equidad seguros

Una empresa cooperativa de solidaridad social

COASMEDAS
Cooperativa de Ahorro y Crédito

CERTIFICADO - PÓLIZA INDIVIDUAL DE SEGURO SEGURO VIDA GRUPO LIBRANZA

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SEGUROS N°

DATOS DEL TOMADOR

Tomador		Número de Nit	
COASMEDAS		860.014.040 6	
Código vendedor 9861791	Agencia o Coomeduca Pereira		

DATOS DEL ASEGURADO

Primer Apellido Segundo Apellido Nombres		Tipo de documento CC X CE PS	Número de documento 92.074.728	Edad 56 Años
Fecha de nacimiento 07 03 64	Lugar de nacimiento Ptra	Ciudad Pereira	Dirección de residencia MZ-16 Casa 13 Poblado 2	
Teléfono 3213798	Celular 3213798	Correo electrónico Love964@hotmail.com	Ocupación y cargo AUX Cocinera Zolap	Empleado
Asociado SI X NO	Beneficiario preferencial Patricia González	N° de cheque 31.466.790	Parentesco MADRE	

PLANES Y PRIMA ANUAL DEL SEGURO DE VIDA GRUPO

ASOCIADOS DE 18 A 60 AÑOS

COBERTURAS	PLAN 25	PLAN 50	PLAN 75	PLAN 100
Fallecimiento por cualquier causa	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Indemnización adicional por muerte accidental	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Incapacidad total y permanente	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Auxilio funerario	$ 1.000.000	$ 1.500.000	$ 2.000.000	$ 2.500.000
Renta diaria por hospitalización	$ 20.000	$ 30.000	$ 40.000	$ 50.000
PRIMA ANUAL	**$ 89.600**	**$ 179.200**	**$ 268.800**	**$ 358.400**

ASOCIADOS DE 60 A 72 AÑOS

COBERTURAS	PLAN 25	PLAN 50	PLAN 75	PLAN 100
Fallecimiento por cualquier causa	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Indemnización adicional por muerte accidental	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Incapacidad total y permanente	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Auxilio funerario	$ 1.000.000	$ 1.500.000	$ 2.000.000	$ 2.500.000
Renta diaria por hospitalización	$ 20.000	$ 30.000	$ 40.000	$ 50.000
PRIMA ANUAL	**$ 224.000**	**$ 448.000**	**$ 672.000**	**$ 896.000**

Inicio de vigencia: a las 24:00 horas de haber firmado el presente certificado, siempre y cuando el pago de la prima se produzca dentro de los treinta (30) días siguientes a dicha fecha, de conformidad con lo establecido en el artículo 1.132 del código de comercio.

PRIMA A PAGAR DE ACUERDO A FORMA DE PAGO $ 50.000.000

ASIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DE SEGURO PRINCIPAL

TIPO DOC.	N° DOC.	NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	(%)
CC	24.453.037	Martha Correa de Bazo	Madre	25%
CC	1.088.259.851	Sebastian Jimenez Bazo	HIJO	25%
CC	1.088.305.436	Oscar Alberto Jimenez Bazo	HIJO	25%
CC	1.004.877	Cristina Andrea Jimenez Bazo	HIJO	25%

La suma de los porcentajes de participación no puede superar el máximo 100%

Tipo de documento: Cédula (C.C.), Cédula de extranjería (C.E.), Pasaporte (P.S.), tarjeta de identidad (T.I.), Registro civil (R.C.)

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

El asegurado principal declara que los presentes términos del seguro, corresponