: Valle del Cauca Ciudad/Municipio: ALCALÁ 020 Barrio: ALCALA  
Zona: Urbana Localidad: CENTRO  
Dirección Residencial: MZ 1 CASA 2 ALCALA VALLE  
Correo Electrónico: dfulcroble@hotmail.com  
Teléfono Fijo Particular: 31 1528016 Teléfono Fijo Laboral: 32 3222646 Extensión: 1  
Celular Particular: 323 2225468 Celular Laboral: 323 2226468  
Cobertura en Salud: Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 0.00	Activa

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud: 29650332

No. Sinistro: 377774554

Diagnósticos	
Código	Descripción
Diagnóstico Principal: Y758	CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCIÓN NO DETERMINADA; LUGAR NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1: S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX
Diagnóstico relacionado 2: T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 3: M350	SÍNDROME SECO (SJÖGREN)
Diagnóstico relacionado 4: S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo Integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
19934821-01	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETA ORAL 10 TABLETAS	30	se autoriza medicamento derivado de consulta en Clínica Central Del Quindío, como manejo analgésico por diagnósticos calificados de origen profesional, orden medica 03/12/2020 entrega única
216131-02	Tramadol 100mg/ml solución oral 1 FRASCO	1	se autoriza medicamento derivado de consulta en Clínica Central Del Quindío, como manejo analgésico por diagnósticos calificados de origen profesional, orden medica 03/12/2020 entrega única
19954763-01	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA ORAL 10 TABLETAS	40	se autoriza medicamento derivado de consulta en Clínica Central Del Quindío, como manejo analgésico por diagnósticos calificados de origen profesional, orden medica 03/12/2020 entrega única

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de tiqueta, bono o vale de pago

Recaudo del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre: JENYFER CAMILA MOLANO VELASQUEZ





209/236601/2

Fecha Ingreso: 07/12/2020 03:49:56 p. m.

Fecha Resultado: 09/12/2020 09:41:42 a. m.

Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Examen: TAC SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIAL Y COF

Empresa: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Dosis total CTDVol(mGy): Neuro: 31 mGy.

Sede: ARMENIA AV 15

Estudio: 70540143 236601

Documento: 1114400514

Edad: 28 a 7 m 12 d

Se hicieron cortes axiales y coronales continuos sobre la cara y los senos paranasales con los siguientes hallazgos:

Leve septodesviación nasal media derecha.  
Neumatización de ambos cornetes medios.  
Leve hipertrofia de cornetes inferiores.

Quistes de retención mucosa de ambos antros maxilares.  
La morfología, neumatización y transparencia de las demás cavidades paranasales dentro de límites normales.

Las órbitas y su contenido: globos oculares, nervios ópticos y músculos extraoculares sin alteraciones.

#### CONCLUSION:

Leve septodesviación nasal media derecha.  
Concha bulosa bilateral.  
Leve hipertrofia de cornetes inferiores.  
Quistes de retención mucosa de ambos antros maxilares.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días, se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos, en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente. Se establece distanciamiento en la sala de espera.

**SANDRA LILIANA MAHECHA BUITRAGO**

M.D. RADIOLOGO

R.M. 51898963

CC 51898963

Transcrito por: PENFLO

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.  
Bucaramanga (7) 645 9990. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.

www.idime.com.co ...



209/236601/1

Fecha Ingreso: 07/12/2020 03:49:56 p. m.

Fecha Resultado: 09/12/2020 09:40:14 a. m.

Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Examen: TAC OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO

Empresa: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Dosis total CTDVol(mGy): Neuro: 45,4 mGy.

Sede: ARMENIA AV 15

Estudio: 70540143 236601

Documento: 1114400514

Edad: 28 a 7 m 12 d

Se practicaron cortes axiales y coronales continuos de alta resolución sobre ambos oídos observando:

Antecedente de Trauma por Explosión en Noviembre.

En el oído derecho el conducto auditivo externo de apariencia normal. Adecuada densidad y desarrollo de las celdillas mastoideas. Oído medio con adecuada aireación, cadena osicular de tamaño y localización habituales, la ventana oval no muestra alteraciones; el escudo está íntegro. En el oído interno se identifican la cóclea, el vestíbulo y los conductos semicirculares sin alteraciones. Conducto auditivo interno no ensanchado con septum identificable.

En el oído izquierdo el conducto auditivo externo de apariencia normal. Adecuada densidad y desarrollo de las celdillas mastoideas. Oído medio con adecuada aireación, cadena osicular de tamaño y localización habituales, la ventana oval no muestra alteraciones; el escudo está íntegro. En el oído interno se identifican la cóclea, el vestíbulo y los conductos semicirculares sin alteraciones. Conducto auditivo interno no ensanchado con septum identificable.

Las estructuras de la fosa posterior tienen morfología y densidad conservadas. No se observan lesiones focales parenquimatosas que sugieran la presencia de proceso vascular, inflamatorio o tumoral establecido.

#### CONCLUSION:

TC de oídos dentro de límites normales.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días, se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos, en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente. Se establece distanciamiento en la sala de espera.

**SANDRA LILIANA MAHECHA BUITRAGO**  
M.D. RADIOLOGO

R.M. 51898963

CC 51898963

Transcrito por: PENFLO

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.  
Bucaramanga (7) 645 9990. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.

www.idime.com.co ...

Impreso 12/12/2020 08:29:05 a. m.  
IMPRESA

Página: 1 of 2





Número Autorización: 29662668

Fecha y hora de la Autorización: 09/12/2020 14:49

### INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento NIT - 900848340 Código de habilitación: 6300101419  
Razón Social CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO SAS  
Departamento Quindío Ciudad/Municipio ARMENIA 001 Sede  
Dirección CARRERA 13 N 1 N 35 Teléfono 0 7314985  
Pagador 2246 Positiva Compañía de Seguros S.A.

### DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento CC Número de 1114400514 Fecha de 25/04/1992  
Nombre DAIER JULIO ROBLEDO LONDOÑO  
Departamento Valle del Cauca Ciudad/Municipio ALCALÁ 020  
Zona Urbana Localidad Barrio ALCALA  
Dirección Residencial MZ 1 CASA 2 ALCALA VALLE  
Correo Electrónico djuloroble@hotmail.com  
Teléfono Fijo Particular 31 1529016 Teléfono Fijo Laboral 32 3222646 Extensión 1  
Celular Particular 323 2226468 Celular Laboral 323 2226468  
Cobertura en Salud Régimen contributivo

### RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900768439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 12:00 AM	Activa

### INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud 29658628

No. Siniestro 377774654

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	Y259	CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: LUGAR NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1	S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX
Diagnóstico relacionado 2	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 3	M350	SINDROME SECO (SJOÖGREN)
Diagnóstico relacionado 4	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

### SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo Integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	1	Se autoriza imitancia acustica [impedanciometria] para valorar estado actual y descartar lesión continuidad a tratamiento de al orden medica del día 26-11-2020
954301	LOGOaudiometria	1	Se autoriza logaudiometria para valorar estado actual y descartar lesión continuidad a tratamiento de al orden medica del día 26-11-2020
954100	AUDIOMETRIA SOD	1	Se autoriza audiometria sod para valorar estado actual y descartar lesión continuidad a tratamiento de al orden medica del día 26-11-2020

### PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

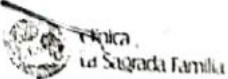
Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudo del proveedor			
Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre DAIRA ALEXANDRA





## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DAINER JULIO ROBLEDLO LONDONO	IDENTIFICACION: CC 1114400514	HC: 1114400514 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/4/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: URB LAS DELICIAS 2ET MZ 1 CSA 2	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TIPO AFILIADO: OTRO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3232226468
FECHA INGRESO: 9/12/2020 - 22:55:20	FECHA EGRESO: -	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCE	SERVICIO: URGENCIAS	CAMA:
CLIENTE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PLAN: POSITIVA ARL 2020	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-12-09	<p>23:40 LEIDY.TORO - LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> SE ME ESTALLO UNA MINA CON RUPTURA TIMPANICA DERECHO TINITUS SECUELAR REFIERE QUE PRESENTA CEFALEA VERTIGO</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO ACCIDENTE MIENTRAS SE ENCONTRABA ERRADICANDO CUANDO EXPLOTA MINA ANTIPERSONA Y LE CAUSA MULTIPLES COMPLICACIONES RUPTURA TIMPANICA DERECHA CON TINITUS SECUELAR , CEFALEA Y VERTIGO.</p> <p><b>ANTECEDENTES</b> PAT NIEGA QX NIEGA ALERGICOS NIEGA TRAUMATICOS : SECUELAS LUEGO DE QUE LE EXPLOTARA MINA ANTIPERSONAS CO SECUELA AUDITIVA VISUAL CEFALEA Y VERTIGO</p>

### ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	
OTROS	OP
Otros	<p>SI ANTECEDENTES PAT NIEGA QX NIEGA ALERGICOS NIEGA TRAUMATICOS : SECUELAS LUEGO DE QUE LE EXPLOTARA MINA ANTIPERSONAS CO SECUELA AUDITIVA VISUAL CEFALEA Y VERTIGO</p>

### LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SAT <sub>O2</sub>	PC	BORG	METS*
2020-12-09	23:42	75	18	--	--	168,00	64,00	22,68	120 / 75	90		36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS						ESPECIALIDAD	MEDICINA GENERAL											

### EXAMEN FISICO / MENTAL

USUARIO		FECHA
LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS		2020-12-09
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NORMAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	ANORMAL	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
Cardio Pulmonar	NORMAL	CUELLO SIMETRICO HIPOACUSIA DE PREDOMINIO DERECHO CON ESTIGMAS DE OTORRAGIA ANTIGUA NO ACTIVA EN L MOMENTO NO OTORREA U OTROS
Abdomen	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
Extremidades	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Genitourinario	NO EXPLORADO	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION
Piel y Faneras	NORMAL	PERITONEAL RUIDOS
Neurologico	NORMAL	INTESTINALES PRESENTES
		EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE SEGUNDOS SIN EDEMA
		PULSOS DISTALES
		PALPABLES
		SIN ALTERACIONES
		SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,





## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO	IDENTIFICACION: CC 1114400514	HC: 1114400514 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/4/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: URB LAS DELICIAS 2ET MZ I CSA 2	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TIPO AFILIADO: OTRO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3232226468
FECHA INGRESO: 9/12/2020 - 22:55:20	FECHA EGRESO: -	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCE	SERVICIO: URGENCIAS	CAMA:
CLIENTE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PLAN: POSITIVA ARL 2020	

FECHA	RESUMEN DEL ANALISIS DE INGRESO
2020-12-09	23:45 LEIDY.TORO - LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PATE VICTIMA CON SECUELAS DE EXPLOSION DE MINA ANTIPERSONAS SE ORDENA MANEJO DEL DOLOR ANTIVERTIGINOSO PARA REVALORACION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS.	.	.	LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS	2020-12-09
R51X	CEFALEA.	.	.	LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS	2020-12-09

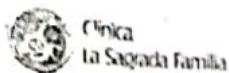
ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de trabajo
-----------------------	----------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00602 POS	DIPIRONA 1GR-2ML INY (DILUIDA)	DIPIRONA SÓDICA
FORMULA	LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS	FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2020 23:47
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 BOLSA	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	1	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00217 POS	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	DIMENHIDRINATO
FORMULA	LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS	FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2020 23:47
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 TABLETA	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	1 VO	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
10/12/2020 02:18	LUIS ALBERTO GUEVARA RODRIGUEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
TOTAL:		1	0	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00202 POS	DEXAMETASONA 8MG-2ML AMPOLLA	DEXAMETASONA
FORMULA	LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS	FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2020 23:48
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAMUSCULAR		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1114400514	<b>HC:</b> 1114400514 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/4/1992	<b>EDAD:</b> 28 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> URB LAS DELICIAS 2ET MZ I CSA 2	<b>VALLE DEL CAUCA-ALCALA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> OTRO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3232226468
<b>FECHA INGRESO:</b> 9/12/2020 - 22:55:20	<b>FECHA EGRESO:</b> -	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110103 - URGENCIAS	<b>SERVICIO:</b> URGENCIAS	<b>CAMA:</b>
<b>CONSULTORIOS Y PROCE</b>	<b>PLAN:</b> POSITIVA ARL 2020	
<b>CLIENTE:</b> POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 IM

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0210 POS	<b>DICLOFENACO 75MG INY</b>	DICLOFENACO
<b>FORMULA</b>	LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 09/12/2020 23:49
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN2:</b> INTRAMUSCULAR		
<b>DOSIS</b>	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
<b>CANTIDAD</b>	1.00 AMPOLLA	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 IM

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
10/12/2020 02:18	LUIS ALBERTO GUEVARA RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0222 POS	<b>DIPIRONA 1GR-2ML INY</b>	DIPIRONA SÓDICA
<b>FORMULA</b>	LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 10/12/2020 02:44
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN2:</b> INTRAVENOSA		
<b>DOSIS</b>	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
<b>CANTIDAD</b>	1.00 AMPOLLA	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
10/12/2020 03:16	LUIS ALBERTO GUEVARA RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0201 POS	<b>DEXAMETASONA 4MG-1ML AMPOLLA</b>	DEXAMETASONA
<b>FORMULA</b>	LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 10/12/2020 02:44
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN2:</b> INTRAMUSCULAR		
<b>DOSIS</b>	2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
<b>CANTIDAD</b>	2.00 AMPOLLA	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 2

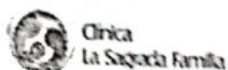
### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
10/12/2020 03:16	LUIS ALBERTO GUEVARA RODRIGUEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO





## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DAIYER JULIO ROBLEDO LONDONO	IDENTIFICACION: CC 1114400514	HC: 1114400514 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/4/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: URB LAS DELICIAS 2ET MZ 1 CSA 2	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TIPO AFILIADO: OTRO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3232226468
FECHA INGRESO: 9/12/2020 - 22:55:20	FECHA EGRESO: -	CAMA:
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCE	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PLAN: POSITIVA ARL 2020	

2020-12-10	02:44 LEIDY.TORO - LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1GR-2ML INY 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 4MG-1ML AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 4MG-1ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 2
2020-12-09	23:47 LEIDY.TORO - LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL IDX 1. CEFALEA / VERTIGO SECUELAR PLAN -OBSERVACION CONSULTA -DIPIRONA AMP 1 IV L Y DIL -DICLOFENACO AMP 1 IM -DEXAMETASONA AMP 1 IM -DIMENHIDRINATO TAB 50MG 1 VO -REVALORAICON MEIDCA MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1GR-2ML INY (DILUIDA) 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 20mg BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 VO MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 8MG-2ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 8MG-1M AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 IM MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG INY 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 IM

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO INCAPACIDAD	DIAS INCAPACIDAD	FECHA EMISION
577579	IDX 1. CEFALEA /VERTIGO TINITUS SECUELAR 2.VICTIMA DE MINA ANTIPERSONA PLAN SE ORDENA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA POR 8DIAS MAS	Incapacidad por Accidente de Trabajo	8	11/12/2020

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
INGRESO: 38322	EVOLUCION: 577028	USUARIO: LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS	ESPECIALIDAD:	FECHA: 9/12/2020 23:50:26
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R51X	CEFALEA
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
-------	----------------------------

Clínica  
La Sagrada Familia

## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO	IDENTIFICACION: CC 1114400514	HC: 1114400514 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/4/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: URB LAS DELICIAS 2ET MZ 1 CSA 2	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TIPO AFILIADO: OTRO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3232226468
FECHA INGRESO: 9/12/2020 - 22:55:20	FECHA EGRESO: -	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	CAMA:
CONSULTORIOS Y PROCE	PLAN: POSITIVA ARL 2020	
CLIENTE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		

2020-12-10

04:34 SERVICIO: URGENCIAS

LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO: PACTE REFIERE MEJORIA CLINICA CON RESPECTO AL INGRESO  
DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOSH. OBJETIVO: AL EF PA 120/60 FR 18 T 36 SAT DE O2 97% FC 68 XMIN  
NORMCOEFILAO PINRAL MUCOSA ORAL HUMEDA OTRL NO SIGNOS DE INFECCION  
TORAX RSCRS PULMONES CLAROS SIN AGRGEADOS ABD PERISTALSIS + NO HAY DOLOR EXT MOVILES PULSOS + SNC  
CONSCIENTE G 15/15 NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

ANALISIS: PACTE CON VERTIGO CEFALEA TINITUS SECUELAR EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTAS

PLAN: SE DECIDE SALIDA CON TTO RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA

Profesional: LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS  
CC - 64701325 - T.P 70-182/2007  
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		DX PRINCIPAL
CODIGO	DIAGNOSTICO	
R51X	CEFALEA	
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

## MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA - FOFOFO0217 (DIMENHIDRINATO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 20 TABLETA POR 120

DIAS TRATAMIENTO 10 DIA(S)

FORMULÓ: LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS  
MEDICAMENTO POS

## OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

1 VO CADA 12 HORAS POR MAREOS

IBUPROFENO 800MG TBL - FOFOFO0864 (IBUPROFENO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 24 TABLETA POR UNIDAD

DIAS TRATAMIENTO 8 DIA(S)

FORMULÓ: LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS  
MEDICAMENTO POS

## OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

1 VO CADA 8 HORAS POR DOLOR FUERTE

## INSUMOS Y/O SUMINISTROS

EQUIPO MACROGOTEO - ( 0203010202)

## REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/12/2020	02:19:00		1	LUIS ALBERTO GUEVARA RODRIGUEZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.





## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO	IDENTIFICACION: CC 1114400514	HC: 1114400514 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/4/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: URB LAS DELICIAS 2ET MZ 1 CSA 2	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TIPO AFILIADO: OTRO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3232226468
FECHA INGRESO: 9/12/2020 - 22:55:20	FECHA EGRESO: -	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	CAMA:
CONSULTORIOS Y PROCE	PLAN: POSITIVA ARL 2020	
CLIENTE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		

### JERINGA DESECHABLE DE 20CC - ( 0203010265)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/12/2020	03:16:00		1	LUIS ALBERTO GUEVARA RODRIGUEZ
10/12/2020	02:19:00		1	LUIS ALBERTO GUEVARA RODRIGUEZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.

### CATETER INTRAVERNO # 20 - ( 0203010621)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/12/2020	02:19:00		1	LUIS ALBERTO GUEVARA RODRIGUEZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.

### JERINGA DESECHABLE \*5ML - ( 0203010625)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/12/2020	02:19:00		1	LUIS ALBERTO GUEVARA RODRIGUEZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.

PROFESIONAL: LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS  
CC - 64701325 - T.P 70-182/2007  
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL







Clínica  
La Sagrada Familia

## RESUMEN DE EPICRISIS

PACIENTE: DAIÑER JULIO ROBLEDO LONDONO	IDENTIFICACION: CC 1114400514	HC: 1114400514 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/4/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: URB LAS DELICIAS 2ET MZ 1 CSA 2	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TIPO AFILIADO: OTRO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3232226468
FECHA INGRESO: 09/12/2020 10:55 PM	FECHA EGRESO: 10/12/2020 04:36 AM	CAMA:
DEPARTAMENTO INGRESO: 110103 - URGENCIAS	SERVICIO INGRESO: URGENCIAS	
DEPARTAMENTO EGRESO: 110103 - URGENCIAS	SERVICIO EGRESO: URGENCIAS	
CONSULTORIOS Y PROCE		
CLIENTE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PLAN: POSITIVA ARL 2020	

### DATOS DEL INGRESO

#### MOTIVO CONSULTA

SE ME ESTALLÓ UNA MINA CON RUPTURA TIMPANICA DERECHO TINTUS SECULAR REFIERE QUE PRESENTA CEFALIA VERTIGO

#### EXAMEN GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTO DENTRÁS SE ENCONTRABA ERRADICANDO CEMENTO EN ALTO DEL VALLE DEL CAUCA EN PERSONA Y LE CAUSA MÚLTIPLES COMPLICACIONES RUPTURA TIMPANICA DERECHA CON TINTUS SECULAR, CEFALIA VERTIGO, ANTECEDENTES PAT NIEGA QX NIEGA ALERGICOS NIEGA QX NIEGA SECUELAS LUEGO DE ACCIDENTO EN LA COLUMNA VERDEJA CON SECUELA AUDITIVA VISUAL CEFALIA Y VERTIGO EN LA PERCEPCION

#### ANTECEDENTES PERSONALES

NO TIENE ANTECEDENTES PAT NIEGA QX NIEGA ALERGICOS NIEGA QX NIEGA SECUELAS LUEGO DE ACCIDENTO EN LA COLUMNA VERDEJA CON SECUELA AUDITIVA VISUAL CEFALIA Y VERTIGO EN LA PERCEPCION

#### EXAMEN FISICO

SEÑAL	EXAMEN	EXAMEN
ESTADO GENERAL	NORMAL	ACERTABLES CONDICIONES GENERALES, ADECUADA HIDRATADO
NEUROLÓGICO	NORMAL	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,
PIEL Y FANERAS	NORMAL	SIN ALTERACIONES
GENITOURINARIO	ANORMAL	
EXTREMIDADES	NORMAL	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,
ABDOMEN	NORMAL	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
CARDIO PULMONAR	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
CABEZA Y CUELLO	ANORMAL	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO HIPOACUSIA DE PREDOMINIO DERECHO CON ESTIGMAS DE OTORRAGIA ANTIGUA NO ACTIVA EN EL MOMENTO NO OTORREA U OTROS

#### REVISIÓN POR SISTEMA

Cabeza y cuello	X
Cardio Pulmonar	X
Abdomen	X
Extremidades	X
Genitourinario	X
Piel y Faneras	X



Clinica  
La Sagrada Familia

FORMULA MEDICA N° 14503  
MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S		CR 15 CL 10 ESQ ARMENIA - QUINDIO		TELEFONOS		7466262	
No. EVOLUCION 577579		FECHA FORMULA		10/12/2020			
IDENTIFICACION CC 1114400514		PACIENTE		DAINER JULIO FORLEDO LONDONO		EDAD 28 Años SEXO M	
CLIENTE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		PLAN		POSITIVA ARL 2020		TIPO AFILIADO OTRO-CONTRIBUTIVO RANGO A	

1. DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA MG TABLETA

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL  
DOSIS: 1 TABLETA (5) cada 12 Hora(s)  
CANTIDAD: 20 (Vente) TABLETA por 120  
DIAS TRATAMIENTO: 10 DIA(S)  
OBSERVACION: 1 VO CADA 12 HORAS POR MAREOS

2. IBUPROFENO 800MG TBL 800MG CAPSULA

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL  
DOSIS: 1 TABLETA (5) cada 8 Hora(s)  
CANTIDAD: 24 (Venticuatro) TABLETA por UNIDAD  
DIAS TRATAMIENTO: 8 DIA(S)  
OBSERVACION: 1 VO CADA 8 HORAS POR DOLOR FUERTE

DIAGNOSTICO(S):  
M613 CEFALEA - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

VALIDEZ: 3 Dias  
FECHA DE VENCIMIENTO: 12/12/2020

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: R51X - CEFALEA  
MEDICO TRATANTE:

PROFESIONAS: LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS RECIBIDO  
CC-64701325 - T.P 70-182/2007  
ESPECIALIDAD - MEDICO (A) GENERAL

ENTREGADO

Impreso: LEIDY SUSANA DEL TORO BARRIOS

Fecha Impresión: 10/12/2020 - 04:38 am



## INFORME INTEGRAL DE EVALUACION AUDIOLOGICA

NOMBRE Y APELLIDOS:	DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO	CIUDAD:	BOGOTA
EDAD:	28 AÑOS	ENTIDAD QUE REMITE:	POSITIVA ARL
IDENTIFICACION:	1114400514	OCUPACION ACTUAL:	DESEMPLEADO
TELEFONO:	3232226468- 3136680536	FECHA DEL EXAMEN:	28/12/2020

Nombre de la empresa en la cual ocurrió el accidente laboral o la enfermedad: "GLOBAL SERVICE"

**ANAMNESIS:** Paciente quien asiste a valoración auditiva y vestibular por **accidente laboral**. Se desempeñó como erradicador de cultivos en la empresa "GLOBAL SERVICE" durante 2 meses. Sufrió trauma acústico por onda explosiva el 18 de noviembre del presente año. Posterior al evento presenta cefalea frecuente, pérdida auditiva en oído derecho, tinnitus permanente en oído derecho y ocasional en oído izquierdo, otalgia bilateral, plenitud aural y vértigo giratorio, de inicio súbito, de frecuencia variable y segundos de duración, el cual aparece espontáneamente, asociado a náuseas. Antecedentes patológicos de astigmatismo y síndrome de Sjogren.

### INTERPRETACION DE RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLOGICAS:

- Audiometría:** pérdida auditiva bilateral asimétrica. Oído derecho: de tipo mixto profunda para frecuencias conversacionales y agudas, de predominio conductivo. Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales y agudas.
- Logaudiometría:** en oído derecho: discrimina el --% a -- dB, que no concuerda con el audiograma. en oído izquierdo: discrimina el 100% a 45 dB, desplazada que concuerda con el audiograma.
- Impedanciometría:** Timpanograma en oído derecho no se logra el selle del Conductivo Auditivo Externo para realizar el registro del Timpanograma. Reflejos estapediales en oído derecho ipsilaterales no se registran - contralaterales ausentes. Timpanograma en oído izquierdo tipo A, sugestivo de función normal de oído medio. Reflejos estapediales en oído izquierdo ipsilaterales presentes normales - contralaterales no se registran.
- Video-oculografía:** compromiso vestibular periférico derecho, parcialmente compensado.

### CONCLUSIONES:

- No hay correlación entre la audiometría y la logaudiometría para oído derecho, por lo cual se requiere la realización de evaluación audiológica objetiva para confirmación de umbrales auditivos.
- De acuerdo a los resultados obtenidos en la video-oculografía, el paciente es candidato a iniciar sesiones de reentrenamiento vestibular.

### RECOMENDACIONES:

- Control y seguimiento con médico tratante.
- Se sugiere realizar **potenciales evocados auditivos de estado estable** para precisar umbrales audiológicos y determinar conducta a seguir.
- Considerar el beneficio del reentrenamiento vestibular realizado por Especialista en Audiología (10 sesiones).

Andrea Caro  
Andrea Caro H.  
Especialista en Audiología  
Reg. Prof. 1.026.570.950

AUDIOCOM  
IPS

María Paula Solarte H.  
Fonoaudióloga  
Reg. Prof. 1.124.858.245

AUDIOCOM  
Consultorios IPS



## EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA BÁSICA

APELLIDOS Y NOMBRES: ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO  
IDENTIFICACIÓN: C.C. 1114400514  
FECHA: 28/12/2020 14:08

TRANSDUCTOR: Campo Libre dB SPL  
Estímulo Warble

☐  
☐

Auriculares dB HL  
Pulsado

☒  
☐

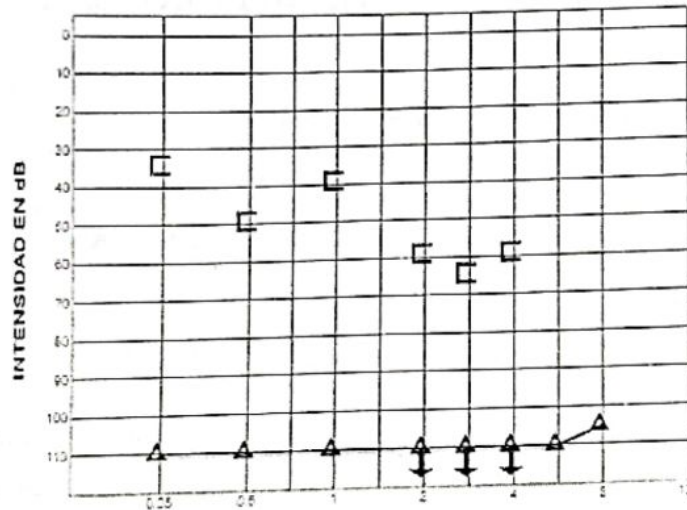
Inserción dB HL  
Tono Puro

☐  
☒

Vibrador dB HL

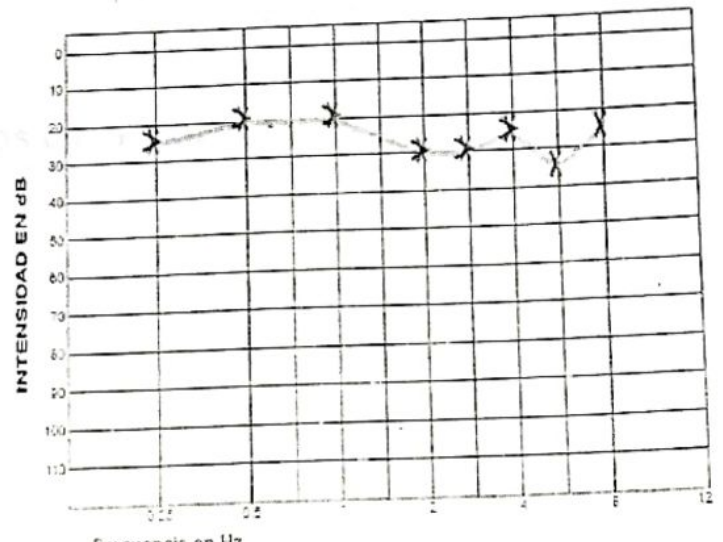
### AUDIOMETRÍA TONAL dB HL

OÍDO DERECHO



PTA F.C. O.D. 110 PTA F.A. O.D. 108.333

OÍDO IZQUIERDO



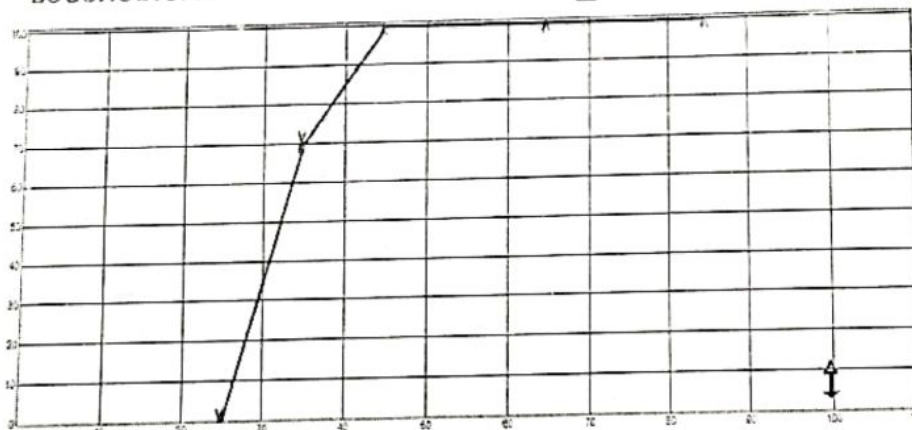
PTA F.C. O.I. 25 PTA F.A. O.I. 25.333

### WEBER

	250	500	1000	2000	4000	
OD	←	←	←	←	←	OI

### LOGO AUDIOMETRÍA

VÍA AÉREA ☒ VÍA ÓSEA ☐



	OD	OI
UMBRAL DE VOZ	--	--
UMBRAL DE PALABRA	--	25
UMBRAL DE CAPTACIÓN	--	32
UMBRAL DE DISCRIMINACIÓN	--	45
UMBRAL DE DISTORSIÓN	--	--
% DISCRIMINACIÓN	--	100
MCL	--	--
UCL	--	--

UMBRAL DE DISCONFORT	UMBRAL DE COMODIDAD	V. ÓSEA SIN RESPUESTA CON O SIN ENMASCARADOR	MEJOR COCLÉA	AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE	NIVEL DE TRANSMISIÓN BULLIÓMETRICA DE LA SEÑAL	VÍA AÉREA	VÍA AÉREA ENMASCARADA	V. AÉREA SIN RESPUESTA	VÍA ÓSEA	VÍA ÓSEA ENMASCARADA	PRESENCIA DE ACUFENO
U	M	↓	V	CL	○	○	△	↓	<	□	—
U	M	↓			⊗	X	□	↓	>	□	—

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Anormal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

Maria Paula Solarte H.  
Fonoaudióloga  
Reg. Prof. 1.124.858.245

PRUEBA	RESPUESTAS NORMALES	RESULTADOS DEL PACIENTE
NISTAGMO DE SACUDIDA DE LA CABEZA (Compensación Vestibular)	<i>Ausente</i>	PRESENTE. SE REGISTRA NISTAGMO HORIZONTAL IZQUIERDO, DE FRECUENCIA Y AMPLITUD REDUCIDA.
PRUEBA DE HALLPIKE	<i>Negativo</i>	NEGATIVO.
MANIOBRA DE MC CLURE (Roll Test)	<i>Negativo</i>	NEGATIVO.
PRUEBA DE FÍSTULA PERILINFÁTICA	<i>Negativa</i>	NO APLICA.

**PRUEBA DE SIMETRÍA DE LOS CSC HORIZONTALES**

PRUEBA CALÓRICA BITÉRMICA DE DIX-HALLPIKE	<i>Nistagmo calórico normal y simétrico (Desde 10 hasta 20 Nistagmo en la frecuencia de culminación)</i>	NORMAL Y SIMÉTRICO.	
		DERECHO	IZQUIERDO
NISTAGMO DE ROTACIÓN	<i>Normal y Simétrico</i>	Calor 12	14
		Frio 19	10
		NO APLICA.	

**DIAGNÓSTICO:**

COMPROMISO VESTIBULAR PERIFÉRICO DERECHO, PARCIALMENTE COMPENSADO.

**RECOMENDACIONES:**

CONTROL CON MÉDICO TRATANTE.

*Andrea Caro*  
Andrea Caro H.  
Especialista en Audiología  
Reg. Prof. 1.026.570.950  
**AUDIOCOM**  
Consultorios - IPS

**INFORME DE VIDEONISTAGMOGRAFIA**

NOMBRE: ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO  
10:52

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1114400514

FECHA: 28/12/2020

DOCTOR: MÉDICO TRATANTE

DIAGNÓSTICO AUDIOMETRÍA:

OTOSCOPIA:

Oído Derecho: Anormal

Oído Izquierdo: Normal

ANAMNESIS:

SE REALIZA VIDEO-OCULOGRAFÍA PARA COMPLEMENTAR ESTUDIO.

PRUEBAS PARACLÍNICAS:

RESULTADO:

Anormal

VIGILADO Supersalud

**BATERÍA DE HINT**

PRUEBA	RESPUESTAS ESPERADAS	RESULTADOS DEL PACIENTE
TEST DE OCULSIÓN ALTERNA (SKEW)	<i>Sistema Vertical Ocular</i>	SIMETRÍA VERTICAL OCULAR.
TEST DE IMPULSO CEFÁLICO (HIT)	<i>Reflejo VOR Dinámico normal</i>	CON EL IMPULSO CEFÁLICO HACIA AMBOS LADOS NO SE OBSERVAN SACADAS CORRECTIVAS.
NISTAGMO ESPONTÁNEO	<i>Ausente</i>	PRESENTE. CON LA MIRADA 15° A LA IZQUIERDA SE REGISTRA NISTAGMO HORIZONTAL IZQUIERDO.
NISTAGMO DE FIJACIÓN VISUAL (GAZE)	<i>Ausente</i>	SE INHIBE EL NISTAGMO DESCRITO ANTERIORMENTE.

Cumple criterio para interrumpir examen y remitir a control ORL o a manejo de urgencias por ser sospechosos de ACV o ITA:  
SI NO ✓

**PRUEBAS OCULOMOTORAS COMPLEMENTARIAS**

PRUEBA	RESPUESTAS ESPERADAS	RESULTADOS DEL PACIENTE
SACADAS OCULARES	<i>Normales</i>	NORMALES.
RASTREO PENDULAR	<i>Normal</i>	MOVIMIENTOS OCULARES LENTOS LIGERAMENTE SACÁDICOS.
NISTAGMO OPTOQUINÉTICO	<i>Normal y Simétrico</i>	NORMAL Y SIMÉTRICO.

**PRUEBAS POSTURALES**



APELLIDOS Y NOMBRES: ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO  
IDENTIFICACIÓN: C.C. G.C. 1114400514  
FECHA: 28/12/2020 14:08

**TIMPANOGRAMAS**

TIMPANOGRAMAS	O.D.	O.I.
VOLUMEN DEL CANAL	--	1.49
PRESIÓN	--	-2
COMPLACENCIA	--	0.67
GRADIENTE	--	0.42
TIPO	--	A

**T. TROMPA DE EUSTAQUIO**

	O.D.	O.I.
VOLUMEN DEL CANAL		
TIMP. BASAL PRESIÓN 1		
VALSAVA PRESIÓN 2		
TOYBEE PRESIÓN 3		

**REFLEJOS ESTAPEDIALES**

**R. IPSILATERALES**

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
--	Ruido Blanco	--
--	500	85
--	1000	90
--	2000	85
--	4000	100

**R. CONTRALATERALES**

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
--	Ruido Blanco	--
--	500	--
--	1000	--
--	2000	--
--	4000	--

**PRUEBA DE METZ (RECLUTAMIENTO)**

dB HL	H2	OÍDO DERECHO				OÍDO IZQUIERDO			
		500	1000	2000	4000	500	1000	2000	4000
UMBRAL REFLEJO ESTAPEDIAL									
UMBRAL TONAL									
CAMPO DINÁMICO *									

\* Valores normales del campo dinámico entre 60 dB HL y 80 dB HL

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Anormal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

  
Maria Paula Solarte H.  
Fonoaudióloga  
Reg. Prot. 1.124.858.245  
**AUDIOCOM**

Patient Id:  
Last name:  
First name:

Interacoustics A/S  
Drejervænget 8  
5610 Assens



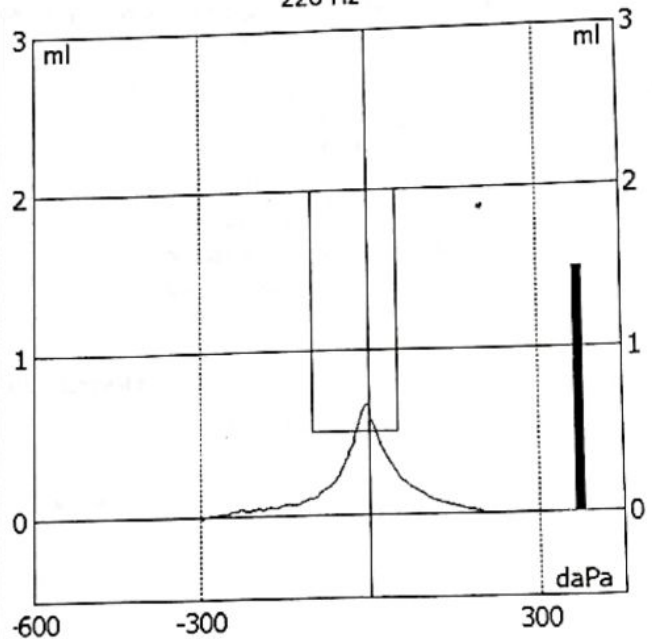
12/28/2020 7:59:28 PM

Right

Left

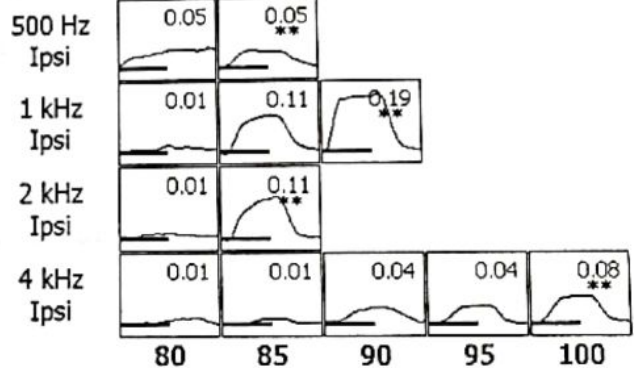
Tymp 226 Hz

226 Hz

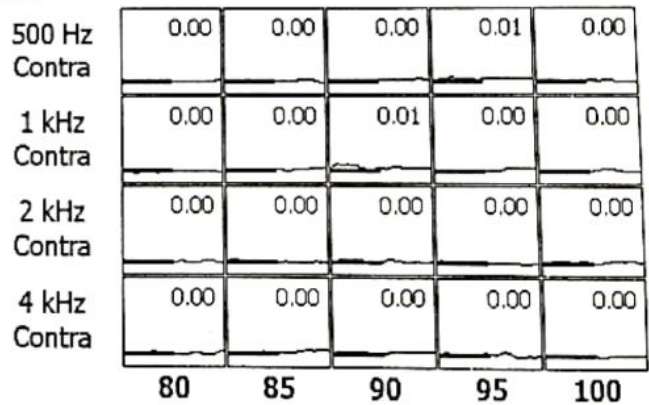


Volume (ml) 1.49 Pressure (daPa) -2  
Compliance (ml) 0.67 Gradient (ml) 0.42

Reflex ipsi



Reflex contra



## HISTORIA CLÍNICA

### HISTORIA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1114400514

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad a la fecha del folio: 28 Años \ 8 Meses \ 13 Días

MIC 2 3232226468

Procedencia: Ocupación:

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PREVIS - POSITIVA (ARL)

Plan Beneficios: PREVIS - POSITIVA (ARL)

1114400514 Sexo: Masculino

Estado Civil: Union Libre

3232226468

Regimen\_Simplificado

OTROS

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

07/01/2021 14:45:28

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2127511

Fecha: 07/01/2021 14:22:01

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Otra

### HISTORIA CLINICA

#### OTORRINOLARINGOLOGIA

CONSULTA: 1 VEZ

Escala del Dolor 0

#### MOTIVO DE CONSULTA :

EXPOSICION A EXPLOSION 18 DE NOVIEMBRE MINA ANTIPERSONA TRUMA ACUSTICO BILATERAL

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

TRAUMA ACUSTICO BILATERAL POR EXPLOSION EL18 DE NOV DE 2020 ASITE CON ESTUDIOS DE OIDO

#### EXAMEN FISICO:

PERFORACION TIMPANICA SUBTOTAL DERECHA MUCOSAOIDO MEDIO SANA OI NORMAL

#### REPORTE E INTERPRETACION DE APOYOS DIAGNOSTICOS:

AUDIOMETRIA HIPOACUSIA MOXTA PROFUNDA OIDO DERECHO PTAOD 110 DB PTAOI 25 LOGO100% OI A 40 DB Y SIN RESPUESTA EN OD  
VIDEONISTAGMOGRAFIA COMPROMISO VESTIBULAR PERIFERICO DERECHO

#### CONDUCTA TERAPEUTICA Y RECOMENDACIONES:

VALORACIONPOR OTOLOGIA PARA TIMPANOPLASTIA OD MEDIDASDE OIDO SECO Y POSTERIORDEFINIR AYUDA AUDITIVA PARA OIDO  
DERECHO SISTEMA CROS VS OSTEOIMPLANTABLE

#### INDICACIONES MEDICAS

Salida

#### ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE

#### DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Presuntivo	H919	H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Presuntivo	H931	H931 - TINNITUS

#### EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	39145-702 - CONSULTA DE URGENCIAS (OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS)

Profesional: GARCIA HURTADO CARLOS ANDRES

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

R.M: 11569



## HISTORIA CLÍNICA

### HISTORIA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1114400514

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad a la fecha del folio: 28 Años \ 8 Meses \ 13 Días

MIC 2 3232226468

Procedencia: Ocupación:

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PREVIS - POSITIVA (ARL)

Plan Beneficios: PREVIS - POSITIVA (ARL)

1114400514

Sexo: Masculino

Estado Civil: Union Libre

3232226468

Regimen\_Simplificado

OTROS

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

07/01/2021 14:45:28

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2127511

Fecha: 07/01/2021 14:22:01

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Otra

### HISTORIA CLINICA

#### OTORRINOLARINGOLOGÍA

Escala del Dolor 0

CONSULTA: 1 VEZ

#### MOTIVO DE CONSULTA :

EXPOSICION A EXPLOSION 18 DE NOVIEMBRE MINA ANTIPERSONA TRUMA ACUSTICO BILATERAL

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

TRAUMA ACUSTICO BILATERAL POR EXPLOSION EL 18 DE NOV DE 2020 ASITE CON ESTUDIOS DE OIDO

#### EXAMEN FISICO:

PERFORACION TIMPANICA SUBTOTAL DERECHA MUCOSAOIDO MEDIO SANA OI NORMAL

#### REPORTE E INTERPRETACION DE APOYOS DIAGNOSTICOS:

AUDIOMETRIA HIPOACUSIA MOXTA PROFUNDA OIDO DERECHO PTAOD 110 DB PTAOI 25 LOGO 100% OI A 40 DB Y SIN RESPUESTA EN OD  
VIDEONISTAGMOGRAFIA COMPROMISO VESTIBULAR PERIFERICO DERECHO

#### CONDUCTA TERAPEUTICA Y RECOMENDACIONES:

VALORACION POR OTOLOGIA PARA TIMPANOPLASTIA OD MEDIDAS DE OIDO SECO Y POSTERIOR DEFINIR AYUDA AUDITIVA PARA OIDO  
DERECHO SISTEMA CROS VS OSTEOIMPLANTABLE

#### INDICACIONES MEDICAS

Salida

#### ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE

#### DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Presuntivo	H919	H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Presuntivo	H931	H931 - TINNITUS

#### EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	39145-702 - CONSULTA DE URGENCIAS (OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS)

Profesional: GARCIA HURTADO CARLOS ANDRES

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGÍA

R.M: 11569

Carlos Hurtado García  
OTORRINOLARINGÓLOGO  
C.M.C. 2112 - 11569

## SOLICITUD DE EXÁMENES

Cama

HISTORIA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1114400514

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Sexo: Masculino

Edad Actual: 28 Años \ 8 Meses \ 12 Días

Fecha\_Nac 25/04/1992

Teléfono: 3232226468

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PREVIS - POSITIVA (ARL)

### DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 2127511

Fecha: 07/01/2021 02:22:01 p.m.

Fecha Solicitud: 07/01/2021 02:45:28 p.m.

N° Folio: 1

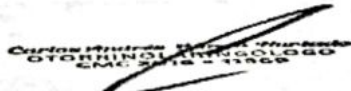
LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: OP001	URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ADULTOS	
CODIGO	DESCRIPCION		Cant.	ESTADO
Cups89070 2	ps39145-702	39145-702 - CONSULTA DE URGENCIAS (OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS)	1	Rutinario

Observaciones: OTOLOGIA

### DIAGNÓSTICO

H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Total Ítems: 1



Carlos Andrés García Hurtado  
OTORRINOLARINGOLOGO  
C.M.E. 2012 - 11569

Profesional: GARCIA HURTADO CARLOS ANDRES

ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGIA

R.M. 11569



**Clínica  
La Sagrada Familia**

**CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S**

NIT: 901352353

Fecha : 2021-01-23  
08:00:35.835338

Atendio : 492 - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Identifi: CC 1114400514

Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO Edad : 28 Años Sexo : M HC : CC1114400514

Cliente : POSITIVA COMPANIA DE  
SEGUROS S.A.

Plan : POSITIVA ARL 2021

Tipo Afiliado: OTRO

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Especialidad: OTOLOGIA

Diagnosticos: H919

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

260171 - 890439 - ( 1 ) INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA CIRUGIA PLASTICA

**Observación:**

**Profesional:** CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

**CC - 93453639 T.P - 01296/2003**

**Especialidad - OTOLOGIA**

**Observación:** SE REMITE A CIRUGIA PLASTICA PARA VALORAICON Y RETIRO DE ESQUIRIAS

260167 - 890426 - ( 1 ) INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA ANESTESIOLOGIA

**Observación:**

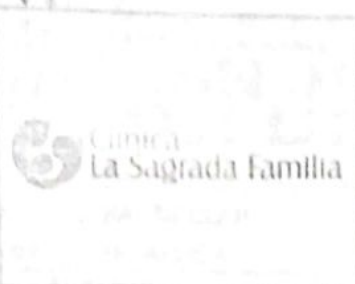
**Profesional:** CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

**CC - 93453639 T.P - 01296/2003**

**Especialidad - OTOLOGIA**

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** H919 - HIPOACUSTIA NO ESPECIFICADA





## MANUAL DE REGISTROS

### PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA

Código: PO-CH-FO-012

Fecha: 07/07/2020

Versión: 00

Página: 1 de 1

Fecha de cirugía: / / hora: Cirujano especialista:

*D. J. Jimenez*

**POR FAVOR INGRESAR POR LA ENTRADA PRINCIPAL. ANEXAR UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD.**

Si se presenta algún síntoma o tipo de enfermedad como fiebre, gripe, malestar, vómito, diarrea o tiene motivos personales que le impidan asistir, por favor, cancele su cirugía con anticipación, a fin de permitir a otro usuario el cupo de la intervención llamado al teléfono 7466262, extensión 204.

#### DIETA:

- Si la cirugía está programada en horas de la mañana, el paciente debe estar en ayunas, no puede comer chicle, ningún tipo de líquido y haber ingerido la última comida a las 8:00 p.m.
- Si la cirugía está programada a partir de las 2:00 p.m., el paciente puede consumir agua aromática o agua de panela sin leche antes de las 6:00 a.m. A partir de esta hora no debe consumir ningún tipo de alimento o líquido.
- De no cumplir con las recomendaciones se cancelará la cirugía.

#### PREPARACIÓN:

- ✓ Todo paciente sin excepción, debe estar acompañado por un adulto; los pacientes menores de edad con sus padres.
- ✓ Se permite el ingreso de un solo acompañante por paciente a la sala de espera.
- ✓ Debe traer ropa cómoda y maleta o bolso para guardar sus pertenencias.
- ✓ No traer joyas ni maquillaje, las uñas de las manos y los pies sin esmalte.
- ✓ El consentimiento informado debe estar firmado por el paciente y su acompañante y debe de ser entregado en el área de programación dos días antes de la fecha de la cirugía.
- ✓ Si el usuario es beneficiario, debe cancelar el copago antes de la cirugía.
- ✓ Si la cirugía requiere hospitalización debe traer maleta con los elementos de aseo y pijama.
- ✓ No debe consumir aspirina ni asawin 8 días antes del procedimiento, si el especialista lo sugiere.

**NOTA: DEBE DIRIGIRSE AL 5TO PISO, CIRUGÍA**

Observaciones de anestesia:

*ACUO*

#### RECUERDE

Observaciones:

*traer exámenes de laboratorio  
de cardiología*

Cualquier inquietud, debe comunicarla al teléfono 7466262, extensión 204, celular 742670953

COPAGO: SI ☒ NO ☐ NIVEL VALOR MAXIMO \$

*Jenny Delgado*

Firma funcionario

*[Firma]*

Firma paciente



E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO

**SAN JUAN  
DE DIOS**



11022309

Página : 1 De : 1  
Solicitud : 11022309  
Identificación : CC 1114400514  
Fecha Orden Med : 2021-01-27 09:05:10  
Fecha Impresión : 2021-01-28 09:12:27  
Edad/Sexo : 28 A / MASCULINO  
Cama : NO APLICA

Paciente : DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO  
Convenio : PARTICULAR  
Medico/Area : NO APLICA

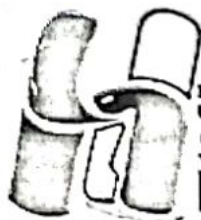
/ CONSULTA EXTERNA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
<b>COAGULACION</b>			
TIEMPO DE PROTROMBINA - PT	10.5	Seg	9.9 - 11.8
Método: Coagulométrico CA Sysmex 660			
Control Diario	11.0	Seg	
I.N.R.	1.01		
ISI	1.00		
Fecha / Hora Validado : 2021-01-27 / 10:35			
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA - PTT	24.3	Seg	22.1 - 28.1
Método: Coagulométrico			
Control Diario	25.2	Seg	
Fecha / Hora Validado : 2021-01-27 / 10:35			

JAHURY ESTEFANNY SIERRA LEIVA

Avenida Bolívar Calle 17 Norte. Armenia - Quindío. Teléfono: 7493500. Fax: 7493822

\* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico\*



E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO

**SAN JUAN  
DE DIOS**



11022309

Página : 1 De : 1  
Solicitud : 11022309  
Identificación : CC 1114400514  
Fecha Orden Med : 2021-01-27 09:05:10  
Fecha Impresión : 2021-01-28 09:12:31  
Edad/Sexo : 28 A / MASCULINO  
Cama : NO APLICA

Paciente : DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO  
Convenio : PARTICULAR  
Medico/Area : NO APLICA

/ CONSULTA EXTERNA

Medico/Area	: NO APLICA	CONSULTA EXTERNA			
ANALISIS		RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA I					
HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL					
Técnica : Citometría de Flujo					
Estudio Eritrocitario					
Recuento de Eritrocitos	6.83	x10^6 /uL	V. Ref. Niños: 4.0 - 6.10 x10^6/mm3 Hombres: 3.80 - 5.20. x10^6/mm3 Mujeres: 3.80- 5.20 x10^6/mm3		
Hemoglobina	17.7	gr/dl	1V. Ref. Niños: 12.3 - 17.5. gr/dl Hombres: 14.0 - 17.5. gr/dl Mujeres: 12.3 - 15.3. gr/dl		
Hematocrito	56.3	%	V. Ref. Niños: 37.0 - 52.0 % Hombres: 42.0 - 52.0 % Mujeres: 37.0 - 47.0 %		
MCV (Volumen Corpuscular Medio)	82.3	fL	80.0	100	
MCH (Hemoglobina Corpuscular Medio)	25.8	pg	27.0	33.5	
MCHC (Concent Hemoglob Corpuscular)	31.4	gr/dl	33.0	37.0	
RDW-CV (Ancho de Distrib de Eritrocitos)	11.3	x10^3/mm3	11.5	14.5	
Estudio Leucocitario					
Recuento de Leucocitos	8.21	x10^3 /uL	5.0	10.0	
Recuento Diferencial (Relativo)					
% Polimorfo Nucleares Neutrofilo	50.5	%	40.0	74.0	
% Linfocitos	37.5	%	19.0	48.0	
% Monocitos	7.84	%	3.40	10.0	
% Polimorfo Nucleares Eosinofilos	2.67	%	0.0	7.0	
% Polimorfo Nucleares Basofilos	1.48	%	0.0	1.5	
Recuento Diferencial (Absoluto)					
Polimorfo Nucleares Neutrófilos	4.14	#	1.90	7.6	
Linfocitos	3.08	#	0.9	5.2	
Monocitos	0.643	#	0.1	1.0	
Polimorfo Nucleares Eosinófilos	0.219	#	0.00	0.80	
Polimorfo Nucleares Basófilos	0.121	#	0.00	0.20	
Estudio Plaquetario					
Recuento de Plaquetas	256.0	x10^3 /uL	150	400	
Volumen Plaquetario Medio	7.14	fL	5	10	
Plaquetocrito	0.183	%			
Ancho Distribucion Plaquetaria	20.9	fL			
Recuento Diferencial (Método Manual En Lámina Confirmatorio)					
Polimorfo Nucleares Neutrófilos:	57	%	40.0	-	74.0
Linfocitos:	38	%	19.0	-	48.0
Monocitos:	4	%	3.40	-	10.0
Polimorfo Nucleares Eosinofilos:	1	%	0.0	-	7.0

Fecha / Hora Validado : 2021-01-27 / 10:28

JAHURY ESTEFANNY SIERRA LEIVA

Avenida Bolivar Calle 17 Norte. Armenia - Quindío. Telefono: 7493500. Fax: 7493822

\* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico\*



## HISTORIA CLÍNICA

### HISTORIA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1114400514

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

1114400514

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992

Edad a la fecha del folio:

28 Años \ 9 Meses \ 23 Días

Estado Civil: Union Libre

M I C 2

3232226468

3232226468

Procedencia: Ocupación:

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PREVIS - POSITIVA (ARL)

Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: PREVIS - POSITIVA (ARL)

OTROS

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2

16/02/2021 10:38:16

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2134650 Fecha: 16/02/2021 8:58:11

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_Profesional

### HISTORIA CLINICA

#### CIRUGIA PLASTICA

CONSULTA: 1 VEZ

Escala del Dolor 1

MOTIVO DE CONSULTA:

LESION EN CARA

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA POR EXPLOSION DE MINAS ANTIPERSONA EN NOVIEMBRE 2020, SIENDO ATENDIDO EN HOSPITAL LOCAL EN TUMACO, CON CURACIONES, LAVADO, Y SIN OTROS PROCEDIMIENTOS EL DIA DEL EVENTO. CON HERIDAS MULTIPLES EN CARA SUPERFICIALES QUE NO REQUIRIERON OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS. REFIERE ADEMAS TRAUMA ACUSTICO DERECHO. AHORA ASISTE POR PRESENTAR LESION EN UNION DEL ALA NASAL DERECHA CON SURCO NASOGENIANO, DE APROX 8 MM CON SECRECION, SANGRADOS ESPONTANEOS, SIN CICATRIZACION COMPLETA QUE EL PACIENTE RELACIONA CON ESQUIRIAS, SIN TRATAMIENTO PREVIO, CON TAC DE SENOS PARANASALES REALIZADO EN IDIME, 07/12/2020, QUE NO MUESTRA FRAGMENTO METALICO EN LOS TEJIDOS ADYACENTES

#### EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, HIDRATADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PRESENTA LESION DESCAMATIVA, ULCERADA DE APROX 5 MM DE DIAMETRO, SIN SECRECION, CON FORMACION DE COSTRA, CON LEVE SANGRADO SUPERFICIAL, BORDES REGULARES, LESION HIPERPIGMENTADA SUBYACENTE, LIGERAMENTE LEVANTADA DEL PLANO DE LA PIEL.

#### REPORTE E INTERPRETACION DE APOYOS DIAGNOSTICOS:

#### CONDUCTA TERAPEUTICA Y RECOMENDACIONES:

1. SE REMITE A DERMATOLOGIA CON LA SOSPECHA DE CA BASOCELULAR EN UNION DE ALA NASAL Y SURCO NASOGENIANO DERECHO.
2. PENDIENTE DE RESULTADOS
3. CITA CONTROL CON BIOPSIA

#### INDICACIONES MEDICAS

Salida\_Consulta\_Externa

1. SE REMITE A DERMATOLOGIA CON LA SOSPECHA DE CA BASOCELULAR EN UNION DE ALA NASAL Y SURCO NASOGENIANO DERECHO
2. PENDIENTE DE RESULTADOS
3. CITA CONTROL CON BIOPSIA

#### ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE

#### DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Presuntivo	L923	L923 - GRANULOMA POR CUERPO EXTRAÑO DE LA PIEL Y EN EL TEJIDO SUBCUTANEO
Presuntivo	D043	D043 - CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA

#### EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	39143-342 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA (CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA)
1	39143-339 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA (CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA)

Avenida Bolivar calle 17 norte.Armenia, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822  
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [40000118-2]

USUARIO: 00003588

# HISTORIA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1114400514

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAIMER JULIO ROBLEDLO LONDOÑO

1114400514

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad a la fecha del folio: 28 Años \ 9 Meses \ 23 Días

Estado Civil: Union libre

M I C 2

3232226468

3232226468

Procedencia: Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PREVIS - POSITIVA (ARL)

Regimen Simplificado

Plan Beneficios: PREVIS - POSITIVA (ARL)

OTROS

Profesional: GALVIS VALENCIA LUIS FELIPE

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

R.M: 80503388

Avenida Bolivar calle 17 norte Armenia, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822  
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 80503388

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]



## SOLICITUD DE EXÁMENES

Cama

HISTORIA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1114400514

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Sexo: Masculino

Edad Actual: 28 Años \ 9 Meses \ 21 Días Fecha\_Nac: 25/04/1992 Teléfono: 3232226468

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PREVIS - POSITIVA (ARL)

## DATOS DEL INGRESO

Fecha Solicitud: 16/02/2021 10:38:16 a.m.

N° Ingreso: 2134650

Fecha: 16/02/2021 08:58:11 a.m.

N° Folio: 2

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	OP006	CONSULTA ESPECIALIZADA [EXTERNA]
CODIGO	DESCRIPCION		Cant.	ESTADO
Cups890342	ps39143-342	39143-342 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA (CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA)		Rutinario

Observaciones: FAVOR TOMAR BIOPSIA DE LESION EN UNION DE ALA NASAL Y SURCO NASOGENIANO DERECHO

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	OP006	CONSULTA ESPECIALIZADA [EXTERNA]
CODIGO	DESCRIPCION		Cant.	ESTADO
Cups890339	ps39143-339	39143-339 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA (CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA)		Rutinario

Observaciones: CONTROL ABIERTO CON RESULTADO DE BIOPSIA, CON DR GALVIS

## DIAGNÓSTICO

I.923 GRANULOMA POR CUERPO EXTRAÑO DE LA PIEL Y EN EL TEJIDO SUBCUTANEO

Total Items: 2

Profesional: GALVIS VALENCIA LUIS FELIPE

ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

R.M. 80503388





ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO  
**SAN JUAN  
DE DIOS**

**ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS**

**800000118**

Fecha Actual : martes, 16 febrero 2021

**INDICACIÓN MEDICA**  
**HISTORIA CONSULTA EXTERNA**

N° Historia Clínica: 1114400514

N° Folio: 2

Cama:

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Identificación: 1114400514

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad Actual: 28 Años \ 9 Meses \ 21 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: M I C 2

Teléfono: 323226468

Procedencia: ALCALA

Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: POSITIVA (ARL)

Nivel - Estrato: OTROS

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2134650 Fecha: 16/02/2021 08:58:11 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_Profesional

Fecha de Indicación: 16/02/2021 10:38:16 a.m.

**INDICACIÓN MEDICA**

Salida Consulta Externa

1. SE REMITE A DERMATOLOGIA CON LA SOSPECHA DE CA BASOCELULAR EN UNION DE ALA NASAL Y SURCO NASOGENIANO DERECHO
2. PENDIENTE DE RESULTADOS
3. CITA CONTROL CON BIOPSIA

**DIAGNOSTICOS**

923 - GRANULOMA POR CUERPO EXTRAÑO DE LA PIEL Y EN EL TEJIDO SUBCUTANEO

Medico: GALVIS VALENCIA LUIS FELIPE

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

R.M: 80503388

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

xrPagina

80503388

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS]



# Clínica La Sagrada Familia

## NOTA OPERATORIAS

DATOS PACIENTE			
No. INGRESO	61641	FECHA INGRESO	20/02/2021 04:47 pm
No. CUENTA	64940		
PACIENTE	CC 1114400514	DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO	
EDAD	28 Años		
DIRECCION	URB LAS DELICIAS 2ET MZ I CSA 2 CA 2	TELÉFONO	3232226468 3136680536
ENTIDAD	NIT 860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	
PLAN	POSITIVA ARL 2021		

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2021-02-20 16:49	DURACION	02:00 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO4		
TIPO CIRUGIA	LIMPIA		
AMBITO CIRUGIA	PROGRAMADA AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
CIRUJANO	CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE	CIRUJANO 2	
PERFUSIONISTA			
ANESTESIOLOGO	CARLOS ANDRES REYES GARCIA	AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR	ANGELA TATIANA MENDOZA BELTRAN	CIRCULANTE	LEIDY MARCELA AGUIRRE CARDONA
TIPO ANESTESIA	GENERAL		

PROFILAXIS ANTIBIOTICA	
ANTIBIOTICO 1 (Medicamento - Dosis - Via):	CEFAZOLINA 2 GR IV
Hora administracion:	14:01

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO		
194107	DESCRIPCION: TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
<b>CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE</b> PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, VERIFICACION DE PAUSA DE SEGURIDAD QUIRURGICA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, APLICACION DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO, SE REALIZA, BAG, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA RASURADO E INFILTRACION DE AREA QUIRURGICA, INCISION RETROAURICULAR EN C, DISECCION POR PLANOS, HEMOSTASIA, INCISION EN L INVERTIDA EN PERIOSTIO, ELEVACION DE PERIOSTIO, SE TOMA INJERTO DE FASCIA TEMPORAL SUPERFICIAL Y DE CONCHA CAVUM, SE ELEVA COLGAJO DE PARED POSTERIOR PASANDO SUTURAS TIMPANOMASTOIDEA Y TIMPANOESCAMOSA, INCISION EN PARED POSTERIOR, INCISIONES A LAS 12 Y 6, NO SE OBSERVA ADECUADAMENTE PARED ANTERIOR SE REALIZA FRESADO DE PARED ANTERIOR CON FRESA DIAMANTADA, ELEVACION DE DE COLGAJO TIMPANOMEATAL, HASTA OIDO MEDIO, SE ELEVA ANULUS TIMPANICO, SE CONSERVA CUERDA DEL TIMPANO, IDENTIFICANDO CADENA OSICULAR, LA CUAL ES MOVIL Y COMPLETA, SE COLOCA INJERTO DE CARTILAGO TECNICA UNDER OVER, FASCIA TEMPORAL SE REPOSICIONA COLGAJO TIMPANO MEATAL, SE LLENA CON GELFOAM CAE, NO COMPLICACIONES, CIERRE DE PIEL, GELFOAM EN CAE, VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO REQUIRIO USO DE MICROMOTOR Y FRESAS OTOLOGICAS

HALLAZGOS QUIRURGICOS
CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE
PERFORACION TIMPANICA SUBTOTAL, PARED ANTERIOR PROCIDENTE

SUMINISTRO ... DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)					
Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
TOTAL:			0		

  
En 01298

PROFESIONAL: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE  
IDENTIFICACIÓN: CC - 93453639  
TARJETA PROFESIONAL: 01296/2003  
ESPECIALIDAD: OTOLOGIA



VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

Imprimió: 94 - LAURA MELISSA JARAMILLO RESTREPO  
Fecha Impresión: 2021-02-20 18:11





Clínica  
La Sagrada Familia

CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S  
NIT: 901352353

**IDENTIFICACIÓN: CC 1114400514**

Paciente : DAIRER JULIO ROBLEDO LONDONO	Edad : 28 Años Sexo : M	HC : CC1114400514
Fecha Solicitud: 20/02/2021	Fecha Ingreso: 20/02/2021	Cama:
Cliente : POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	Plan : POSITIVA ARL 2021	Tipo Afiliado: OTRO
Atendió : 492 - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE		
Estación de servicio actual : CIRUGIA		
ORDEN DE SERVICIO No.: 259505		

**Solicitudes de servicio:**

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

**285105 - 890302-P - ( 1 ) CONTROL POSTOPERATORIO OTOLOGIA**

Observación: CITA DE CONTROL DIA MARTES 23 DE FEBRERO 09:00 AM CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 05 NO USAR TAPABOCAS SUJETADO A LAS OREJAS CUIDADOS DE OIDO SECO, NO DEJAR CAER AGUA AL OIDO CONSULTA POR URGENCIAS EN CASO DE SANGRADO, DOLOR, INTENSO, FIEBRE, SUPURACION DE PUS POR EL OIDO, VERTIGO INTENSO, ALERGIA INCAPACIDAD POR 14 DIAS ACETAMINOFEN TAB X 500 MG UNA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS CEFALOXINA TAB X 500 MG UNA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

Cantidades Solicitadas : 1

Valida a Partir de : 20/02/2021

Fecha Vencimiento : 30/07/2021

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** H721 - PERFORACION ATICA DE LA MEMBRANA TIMPANICA

Nombres y Apellidos del Médico: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Registro Médico No.: 01296/2003

Especialidad: OTOLOGIA

**PRESTADOR : CONSULTA EXTERNA - CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S**

Dirección : 1 PISO CONSULTA EXTERNA

Telefonos : 7466262



Clínica  
La Sagrada Familia

FORMULA MEDICA N° 23944  
MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S		CR 15 CL 10 ESQ ARMENIA - QUINDIO		TELEFONOS		7466262		
No. EVOLUCION	937276	FECHA FORMULA		20/02/2021				
IDENTIFICACION	CC 1114400514	PACIENTE	DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO		EDAD	28 Años	SEXO	M
CLIENTE	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PLAN	POSITIVA ARL 2021		TIPO AFILIADO	OTRO-CONTRIBUTIVO	RANGO	A

**1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL  
DOSIS: 1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD: 40 (Cuarenta) TABLETA por 500 MG  
DÍAS TRATAMIENTO: 10 DIA(S)

**2. CEFALOXINA 500MG CAP 500 CAPSULA**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL  
DOSIS: 1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD: 40 (Cuarenta) CAPSULA por 12  
DÍAS TRATAMIENTO: 10 DIA(S)

**DIAGNOSTICO(S) :**

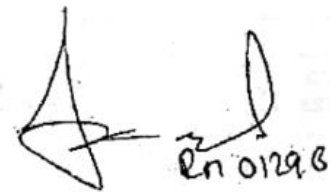
H721 PERFORACION ATICA DE LA MEMBRANA TIMPANICA  
H721 PERFORACION ATICA DE LA MEMBRANA TIMPANICA

VALIDEZ : 3 Días

FECHA DE VENCIMIENTO : 22/2/2021

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H721 - PERFORACION ATICA DE LA MEMBRANA TIMPANICA

MEDICO TRATANTE :

  
En 0129.6

PROFESIONAL : CONRADO ANDRES JIMENEZ  
MONTEALEGRE  
CC - 93453639 - T.P 01296/2003  
ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

RECIBIDO

ENTREGADO

Imprimió: LAURA MELISSA JARAMILLO RESTREPO

Fecha Impresión : 20/02/2021 - 06:12 pm



**Clínica  
La Sagrada Familia**

## HISTORIA CLINICA

NOMBRE: DAINER JULIO ROBLEDLO LONDONO	IDENTIFICACION: 1114400514	CC	HC: 1114400514 - CC	EDAD: 28 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 25/4/1992	RESIDENCIA: MZ LAS DELICIAS CA 6		TELEFONO: 3232226468 3136680536	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	
ZONA RESIDENCIAL: URBANA	ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	OCUPACION:			
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:			
FECHA INGRESO: 26/3/2021 07:11:25	FECHA EGRESO: 26/3/2021 07:47:54	CAMA:			
DEPARTAMENTO: 110201 CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:				
CLIENTE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PLAN: POSITIVA ARL 2021	TIPO AFILIADO: OTRO			
IPS: CONSULTA EXTERNA	DIRECCION: PRIMER PISO	TELEFONO IPS: 7466262			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-03-26	<p>07:43 <b>CONRADO JIMENEZ - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE</b>  <b>ESPECIALIDAD: OTOLOGIA</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>  CONTROL DE POP</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>  PACIENTE QUE CONSULTA PARA CONTROL DE POP DE TIMPANOPLASTIA CON REVISION D ELA CADE OSCILULAR DEL 20/02/2021, REFIERE PERSISTIR CON VERTIGO, TINNITUS E HIPOACUSIA.</p> <p><b>HALLAZGO QUIRURGICOS:</b>  PERFORACION TIMPANICA SUBTOTAL, PARED POSTERIOR PROCINENTE</p> <p><b>RESULTADO DE ELESCTRONISTAGMOGRAFIA 12/2020:</b>  HAY NISTAGMUS HORIZONTAL HEAD SHAKING HACIA LA IZQUIERDA QUE SUGIERE LESION VESTIBULAR IZQUIERDA</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE		2021-03-26
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NORMAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	NORMAL	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS CUELLO SIMETRICO OTOSCOPIA NORMLA DE OIDO DERECHO OIDO IZQUIERDO CON NEOTIMPANO INTEGRO
Cardio Pulmonar	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	NORMAL	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	NORMAL	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES PALPABLES
Genitourinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	NORMAL	SIN ALTERACIONES



## INFORMACION DE LA EVOLUCION

Evolucion: 1107929

Ingreso No: 74114

Cuenta: 78131

## DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H728	OTRAS PERFORACIONES DE LA MEMBRANA	.	.	CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE	2021-03-26
.	TIMPANICA	.	.	.	.

## ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

## INTERCONSULTAS SOLICITADAS

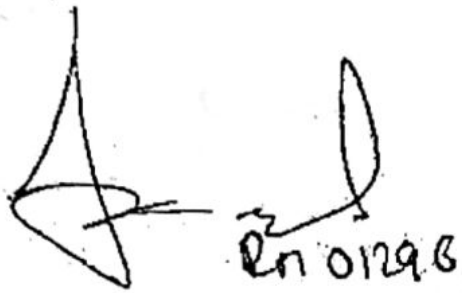
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890402	67	OTOLOGIA	26/3/2021 - 07:32:25
	Observacion		
	SOLICITUD AMBULATORIA		
	Diagnosticos Presuntivos		

## PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1	26/3/2021 - 07:32:25
	Observacion	EN 3 MESES		
	Diagnosticos Presuntivos			
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954301	LOGOaudiometria	1	26/3/2021 - 07:32:25
	Observacion	EN 3 MESES		
	Diagnosticos Presuntivos			
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	1	26/3/2021 - 07:32:25
	Observacion	SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE VIA AEREA EN 3 MESES		
	Diagnosticos Presuntivos			
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954402	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA	1	26/3/2021 - 07:32:25
	Observacion	EN 3 MESES		
	Diagnosticos Presuntivos			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE



En 0129.6

---

PROFESIONAL

CC - 93453639 - T.P 01296/2003

OTOLOGIA

Imprimió: JULIAN ANDRES RIVERA SUAREZ - JULIAN.RIVERA

Fecha Impresión : 2021/3/26 - 07:53:27



Clínica  
La Sagrada Familia

**CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S**

NIT: 901352353

Fecha : 2021-03-26  
07:32:25.30518

Atendio : 492 - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Identifi: CC 1114400514

Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO Edad : 28 Años Sexo : M HC : CC1114400514

Cliente : POSITIVA COMPANIA  
DE SEGUROS S.A.

Plan : POSITIVA ARL 2021

Tipo Afiliado: OTRO

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Especialidad: OTOLOGIA

Diagnosticos: H728

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

377853 - 890402 - ( 1 ) INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS OTOLOGIA

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA





Clínica  
La Sagrada Familia

**CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S**

NIT: 901352353

Fecha : 2021-03-26  
07:32:25.30518

Atendio : 492 - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Identifi: CC 1114400514

Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO Edad : 28 Años Sexo : M HC : CC1114400514

Cliente : POSITIVA COMPANIA  
DE SEGUROS S.A.

Plan : POSITIVA ARL 2021

Tipo Afiliado: OTRO

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Especialidad: OTOLOGIA

Diagnosticos: H728

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

377861 - 954626 - ( 1 ) POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE VIA AEREA EN 3 MESES

377854 - 954107 - ( 1 ) AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: EN 3 MESES

377862 - 954402 - ( 1 ) ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: EN 3 MESES

377855 - 954301 - ( 1 ) LOGO AUDIOMETRIA

Observación:



En 01296

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: EN 3 MESES



ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



Número Autorización 30614833

Fecha y hora de la Autorización 31/03/2021 13:18

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento NIT \* 901352353 Código de habilitación 6300101741  
Razón Social CLINICA LA SAGRADA FAMILIA SAS  
Departamento Quindío Ciudad/Municipio ARMENIA 001 Sede 01  
Dirección CRA 15 CLLE 10 ESQUINA Teléfono 6 7465262-  
Pagador 2246 Positiva Compañía de Seguros S.A

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento CC Número de 1114400514 Fecha de 25/04/1992  
Nombre DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO  
Departamento Valle del Cauca Ciudad/Municipio ALCALÁ 020 Barrio ALCALÁ  
Zona Urbana Localidad  
Dirección Residencial MZ 1 CASA 2 ALCALÁ VALLE BARRIO LAS DELICIAS ETAPA 2  
Correo Electrónico djuliorobledo@hotmail.com  
Teléfono Fijo Particular 2 3222646 Teléfono Fijo Laboral 31 1528016 Extensión  
Celular Particular 323 2226468 Celular Laboral 323 2226468  
Cobertura en Salud Régimen contributivo

RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 0:00	Inactiva

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud 30611623

No. Siniestro 377774654

	Diagnósticos	
	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	Y259	CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA LUGAR NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1	S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX
Diagnóstico relacionado 2	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 3	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
Diagnóstico relacionado 4	S092	RUPTURA TRAUMÁTICA DEL TIMPANO DEL OÍDO

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo Integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
890302-44	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA OTOLOGÍA	1	Se autoriza Consulta De Control O Seguimiento Por Medicina Especializada Otolología para entrega de resultados y definir conducta por at. Orden derivada otología del 26/03/2021.

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudo del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre Lilibeth

Cargo o actividad Auxiliar de enfermería

Teléfono de Contacto 1 null-null

Teléfono de Contacto 2 31-3307000-



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento: NIT - 80000118 Código de habilitación: 8300100354  
 Razón Social: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS E S E  
 Departamento: Quindío Ciudad/Municipio: ARMENIA 001 Sede: 01  
 Dirección: AVENIDA BOLIVAR 17 NORTE ESQUINA Teléfono: 6 7493500 7493675  
 Pagaré: 2246 Positiva Compañía de Seguros S A

## DATOS DEL AFILIADO

Tipo de Documento: CC Número de: 1114400514 Fecha de: 25/04/1992  
 Nombre: DAIER JULIO ROBLEDO LONDOÑO  
 Departamento: Valle del Cauca Ciudad/Municipio: ALCALÁ 020 Barrio: ALCALA  
 Zona: Urbana Localidad:  
 Dirección Residencial: MZ I CASA 2 ALCALA VALLE BARRIO LAS DELICIAS ETAPA 2  
 Correo Electrónico: djulioroble@hotmail.com  
 Teléfono Fijo Particular 2: 3222646 Teléfono Fijo Laboral 31: 1528016 Extensión:  
 Celular Particular 323: 2225468 Celular Laboral 323: 2225468  
 Cobertura en Salud: Régimen contributivo

## RELACIÓN LABORAL

Tipo Documento	No. Documento	Razón Social	Fecha Vinculación	Estado
NIT	900788439	GLOBAL SERVICES SAS	25/10/20 0:00	Inactiva

## INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud: 30611407

No. Siniestro: 37774654

## Diagnósticos

	Código	Descripción
Diagnóstico Principal	Y259	CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCIÓN NO DETERMINADA. LUGAR NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1	S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX
Diagnóstico relacionado 2	T159	CUERPO EXTRANEO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 3	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
Diagnóstico relacionado 4	S092	RUPTURA TRAUMÁTICA DEL TIMPANO DEL OIDO

## SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo integral según

\* Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada

Código	Descripción	* Cantidad	Motivo de la Autorización
800330	Consulta de control o de seguimiento por especialista en cirugía plástica estética y reconstructiva	1	Se autoriza Consulta de control o de seguimiento por especialista en cirugía plástica estética y reconstructiva para definir manejo orden médica de CIRUGIA PLASTICA de 16/02/2021. POR AT18-11-2020
800242	Consulta de primera vez por especialista en dermatología	1	Se autoriza Consulta de primera vez por especialista en dermatología para definir manejo orden médica de CIRUGIA PLASTICA de 16/02/2021. POR AT18-11-2020
660101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	1	Se autoriza BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE como ayuda diagnóstica para definir manejo orden médica de CIRUGIA PLASTICA de 16/02/2021. POR AT18-11-2020

## PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

## Recaudo del proveedor

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en
Cuota Moderadora			
Copago			
Cuota de recuperación			
Otro			

## INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre: KATHERINE

Cargo o actividad: Auxiliar de Enfermería

Teléfono de Contacto 1: null-null

Teléfono de Contacto 2: 57-3307000-

# HISTORIA CLÍNICA,

## HISTORIA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1114400514

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

1114400514

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992

Edad a la fecha del folio:

28 Años \ 11 Meses \ 20 Días

Estado Civil: Union Libre

MIC 2

3232226468

3232226468

Procedencia: Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PREVIS - POSITIVA (ARL)

Regimen Simplificado

Plan Beneficios: PREVIS - POSITIVA (ARL)

OTROS

### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3

15/04/2021 8:20:53

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2146937

Fecha: 15/04/2021 8:10:18

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Otra

### HISTORIA CLINICA

#### DERMATOLOGIA

CONSULTA: 1 VEZ

Escala del Dolor 0

MOTIVO DE CONSULTA:

LESION NARIZ.

ENFERMEDAD ACTUAL:

TUVO ACCIDENTE CON MINA ANTIPERSONA 20202. AFECTACION DE ESQUIRLAS A NIVEL DE HEMICUERPO DERECHO. COMENTA UNA LESION EN ALA NASAL DERECHA DE VARIOS MESES LE SANGRA EN OCASIONES.

EXAMEN FISICO:

ALA NAAL DERECHA LESION GRANULOMATOSA NORMOCROMICA APROX 8MM D.

REPORTE E INTERPRETACION DE APOYOS DIAGNOSTICOS:

CONDUCTA TERAPEUTICA Y RECOMENDACIONES:

SS RESECCION I LESION AREA ESPECIAL MENOR 1 CM + PATOLOGIA RECOMENDACIONES Y CUIDADOS PROTECTOR SOLAR DIARIO.

### INDICACIONES MEDICAS

Salida Consulta Externa

### ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE

### DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Presuntivo	L980	L980 - GRANULOMA PIOGENO

Profesional: GIRALDO CANO MELISA

Especialidad: DERMATOLOGIA

R.M: 631294





# ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : jueves, 15 abril 2021

800000118

## SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

### HISTORIA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1114400514

N° Folio:

3

Folio Asociado:

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAIMER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Identificación: 1114400514

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad Actual: 28 Años \ 11 Meses \ 20 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: M1C2

Teléfono: 3232226468

Procedencia: ALCALA

Ocupación:

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PREVIS - POSITIVA (ARL)

Régimen: Regimen\_Simplificado

Nivel - Estrato: OTROS

#### DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Cama

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2146937

Fecha: 15/04/2021 08:10:18 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Otra

#### LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Fecha de Solicitud: 15/04/2021 08:20:53 a.m.

Servicio:	Cups:	IPS:	Descripción	Cantidad:	Estado:	Rutinario
	860102	17900	PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS	1		

Observaciones: GRANULOMA EN ALA NASAL DERECHA

Requerimientos: SS RESECCION I LESION AREA ESPECIAL MENOR 1 CM + PATOLOGIA

#### RESULTADO PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS

FECHA RESULTADO:

Descripcion

Analisis

864201  
(15902)

898201  
(20201)

Total Ítems:

1

41704

Medico: GIRALDO CANO MELISA

Especialidad: DERMATOLOGIA

R.M: 631294



## HISTORIA CLÍNICA

### DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1114400514

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO Identificación: 1114400514 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad a la fecha del folio: 29 Años \ 0 Meses \ 29 Días Estado Civil: Union Libre  
Dirección: M1C2 Teléfono: 3232226468

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. Régimen: Regimen Simplificado

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 4 24/05/2021 9:01:23

Dirección Resp: N° Ingreso: 2155122 Ambulatorio Fecha: 24/05/2021 8:29:45

### DESCRIPCION QUIRURGICA

Fecha Inicial cx: 24/05/2021 Hora Inicial cx: 01:00 a.m. Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Tipo Anestesia: LOCAL

Especialidad Médica: CIRUGIA DERMATOLOGICA

Anestesiologo: 41962313 GIRALDO CANO MELISA Cirujano I: 41962313 GIRALDO CANO MELISA

Cirujano II: Instrumentador:

Ayudante:

### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EJECUTADOS

#### PROCEDIMIENTO

#### OBSERVACIONES

17900 - PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS

864201  
898201

Tipo de Intervención: NO CRUENTO Clasificación de la Cirugia: LIMPIA N° Sala: SALA UNO

#### Descripción Hallazgos Operatorios:

GRANULOMA PIOGENO EN ALA NASAL DERECHA-

#### Descripción Quirúrgica:

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO ASEPSIA Y ANTISEPSIA , COLOCO CAMPOS ESTERILES, INFILTRIO LIDOCAINA, INCISION EN LOSANGE, SE EXTRAE LESION COMPLETA JUNTO CON CUERPO EXTRAÑO LONGITUDINAL APROX 1CM LONG. LIMPIEZA CON ISODINE SOLUCION, SUTURO CON PROLENE 4-0, APLICO ISODINE SOLUCION VENDAJE CON GASA ESTERIL, NO COMPLICACIONES . RECOMENDACIONES Y CUIDADOS. TOQUES ISODINE 2 V DIA. CONTROL CON REPORTE PATOLOGIA.

☐ INFECCIÓN LOCALIZADA ☐ REINTERVENCIÓN ☐ TEJIDOS PARA PATOLOGÍA ☐ INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

Recuento de compresa completo: SI

Complicaciones: NO

Profilaxis Antibiotica: SI Medicamentos Profi:

Anatómia patológica: SI

Registro Prótesis Utilizadas:

Fecha Final CX: 24/05/2021 Hora Final CX: 02:00 a.m. Tiempo Quirúrgico: 1 Horas 0 Minutos

Gestante: Trimestre:

#### ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE DETALLE

#### DIAGNOSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Presuntivo	L980	L980 - GRANULOMA PIOGENO

#### MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
51066-01	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA	14

#### EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	39143-342 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA (CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA)

#### PATOLOGIAS

CANTIDAD	NOMBRE
----------	--------

## DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1114400514

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO Identificación: 1114400514 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad a la fecha del folio: 29 Años \ 0 Meses \ 29 Días Estado Civil: UnionLibre  
Dirección: M1C 2 Teléfono: 3232226468

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. Régimen: Regimen\_Simplificado

## DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 4

24/05/2021 9:01:23

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2155122

Ambulatorio

Fecha: 24/05/2021 8:29:45

Profesional: GIRALDO CANO MELISA

Especialidad: DERMATOLOGIA

R.M: 631294

Avenida Bolívar calle 17 norte.Armenia, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822  
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

Usuario: 41962313

## SOLICITUD DE EXÁMENES

DESCRIPCION QUIRURGICA

Cama

N° Historia Clínica: 1114400514

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Sexo: Masculino

Edad Actual: 29 Años \ 0 Meses \ 29 Días

Fecha\_Nac 25/04/1992

Teléfono: 3232226468

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PREVIS - POSITIVA (ARL)

### DATOS DEL INGRESO

Fecha Solicitud: 24/05/2021 09:01:23 a.m.

N° Ingreso: 2155122

Fecha: 24/05/2021 08:29:45 a.m.

N° Folio: 4

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: OP006	CONSULTA ESPECIALIZADA [EXTERNA]	
CODIGO	DESCRIPCION		Cant.	ESTADO
Cups89034 2	39143-342 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA (CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA)		1	Rutinario

Observaciones: CONTROL CON REPORTE PATOLOGIA

### DIAGNÓSTICO

L980 GRANULOMA PIOGENO

Total Items: 1

*[Firma]*

Profesional: GIRALDO CANO MELISA

ESPECIALIDAD: DERMATOLOGIA

R.M. 631294



**ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS**  
**800000118**

Fecha Actual : lunes, 24 mayo 2021

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS**  
**DESCRIPCION QUIRURGICA**

N° Historia Clínica: 1114400514

N° Folio:

4

Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Identificación: 1114400514

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad Actual: 29 Años \ 0 Meses \ 29 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: M I C 2

Teléfono: 3232226468

Procedencia: ALCALA

Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: POSITIVA (ARL)

Nivel - Estrato: OTROS

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2155122 Fecha: 24/05/2021 08:29:45 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Otra

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

Servicio: 17900

PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS  
SITIOS NO CLASIFICADOS

Tipo Interv.:

NoCruento

Observaciones: 864201  
898201

Total Ítems:

1

# ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Nit:800000118

Fecha Actual : lunes, 24 mayo 2021

Dirección: Avda. Bolívar Calle 17-Norte TEL: 7493500

Contacto@hospitalquindio.gov.co

## FORMULA MEDICA MANEJO EXTERNO

### DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1114400514

N° Folio: 4

Folio Asociado:

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Identificación: 1114400514

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad Actual: 29 Años \ 0 Meses \ 29 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: M I C 2

Teléfono: 3232226468

Procedencia: ALCALA

Ocupación:

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: POSITIVA (ARL)

Nivel - Estrato: OTROS

#### DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2155122 Fecha: 24/05/2021 08:29:45 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Otra

Suministros Paciente:

Cama:

Fecha Solicitud 24/05/2021 09:01:23 a.m. ALMACEN: 005

QUIROFANO

#### MEDICAMENTOS POS

☐ DE CONTROL

Medicamento: 51066-01 CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA

Cantidad: 14 CATORCE

Concentración: 500 MG

Forma F: 500MG

Vía Oral

Duración 0 0

Administración:

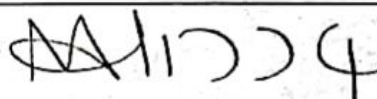
Tratamiento:

Dosis y Frecuencia de Admon 1 TB CADA 12 H X 7 DIAS.

Frecuencia: Definido 0 Días

Total Items: 1

Vigencia: 30 Días a partir de la fecha de Prescripción 24/05/2021 09:01:23 a.m.



Profesional: GIRALDO CANO MELISA

ESPECIALIDAD: DERMATOLOGIA

R.M. 631294

Nombre reporte : HCRReporteDBase

Página 1/2

41962313

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

# ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Nit:800000118

Fecha Actual : lunes, 24 mayo 2021

Dirección: Avda. Bolívar Calle 17-Norte TEL: 7493500

Contacto@hospitalquindio.gov.co

## FORMULA MEDICA MANEJO EXTERNO

### DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1114400514

N° Folio: 4

Folio Asociado:

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Identificación: 1114400514

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad Actual: 29 Años \ 0 Meses \ 29 Días

Estado Civil: Union Libre

Dirección: MTC 2

Teléfono: 3232226468

Procedencia: ALCALA

Ocupación:

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: POSITIVA (ARL)

Nivel - Estrato: OTROS

#### DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2155122 Fecha: 24/05/2021 08:29:45 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Otra

Suministros Paciente:

Cama:

Fecha Solicitud 24/05/2021 09:01:23 a.m.

ALMACEN: 005

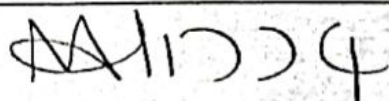
QUIROFANO

#### INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: TOQUES DIARIOS ISODINE SOLUCION 2 V DIA-  
RETIRO PUNTO 10 DIAS  
CONTROL CON REPORTE PATOLOGIA-

Total Ítems: 1

Vigencia: 30 Días a partir de la fecha de Prescripción 24/05/2021 09:01:23 a.m.



Profesional: GIRALDO CANO MELISA

ESPECIALIDAD: DERMATOLOGIA

R.M. 631294

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 2/2

41962313

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]



# ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Nit:800000118

Fecha Actual : lunes, 24 mayo 2021

Dirección: Avda. Bolívar Calle 17-Norte TEL: 7493500

Contacto@hospitalquindio.gov.co

## FORMULA MEDICA MANEJO EXTERNO SOLICITUD DE ESTUDIO ANATOMO - PATOLOGICO

Nº Historia Clínica: 1114400514

Nº Folio: 5

Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Identificación: 1114400514

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 25/abril/1992 Edad Actual: 29 Años \ 0 Meses \ 29 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: MIC 2

Teléfono: 3232226468

Procedencia: ALCALA

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: POSITIVA (ARL)

Nivel - Estrato: OTROS

### DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 2155122

Fecha: 24/05/2021 08:29:45 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Otra

Suministros Paciente:

Cama:

Fecha Solicitud 24/05/2021 09:05:17 a.m.

ALMACEN: 002

FARMACIA

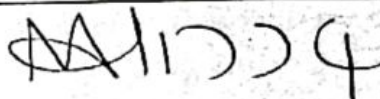
### INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: PACIENTE A QUIEN SE LE REALZA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DERMATOLOGICO EL DIA DE HOY SE DA INCAPACIDAD Y REPOSO POR EL DIA DE HOY 24-05-2021

Total Ítems:

1

Vigencia: 30 Días a partir de la fecha de Prescripción 24/05/2021 09:05:17 a.m.



Profesional: GIRALDO CANO MELISA

ESPECIALIDAD: DERMATOLOGIA

R.M. 631294

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Página 1/1

41962313


LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

**ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS****800000118**

Fecha Actual : lunes, 24 mayo 2021

Página 1/1

**FACTURA PARCIAL**

**Paciente** 1114400514 **DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO** **Tipo** Otro  
**Entidad** 14-23 **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.** **Edad** 29 Años \ 0 Meses \ 29 Días  
**Plan** PREVIS **POSITIVA (ARL)** **Sexo** Masculino  
**Estrato** 14 **OTROS** **Ingreso** 2155122   
**Centro** HUDS **ESE HOSPITAL DPTAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS** **Fec Ingreso** 24 may. 2021 08:29 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
<b>PROCEDIMIENTOS T. QUIRURGICOS</b>					
864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO [GQ : 04]	1,00	\$ 301.800,00	\$ 0,00	\$ 301.800,00
39102	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO	1,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
S23004	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS),	1,00	\$ 103.700,00	\$ 0,00	\$ 103.700,00
S55116	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION AGENTES Y	1,00	\$ 67.600,00	\$ 0,00	\$ 67.600,00
S60004	SERVICIOS PROFESIONALES EN CIRUGIA O GINEC	1,00	\$ 130.500,00	\$ 0,00	\$ 130.500,00
					\$ 301.800,00
<b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO</b>					
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1,00	\$ 123.900,00	\$ 0,00	\$ 123.900,00
					\$ 123.900,00
<b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>					\$ 425.700,00
<b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION</b>					\$ 0,00
<b>VALOR IVA</b>					\$ 0,00
<b>VALOR DESCUENTO</b>					\$ 0,00
<b>VALOR FRANQUICIA</b>					\$ 0,00
<b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>					\$ 425.700,00

**INFORME DE VIDEONISTAGMOGRAFIA**

**NOMBRE:** ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO  
11:48

**IDENTIFICACIÓN:** C.C. 1114400514

**FECHA:** 15/06/2021

**DOCTOR:** MEDICO TRATANTE.

**DIAGNÓSTICO AUDIOMETRÍA:**

Audiometría con pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados

**OTOSCOPIA:**

Oído Derecho: Anormal

Oído Izquierdo: Normal

**ANAMNESIS:**

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ TRAUMA ACÚSTICO POR ONDA EXPLOSIVA EL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2020, POSTERIOR AL EVENTO Y HASTA LA FECHA REFIERE, PÉRDIDA AUDITIVA EN OÍDO DERECHO, TINNITUS PERMANENTE EN OÍDO DERECHO Y OCASIONAL EN OÍDO IZQUIERDO, OTALGIA BILATERAL, PLENITUD AURAL Y VÉRTIGO GIRATORIO DE FRECUENCIA VARIABLE Y SEGUNDOS DE DURACIÓN EL CUAL SE DESENCADENA CON CAMBIOS DE POSICIÓN, ASOCIADO A CEFALEA Y NAUSEAS; FACTOR DE RIESGO POR ESTRÉS. INDICA QUE HA RECIBIDO TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON LEVE MEJORÍA.

**PRUEBAS PARACLÍNICAS:**

NO TRAE REPORTE DE PRUEBAS PARACLÍNICAS.

**RESULTADO:**

Anormal

**BATERÍA DE HINT**

PRUEBA	RESPUESTAS ESPERADAS	RESULTADOS DEL PACIENTE
TEST DE OCULSIÓN ALTERNA (SKEW)	<i>Sistema Vertical Ocular</i>	EN REPOSO CON LA OCLUSIÓN ALTERNA SE OBSERVA SIMETRÍA VERTICAL OCULAR.
TEST DE IMPULSO CEFÁLICO (HIT)	<i>Reflejo VOR Dinámico normal</i>	CON EL IMPULSO CEFÁLICO HACIA AMBOS LADOS NO SE REGISTRAN SACADAS CORRECTIVAS.
NISTAGMO ESPONTÁNEO	<i>Ausente</i>	PRESENTE. CON LA MIRADA AL CENTRO SE REGISTRA NISTAGMO HORIZONTAL IZQUIERDO.
NISTAGMO DE FIJACIÓN VISUAL (GAZE)	<i>Ausente</i>	SE INHIBE EL NISTAGMO DESCRITO ANTERIORMENTE.

Cumple criterio para interrumpir examen y remitir a control ORL o a manejo de urgencias por ser sospechos de ACV o ITA:  
SI NO ✓

**PRUEBAS OCULOMOTORAS COMPLEMENTARIAS**

PRUEBA	RESPUESTAS ESPERADAS	RESULTADOS DEL PACIENTE
SACADAS OCULARES	<i>Normales</i>	MOVIMIENTOS OCULARES RÁPIDOS DISIMÉTRICOS.
RASTREO PENDULAR	<i>Normal</i>	MOVIMIENTOS OCULARES LENTOS NORMALES.



NISTAGMO OPTOQUINÉTICO

Normal y Simétrico

NORMAL Y SIMÉTRICO.

### PRUEBAS POSTURALES

PRUEBA	RESPUESTAS NORMALES	RESULTADOS DEL PACIENTE
NISTAGMO DE SACUDIDA DE LA CABEZA (Compensación Vestibular)	Ausente	AUSENTE.
PRUEBA DE HALLPIKE	Negativo	* AL ACOSTARSE Y SENTARSE HACIA LA IZQUIERDA SE REGISTRA NISTAGMO HORIZONTAL IZQUIERDO.
MANIOBRA DE MC CLURE (Roll Test)	Negativo	NEGATIVO.
PRUEBA DE FÍSTULA PERILINFÁTICA	Negativa	NO APLICA.

### PRUEBA DE SIMETRÍA DE LOS CSC HORIZONTALES

PRUEBA CALÓRICA BITÉRMICA DE DIX- HALLPIKE	Nistagmo calórico normal y simétrico (Desde 10 hasta 20 Nistagmo en la frecuencia de culminación)	HIPOFUNCIÓN CALÓRICA DERECHA.	
		DERECHO IZQUIERDO	
		Calor	4* 11
NISTAGMO DE ROTACIÓN	Normal y Simétrico	Frio	5* 13
		NO APLICA.	

#### DIAGNÓSTICO:

COMPROMISO VESTIBULAR POSICIONAL PERIFÉRICO DE PREDOMINIO DERECHO, ASOCIADO A LIGERA ALTERACIÓN EN PRUEBAS OCULOMOTORAS POR MOVIMIENTOS DISIMÉTRICOS E HIPOFUNCIÓN CALÓRICA DERECHA. PARCIALMENTE COMPENSADO.

#### RECOMENDACIONES:

- CONTROL Y SEGUIMIENTO CON ORL. - CONSIDERAR EL BENEFICIO DEL REENTRENAMIENTO VESTIBULAR, REALIZADO POR PROFESIONAL EN AUDIOLOGÍA.

  
Kareem Rocha Cerón Sanchez  
Fonoaudióloga  
Reg. Prof. 14-03058  
**AUDIOCOM**

## RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

Fecha Actual : martes, 15 junio 2021

### INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 24/05/2021 09:05 a.m. F. Realización: 01/06/2021 09:17 a.m. F. Resultado: 01/06/2021 09:18 a.m. **CONFIRMADO**  
Médico: 41921053 MARIA DEL PILAR RIOS BERNAL  
Información Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO Tipo Paciente: Otro Sexo: Masculino  
Tipo Documento: Cédula\_Ciudadanía Número: 1114400514 Edad: 29 Años \ 1 Meses \ 20 Días F. Nacimiento: 25/04/1992  
E.P.S.: 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.  
Entidad:

### DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 17900 **PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS** Folio:5

#### DESCRIPCIÓN:

H21-613

#### DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

Con los datos de identificación del paciente, en formol se recibe 1 fragmento irregular de piel que mide 0.5x0.5x0.3 cm, es de color pardo grisáceo y de consistencia elástica. En uno de los bordes se identifica epidermis y el contralateral corresponde a tejido cruento de aspecto fibroso. En el mismo recipiente además se recibe cuerpo extraño de aspecto vegetal que mide 1 cm de longitud x 0.3 cm de diámetro es de color pardo verdoso y de consistencia acartonada. Se procesa todo el tejido en 1 bloque.

#### DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

Los cortes muestran piel delgada con ligera acantosis focal de características reactivas sobre una dermis con tejido de granulación no organizado y marcada inflamación mixta identificándose linfocitos maduros, células plasmáticas, PMN incluyendo algunos eosinófilos y mastocitos con signos de sangrado reciente. Hay células gigantes multinucleadas de tipo cuerpo extraño acompañado de material granuloso de bordes irregulares, de color pardo brillante, refringente a la luz polarizada. No se observa tejido tumoral. No se observa malignidad en el presente material.

#### ANÁLISIS:

#### DIAGNÓSTICO

Piel del ala nasal derecha, lesión - resección:

- Piel con inflamación mixta marcada
- Tejido granulación no organizada
- Reacción gigantomielocelular de tipo cuerpo extraño con material refringente a la luz polarizada
- Negativo para malignidad

Profesional RIOS BERNAL MARIA DEL PILAR  
Especialidad: Otro  
R.M: 41921053





**INFORME DE EVALUACION AUDIOLOGICA BASICA**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO **CIUDAD:** ARMENIA  
**EDAD:** 29 AÑOS **ENTIDAD QUE REMITE:** ARL POSITIVA  
**IDENTIFICACION:** 1114400514 **OCUPACION ACTUAL:** DESEMPLEADO  
**TELEFONO:** 3232226468 - 3136680536 **FECHA DEL EXAMEN:** 06/07/2021

**Nombre de la empresa en la cual ocurrió el accidente laboral o la enfermedad:** "GLOBAL SERVICE"

**ANAMNESIS:** Paciente remitido para valoración audiológica de control, quien se desempeñaba como erradicador de cultivos en la empresa "GLOBAL SERVICE", sufrió trauma acústico por onda explosiva el día 18 de noviembre de 2020 en la vereda la Balsa, municipio de Tumaco. Posterior al evento presentó cefalea frecuente, pérdida auditiva en oído derecho, tinnitus permanente en oído derecho y ocasional en oído izquierdo, otalgia bilateral, plenitud aural y vértigo giratorio, de inicio súbito, de frecuencia variable y segundos de duración, el cual aparece espontáneamente, asociado a náuseas. Antecedentes patológicos de astigmatismo y síndrome de Sjogren. Actualmente refiere síntomas de: otalgia en oído derecho, tinnitus permanente en oído derecho, ocasional en oído izquierdo, vértigo y timpanoplastia en oído derecho.

**RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLOGICAS ANTERIORES:** El paciente cuenta con los siguientes exámenes audiológicos.

**28/12/2020 - Audiocom IPS - María Paula Solarte Hernández:** Audiometría: pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados \*Oído derecho: de tipo mixto profunda para frecuencias conversacionales y agudas de predominio conductivo \*Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales y agudas. **Logaudiometría:** \*Oído derecho: discrimina el --% a -- dB, que no concuerda con el audiograma \*Oído izquierdo: discrimina el 100% a 45 dB, desplazada que concuerda con el audiograma.

**INTERPRETACION DE RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLOGICAS:**

**Audiometría:** pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados.

\*Oído derecho: de tipo mixto leve para frecuencias conversacionales, moderada para frecuencias agudas, de predominio conductivo.

\*Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales.

FECHA (d-m-a)	FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA AEREA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA AEREA							
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
28/12/2020	110	110	110	SR	SR	SR	110	105	25	20	20	30	30	25	35	25
06/07/2021	35	30	30	40	50	45	35	40	30	20	20	30	25	20	10	15



FECHA (d-m-a)	FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA ÓSEA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA ÓSEA							
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
28/12/2020	35	50	40	60	65	60			25	20	20	30	30	25		
06/07/2021	10	15	10	30	25	20			20	20	15	30	25	20		

**Logaudiometría:** Bilateral: oído derecho discrimina el 100% a 60 dB, oído izquierdo discrimina el 100% a 50 dB; desplazada que concuerda con el audiograma.

**CONCLUSIÓN:**

1. Hay correlación entre los signos y síntomas referidos por el paciente y la prueba auditiva efectuada.
2. Al comparar umbrales auditivos entre la audiometría actual y anterior se observan mejores respuestas de umbral en actual audiometría.

**RECOMENDACIONES:**

1. Control y seguimiento por Otorrinolaringología.
2. Valoración del tinnitus

*M<sup>a</sup> Alejandra Navia C.*

Maria Alejandra Navia Calcedo  
Fonoaudióloga  
Reg. Prof. 1.061.769.922

**AUDIOCOM**  
Consultorios • IPS

**PLANTILLA DE DIAGNOSTICO**

**FECHA:** 06/07/2021 11:31  
**DOCTOR:** CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE  
**REFERENCIA:** Audiometría - Logoaudiometría -

**NOMBRE:** ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO  
**DOCUMENTO:** 1114400514  
**EDAD:** 29 años  
**ENTIDAD:** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.  
**CIUDAD:** Armenia  
**TELEFONOS:** 3232226468 - 3136680536  
**OCUPACIÓN:** DESEMPLEADO

**RESULTADOS :**

**OTOSCOPIA:**  
Oído Derecho: Anormal  
Oído Izquierdo: Normal

**AUDIOMETRÍA:**

Audiometría con pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados

- Oído derecho : de tipo mixto leve para frecuencias conversacionales, moderada para frecuencias agudas, de predominio conductivo
- Oído izquierdo : de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales.

**SIGNOS Y SÍNTOMAS:**

- Oído externo - Oído medio: Refiere otalgia, cirugía previa de oído
- Oído interno y vías: Refiere tinnitus ocasional, vértigo y/o desórdenes del equilibrio

**LOGOAUDIOMETRÍA:**

Logoaudiometría - Bilateral: oído derecho discrimina el 100% a 60 dB, oído izquierdo discrimina el 100% a 50 dB; desplazada que concuerda con el audiograma.

**RECOMENDACIONES:**

Valoración por Otorrinolaringología.

*Ma Alejandra Navia C.*

Maria Alejandra Navia Calcedo  
Fonoaudióloga  
Reg. Prof. 1.061.769.922

Firma:

**AUDIOCOM**  
Consultorios - IPS

Firma: \_\_\_\_\_

VIGILADO Superescud

# EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA BÁSICA

APELLIDOS Y NOMBRES: ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1114400514

FECHA: 06/07/2021 11:29

TRANSDUCTOR: Campo Libre dB SPL  
Estímulo Warble



Auriculares dB HL  
Pulsado



Inserción dB HL  
Tono Puro

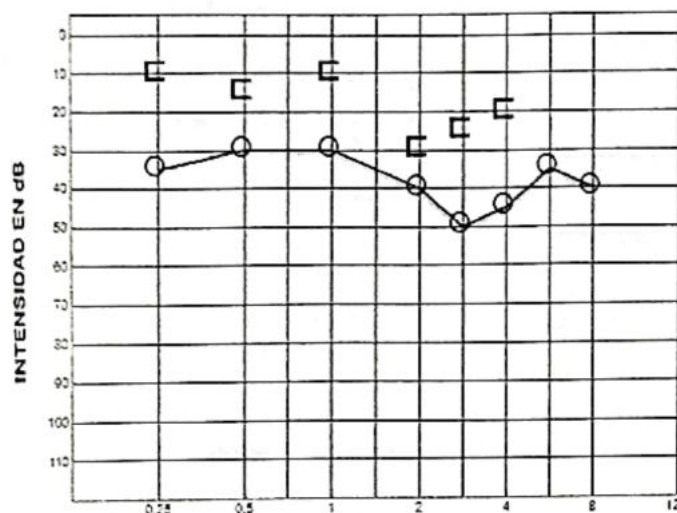


Vibrador dB HL



## AUDIOMETRÍA TONAL dB HL

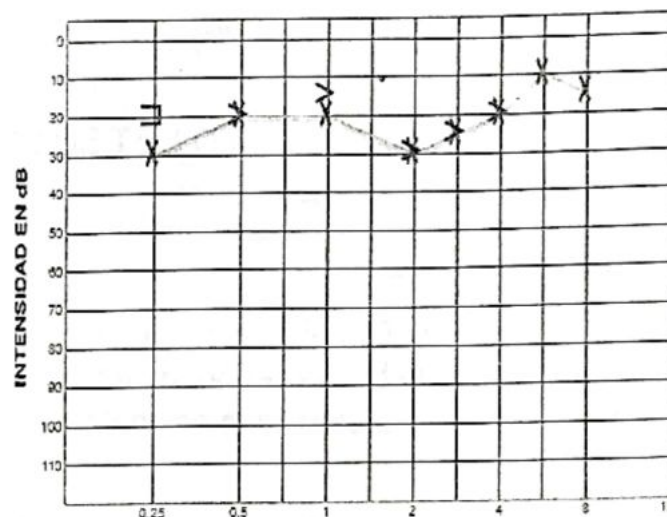
### OÍDO DERECHO



Frecuencia en Hz

PTA F.C. O.D. 37.5 PTA F.A. O.D. 40

### OÍDO IZQUIERDO



Frecuencia en Hz

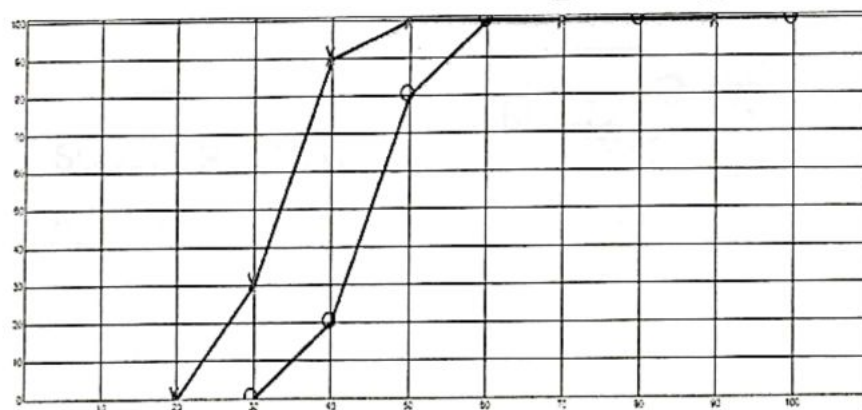
PTA F.C. O.I. 23.75 PTA F.A. O.I. 15

### WEBER

	250	500	1000	2000	4000	
OD	←	←	←	←	←	OI

### LOGOAUDIOMETRÍA

VÍA AÉREA ☒ VÍA ÓSEA ☐



	OD	OI
UMBRAL DE VOZ	-	-
UMBRAL DE PALABRA	30	20
UMBRAL DE CAPTACIÓN	44	33
UMBRAL DE DISCRIMINACIÓN	60	50
UMBRAL DE DISTORSIÓN	-	-
% DISCRIMINACIÓN	100	100
MCL	-	-
UCL	-	-

UMBRAL DE DISCONFORT	UMBRAL DE COMODIDAD	V.ÓSEA SIN RESPUESTA CON O SIN ENMASCARADOR	MEJOR COCLÉA	AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE	NIVEL DE TRANSMISIÓN EN LA SEÑAL	VÍA AÉREA	VÍA AÉREA ENMASCARADA	V.ÓSEA SIN RESPUESTA	VÍA ÓSEA	VÍA ÓSEA ENMASCARADA	PRESENCIA DE ACUFENO
U	M	↓	V	CL	○	△	↓	<	□	—	
U	M	↓			Ⓜ	×	□	↓	>	□	—

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Anormal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

M<sup>a</sup> Alejandra Navia C.

María Alejandra Navia Calcedo  
Fonoaudióloga  
Reg. Prof. 1.061.769.922

**AUDIOCOM**  
Consultorios - IPS





El centro de los sentidos

Nombre > DAINER JULIO ROMERO LONDOÑO

ID Personal > 1114400514

Fecha Nacimiento > 25/04/1992

Fecha examen Julio 9 2021

## POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL TECNICA TOPODIAGNOSTICO

Con auriculares de inserción, rata de 11.3 mseg, estímulo click 90 dB, polaridad rarefacción, masking contralateral, se encontraron ondas con adecuada morfología y reproducibilidad, latencias absolutas e interpico alteradas en Oído Izquierdo

A alta rata de estimulación se observa des sincronia auditiva

Diferencia interaural aumentada

Los anteriores resultados sugieren patología retrococlear

SONIA F ROJAS G

Audióloga



El centro de  
los sentidos

Dra. Sonia Rojas Guevara  
Audióloga  
R.M. 52108.7

# EL CENTRO DE LOS SENTIDOS

Dirección: CARRERA 19 # 120 - 71, BOGOTÁ D.C.

, Colombia

Tel:

Fax:

E-mail:

Apellido: ROMERO LONDOÑO

Sexo:

No. ID: 1114400514

Nombre(s): DAINER JULIO

Edad: 29 Años

Día del test: 09-07-2021

Dirección:

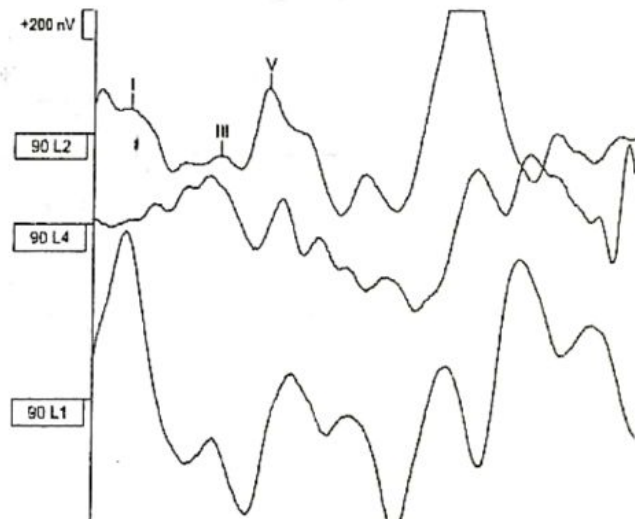
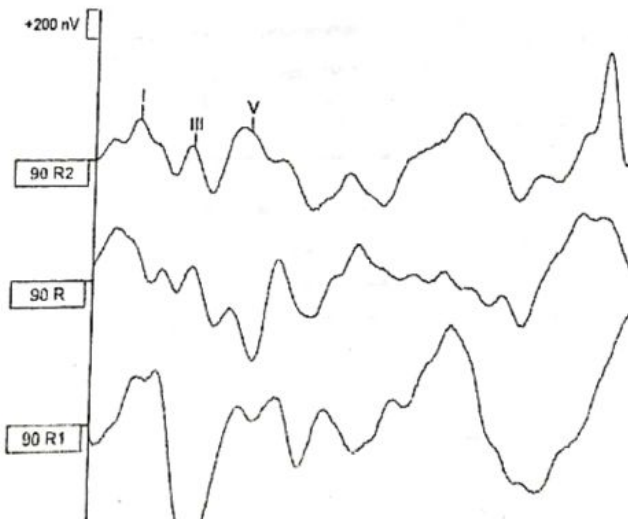
Fecha de nacimiento: 25-04-1992

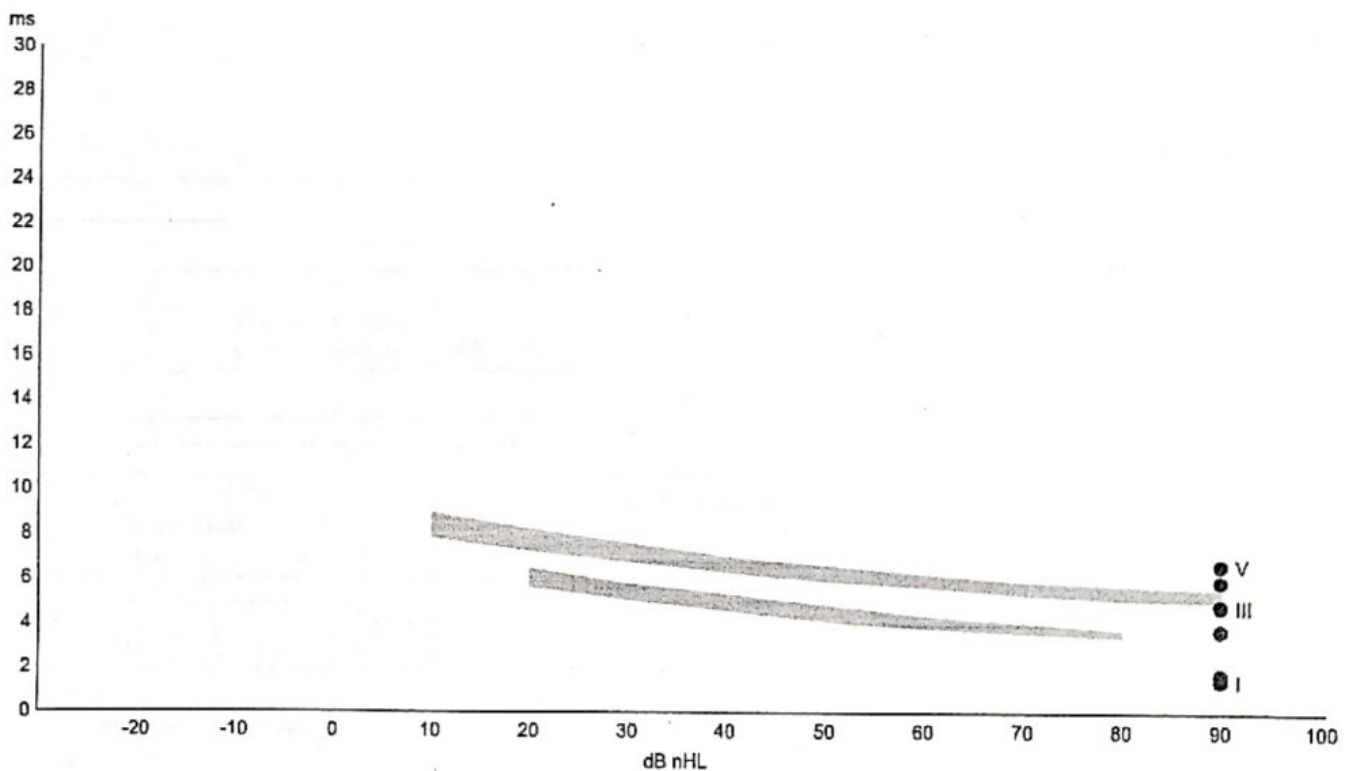
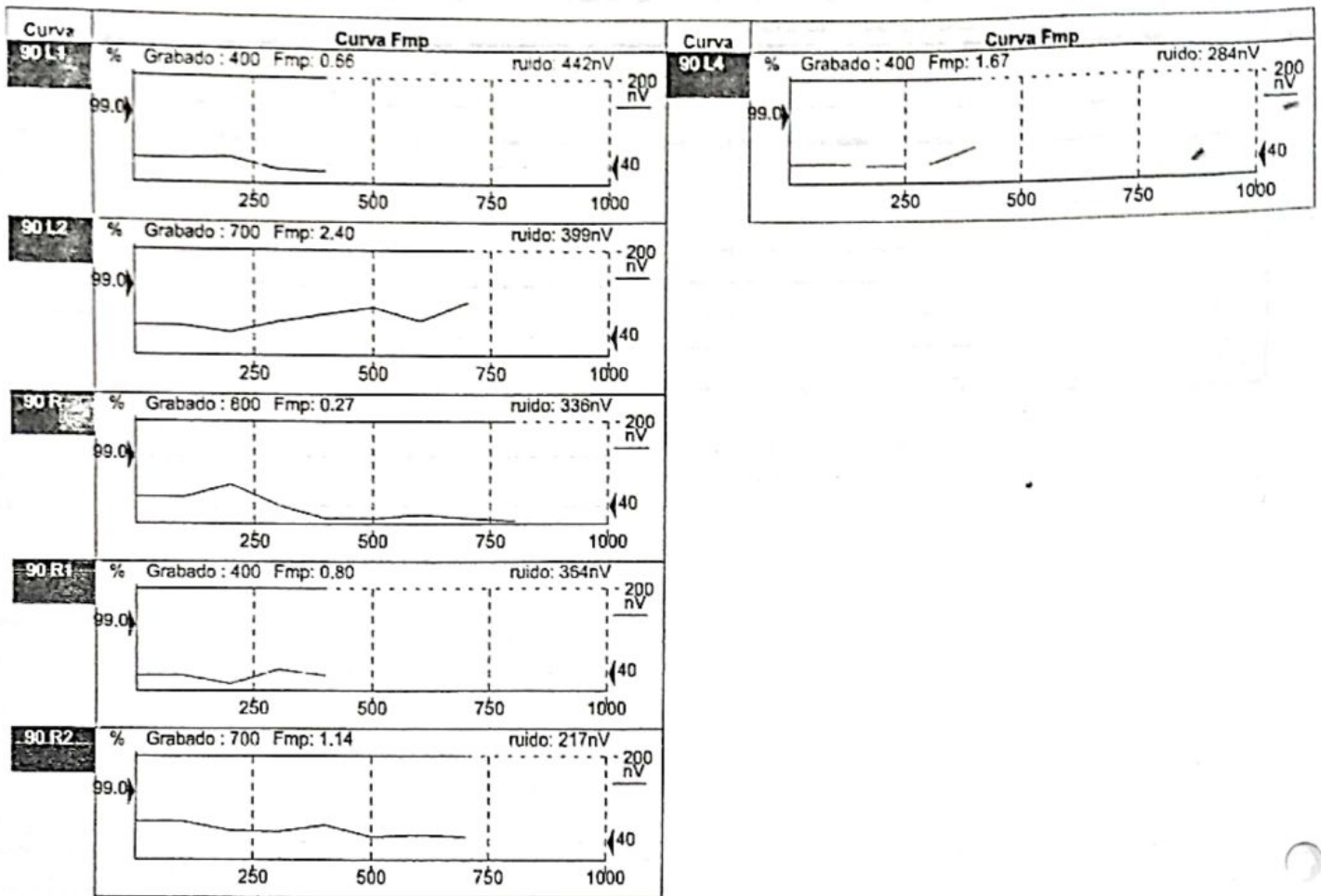
Tel: Ep25

Examinador: ADM

E-mail:

Curva	Grabado y rechazado	Niv. echz. (µV)	Enmascaramiento	Onda	Estímulo Seg.	Mostrar		Relación Ampl. resp. RN	Polaridad	Ventana	Frec.	Sinusoidal/ondas Descensio Meseta		
						Bajo Paso	Alto Paso							
90 L2 HPF:33 Hz 6/oct LPF:1500 Hz Auricular de inserción Bayesiano	400 0%	[±320] ±314	50 dB SPL	23 %	11.3	1kHz	50Hz	--- 442nV	Raref.	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible
90 L2 HPF:33 Hz 6/oct LPF:1500 Hz Auricular de inserción Bayesiano	700 0%	[±320] ±314	50 dB SPL	0 %	11.3	1kHz	50Hz	--- 399nV	Raref.	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible
90 R HPF:33 Hz 6/oct LPF:1500 Hz Auricular de inserción Bayesiano	800 0%	[±320] ±314	50 dB SPL	0 %	11.3	1kHz	50Hz	--- 336nV	Raref.	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible
90 R1 HPF:33 Hz 6/oct LPF:1500 Hz Auricular de inserción Bayesiano	400 0%	[±320] ±314	50 dB SPL	45 %	11.3	1kHz	50Hz	--- 364nV	Raref.	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible
90 L2 HPF:33 Hz 6/oct LPF:1500 Hz Auricular de inserción Bayesiano	700 0%	[±320] ±314	50 dB SPL	36 %	49.3	1kHz	50Hz	--- 217nV	Raref.	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible
90 L2 HPF:33 Hz 6/oct LPF:1500 Hz Auricular de inserción Bayesiano	400 0%	[±320] ±314	50 dB SPL	7 %	49.3	1kHz	50Hz	--- 284nV	Raref.	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible





No se seleccionó informe para esta sesión.





Clínica  
La Sagrada Familia

## HISTORIA CLINICA

NOMBRE: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO	IDENTIFICACION: 1114400514	CC: 1114400514 - CC	EDAD: 29 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 25/4/1992	RESIDENCIA: MZ 1 CASA 2 B// LAS DELICIAS	TELEFONO: 3232226468	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	
ZONA RESIDENCIAL: URBANA	ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 13/8/2021 - 06:53:45	FECHA EGRESO: 13/8/2021 - 08:01:11	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 110201 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PLAN: POSITIVA ARL 2021	TIPO AFILIADO: OTRO		
IPS: CONSULTA EXTERNA	DIRECCION: PRIMER PISO	TELEFONO IPS: 7466262		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-08-13	<p><b>07:54 CONRADO JIMENEZ - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE</b>  <b>ESPECIALIDAD: OTOLOGIA</b>  <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>            PACIENTE QUE CONSULTA PARA CONTROL DE POP OD DE TIMPANOPLASTIA CON REVISION D ELA CADE OSCICULAR DEL 20/02/2021, REFIERE PERSISTIR CON VERTIGO, TINNITUS E HIPOACUSIA. HALLAZGO QUIRURGICOS: PERFORACION TIMPANICA SUBTOTAL, PARED POSTERIOR PROCINENTE RESULTADO DE ELESCTRONISTAGMOGRAFIA 12/2020: HAY NISTAGMUS HORIZONTAL HEAD SHAKING HACIA LA IZQUIERDA QUE SUGIERE LESION VESTIBULAR IZQUIERDA</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>            REFEIRE MEJORIA AUDITIVA            EPISODIOS DE INESTABILIDAD OCAIONALM DE SEGUNDOS ESPONTANEOS.            AUDIOMETIRA TONAL POP            HIPOACUSIA CONDUCTIVA DE GRADO LEVE CON GAP AEREO OSEO DE 10 DB.            PTA 37 OD OI 23            DISCRIMINACION DEL 100% OD 60 DB OI 50            PREVIA CON COFOSIS</p> <p>ENG: JUNIO 2021            COMPROMISO VESTIBULAR DERECHO HIPOFUNCION CALORICA DERECHA CPARICALMENTE COMPENSADA.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE	2021-08-13	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Cabeza y cuello	ANORMAL	OD NEOTIMPANO INTEGRO

INFORMACION DE LA EVOLUCION		
Evolucion: 1917473	Ingreso No: 128834	Cuenta: 136863

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS.	.	.	CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE	2021-08-13
.	.	.	.	.	.

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA

Observacion			
<b>SOLICITUD AMBULATORIA</b>			
890302-P	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	73	PSIQUIATRIA	13/8/2021 - 07:47:03
Observacion		PACIENTE CON ESTRES POSTRAUMTICO SECUNDARIO A ACCIDENTE CON EXPLOSIVOS	
<b>SOLICITUD AMBULATORIA</b>			
890484	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1	13/8/2021 - 07:47:03
	Observacion	AUDIOMETRIA DE ALTA FRECUENCIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1	13/8/2021 - 07:47:03
	Observacion	PRUEBA DE INHIBICION RESIDUAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954401	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR	10	13/8/2021 - 07:47:03
	Observacion	SS TERAPIA DE REENTRENAMIENTO VESTIBULAR		
	Diagnosticos Presuntivos			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE



PROFESIONAL

CC - 93453639 - T.P 01296/2003

OTOLOGIA

Imprimió: DIANA PATRICIA CARDONA FIGUEROA - DIANA.CARDONA

Fecha Impresión : 2021/8/13 - 08:09:18





**Clínica  
La Sagrada Familia**

**CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S**

NIT: 901352353

Fecha : 2021-08-13  
07:47:03.130989

Atendio : 492 - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Identifi: CC 1114400514

Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO

Edad : 29 Años Sexo :M Fecha  
nacimiento:1992-04-25

HC :  
CC1114400514

Cliente : POSITIVA COMPANIA DE  
SEGUROS S.A.

Plan : POSITIVA ARL 2021

Tipo Afiliado: OTRO

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Especialidad: OTOLOGIA

Diagnosticos: H813

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

707436 - 890302-P - ( 1 )CONTROL POSTOPERATORIO OTOLOGIA

Observación:

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

707445 - 890484 - ( 1 )INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PSIQUIATRIA

Observación:

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: PACIENTE CON ESTRES POSTRAUMTICO SECUNDARIO A ACCIDENTE CON EXPLOSIVOS

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS**





01296

Nombres y Apellidos del Médico: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE  
Registro Médico No.: 01296/2003



**Clínica  
La Sagrada Familia**

**CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S**

NIT: 901352353

Fecha : 2021-08-13  
07:47:03.130989

Atendio : 492 - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Identifi: CC 1114400514

Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO

Edad : 29 Años Sexo : M Fecha  
nacimiento: 1992-04-25

HC :  
CC1114400514

Cliente : POSITIVA COMPANIA DE  
SEGUROS S.A.

Plan : POSITIVA ARL 2021

Tipo Afiliado: OTRO

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Especialidad: OTOLOGIA

Diagnosticos: H813

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

707437 - 954107 - ( 1 ) AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Observación:

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: AUDIOMETRIA DE ALTA FRECUENCIA

707444 - 954401 - ( 10 ) PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR

Observación:

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: SS TERAPIA DE REEENTRENAMIENTO VESTIBULAR

707439 - 954107 - ( 1 ) AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

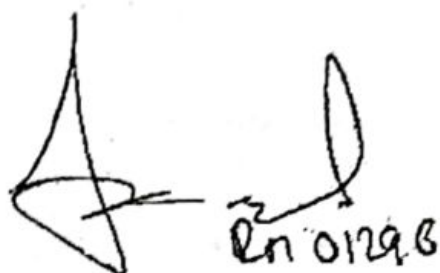
Observación:

Observación:

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: PRUEBA DE INHIBICION RESIDUAL

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Handwritten signature and the number 01296.

Nombres y Apellidos del Médico: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Registro Médico No.: 01296/2003





## TERAPIAS INTEGRALES EMPEZAR SAS

901131887-6

N° HISTORIA CLÍNICA: 000051

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE	
Apellidos : ROBLEDO LONDOÑO	Nombres : DAINER JULIO
Género : Hombre	Edad : 29
Teléfono : 3232226468	Móvil : -
Tipo de ID : CC	Número : 1114400514
País : Colombia	Región : Valle
Ciudad : Alcala	Correo : djulioroble@hotmail.com
Dirección : B/ las delicias Mz. I casa 2	
Fecha de la cita : 23-08-2021 12:45	
Motivo de consulta :	
Remitido por la aseguradora , negativo cuestionario Covid-19 , ocupacion desempleado desde hace 10 meses, termino de contrato , erradicador cultivos ilicitos	
Enfermedad Actual :	
Sufrio AT el 18/11/2020, exposicion a mina antipersonas , atendido en Tumaco , hipóacusia bilateral , predominio der. multiples heridas superficiales a nivel de torax y ojos , curaciones.ONG 26/11/2020 solicito audiometria, logo, impedancio. TAC , Tx Qx 20/02/2021 timpanoplastia con revision de cadena osicular OD, 26/03/2021 electronistagmografia de dic. 2020 nistagmus horizontal hacia la izq. solicita audiometria , PEATC, electronistagmografia . PEATC 09/07/2021 des sincronia auditiva, sugiere patologia retrococlear , audiometria tonal 06/07/2021 perdida auditiva bilateral , OD mixto predominio conductivo , OI neurosensorial videonistagmografia 15/06/2021 compromiso vestibular periferico predominio der. , ligera alteracion en pruebas oculomotoras por movimientos dismetricos e hipofuncion calorida der. parcialmente compensado 13/08/2021 DR Conrado refiere mejoria auditiva, inestabilidad ocasional de segundos , solicito nueva audiometria de alta frecuencia y con inhibicion residual y terapia de reentrenamiento vestibular 10 sesiones. Reseccion de cuerpo extraño a nivel de pliegue ala de la nariz der. 24/05/2021 Refiere tinnitus OD , hiperacusia en OI. , pendientes de autorizacion	

ANTECEDENTES FAMILIARES		
Diabetes : no	Hipertensión : no	Cardiopatía : no
Hepatopatía : No	Nefropatía : no	Enfermedades Mentales : no
Asma : no	Cáncer : no	Enfermedades Alérgicas : no
Enfermedades Endocrinas : no	Otros : No	

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS	
Enfermedades Actuales : No	Quirúrgicos : No
Transfusionales : Niega	Alergias : Niega
Traumáticos : Niega	Toxicológicos : Niega
Otros : No	

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS		
Baño :	Lavado de dientes :	Vivienda :
Fumador Pasivo : No	Alcohol :	Alimentación : veces/día

Deportes :	Inmunizaciones : Completas a edad	Última Desparasitación :
------------	-----------------------------------	--------------------------

ANTECEDENTES GINECO – OBSTÉTRICOS						
Menarca : No			Ritmo menstrual : No		FUM : No	IVSA : No
Nro. de Parejas : No						
Gestaciones : -	Abortos : -	Partos : -	Cesareas : -	FPP : No	FUP : No	Menopausia : No
Metodo de planificacion : No				Cit. Vaginal : No		Cit. Ex. Mamas/Mastografía : No

SÍNTOMAS GENERALES				
Astenia : No	Adinamia : No	Anorexia : No	Fiebre : No	Perdida de peso : No

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS		
Aparato Digestivo : No	Aparato Cardiovascular : No	Aparato Respiratorio : No
Urinario : No	Aparato Genital : No	Aparato Hematológico : No
Sistema Endocrino : No	Sistema Osteomuscular : No	Sistema Nervioso : No
Sistema Sensorial : No	Psicosomático : No	

EXPLORACIÓN FÍSICA - SIGNOS VITALES		
Presión Arterial : mmHg	Frecuencia Cardíaca : lpm	Frecuencia Rítmica : rpm
Temperatura : °C	Peso : kg	Talla : cm
Índice de masa corporal :		

EXPLORACIÓN FÍSICA - EXPLORACIÓN GENERAL		
Estado de conciencia : Orientado	Hidratación : Hidratado	Color de piel : Adecuada
Marcha : Normal	Otras alteraciones : No	

EXPLORACIÓN REGIONAL (INSPECCIÓN, PALPACIÓN, PERCUSIÓN, AUSCULTACIÓN, COMB.) - CABEZA		
Normocefalo : No	Cabello : Bien Implantado	Pupilas : Isocóricas
Faringe : Normal	Amígdalas : Normal	
Nariz : Fosas permeables	Adenomegalia : No palpables	

EXPLORACIÓN REGIONAL (INSPECCIÓN, PALPACIÓN, PERCUSIÓN, AUSCULTACIÓN, COMB.) - CUELLO	
Cilíndrico	Adenomegalia : No palpables
Pulsos : Palpables	

EXPLORACIÓN REGIONAL (INSPECCIÓN, PALPACIÓN, PERCUSIÓN, AUSCULTACIÓN, COMB.) - TÓRAX		
Normolíneo	Movimiento Respiratorio : Simétrico	Campos Pulmonares : Bien ventilados
Ruidos Cardíacos : Adecuada frecuencia		
Adenomegalias axilares : No palpables		

EXPLORACIÓN REGIONAL (INSPECCIÓN, PALPACIÓN, PERCUSIÓN, AUSCULTACIÓN, COMB.) - ABDOMEN	
Plano	Dolor a Palpación : Sí
Visceromegalias : No palpable	

EXPLORACIÓN REGIONAL (INSPECCIÓN, PALPACIÓN, PERCUSIÓN, AUSCULTACIÓN, COMB.) - MIEMBROS	
Miembros Superiores : Integra	
Miembros Inferiores : Integra	

EXPLORACIÓN REGIONAL (INSPECCIÓN, PALPACIÓN, PERCUSIÓN, AUSCULTACIÓN, COMB.) - GENITALES	
Integra	

DIAGNÓSTICO
CIE10 :
H813 - Otros vertigos perifericos
H906 - Hipoacusia mixta conductiva y neurosensorial, bilateral
L980 - Granuloma piogeno
Impresión Diagnóstica : secuelas lesiones auditivas por explosion de mina
Tratamiento : continuar manejo por Otorrino

HERBER VASQUEZ  
 OC - 19222529  
 R.M.:853/87

HERBER VASQUEZ -CC - 19222529



**PLANTILLA DE DIAGNOSTICO**

**FECHA:** 21/10/2021 15:51  
**DOCTOR:** MEDICO TRATANTE  
**REFERENCIA:** Audiometría -

**NOMBRE:** ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO  
**DOCUMENTO:** 1114400514  
**EDAD:** 29 años  
**ENTIDAD:** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.  
**CIUDAD:** Armenia  
**TELEFONOS:** 3232226468 - 3136680536  
**OCUPACIÓN:** DESEMPLEADO

**RESULTADOS :**

**OTOSCOPIA:**  
Oído Derecho: Normal  
Oído Izquierdo: Normal

**AUDIOMETRÍA:**

Audiometría con pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados


- \* Oído derecho : de tipo mixto : brada para frecuencias conversacionales, leve para frecuencias agudas. de predominio conductivo
- \* Oído izquierdo : de tipo mixto ... e para frecuencias conversacionales y agudas de predominio conductivo

**SIGNOS Y SÍNTOMAS:**

- \* Oído externo - Oído medio: Refiere otalgia
- \* Oído interno y vías: Refiere tinnitus ocasional, plenitud aural, vértigo y/o desórdenes del equilibrio

**RECOMENDACIONES:**

Valoración por Otorrinolaringología.

  
Yenny Fernanda Calvache Sandoval  
Fonoaudióloga  
Reg. Prof. 1.061.779.245

**Firma:**

**AUDIOCOM**  
Consultorios - IPS

**Firma:** \_\_\_\_\_

## EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA BÁSICA

APELLIDOS Y NOMBRES: ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO  
 IDENTIFICACIÓN: C.C. 1114400514  
 FECHA: 21/10/2021 15:03

TRANSDUCTOR: Campo Libre dB SPL  
Estímulo Warble

□ □

**Auriculares dB HL**  
**Pulsado**

☒ ☐

Inserción dB HL  
Tono Puro

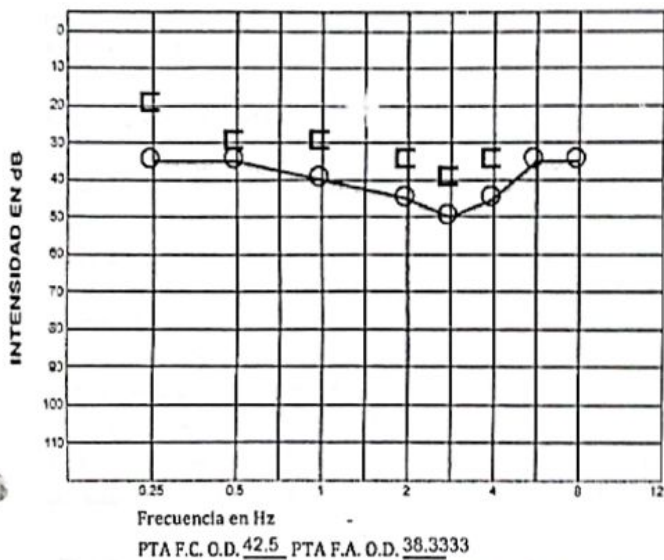
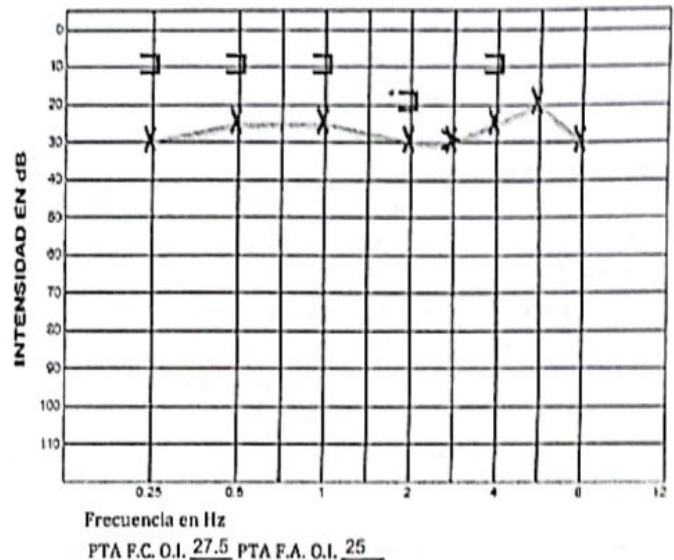
☒

Vibrador dB HL

☒

AUDIOMETRÍA TONAL dB HL

## OÍDO DERECHO

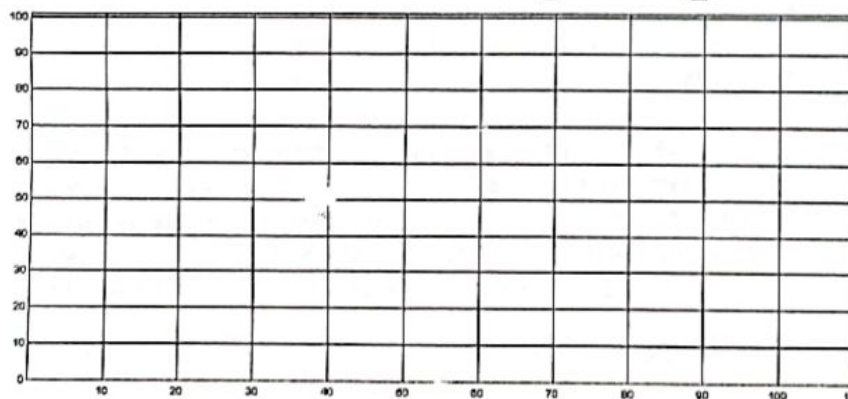
**OÍDO IZQUIERDO**

**WEBER**

WEBER					
	250	500	1000	2000	4000
OD	→	→	→	→	→

## LOGO AUDIOMETRÍA

VIA AÉREA ☐ VIA ÓSEA ☐



	OD	OI
UMbral DE VOZ		
UMbral DE PALABRA		
UMbral DE CAPTACIÓN		
UMbral DE DISCRIMINACIÓN		
UMbral DE DISTORSIÓN		
% DISCRIMINACIÓN		
MCL		
UCL		

UMBRAL DE DISCONFORT	UMBRAL DE COMODIDAD	V.ÓSEA SIN RESPUESTA CON O SIN ENMASCARADOR	MEJOR COCLÉA	AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE	NIVEL DE TRANSMISIÓN MULTIPLES DE LA SEÑAL	VÍA AÉREA	VÍA AÉREA ENMASCARADA	V.AÉREA SIN RESPUESTA	VÍA ÓSEA	VÍA ÓSEA ENMASCARADA	PRESENCIA DE ACUFENO
U	M	↓	V	CL	○	△	↓	≤	□		
U	M	↓			⊗	□	↓	>	□		

**OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO:** Normal

**OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO:** Normal

Yenny Fernanda Calvache Sandoval  
Fonoaudióloga  
Reg. Prof. 1.061.779.245

**AUDIOCOM**



**INFORME DE EVALUACION AUDIOLOGICA BÁSICA**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** DAINER JULIO ROBLEDLO LONDOÑO  
**EDAD:** 29 AÑOS.  
**IDENTIFICACION:** CC 1114400514  
**TELEFONO:** 3232226468 - 3136680536

**CIUDAD:** ARMENIA  
**ENTIDAD QUE REMITE:** ARL POSITIVA  
**OCUPACION ACTUAL:** DESEMPLEADO  
**FECHA DEL EXAMEN:** 21 OCTUBRE DE 2021

**Nombre de la empresa en la cual ocurrió el accidente laboral o la enfermedad:** "GLOBAL SERVICE SAS"

**ANAMNESIS:** Paciente remitido para valoración audiológica de control, quien se desempeñaba como erradicador de cultivos en la empresa "GLOBAL SERVICE SAS", sufrió trauma acústico por onda explosiva el día 18 de noviembre de 2020 en la vereda la Balsa, municipio de Tumaco. Posterior al evento presentó cefalea frecuente, pérdida auditiva en oído derecho, tinnitus permanente en oído derecho y ocasional en oído izquierdo, otalgia bilateral, plenitud aurial y vértigo giratorio, de inicio súbito, de frecuencia variable y segundos de duración, el cual aparece espontáneamente, asociado a náuseas, otorrea en oído derecho. Antecedentes patológicos de astigmatismo y síndrome de Sjogren. Actualmente refiere síntomas de: otalgia en oído derecho, tinnitus permanente en oído derecho, ocasional en oído izquierdo, vértigo y timpanoplastia en oído derecho. Informa uso de protección auditiva tipo inserción de manera ocasional, solo cuando los transportaban al destino en helicóptero y de ahí nuevamente cuando salían del lugar, aproximadamente 3 meses de diferencia entre los eventos.

**RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLOGICAS ANTERIORES:** El paciente cuenta con los siguientes exámenes audiológicos.

**28/12/2020 - Audiocom IPS – María Paula Solarte Hernández:** Audiometría: pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados \*Oído derecho: de tipo mixto profunda para frecuencias conversacionales y agudas de predominio conductivo \*Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales y agudas. Logoaudiometría: \*Oído derecho: discrimina el --% a -- dB, que no concuerda con el audiograma \*Oído izquierdo: discrimina el 100% a 45 dB, desplazada que concuerda con el audiograma.

**06/07/2021 – Audiocom IPS – María Alejandra Navia:** Audiometría: pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados. \*Oído derecho: de tipo mixto leve para frecuencias conversacionales, moderada para frecuencias agudas, de predominio conductivo. \*Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales. Logoaudiometría: Bilateral: oído derecho discrimina el 100% a 60 dB, oído izquierdo discrimina el 100% a 50 dB; desplazada que concuerda con el audiograma.

**INTERPRETACION DE RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLOGICAS**

- Otoscopia: Oído derecho: normal. Oído izquierdo: Anormal
- Audiometría: pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados \*Oído derecho: de tipo mixto moderada para frecuencias conversacionales, leve para frecuencias agudas de predominio conductivo \*Oído izquierdo: de tipo mixto leve para frecuencias conversacionales y agudas de predominio conductivo



**INFORME DE EVALUACION AUDIOLOGICA BÁSICA**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO  
**EDAD:** 29 AÑOS.  
**IDENTIFICACION:** CC 1114400514  
**TELEFONO:** 3232226468 - 3136680536

**CIUDAD:** ARMENIA  
**ENTIDAD QUE REMITE:** ARL POSITIVA  
**OCUPACION ACTUAL:** DESEMPLEADO  
**FECHA DEL EXAMEN:** 21 OCTUBRE DE 2021

**Nombre de la empresa en la cual ocurrió el accidente laboral o la enfermedad:** "GLOBAL SERVICE SAS"

**ANAMNESIS:** Paciente remitido para valoración audiológica de control, quien se desempeñaba como erradicador de cultivos en la empresa "GLOBAL SERVICE SAS", sufrió trauma acústico por onda explosiva el día 18 de noviembre de 2020 en la vereda la Balsa, municipio de Tumaco. Posterior al evento presentó cefalea frecuente, pérdida auditiva en oído derecho, tinnitus permanente en oído derecho y ocasional en oído izquierdo, otalgia bilateral, plenitud aural y vértigo giratorio, de inicio súbito, de frecuencia variable y segundos de duración, el cual aparece espontáneamente, asociado a náuseas, otorrea en oído derecho. Antecedentes patológicos de astigmatismo y síndrome de Sjogren. Actualmente refiere síntomas de: otalgia en oído derecho, tinnitus permanente en oído derecho, ocasional en oído izquierdo, vértigo y timpanoplastía en oído derecho. Informa uso de protección auditiva tipo inserción de manera ocasional, solo cuando los transportaban al destino en helicóptero y de ahí nuevamente cuando salían del lugar, aproximadamente 3 meses de diferencia entre los eventos.

**RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLOGICAS ANTERIORES:** El paciente cuenta con los siguientes exámenes audiológicos.

**28/12/2020 - Audiocom IPS – María Paula Solarte Hernández:** Audiometría: pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados \*Oído derecho: de tipo mixto profunda para frecuencias conversacionales y agudas de predominio conductivo \*Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales y agudas. Logaudiometría: \*Oído derecho: discrimina el --% a -- dB, que no concuerda con el audiograma \*Oído izquierdo: discrimina el 100% a 45 dB, desplazada que concuerda con el audiograma.

**06/07/2021 – Audiocom IPS – María Alejandra Navia:** Audiometría: pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados. \*Oído derecho: de tipo mixto leve para frecuencias conversacionales, moderada para frecuencias agudas, de predominio conductivo. \*Oído izquierdo: de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales. Logaudiometría: Bilateral: oído derecho discrimina el 100% a 60 dB, oído izquierdo discrimina el 100% a 50 dB; desplazada que concuerda con el audiograma.

**INTERPRETACION DE RESULTADOS DE PRUEBAS AUDIOLOGICAS**

- **Otoscopia:** Oído derecho: normal. Oído izquierdo: Anormal
- **Audiometría:** pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados \*Oído derecho: de tipo mixto moderada para frecuencias conversacionales, leve para frecuencias agudas de predominio conductivo \*Oído izquierdo: de tipo mixto leve para frecuencias conversacionales y agudas de predominio conductivo

FECHA (d-m-a)	FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA AEREA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA AEREA							
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Anterior 06/07/2021	35	30	30	40	50	45	35	40	30	20	20	30	25	20	10	15
Actual: 21/10/2021	35	35	40	45	50	45	35	35	30	25	25	30	30	25	20	30

FECHA (d-m-a)	FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA ÓSEA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA ÓSEA							
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Anterior: 06/07/2021	10	15	10	30	25	20			20	20	15	30	25	20		
Actual: 21/10/2021	20	30	30	35	40	35			10	10	10	20	30	10		

### CONCLUSIONES:

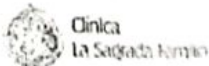
- Hay correlación entre los signos y síntomas referidos por el paciente y la prueba auditiva efectuada.
- Al comparar umbrales auditivos entre la audiometría actual y anterior se observan cambios de respuestas de umbrales en las frecuencias (vía ósea) de oído derecho.

### RECOMENDACIONES:

1. Control y seguimiento por Otorrinolaringología.
2. Valoración del tinnitus

Yenny Fernanda Corvache Sandoval  
Fonocardiología  
Reg. Prof. 1.061.779.245  
**AUDIOCOM**  
Consultorios • IPS





## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DAINER JULIO ROHIEDO LONDONO	IDENTIFICACION: CC 1114400514	HC: 1114400514 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/4/1992	EDAD: 29 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: URB MZ 1 CASA 2 B// LAS DELICIAS	VALLE DEL CAUCA-ALCALA	TIPO AFILIADO: CONTRIBUTIVO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3232226468
FECHA INGRESO: 15/1/2022 - 08:15:57	FECHA EGRESO: 15/1/2022 - 09:35:51	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110201 - CONSULTA EXTERNA	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PLAN: POSITIVA ARL 2022	CODIGO PRESTADOR: 6300101741

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-01-15	<p>09:33 CONRADO JIMENEZ - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE</p> <p>ESPECIALIDAD: OTOLOGIA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL POP TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSCICULAR EL 20.02.21</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUE CONSULTA PARA CONTROL DE POP OD DE TIMPANOPLASTIA CON REVISION D ELA CADE OSCICULAR DEL 20/02/2021, REFIERE PERSISTIR CON VERTIGO, TINNITUS E HIPOACUSIA. HALLAZGO QUIRURGICOS: PERFORACION TIMPANICA SUBTOTAL, PARED POSTERIOR PROCINENTE RESULTADO DE ELECSTRONISTAGMOGRAFIA 12/2020: HAY NISTAGMUS HORIZONTAL HEAD SHAKING HACIA LA IZQUIERDA QUE SUGIERE LESION VESTIBULAR IZQUIERDA. SE SOLICITA AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO QUE INCLUYE (SS AUDIOMETRIA DE ALTA FRECUENCIA, SS ACUFENOMETRIA Y SS PRUEBA DE INHIBICION RESIDUAL) Y LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA)</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE	2022-01-15	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NORMAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	NORMAL	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	NORMAL	BLANDO Y DE RESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	NORMAL	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,
Genitourinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Neurologico	NORMAL	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H931	TINNITUS.	.	.	CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE	2022-01-15

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890402	67	OTOLOGIA	15/1/2022 - 09:22:28
	Observacion	CONTROL POR OTOLOGIA CON RESULTADOS	
	Diagnosticos Presuntivos	SOLICITUD AMBULATORIA	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS
---





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1114400514	<b>HC:</b> 1114400514 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 25/4/1992	<b>EDAD:</b> 29 Años	<b>SEXO:</b> M
<b>RESIDENCIA:</b> URB MZ 1 CASA 2 B// LAS DELICIAS	<b>VALLE DEL CAUCA-ALCALA</b>	<b>TIPO AFILIADO:</b> CONTRIBUTIVO
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3232226468
<b>FECHA INGRESO:</b> 15/1/2022 - 08:15:57	<b>FECHA EGRESO:</b> 15/1/2022 - 09:35:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110201 - CONSULTA EXTERNA	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO	<b>CAMA:</b>
<b>CLIENTE:</b> POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	<b>PLAN:</b> POSITIVA ARL 2022	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 6300101741

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	3	15/1/2022 - 09:22:28
	Observacion	SS AUDIOMETRIA DE ALTA FRECUENCIA SS ACUFENOMETRIA SS PRUEBA DE INHIBICION RESIDUAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954610	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA)	10	15/1/2022 - 09:22:28
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
H931	TINNITUS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

  
En 01296

PROFESIONAL: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE  
CC - 93453639 - T.P 01296/2003  
ESPECIALIDAD - OTOLOGIA





Clínica  
La Sagrada Familia

**CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S**

NIT: 901352353

Fecha : 2022-01-15 09:22:28.53814 Atendio : 492 - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Identifi: CC 1114400514

Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO

Edad : 29 Años Sexo :M Fecha  
nacimiento:1992-04-25

HC :  
CC1114400514

Cliente : POSITIVA COMPANIA DE  
SEGUROS S.A.

Plan : POSITIVA ARL 2022

Tipo Afiliado: OTRO

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Especialidad: OTOLOGIA

Diagnosticos: H931

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

1092389 - 890402 - ( 1 )INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS OTOLOGIA

Observación:

Observación:



En 01296


Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: CONTROL POR OTOLOGIA CON RESULTADOS

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H931 - TINNITUS**



En 01296

Nombre y Apellidos del Médico: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Registro Médico No.: 01296/2003



Clínica  
La Sagrada Familia

**CLINICA LA SAGRADA FAMILIA S.A.S**

NIT: 901352353

Fecha : 2022-01-15 09:22:28.53814 Atendio : 492 - CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Identifi: CC 1114400514

Paciente: DAINER JULIO ROBLEDO LONDONO

Edad : 29 Años Sexo :M Fecha  
nacimiento:1992-04-25

HC :  
CC1114400514

Cliente : POSITIVA COMPANIA DE  
SEGUROS S.A.

Plan : POSITIVA ARL 2022

Tipo Afiliado: OTRO

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

Especialidad: OTOLOGIA

Diagnosticos: H931

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

1092365 - 954610 - ( 10 )LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA)

Observación:

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

1092360 - 954107 - ( 3 )AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Observación:

Observación:

Profesional: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE

CC - 93453639 T.P - 01296/2003

Especialidad - OTOLOGIA

Observación: SS AUDIOMETRIA DE ALTA FRECUENCIA SS ACUFENOMETRIA SS PRUEBA DE INHIBICION RESIDUAL

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H931 - TINNITUS**

Nombres y Apellidos del Médico: CONRADO ANDRES JIMENEZ MONTEALEGRE



**SOLICITUD DE SERVICIOS DE SALUD  
DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO**



Clínica  
La Sagrada Familia

Nombre: DAIVER JULIO RODRIGUEZ LONDOÑO C.C.: 1114400514  
 Ciudad: AMBU N° de contrato: \_\_\_\_\_  
 Fecha de solicitud: 15/01/22

**SERVICIO**

Dx1	Dx2	Finalidad	Urgente
<u>TINNITO</u>	<u>UBID</u>		
Máximo cuatro (4) exámenes por orden			
1.	<u>SS. AUDIOMETRIA DE ALTA FRECUENCIA</u>		
2.	<u>SS ACUPEUNETERIA</u>		
3.	<u>SS PRUEBA DE INHIBICION RESIDUAL</u>		
4.			

Finalidad de procedimiento:

1. Diagnóstico 2. Terapéutico 3. Protección específica 4. Detección temprana de enfermedad general 5. Detección temprana de enfermedad profesional

VIGILADO Superintendencia

*Dr. [Signature]*  
 C.C. 93455533

**SOLICITUD DE SERVICIOS DE SALUD  
DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO**



**Clínica  
La Sagrada Familia**

Nombre: <u>DAINER JUANROLD LINDERO</u>	C.C.: <u>1114400514</u>
Ciudad: <u>ANGEA</u>	Nº de contrato: _____
Fecha de solicitud: <u>15/01/22</u>	

**SERVICIO**

Dx1 NEURPATIA VESTIBULAR 124JCRD Dx2 \_\_\_\_\_

Máximo cuatro (4) exámenes por orden

	Finalidad	Urgente
1. <u>SS TERAPIA DE REENTRENAMIENTO VESTIBULAR</u>		
2. <u># 10 DIER</u>		
3. _____		
4. _____		

*Dr. Andrés J. Lindero*  
Otorólogo - Neurólogo  
C.C. 93453539

Finalidad de procedimiento:

1. Diagnóstico 2. Terapéutico 3. Protección específica 4. Detección temprana de enfermedad general 5. Detección temprana de enfermedad profesional

VIGILADO Superintendencia



# PERSONERIA

Distrital de Tumaco

**Hacemos posibles tus derechos**

NIT. 800.218.484 – 0

## **EL SUSCRITO PERSONERO DEL DISTRITO DE TUMACO DEPARTAMENTO DE NARIÑO**

En uso de sus funciones constitucionales y legales, en especial las conferidas en el artículo 178 de la Ley 136 de 1994, en la Ley 1551 de 2012, en la Ley 1448 de 2011 y demás disposiciones pertinentes

### **CERTIFICA**

Que el señor **DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.114.400.514, fue víctima no mortal de la Explosión de Mina Antipersonal en el marco del conflicto armado.

El accidente tuvo lugar el día 18 de Noviembre de 2020, en la vereda la Balsa del Consejo Comunitario Alto Mira y Frontera, zona rural del Distrito de Tumaco - Nariño.

Para constancia se firma en San Andrés de Tumaco, a los dos (02) días de Diciembre del año 2020.

  
**JAIR FERNANDO PARRA CASTRO**  
Personero Distrital de Tumaco

**Calle Mosquera con Calle Caldas Esquina  
Teléfono: (2) 7271508  
personeria@personeriatumaco.gov.co**



**GLOBAL SERVICES S.A.S**  
**NIT. 900.788.439 -6**

**CERTIFICA**

Que el Sr. **ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO** identificado con Cédula de ciudadanía No. 1114400514, laboró en nuestra empresa desde el día 25 de octubre de 2020 hasta el día 24 de Diciembre de 2020, en el cargo de **ERRADICADOR**, con un contrato por Obra o Labor y una asignación salarial de **UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS (\$1700000)**.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá a los veinticuatro días (24) del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020).

Atentamente

*Dainer Julio Robledo L.*  
*C.C. 1.114.400.514*

---

**ERITH TOBIAS GALVIS**  
Gerente de Gestión Humana  
**GLOBAL SERVICES S.A.S.**  
NIT. 900.788.439 -6



**POSITIVA**  
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

NIT #60.011.183-6

Línea segura ARL  
Bogotá 3307000  
Resto del país 01 8000 111170  
Desde su Celular #533

Diligenciado el: 18/11/2020  
Fecha de impresión: 28/07/2021  
Número de radicación: 202001001106900  
Id Accidente de Trabajo: 367439646  
Id del Sinistro: 377774654

## FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por: Formulario Web - Empresa

EPS: NUEVA EPS

AFP: PORVENIR

ARL: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A./ARL

### I IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento <b>900788439</b>	Tipo de Doc <b>NI</b>	Nombre o razón social <b>GLOBAL SERVICES SAS</b>	Tipo de vinculación <b>Empleador</b>		
Dirección sede principal <b>CALLE 103 C # 63-39</b>		Dirección reportada			
Actividad económica (Sede principal) <b>EMPRESAS DEDICADAS A LA OBTENCION Y SUMINISTRO DE PERSONAL INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES DE SUMINISTRO DE PERSONAL TEMPORAL O DE EMPLEOS TEMPORALES VIVOS C</b>					Código <b>3749101</b>
Teléfono <b>3505033383</b>	Fax	E-mail <b>saray.ortiz@integralservicios.com</b>	Departamento <b>BOGOTA D.C.</b>	Municipio <b>BOGOTA D.C.</b>	Zona <b>Urbana</b>
Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? <b>SI</b> Dirección del centro de trabajo <b>CALLE 103 C # 63-39</b>					
Actividad económica del centro de trabajo <b>EMPRESAS DEDICADAS A LA OBTENCION Y SUMINISTRO DE PERSONAL INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES DE SUMINISTRO DE PERSONAL TEMPORAL O DE EMPLEOS TEMPORALES VIVOS C</b>					Código <b>3749101</b>
Teléfono <b>3505033383</b>	Fax	E-mail	Departamento <b>BOGOTA D.C.</b>	Municipio <b>BOGOTA D.C.</b>	Zona <b>Urbana</b>

### II INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento <b>1114400514</b>	Tipo de Doc <b>CC</b>	Fecha de nacimiento <b>25/04/1992</b>	Sexo <b>M</b>	Tipo de vinculación <b>(1) Planta</b>	
Primer apellido <b>ROBLEDO</b>	Segundo apellido <b>LONDOÑO</b>	Primer nombre <b>DAINER</b>	Segundo nombre <b>JULIO</b>		
Dirección <b>Barrio Las Delicias Etapa 2 Mna. I Casa 2</b>		Correo electrónico	Teléfono <b>3232226468</b>	Fax	
Departamento <b>VALLE</b>	Municipio <b>ALCALA</b>	Zona <b>Urban</b>	Fecha de ingreso a la empresa <b>25/10/2020</b>	Salario mensual <b>1700000</b>	Jornada habitual <b>(1) Diurna</b>
Ocupación <b>ERRADICADOR</b>					Código <b>9340</b>

### III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente <b>18/11/2020</b>	Hora del accidente <b>15:15</b>	Día de la semana <b>Miércoles</b>	Jornada en que sucede <b>(1) Normal</b>	Realiza su labor <b>(1) Si</b>	
Ocupación no habitual			Tiempo laborado <b>09:15</b>	Lugar donde ocurre el AT <b>(1) Dentro de la empresa</b>	
Mecanismo o forma del AT <b>(9) Otro(s): ACTIVACION DE</b>	Tipo de lesión <b>(50) Trauma superficial (incluye</b>	Sitio <b>(9) Otro(s): AREA DE ERRADI</b>		Tipo de accidente <b>(5) Propios del trabajo</b>	
Parte del cuerpo afectada <b>(112) Ojo</b>	Agente del accidente <b>(41) explosivos</b>				
Departamento <b>NARIÑO</b>	Municipio <b>TUMACO</b>	Zona AT <b>Rural</b>	Mortal <b>(2) No</b>	Fecha mortal	

### ✓ DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

EN LA VEREDA A BALSA, DE TUMACO, SIENDO LAS 3:15 PM DEL DIA 18 DE NOVIEMBRE, EL COLABORADOR SE ENCONTRABA EN DESPLAZAMIENTO HACIA EL AREA VIVAC, DONDE EXTERNOS ACTIVARON UN CAMPO MINADO E INICIAN HOSTIGAMIENTOS CON TIROS DE FUSIL. EL COLABORADOR ES ATURDIDO POR LA EXPLOSION Y AL LE INGRESO TIERRA EN LOS OJOS, SE PRESTAN PRIMEROS AUXILIOS POR EL ENFERMERO, Y ES EXTRAJO DE MANERA INMEDIATA PARA SER ATENDIDO POR URGENCIAS EN EL CENTRO MEDICO MAS CERCANO TESTIGOS

#### Datos del jefe inmediato

Nombres	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono
---------	-----------	--------------------	----------

Hubo personas que presenciaron el accidente? **Si**

Testigos 1 **WILMAR EFRAIN MARIN RAMIREZ**

Tipo Doc **CC** N° Doc **91486090**

Testigos 2 **MIGUEL IMBACHI PAPAMIJA**

Tipo Doc **CC** N° Doc **10566925**

Responsable **ENYI DANIELA MORENO**

Firma

Tipo Doc **CC** N° Doc **1022380518**

Si usted requiere actualizar información relacionada con los módulos I y II del formulario, por favor acérquese al punto de atención más cercano y solicite el "Formulario de novedades de ingreso del trabajador dependiente a la administradora de riesgos laborales", marcando el campo actualización y diligenciando los datos correctos. O a través del portal web de afiliaciones.

En cumplimiento del art. 141 Ley 472 de 2015 se recuerda la obligatoriedad de reporte de accidentes graves y mortales y de enfermedades laborales directamente a la Dirección Territorial y oficinas especiales correspondientes dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al evento o recibo del diagnóstico de la enfermedad.



GlobalServices

GA-GH-FT-043  
V0

Bogotá, diciembre 24 de 2020

Señor  
**ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO**  
ERRADICADOR  
GLOBAL SERVICES S.A.S.  
Bogotá

ASUNTO: FINALIZACIÓN DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA

Estimado colaborador

Por medio de la presente nos permitimos comunicarle que la empresa GLOBAL SERVICES S.A.S., da por terminado su contrato de trabajo a partir de la finalización de la jornada laboral del día veinticuatro (24) de diciembre, debido a que la labor para la cual usted fue contratado ha concluido.

Lo anterior de conformidad con el literal d) del artículo 61 del Código Sustantivo del Trabajo.

En lo que respecta al proceso administrativo requerido, me permito informarle que el área de Gestión Humana le hace entrega física de su liquidación de prestaciones sociales, certificación laboral y la carta para examen médico de Egreso, entendiéndose que si no se lo hace practicar en el término de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha de recibo, se rehúsa a ello.

Sea la oportunidad para agradecerle los servicios prestados a nuestra empresa y desearle éxitos en sus futuras actividades.

Cordialmente,

ERITH TOBIAS GALVIS  
Gerente de Gestión Humana  
GLOBAL SERVICES S.A.S.  
900. 788.439-6

Dainer Julio Robledo L.  
C.C. 1.114.400.514

Copia: Hoja de Vida





Gmail

Notificaciones Montoya Mejía Abogados &lt;notificaciones@montoyamejiaabogados.com&gt;

---

**DERECHO DE PETICIÓN.**

1 mensaje

---

**Notificaciones Montoya Mejía Abogados** <notificaciones@montoyamejiaabogados.com> 3 de mayo de 2022, 15:52  
Para: denar.oac@policia.gov.co, denar.coman@policia.gov.co

Cordial saludo, de manera respetuosa adjunto derecho de petición.

Atentamente,

*Aldemar Montoya Cifuentes*  
Gerente

*Montoya Mejía Abogados*  
Especialistas en Derecho Administrativo y Seguridad Social  
Calle 39 N° 7-19 Pereira-Risaralda  
345 42 54 — 320 696 87 92

**“Los derechos se toman, no se piden; se arrancan, no se mendigan”**

José Martí



**DERECHO DE PETICIÓN POLICIA NACIONAL.pdf**  
1175K



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN ANTINARCÓTICOS**  
**ÁREA DE ERRADICACIÓN CULTIVOS ILÍCITOS**



SURAN - ARECI - 29.25

Bogotá, D.C., 15 de mayo de 2022

Señor  
ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES  
Email: [notificaciones@montoyamejiaabogados.com](mailto:notificaciones@montoyamejiaabogados.com)  
Pereira - Risaralda

Asunto: respuesta a derecho de petición

En atención a la solicitud del asunto, allegada al Área de Erradicación Cultivos Ilícitos de la Dirección de Antinarcóticos – Policía Nacional, a través del Gestor de Documentos Policiales – GEPOL, radicado con el Nro. GE-2022-000693-DENAR de fecha 04/05/2022, mediante el cual solicita información relacionada con los señores DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.400.514, EDWARD NELSON MEZA TORO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.198.250, NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.399.237, ALEXANDER MENDIETA CERVERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.274.606; de manera atenta y respetuosa brindo respuesta de la siguiente manera:

**Del punto primero:**

*“Solicito respetuosamente se informe desde cuándo y en que modalidad contractual se encontraban los señores DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.400.514, EDWARD NELSON MEZA TORO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.198.250, NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.399.237, ALEXANDER MENDIETA CERVERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.274.606, con la Policía Nacional.”*

Una vez revisados los acervos documentales y sistemas de información de esta dependencia, se halló la siguiente información sobre vinculación contractual para la vigencia del año 2020, así:

- DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO:
  - Contrato Nro. 02-7-10271-20, celebrado mediante la modalidad de contratación directa de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, cuyo plazo de ejecución es de sesenta y dos (62) días calendario, contados a partir de la fecha 23/01/2020.
  - Contrato Nro. 02-7-15708-20, celebrado mediante la modalidad de contratación directa de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, cuyo plazo de ejecución es de ciento treinta y un (131) días calendario, contados a partir de la fecha 27/05/2020.
- NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO:
  - Contrato Nro. 02-7-15716-20, celebrado mediante la modalidad de contratación directa de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, cuyo plazo de ejecución es de ciento treinta y un (131) días calendario, contados a partir de la fecha 27/05/2020.

- EDWARD NELSON MEZA TORO:

- Contrato Nro. 02-7-10270-20, celebrado mediante la modalidad de contratación directa de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, cuyo plazo de ejecución es de sesenta y dos (62) días calendario, contados a partir de la fecha 23/01/2020.
- Contrato Nro. 02-7-15663-20, celebrado mediante la modalidad de contratación directa de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, cuyo plazo de ejecución es de ciento treinta y un (131) días calendario, contados a partir de la fecha 27/05/2020.

- ALEXANDER MENDIETA CERVERA:

- Contrato Nro. 02-7-10274-20, celebrado mediante la modalidad de contratación directa de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, cuyo plazo de ejecución es de sesenta y dos (62) días calendario, contados a partir de la fecha 23/01/2020.
- Contrato Nro. 02-7-15712-20, celebrado mediante la modalidad de contratación directa de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, cuyo plazo de ejecución es de ciento treinta y un (131) días calendario, contados a partir de la fecha 27/05/2020.

**Del punto segundo:**

*“Respetuosamente solicito, copia simple del contrato o la modalidad contractual entre la Policía Nacional y la empresa de razón social Global Servicios S.A.S, donde describa el objeto contractual, la modalidad, los extremos laborales y valor del contrato.”*

Al respecto indico que, el requerimiento no puede ser resuelto satisfactoriamente toda vez que entre la Dirección de Antinarcóticos - Policía Nacional y la empresa de razón social Global Servicios S.A.S, no existe relación contractual. No obstante, se hace aclaración que el servicio de erradicación prestado por los Grupos Móviles de Erradicación – GME es adquirido a través de Contrato Interadministrativo suscrito entre esta Dirección y la Agencia Logística de las Fuerzas Miliars, quien en autonomía desarrolla el objeto contractual con terceros.

**Del punto tercero:**

*“El día de los hechos, los precitados se encontraban bajo custodia del Ejército Nacional, solicito respetuosamente se informe si las víctimas ya descritas se encontraban a cargo de la Policía Nacional en virtud al decreto 1512 del 2000, y porque razón para el momento de los hechos se encontraban con el Ejército Nacional. Al caso solicito se adjunte copia de comunicación entre las unidades del Ejército Nacional y Policía Nacional para el apoyo de los erradicadores ya enunciados. Copia de la orden de trabajo, copia del informe de los hechos informando la novedad.”*

Al respecto informo que, para la fecha de los hechos, el Grupo Móvil de Erradicación del cual hacían parte los señores poderdantes, se encontraba con unidades del Ejército Nacional conforme a la Directiva Permanente Nro. 013 del 21/10/2020 *“Directrices para la coordinación, articulación y seguimiento de las actividades de erradicación de cultivos ilícitos e interdicción adelantadas por la Fuerza Pública”*, mediante la cual se establece una serie pautas, lineamientos y responsabilidades para el desarrollo de las operaciones de erradicación. En atención a la misma disposición legal, las acciones de coordinación y articulación se desarrollan a través de Puestos de Mando en cada uno de sus niveles, lo cual es soportado documentalmente a través de la elaboración de actas; no obstante, estos acervos son de carácter reservado, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12 de la Ley 57 de 1985 y la Ley 1712 de 2014.

Finalmente, informo que la solicitud de copia de la orden de trabajo y copia del informe de los hechos informando la novedad, se remitió por competencia al señor Coronel ALDUVAR HERRERA CEPEDA, Director de Operaciones Contra el Narcotráfico del Ejército Nacional, mediante la comunicación oficial Nro. GS-2022-056943-DIRAN de fecha 13/05/2022 (de lo cual envío copia); esto teniendo en cuenta las actuaciones que desarrolló el Ejército Nacional frente al contexto operacional donde se presentó la novedad.



**Del punto cuarto:**

*"Respetuosamente solicito se informe si el decreto 1512 del 2000, también es aplicable para el Ejército Nacional, de acuerdo al mandato del mismo."*


De manera atenta y respetuosa informo que pronunciarse frente el anterior punto, excede la competencia legal de la Dirección de Antinarcóticos de la Policía Nacional; en tal sentido y de conformidad con lo establecido en el artículo 21 de la Ley 1755 de 2015 *"Por medio de la cual se regula el derecho fundamental de petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo"*, el interrogante se remitió por competencia al señor Coronel ALDUVAR HERRERA CEPEDA, Director de Operaciones Contra el Narcotráfico del Ejército Nacional, mediante la comunicación oficial Nro. GS-2022-056943-DIRAN de fecha 13/05/2022 (de lo cual envío copia).

**Del punto quinto:**

*"En igual sentido, solicito respetuosamente, copia del informe policial informando la novedad al comando de Policía Nariño, copia del informe enviado a la personería, copia del informe de policía judicial, y copia de la noticia criminal."*

Se solicitó copia de la información indicada al funcionario responsable de la custodia y conservación del Archivo de Gestión de las Compañías Antinarcóticos de Seguridad de la Erradicación, quien a través de la comunicación oficial Nro. GS-2022-055647-DIRAN de fecha 10/05/2022, informó que *"(...) no se encontró información física respecto a la solicitud..."*. Sin embargo, con el propósito de atender su requerimiento de la mejor manera, su requerimiento se remitió al señor Coronel ALDUVAR HERRERA CEPEDA, Director de Operaciones Contra el Narcotráfico del Ejército Nacional, mediante la comunicación oficial Nro. GS-2022-056943-DIRAN de fecha 13/05/2022.

Atentamente,

 Firmado digitalmente por:  
Nombre: Carlos Angarita Antolínez  
Grado: Teniente Coronel  
Cargo: Comandante Compañías Antinarcóticos De  
Seguridad De La Erradicación  
Cédula: 80007187  
Dependencia: Área Erradicación De Cultivos Ilícitos  
Unidad: Dirección Antinarcóticos  
Correo: carlos.angarita@correo.policia.gov.co  
15/05/2022 1:39:00 p. m.

Anexo: sí

Autopista Norte KM 16 Via Guaymaral Hangar I  
Teléfono: 5159750  
diran.arei@policia.gov.co  
www.policia.gov.co



**INFORMACIÓN PÚBLICA**



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCION ANTINARCOTICOS**  
**ÁREA DE ERRADICACIÓN CULTIVOS ILÍCITOS**



SURAN - ARECI - 29.25

Bogotá, D.C., 13 de mayo de 2022

Coronel  
 ALDUVAR HERRERA CEPEDA  
 Director de Operaciones Contra el Narcotráfico del Ejército Nacional  
 Carrera 54 26 - 25 CAN  
 Bogotá D.C.

Asunto: remisión por competencia derecho de petición

En atención al derecho de petición signado por el señor ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES, mediante el cual solicita información sobre los hechos ocurridos el día 18/11/2020 donde unidades del Ejército Nacional se encontraban con el Grupo Móvil de Erradicación del cual hacían parte los señores DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.400.514, EDWARD NELSON MEZA TORO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.198.250, NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.399.237, ALEXANDER MENDIETA CERVERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.274.606; de manera atenta y respetuosa remito a mi Coronel las peticiones que se relacionan más adelante, con el fin estudie la viabilidad de autorizar y ordenar a quien corresponda se brinde respuesta directamente al peticionario en términos de ley, así:

*"(...) Copia de la orden de trabajo, copia del informe de los hechos informando la novedad."*

*"Respetuosamente solicito se informe si el decreto 1512 del 2000, también es aplicable para el Ejército Nacional, de acuerdo al mandato del mismo."*

*"En igual sentido, solicito respetuosamente, copia del informe policial informando la novedad al comando de Policía Nariño, copia del informe enviado a la personería, copia del informe de policía judicial, y copia de la noticia criminal."*

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 21 de la Ley 1755 de 2015 *"Por medio de la cual se regula el derecho fundamental de petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo"*.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
 Nombre: Carlos Angarita Antolinez  
 Grado: Teniente Coronel  
 Cargo: Comandante Compañías Antinarcoticos De Seguridad De La Erradicacion  
 Cédula: 80007187  
 Dependencia: Area Erradicacion De Cultivos Illicitos  
 Unidad: Direccion Antinarcoticos  
 Correo: carlos.angarita@correo.policia.gov.co  
 13/05/2022 8:58:19 a. m.

Anexo: sí

Autopista Norte KM 16 Via Guaymaral Hangar I  
 Teléfono: 5159750  
 diran.areci@policia.gov.co  
 www.policia.gov.co



**INFORMACIÓN PÚBLICA**



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN ANTINARCÓTICOS**  
**COMPAÑÍA ANTINARCÓTICOS DE SEGURIDAD DE LA ERRADICACIÓN No. 4**



UNDES-CASEG - 3.1

Bogotá, D.C., 10 de mayo de 2022

Teniente Coronel  
CARLOS ANGARITA ANTOLINEZ  
Comandante Compañías Antinarcóticos De Seguridad De La Erradicación  
Aeropuerto Internacional El Dorado Entrada 6 CATAM Edificio Antinarcóticos  
Bogotá, D.C.

Asunto: respuesta solicitud información comunicación oficial Nro. GS-2022-053502-DIRAN

Respetuosamente informo a mi Coronel que, una vez revisados los Acervos Documentales que se encuentran bajo custodia y conservación del Archivo de Gestión de las Compañías Antinarcóticos de Seguridad de la Erradicación vigencia año 2020 enviados por la Coordinación Regional Transitoria Tumaco – Nariño, no se encontró información física respecto a la solicitud. De igual manera se recomienda verificar los documentos electrónicos enviados por el señor comandante de la unidad para la fecha de los hechos.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Atentamente,

Firma:

Anexo: no

Autopista Norte KM 16 Vía Guaymaral Hangar I  
Teléfono: 5159750  
diran.arei@policia.gov.co  
www.policia.gov.co



**INFORMACIÓN PÚBLICA**





Gmail

Notificaciones Montoya Mejía Abogados &lt;notificaciones@montoyamejiaabogados.com&gt;

---

**DERECHO DE PETICIÓN.**

1 mensaje

---

**Notificaciones Montoya Mejía Abogados** <notificaciones@montoyamejiaabogados.com> 4 de mayo de 2022, 12:45  
Para: defensoriapublica@defensoria.gov.co

Cordial saludo, de manera respetuosa adjunto derecho de petición.

Atentamente,

*Aldemar Montoya Cífuente*

Gerente

*Montoya Mejía Abogados*

*Especialistas en Derecho Administrativo y Seguridad Social*

*Calle 39 N° 7-19 Pereira-Risaralda*

345 42 54 — 320 696 87 92

**“Los derechos se toman, no se piden; se arrancan, no se mendigan”**

José Martí

**DERECHO DE PETICIÓN DEFENSORIA.pdf**

1176K



Defensoría del Pueblo

COLOMBIA

Nos Unen Tus Derechos

DEFENSORIA DEL PUEBLO  
Radicado: 20220060380079971



Fecha radicado: 2022-07-08

San Andrés Tumaco, julio de 2022.

Doctor:

ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES

Calle 39\*7-19

Pereira- Risaralda

3206968792 - 3454254

[notificaciones@montoyamejiaabogados.com](mailto:notificaciones@montoyamejiaabogados.com)

REFERENCIA: Respuesta derecho de petición – solicitud de información.

En nombre de la Defensoría del Pueblo Regional Tumaco, reciba un cordial saludo y nuestros mejores deseos por el éxito en sus labores diarias.

Por medio del presente escrito, me permito dar respuesta a su solicitud a través de la cual se requiere expedir información sobre hechos ocurridos el día 18 de noviembre de 2022 en la vereda La Balsa, Consejo Comunitario Alto Mira y Frontera, y del cual según su petición fueron víctimas de este suceso las siguientes personas: Dainer Julio Robledo Londoño, Edward Nelson Meza Toro, Nilton Franki Guapacha Batero, Alexander Mendieta Cervera.

Ante ello nos permitimos manifestar lo siguiente:

Respecto a su petición sobre la expedición de certificación de que las personas relacionadas en la parte posterior fueron víctimas de la explosión de la mina antipersonal en el marco del conflicto armado, es importante aclarar que la Oficina de riesgos y desastres Distrital es la encargada de emitir dicho documento, en su defecto, en el caso de haber presentado la solicitud de inclusión al Registro único de Víctimas RUV, y tener un estado de Inclusión debe solicitarse dicha certificación a la Unidad de Atención y Reparación Integral a las Víctimas UARIV.

En tal caso acudir también al centro asistencial donde acudió al momento de la emergencia, validando historia clínica o epicrisis que demuestre la situación.

Respecto a la solicitud de copias con actuaciones administrativas de parte de la Defensoría Regional Tumaco, nos permitimos informar que después de haber solicitado información a las respectivas delegadas como: Sistema de Alertas Tempranas, Movilidad Humana, Víctimas, Tierras y Asuntos Agrarios, y la Dirección de Atención y Trámite de Quejas, se manifiesta que no se cuenta con la información ni registro sobre este hecho, tampoco dentro de sus archivos tanto



**Defensoría del Pueblo**

COLOMBIA

Nos Unen Tus Derechos

físicos como digitales no reposa documentación relacionada a: Dainer Julio Robledo Londoño, Edward Nelson Meza Toro, Nilton Franki Guapacha Batero, Alexander Mendieta Cervera, en hechos del 18 de noviembre de 2022 en la vereda La Balsa, Consejo Comunitario Alto Mira y Frontera.

La Defensoría del Pueblo conforme al mandato constitucional es una institución del Estado colombiano que hace parte del Ministerio Público y conforme a las disposiciones de la Ley 24 de 1992 y el Decreto 025 de 2014, es responsable de impulsar la efectividad de los derechos humanos de los habitantes del territorio nacional y de los colombianos en el exterior, cumpliendo en la defensa y protección de los derechos para prevenir sus violaciones.

Cordialmente,

LUIS ALFREDO JARAMILLO MORENO  
DEFENSOR REGIONAL TUMACO

Copia:

Anexo:

Tramitado y proyectado por: MARCELA VANESSA MARINEZ CABEZAS – Fecha 08/07/2022

Revisado para firma por:

Quienes tramitamos, proyectamos y revisamos declaramos que el documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

*Señor ciudadano, para la Defensoría del Pueblo es muy importante conocer su percepción frente a los servicios prestados.*

*Evaluar los servicios que presta la Defensoría del Pueblo es muy fácil, accediendo a nuestra “Encuesta de Satisfacción al Usuario” escaneando el siguiente código QR.*







Gmail

Notificaciones Montoya Mejía Abogados &lt;notificaciones@montoyamejiaabogados.com&gt;

---

**DERECHO DE PETICIÓN.**

1 mensaje

---

**Notificaciones Montoya Mejía Abogados** <notificaciones@montoyamejiaabogados.com> 4 de mayo de 2022, 12:52  
Para: peticiones@pqr.mil.co, br23@buzonejercito.mil.co

Cordial saludo, de manera respetuosa adjunto derecho de petición.

Atentamente,

*Aldemar Montoya Cífuente*

Gerente

*Montoya Mejía Abogados*

*Especialistas en Derecho Administrativo y Seguridad Social*

*Calle 39 N° 7-19 Pereira-Risaralda*

345 42 54 — 320 696 87 92

**“Los derechos se toman, no se piden; se arrancan, no se mendigan”**

José Martí



**DERECHO DE PETICIÓN EJERCITO.pdf**

1191K



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
BRIGADA DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO**



Radicado N° 2022636007989973 -MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COING-BRDEH-B11- 1.10

Bogotá D.C., Trece (13) de mayo de 2022

Brigadier General

**JAIME ALONSO GALINDO**

FUERZA DE TAREA CONJUNTA DE ESTABILIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN

"HÉRCULES" – FTCEC [CGFM]

Tumaco - Nariño

Asunto: Remisión por Competencia Derecho de Petición.

Respetuosamente, me permito remitir por competencia al señor Comandante de la Fuerza De Tarea Conjunta De Estabilización Y Consolidación "Hércules" FTCEC, la solicitud de la referencia en virtud del artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, solicitud allegada a esta Brigada de Ingenieros de Desminado Humanitario, 11 de mayo de 2022; y que busca dar trámite a la solicitud elevada por el peticionario solicitando información en cuestionario de 5 puntos sobre hechos relacionados 18 de noviembre de 2020 en la zona rural del municipio de Tumaco Nariño en tareas de erradicación, por lo tanto, se considera que esa unidad resulta competente para emitir respuesta de fondo y directamente al peticionario, a los interrogantes formulados en la petición de la referencia.

Cordialmente,

**Coronel JHON FREDY CORREA GONZALEZ**

**Comandante Brigada De Ingenieros De Desminado Humanitario.**

Anexo: 04 folios útiles

Elaboró: ST. Abg. Sarmiento Omar  
Oficial coordinador Jurídico BRDEH

Revisó: TC. Jans Jacome  
Oficial Operaciones BRDEH

VoBo: TC. Eduardo Cardozo  
JEM y 2Do Comandante BRDEH

**2022** AÑO DEL LIDERAZGO,  
LA MORAL COMBATIVA Y LA  
CONTUNDENCIA OPERACIONAL



Brigada de Ingenieros de Desminado Humanitario  
Carrera 46 # 20 – 06 Cantón Militar Caldas Bogotá D.C.  
brdeh@ejercito.mil.co



Número Radicado: 737292  
Estado: En trámite  
Oficina Asignada:: brigada de ingenieros de desminado humanitario  
Hash: 35823709  
Fecha Log: 2022-05-05  
Fecha Recibo: 2022-05-04  
Fecha Vencimiento: 2022-05-25  
Tipo de solicitud: Derecho de Petición  
Método de recepción solicitud: Correo electrónico  
Tipo de persona: Natural  
Nombre: Notificaciones Montoya Mejía Abogados  
Tipo de Identificación: ND  
Número de Identificación: NULL  
Nombre del Representante: NULL  
Identificación del Representante: NULL  
Condición: Particular  
Género: Indeterminado  
Etnia: Otro  
Población Vulnerable: Ninguno  
Edad: No Disponible  
Departamento: BOGOTÁ D.C.  
Ciudad: BOGOTÁ  
Dirección: NULL  
Teléfono: NULL  
Celular: NULL  
Email: notificaciones@montoyamejiaabogados.com  
Motivo del reclamo: NINGUNO  
Entidad donde trabaja: Otros

Solicitud:  
DERECHO DE PETICIÓN.

*[Handwritten signature]*  
St. Sumo amor  
11 Mayo/22  
16:20 hrs



Señores  
**NACIÓN - EJÉRCITO NACIONAL**  
Pasto, Nariño

**Asunto:** OTORGAMIENTO DE PODER / Reclamación Administrativa - Derecho de Petición establecido en el artículo 23 de la C.P.

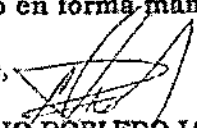
**DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.400.514, actuando en nombre propio, **EDWARD NELSON MEZA TORO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.198.250, actuando en nombre propio, **NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.399.237, actuando en nombre propio, **ALEXANDER MENDIETA CERVERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.274.606, manifestamos que conferimos poder especial, amplio y suficientes al abogado **ALDEMAR MONTOKA CIFUENTES**, portador de la T.P. No. 259.560 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura e identificado con la C.C. No. 94.285.149 de Sevilla (V.), para que en nuestro nombre y representación solicite Información relacionado con los hechos suscitados el día 18 de noviembre del año 2020, cuando nos encontrábamos en función de erradicadores en compañía del ejército nacional en la vereda EL BALSAL en el municipio de Tumaco Nariño, cuando fuimos objeto de un campo minado y hostigamientos con tiros de fusil por grupos al margen de la Ley. Generándose con ello, daños y perjuicios.

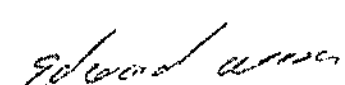
Faculto a mi apoderado especialmente para solicitar información integral sobre los hechos suscitados, al igual notificarse, asumir, recibir, transigir, conciliar, desistir, sustituir, reasumir, renunciar, suscribir acuerdos, interponer recursos, solicitar documentos e intervenir en todas las actuaciones del proceso y en general realizar todas las demás facultades inherentes a su encargo consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso.


Desde ya autorizo para que las notificaciones se realicen a través del correo electrónico: [notificaciones@montoyamejiaabogados.com](mailto:notificaciones@montoyamejiaabogados.com), según lo estipulado en el inciso segundo del artículo 5 del Decreto 806 de 2020, el cual se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Abogados.

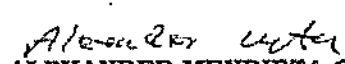
Lo impuesto en forma manuscrita tiene plena validez.

Atentamente,


  
**DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO**  
C.C. No. 1.114.400.514

  
**EDWARD NELSON MEZA TORO**  
1.007.198.250

  
**NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO**  
C.C. No. 1.114.399.237

  
**ALEXANDER MENDIETA CERVERA**  
C.C. No. 14.274.606

Acepto,

  
**ALDEMAR MONTOKA CIFUENTES**  
T.P. No. 259.560 del C.S. de la J.  
C.C. No. 94.285.149 Sevilla (V.)

DPL CIRCULO DE PEREIRA  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**

Ante el suscrito Notario Primero de Pereira (Rda) compareci  
**MEZA TORO EDWARD NELSON**  
a quien personalmente identifiqué con  
C.C. N° 1307198250

y dijo que la firma puesta en el suya. En constancia se firma hoy 2022-05-02 11:35:10

X *Edward Meza*  
Declarante

**JOSÉ HELMER ZAPATA CARDONA**  
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE PEREIRA

DEL CIRCULO DE PEREIRA  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**

Ante el suscrito Notario Primero de Pereira (Rda) compareci  
**MENDIETA CERVERA ALEXANDER**  
a quien personalmente identifiqué con  
C.C. N° 14274608

y dijo que la firma puesta en el suya. En constancia se firma hoy 2022-05-02 11:37:04

X *Alexander Mendieta*  
Declarante

**JOSÉ HELMER ZAPATA CARDONA**  
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE PEREIRA

**NOTARIA PRIMERA**  
DEL CIRCULO DE PEREIRA

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**

Ante el suscrito Notario Primero de Pereira (Rda) compareci  
**GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI**  
a quien personalmente identifiqué con  
C.C. N° 1114389237

y dijo que la firma puesta en el suya. En constancia se firma hoy 2022-05-02 11:36:39

X *Nilton F. Guapacha*  
Declarante

**JOSÉ HELMER ZAPATA CARDONA**  
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE PEREIRA

**NOTARIA PRIMERA**  
DEL CIRCULO DE PEREIRA

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**

Ante el suscrito Notario Primero de Pereira (Rda) compareci  
**ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO**  
a quien personalmente identifiqué con  
C.C. N° 1114400514

y dijo que la firma puesta en el suya. En constancia se firma hoy 2022-05-02 11:45:59

X *Dainer Robledo*  
Declarante

**JOSÉ HELMER ZAPATA CARDONA**  
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE PEREIRA

NOTARIA PRIMERA  
ZAPATA  
N°

Señores

**NACIÓN - EJÉRCITO NACIONAL**

Vigésima Tercera Brigada - Pasto  
Pasto, Nariño

Referencia:

**DERECHO DE PETICIÓN**

Asunto:

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN - DERECHO DE  
PETICIÓN ART. 23**

**ALDEMAR MONTROYA CIFUENTES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.285.149 Tarjeta Profesional No. 259.560 actuando en calidad de apoderado de los señores **DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO, EDWARD NELSON MEZA TORO, NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, ALEXANDER MENDIETA CERVERA**, todos identificados con cédula de ciudadanía conforme al poder adjunto; de la manera más respetuosa me dirijo hacia usted a fin de elevar ante su despacho derecho de petición de interés particular consagrado en el artículo 23 de la constitución Política de Colombia y la Ley 1755 de 2015, en base a los siguientes:

### **HECHOS**

- El día 18 de noviembre de 2020, los antes precitados se encontraban en la jurisdicción de la vereda la Balsa del consejo comunitario alto mira y frontera, zona rural del distrito de Tumaco, Nariño. Quienes se encontraban realizando actividades de erradicación en compañía del ejército nacional, a eso de las 15 horas en el enunciado sitio se presenta explosión de una mina antipersonal en el marco del conflicto armado.
- De la explosión se surtieron varios lesionados con perdigones, entre ellos, los aquí solicitantes.
- Los solicitantes manifiestan que han laborado para la Policía Nacional alrededor de 7 meses y que en los últimos dos meses fueron contratados por un tercero, empresa de razón social GLOBAL SERVICES S.A.S Nit 900788439-6.

### **PETICIONES**

- Solicito respetuosamente se informe desde cuándo y en que modalidad contractual se encontraban los señores **DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.400.514, **EDWARD NELSON MEZA TORO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.198.250, **NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.114.399.237**,



**ALEXANDER MENDIETA CERVERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.274.606, con el Ejército Nacional.

- Respetuosamente solicito, copia simple del contrato o la modalidad contractual entre la Policía Nacional – Ejército Nacional y la empresa de razón social Global Servicios S.A.S, donde describa el objeto contractual, la modalidad, los extremos laborales y valor del contrato, o para el momento de los hechos con quien suscribía contrato laboral dicha empresa particular.
- El día de los hechos, los precitados se encontraban bajo custodia del Ejército Nacional, solicito respetuosamente se informe si las víctimas ya descritas se encontraban a cargo de la Policía Nacional en virtud al decreto 1512 del 2000, y porque razón para el momento de los hechos se encontraban con el Ejército Nacional. Al caso solicito se adjunte copia de comunicación entre las unidades del Ejército Nacional y Policía Nacional para el apoyo de los erradicadores ya enunciados. Copia de la orden de trabajo, copia del informe de los hechos informando la novedad.
- Respetuosamente solicito se informe si el decreto 1512 del 2000, también es aplicable para el Ejército Nacional, de acuerdo al mandato del mismo.
- En igual sentido, solicito respetuosamente, copia del informe policial informando la novedad al comando de Policía Nariño y la Vigésima Tercera Brigada, copia del informe enviado a la personería, copia del informe de policía judicial, y copia de la noticia criminal.

### **SOPORTE NORMATIVO A LO PEDIDO**

Apoyo mi petición en la siguiente normatividad y jurisprudencia:

Artículo 23 de la Constitución Política y Ley 1755 de 2015:

*"Por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición".*

La ley 57 de 1985, regula el acceso ciudadano a los documentos, así en su artículo 12 dispone:

*"Toda persona tiene derecho a consultar los documentos que reposen en las oficinas públicas, y a que se les expidan copias de los mismos siempre que dichos documentos no tengan carácter reservado conforme a la constitución o a la ley".*

La ley 594 de 2000, en su artículo 27 dispone

*“Todas las personas tienen el derecho a consultar los documentos de archivos públicos y a que se les expidan copias de los mismos, siempre que dichos documentos no tengan carácter reservado, conforme a la constitución y la ley”.*

Basándome en la sentencia T-377 DE 2000, expediente T-256199, se precisaron como parámetros del derecho de petición.

*a) El derecho de petición es fundamental y determinante para la efectividad de los mecanismos de la democracia participativa. Además, porque mediante él se garantizan otros derechos constitucionales, como los derechos a la **INFORMACIÓN**, a la libertad de expresión.*

**NOTA:** La información solicitada y una vez recibida se aportará a proceso judicial en la jurisdicción Contenciosa Administrativa en medio de control de Reparación Directa.

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES:** las recibiré en la Calle 39 # 7 – 19 Pereira (Rda.), teléfono fijo 3454254 celular 3206968792, correo electrónico [\*\*notificaciones@montoyamejiaabogados.com\*\*](mailto:notificaciones@montoyamejiaabogados.com)

Atentamente,



**ALDEMAR MONTÓYA CIFUENTES**  
T.P. No. 259.560 del C.S. de la J.  
C.C. No. 94.285.149 Sevilla (V.)

**Zimbra:**

**brdehl@buzonejercito.mil.co**


---

**REMISION POR COMPETECIA DERECHO DE PETICION**

---

**De :** Mensajeria Electronica Brdehl  
<brdehl@buzonejercito.mil.co>


lun., 16 de may. de 2022 17:55

 1 ficheros adjuntos

**Asunto :** REMISION POR COMPETECIA DERECHO DE  
PETICION

**Para :** Fuerza De Tarea Conjunta Hercules Ftcec  
<ftcec@buzonejercito.mil.co>

---

 **HERCULES.pdf**  
324 KB

---





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
BATALLÓN DE OPERACIONES TERRESTRES No 16**

Al contestar, cite este número

Radicado No. 003771: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ- SECEJ-JEMOP-DIV03-  
COPEG-BATOT16-S11-1.10

Ipiales – Nariño, seis (06) de junio del 2022.

Señor Coronel  
GABRIEL ANDRÉS MAJE GÓMEZ  
Jefe de Estado Mayor y Segundo Comandante  
Comando Operativo de Estabilización y Consolidación "PEGASO"  
Ipiales - Nariño


Asunto : Respuesta al derecho de petición  
Referencia : Oficio No 003127 fechado 29 de mayo del 2022.

Respetuosamente, me permito informar al señor Coronel, Jefe de Estado Mayor y Segundo Comandante Comando Operativo de Estabilización y Consolidación PEGASO, que se dio respuesta al derecho de petición suscrito por el señor abogado ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES y la misma fue resuelta de fondo, precisa, congruente y positiva por parte de este Batallón y enviada el día 06 de junio del 2022 vía electrónica al correo [notificaciones@montoyamejiaabogados.com](mailto:notificaciones@montoyamejiaabogados.com), como se puede evidenciar en el acuse del envío del correo electrónico.

Respetuosamente,

  
**Mayor GALICIA PAVAS JUAN ANDRES**

Ejecutivo y Segundo Comandante del Batallón de Operaciones Terrestres No 16

  
Elvira ST. DÍAZ VELASQUEZ  
Asesora Jurídica Integral BATOT16.

**2022**

**AÑO DEL LIDERAZGO,  
LA MORAL COMBATIVA Y LA  
CONTUNDENCIA OPERACIONAL**



Batallón de Operaciones Terrestres No.16

Carrera 6, Frente al parque Santander, Instalaciones Grupo "CABAL" -Ipiales, Nariño  
[cjmbator16@gmail.com](mailto:cjmbator16@gmail.com)



BATALLON DE OPERACIONES TERRESTRE No 16 &lt;cjmbatot16@gmail.com&gt;

**Respuesta Derecho de Petición bajo radicado No GE-2022-000693-DENAR**

1 mensaje

**BATALLON DE OPERACIONES TERRESTRE No 16** <cjmbatot16@gmail.com>

6 de junio de 2022, 11:53

Para: notificaciones@montoyamejiaabogados.com

Ipiiales – Nariño, seis (06) de junio del 2022.

Señor Abogado

ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES

notificaciones@montoyamejiaabogados.com

Pereira


Asunto : Respuesta Derecho de Petición bajo radicado No GE-2022-000693-DENAR

Con toda atención y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 1755 del año 2015" Por medio del cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo", me permito dar respuesta a su derecho de petición de la siguiente forma:

Respetuosamente,

**Mayor GALICIA PAVAS JUAN ANDRES**

Ejecutivo y Segundo Comandante del Batallón de Operaciones Terrestres No 16

 rta derecho de petición.pdf  
3431K



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
BATALLÓN DE OPERACIONES TERRESTRES No 16

Al contestar, cite este número

Radicado No. **003770**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV03-COPEG-BATOT16-S11-1.10

Ipiiales – Nariño, seis (06) de junio del 2022.

Señor Abogado  
ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES  
notificaciones@montoyamejiaabogados.com  
Pereira

Asunto: Respuesta Derecho de Petición bajo radicado No GE-2022-000693-DENAR

Con toda atención y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 1755 del año 2015 "Por medio del cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo", me permito dar respuesta a su derecho de petición de la siguiente forma:

En ese orden de ideas, respecto a su petición:

*"(...) Copia de la orden de trabajo, copia del informe de los hechos informando la novedad.*

*Copia del informe enviado a la personería, copia del informe enviado a la personería, copia del informe de policía judicial y copia de la noticia criminal (...)"*

En ese sentido, de conformidad al artículo No 36 y 33 la ley 1621 del 2013, teniendo en cuenta, que la documentación e información que requiere el peticionario goza de reserva legal al ser una documentación e información que contiene información de actividades de organismos de inteligencia y contrainteligencia y su difusión podría suponer una amenaza grave interna o externa contra la seguridad o la defensa nacional o atente contra la integridad personal de los agentes o las fuentes de inteligencia y contrainteligencia. Por lo anterior, el peticionario no cumple con los requisitos exigidos en el artículo 36 de la ley 1621 del 2013 al no estar clasificado como receptor de productos de inteligencia y contrainteligencia.

Ahora bien, en cumplimiento al artículo 24 y 25 de la ley 1755 del 2015 "Por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo".

2021

FORTALECIMIENTO  
DE LA VOCACIÓN MILITAR.  
LA DISCIPLINA Y EL ENTRENAMIENTO



Carrera 6, Frente al parque Santander, Instalaciones Grupo "CABAL"-Ipiiales, Nariño  
cimbatot16@gmail.com





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
BATALLÓN DE OPERACIONES TERRESTRE No 16

"(...) Artículo 24. Informaciones y documentos reservados. Solo tendrán carácter reservado las informaciones y documentos expresamente sometidos a reserva por la Constitución Política o la ley, y en especial:

**1. Los relacionados con la defensa o seguridad nacionales.**

(...)

Artículo 25. Rechazo de las peticiones de información por motivo de reserva. Toda decisión que rechace la petición de informaciones o documentos será motivada, indicará en forma precisa las disposiciones legales que impiden la entrega de información o documentos pertinentes y deberá notificarse al peticionario. Contra la decisión que rechace la petición de informaciones o documentos por motivos de reserva legal, no procede recurso alguno, salvo lo previsto en el artículo siguiente.

La restricción por reserva legal no se extenderá a otras piezas del respectivo expediente o actuación que no estén cubiertas por ella.

Y en atención Al "ARTÍCULO 19 DE LA LEY 1712 DEL 2014. INFORMACIÓN EXCEPTUADA POR DAÑO A LOS INTERESES PÚBLICOS. (Artículo CONDICIONALMENTE exequible) Es toda aquella información pública reservada, cuyo acceso podrá ser rechazado o denegado de manera motivada y por escrito en las siguientes circunstancias, siempre que dicho acceso estuviere expresamente prohibido por una norma legal o constitucional:

**a) La defensa y seguridad nacional;**

(...)

Y en acatamiento a ley estatutaria 1621 del 17 de abril del 2013, en la cual señala en su capítulo VI. Reserva de Información de Inteligencia y Contrainteligencia Art 33, así; "(...) Por la naturaleza de las funciones que cumplen los orgánicos de inteligencia y contrainteligencia sus,

- a. Documentos.
- b. Información.
- c. Elementos técnicos.

Estarán amparados por la **reserva legal** por un término máximo de **treinta (30) años** contados a partir de la recolección de la información y tendrá carácter de **información reservada (...)**, por ende esta Unidad Táctica está impedida para suministrar este tipo de información y documentación al personal civil que no es receptor de productos de inteligencia y contrainteligencia de conformidad al artículo 36 de la ley 1621 del 2013, y además, nos obliga a garantizar su debida

**2022**

AÑO DEL LIDERAZGO,  
LA MORAL COMBATIVA Y LA  
CONTUNDENCIA OPERACIONAL



Carrera 6 No. 18-03 Frente al Parque Santander Ipiales, Nariño  
cimbatot16@gmail.com

**PUBLICA**



custodia por protección a la defensa y seguridad nacional y de la integridad personal de los agentes o las fuentes de inteligencia y contrainteligencia. En tal virtud, cualquier difusión, divulgación o uso irregular no autorizado, significaría violación a la ley a excepción si el Presidente de la República podrá autorizar en cualquier momento, antes del cumplimiento del término de la reserva, la desclasificación total o parcial de los documentos cuando considere que el levantamiento de la reserva contribuirá al interés general y no constituirá una amenaza contra la vigencia del régimen democrático, la seguridad, o defensa nacional, ni la integridad de los medios, métodos y fuentes.

De lo anterior podemos colegir que el carácter reservado de los documentos de inteligencia y contrainteligencia no será oponible a las autoridades judiciales, disciplinarias y fiscales que lo soliciten para el debido ejercicio de sus funciones, siempre que su difusión no ponga en riesgo la seguridad o la defensa nacional, ni la integridad personal de los ciudadanos, los agentes, o las fuentes. Corresponderá a dichas autoridades judiciales asegurar la reserva de los documentos que lleguen a conocer en desarrollo de lo establecido.

Es menester precisar que el legislador ha dispuesto de la jurisdicción contencioso administrativa dirima estos conflictos, para tales efectos, si la persona interesada insiste en su petición de información o de documentos ante la autoridad que invoca la reserva, corresponderá al Tribunal Administrativo con jurisdicción en el lugar donde se encuentren los documentos, si se trata de autoridades nacionales, departamentales o del Distrito Capital de Bogotá, o al juez administrativo si se trata de autoridades distritales y municipales decidir en única instancia si se niega o se acepta, total o parcialmente la petición formulada de conformidad al artículo 26 de la ley 1755 del 2015.

Ahora, al establecerse un procedimiento sumario para hacer efectivo el derecho de acceso a la información, cuando los administrados consideren que este no ha sido satisfecho por parte de la administración, es idóneo en la medida en que se trata de un proceso judicial de única instancia a través del cual se decide de manera definitiva sobre la validez de la restricción al acceso de los documentos, cuyas características procedimentales en nada riñen con el Estatuto Superior y, por el contrario, su estipulación legal es desarrollo de los artículos 15, 23, 74 y 209 de la Constitución Política, pero, además, se ajusta a los cánones del debido proceso previsto en el artículo 29 Constitucional. No obstante lo anterior, a efectos de clarificar el alcance de los términos previstos para la interposición y tramitación de este procedimiento, se considera necesario pronunciarse en torno al término dentro del cual el funcionario debe remitir la respectiva documentación al juez o tribunal contencioso administrativo. A la luz de una interpretación sistemática, los principios de la función administrativa consagrados en el artículo 209 de la Constitución en consonancia con el principio de celeridad previsto en el numeral 13 del artículo 3º de la Ley 1437 de 2011.

**2022** AÑO DEL LIDERAZGO,  
LA MORAL COMBATIVA Y LA  
CONTUNDENCIA OPERACIONAL



Carrera 6 No. 18-03 Frente al Parque Santander Ipiales, Nariño  
[cimbattot16@gmail.com](mailto:cimbattot16@gmail.com)

**PUBLICA**





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**  
**EJÉRCITO NACIONAL**  
**BATALLÓN DE OPERACIONES TERRESTRE No 16**



Ahora bien, respecto a la solicitud: *"Solicito se me informe si el decreto 1512 del 2000, también es el aplicable para el Ejército Nacional, de acuerdo al mandato del mismo (...)"* puedo decir que el decreto 1512 del 2000 consiste en la modificación de la estructura del Ministerio de Defensa Nacional; por lo tanto, el Presidente de la República, de acuerdo con el numeral 3o. del artículo 189 de la Constitución Nacional, es el Comandante Supremo de las Fuerzas Armadas de la República y como tal dirige y es aplicable a la Fuerza Pública y dispone de ella, directamente o por conducto del Ministro de Defensa Nacional.

Finalmente en nombre del Batallón de Operaciones Terrestres No 16, reiteramos nuestro compromiso con la Población trabajando para garantizar la defensa de la integridad nacional y del orden constitucional para que las personas puedan gozar de sus derechos y libertades en cumplimiento de nuestra función primigenia de proteger la defensa de la soberanía, desplegando operaciones con firmeza y la contendencia definidas en un escenario de Derecho Internacional Humanitario y/o Derecho Internacional de los Derechos Humanos y Garantías Fundamentales para consolidar la presencia de la institucionalidad Estatal en todo el Territorio Nacional propendiendo siempre por una mejora continua en las condiciones de vida de los ciudadanos de conformidad al artículo 217 de la Constitución Política de Colombia.

Respetuosamente,

  
**Mayor GALIZIA RAMA JUAN ANDRES**  
Ejecutivo y Segundo Comandante del Batallón de Operaciones Terrestres No 16

  
Elaboró: **Xeláquez Diana**  
Asegora Juana Integral BATOT16.

**2022** AÑO DEL LIDERAZGO,  
LA MORAL COMBATIVA Y LA  
CONTUNDENCIA OPERACIONAL



Carrera 6 No. 18-03 Frente al Parque Santander Ipiales, Nariño  
[cimbatot16@gmail.com](mailto:cimbatot16@gmail.com)

**PUBLICA**





Notificaciones Montoya Mejía Abogados &lt;notificaciones@montoyamejiaabogados.com&gt;

---

**DERECHO DE PETICIÓN.**

1 mensaje

---

**Notificaciones Montoya Mejía Abogados** <notificaciones@montoyamejiaabogados.com>  
Para: saray.ortiz@integralservicios.com

4 de mayo de 2022, 14:13

Cordial saludo, de manera respetuosa adjunto derecho de petición.

Atentamente,

*Aldemar Montoya Cifuentes*  
Gerente

*Montoya Mejía Abogados*  
Especialistas en Derecho Administrativo y Seguridad Social  
Calle 39 N° 7-19 Pereira-Risaralda  
345 42 54 — 320 696 87 92

**“Los derechos se toman, no se piden; se arrancan, no se mendigan”**  
José Martí

**DERECHO DE PETICIÓN GLOBAL SERVICES.pdf**  
1142K



Notificaciones Montoya Mejía Abogados &lt;notificaciones@montoyamejiaabogados.com&gt;

**INSISTENCIA DERECHO DE PETICIÓN.**

1 mensaje

**Notificaciones Montoya Mejía Abogados** <notificaciones@montoyamejiaabogados.com>  
Para: saray.ortiz@integralservicios.com

21 de junio de 2022, 10:58

Señores

**Global Service S.A.S,**

Reciban un cordial saludo, mediante la presente de la manera más respetuosa me dirijo a su despacho en aras de solicitar información detallada del **avance del proceso y/o respuesta**, sobre el derecho de petición radicado ante su despacho el día 04 de mayo de 2022, la insistencia se hace teniendo en cuenta que ya ha transcurrido más del tiempo que por ley corresponde para dar respuesta al mismo, y **a la fecha no han remitido respuesta o información para realizar consulta o seguimiento de la solicitud**, en igual sentido, se hace el requerimiento de la información a fin de avanzar en los trámites pertinentes del caso y de evitar trámites judiciales como acción de tutela y demás.

De antemano agradezco su colaboración.

Atentamente,

*Aldemar Montoya Cífuente*

Gerente

*Montoya Mejía Abogados**Especialistas en Derecho Administrativo y Seguridad Social*  
*Calle 39 N° 7-19 Pereira-Risaralda*

345 42 54 — 320 696 87 92

**“Los derechos se toman, no se piden; se arrancan, no se mendigan”**

José Martí



Gmail

Notificaciones Montoya Mejía Abogados &lt;notificaciones@montoyamejiaabogados.com&gt;

---

**DERECHO DE PETICIÓN.**

1 mensaje

---

**Notificaciones Montoya Mejía Abogados** <notificaciones@montoyamejiaabogados.com> 3 de mayo de 2022, 15:52  
Para: denar.oac@policia.gov.co, denar.coman@policia.gov.co

Cordial saludo, de manera respetuosa adjunto derecho de petición.

Atentamente,

*Aldemar Montoya Cifuentes*  
Gerente

*Montoya Mejía Abogados*  
Especialistas en Derecho Administrativo y Seguridad Social  
Calle 39 N° 7-19 Pereira-Risaralda  
345 42 54 — 320 696 87 92

**“Los derechos se toman, no se piden; se arrancan, no se mendigan”**

José Martí



**DERECHO DE PETICIÓN POLICIA NACIONAL.pdf**  
1175K





NIT. 800.218.484 – 0

San Andrés de Tumaco, 21 de Junio de 2022

Oficio N° PDT

Doctor

**ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES**

Calle 39 # 7 – 19 Pereira (Rda.),  
notificaciones@montoyamejiaabogados.com

Ref. Respuesta Solicitud de Información 04 de Mayo 2022.

Cordial Saludo,

Por medio del presente y dando trámite a su solicitud, me permito informar que revisado el archivo de la Personería Distrital de Tumaco, se constató con respecto a las personas relacionadas en su escrito:

1) El día 02 de Diciembre de 2020, les fue expedido el certificado de la ocurrencia del hecho victimizante por la explosión de mina antipersonal por parte del suscrito Personero a los señores DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.114.400.514, EDWARD NELSON MEZA TORO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.198.250, NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.114.399.237 y ALEXANDER MENDIETA CERVERA, identificado con cedula de ciudadanía No. 14.274.606, los cuales, se allegan con esta respuesta.

2) Frente a las entrevistas me permito indicarle que revisada la plataforma de consulta Vivanto de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, se verifico lo siguiente:

- El señor DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO, rindió declaración ante una entidad del Ministerio Público, el día 30 de Julio de 2021, en el Municipio de Alcalá (Valle).
- El señor EDWARD NELSON MEZA TORO, rindió declaración ante una entidad del Ministerio Público, el día 08 de Julio de 2021, en el Municipio de Alcalá (Valle).

**Barrio Luis Avelino Pérez Casa # 32**  
**Celular: 3127549881**  
**personeria@personeriatumaco.gov.co**

NIT. 800.218.484 – 0

- El señor NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, rindió declaración ante una entidad del Ministerio Publico, el día 05 de Agosto de 2021, en el Municipio de Alcalá (Valle)
- El señor ALEXANDER MENDIETA CERVERA, rindió declaración ante una entidad del Ministerio Publico, el día 08 de Julio de 2021, en el Municipio de Alcalá (Valle).

Por lo anterior y teniendo en cuenta, que las declaraciones rendidas en virtud del artículo 155 de la Ley 1448 de 2011, se realizaron en una entidad diferente a la que represento y la plataforma no indica el nombre de misma, no es procedente expedir las copias solicitadas ni hacer la remisión de la petición por competencia.

3) Con respecto a las peticiones de los numerales 3 al 6, no se encontró información ni documentación alguna.

Atentamente,

Original Firmado.

**JAIR FERNANDO PARRA CASTRO**  
Personero Distrital de Tumaco

DERECHO DE PETICIÓN.

1 mensaje

Notificaciones Montoya Mejía Abogados <notificaciones@montoyamejiaabogados.com>  
Para: servicioalcliente@positiva.gov.co

4 de mayo de 2022, 14:17

Cordial saludo, de manera respetuosa adjunto derecho de petición.

Atentamente,

*Aldemar Montoya Cífuente*  
Gerente

*Montoya Mejía Abogados*  
*Especialistas en Derecho Administrativo y Seguridad Social*  
*Calle 39 N° 7-19 Pereira-Risaralda*  
345 42 54 — 320 696 87 92

“Los derechos se toman, no se piden; se arrancan, no se mendigan”  
José Martí



DERECHO DE PETICIÓN POSITIVA S.A.pdf  
1225K





Señor  
**ALDEMAR MONTOYA CIFUENTES**  
KM. 6 VIA PEREIRA ARMENIA YARUMITO  
3153509786  
PEREIRA - RISARALDA

DOCUMENTO DE SALIDA  
Gestor Documental - WEB  
2022-06-01 17:47:29  
SAL-2022 01 007 051692  
GRUPO DE ATENCIÓN  
INTEGRAL Y DE SERVICIO  
AL CIUDADANO  
ENT-2022 01 002 114900  
Folios:28

**Asunto: DERECHO DE PETICIÓN Radicado ENT-2022 01 002 114900**

**ASUNTO: Respuesta a PQR ENT-2022 01 002 114900 - de fecha 18/05/2022**

**SOLICITUD: Información Eventos**

**SINIESTRO: Varios**

Respetado señor Montoya:

De conformidad con su requerimiento, a través del cual solicita información relacionada a eventos padecidos por los señores DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO - EDWARD NELSON MEZA TORO - NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO - ALEXANDER MENDIETA CERVERA, cordialmente informamos:

En lo concerniente al señor **DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO** identificado con C.C 1114400514, cuenta con reporte de siniestro N° 377774654 del 18 de noviembre de 2020 en el cual se determinaron los siguientes diagnósticos de origen laboral:

Y259 CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO  
S018 MÚLTIPLES HERIDAS A NIVEL DE AMBOS OJOS  
S211 MÚLTIPLES HERIDAS EN TÓRAX ANTERIOR  
T159 PARTICULAS DE TIERRA EN AMBOS OJOS  
S092 PERFORACIÓN TIMPANICA SUBTOTAL DERECHA  
H918 HIPOACUSIA BILATERAL  
L980 GRANULOMA ALA DERECHA NARIZ

Frente al proceso de calificación de pérdida de capacidad laboral informamos que la misma no es procedente ya que el usuario a la fecha cuenta con servicios médico-asistenciales vigentes, incluso el 14 de mayo de 2022 se generó el servicio N° 34475367 por concepto de consulta de control o seguimiento por medicina especializada otología.

Cabe precisar que, para efectuar el proceso de determinación de secuelas es necesario que



el asegurado cuente con alta médica y obtención de mejoría médica máxima (MMM) concepto que hace referencia a:

*..." Punto en el cual la condición patológica se estabiliza sustancialmente y es poco probable que cambie, ya sea para mejorar o empeorar, en el próximo año, con o sin tratamiento..."*

Adjunto reporte de prestaciones médico-asistenciales generadas en favor del colaborador para su respectiva validación y así esclarecer el tratamiento médico que se ha proporcionado.

Es pertinente indicar que, esta compañía tuvo en cuenta el reporte realizado por el empleador a través de formato único de reporte de accidente de trabajo (FURAT), así como las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se presentó el evento y lo estableció en el artículo 3 de la ley 1562 del año 2012 que establece:

*ARTÍCULO 3o. ACCIDENTE DE TRABAJO. Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.*

*Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.*

Frente al señor **EDWARD NELSON MEZA TORO** identificado con C.C 1007198250 se evidenció reporte de siniestro N° 377774658 del 18 de noviembre de 2020 donde se determinaron los siguientes diagnósticos de origen laboral:

**Y259 EFECTOS SECUNDARIOS A CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO**

Es preciso manifestar que el evento aludido con antelación cuenta con calificación de pérdida de capacidad laboral (PCL) realizada a través de dictamen N° 2526478 del 23 de mayo de 2022 notificado a las partes interesadas con radicado de salida N° 2022 01 007 042957.

Recuerde que, en caso de estar en desacuerdo con el porcentaje establecido, tendrá 10 días hábiles desde la efectiva notificación para interponer recurso o controversia. Así mismo indicamos que, la calificación de (PCL) se realizó teniendo en cuenta el manual único de calificación de invalidez decreto 1507 del año 2014.

Adjunto reporte de prestaciones médico-asistenciales generadas en favor del colaborador



para su respectiva validación y así esclarecer el tratamiento médico que se ha proporcionado.

Relacionado con el señor **NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO**, identificado con C.C. 1114399237 se evidenció reporte de siniestro N° 377774660 del 18 de noviembre de 2020 donde se determinaron los siguientes diagnósticos como de origen laboral:

### Y259 EFECTOS SECUNDARIOS A CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO

Es preciso manifestar que el evento aludido con antelación cuenta con calificación de pérdida de capacidad laboral (PCL) realizada a través de dictamen N° 2519703 del 09 de mayo de 2022 notificado a las partes interesadas con radicado de salida N° 2022 01 005 966725.

Para este evento en específico se debe indicar que, la calificación de pérdida de capacidad laboral se encuentra en firme ya que, no se interpuso controversia; por ello, traemos a colación lo establecido en el artículo 45 **Decreto 1352 de 2015, compilado en el artículo 2.2.5.1.43. Decreto 1072 de 2015:**

***“(…) Firmeza de los dictámenes: Los dictámenes adquieren firmeza cuando:***

- 1. **Contra el dictamen no se haya interpuesto el recurso de reposición y/o apelación dentro del término de diez (10) días siguientes a su notificación;***
- 2. **Se hayan resuelto los recursos interpuestos y se hayan notificado o comunicado en los términos establecidos en el presente capítulo;***
- 3. **Una vez resuelta la solicitud de aclaración o complementación del dictamen proferido por la Junta Nacional y se haya comunicado a todos los interesados. (...)***

Se manifiesta que la calificación de (PCL) se realizó teniendo en cuenta el manual único de calificación de invalidez decreto 1507 del año 2014. Adjunto reporte de prestaciones médico-asistenciales generadas en favor del colaborador para su respectiva validación y así esclarecer el tratamiento médico que se ha proporcionado.

Y por último, referente al señor **ALEXANDER MENDIETA CERVERA**, identificado con C.C. 14274606 se evidenció reporte de siniestro N° 377774641 del 18 de noviembre de 2020 donde se determinaron los siguientes diagnósticos como de origen laboral:

S051 TRAUMA EN GLOBO OCULAR DERECHO  
T013 HERIDAS SUPERFICIALES EN MIEMBROS INFERIORES  
S417 HERIDAS SUPERFICIALES EN BRAZO DERECHO  
T159 CUERPO EXTRAÑO EN OJO DERECHO





S055 HERIDA EN OJO DERECHO

S004 TRAUMA EN OÍDO DERECHO POR ONDA EXPLOSIVA

H330 DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA DEL OJO DERECHO

H431 HEMORRAGIA DEL VITREO DEL OJO DERECHO

H261 CATARATA TRAUMATICA EN OJO DERECHO

Es preciso manifestar que el evento aludido con antelación cuenta con calificación de pérdida de capacidad laboral (PCL) realizada a través de dictamen N° 2523325 del 16 de mayo de 2022 notificado a las partes interesadas con radicado de salida N° 2022 01 007 001068.

Recuerde que, en caso de estar en desacuerdo con el porcentaje establecido, tendrá 10 días hábiles desde la efectiva notificación para interponer recurso o controversia. Igualmente, la calificación de (PCL) se realizó teniendo en cuenta el manual único de calificación de invalidez decreto 1507 del año 2014.

Adjunto reporte de prestaciones médico-asistenciales generadas en favor del colaborador para su respectiva validación y así esclarecer el tratamiento médico que se ha proporcionado.

Agradecemos el haberse contactado con nosotros y esperamos con esta respuesta dar claridad y trámite a sus requerimientos.

Cualquier duda o aclaración adicional que pueda requerir serán atendidas con gusto en la Línea Positiva en Bogotá al 601-3307000 o 018000 111170 sin costo a Nivel Nacional o a través de nuestros canales virtuales <https://www.positiva.gov.co/> y el correo electrónico [servicioalcliente@positiva.gov.co](mailto:servicioalcliente@positiva.gov.co)

Cordialmente,

**YOLEINE NUÑEZ CORDOBA**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Anexo: 28 Folios



Anexo: Medio Magnético N

Copia:

Elaboró: YOLEINE NUÑEZ CORDOBA

Revisó:

Aprobó: YOLEINE NUÑEZ CORDOBA

Forma de Envío: Correo Electrónico









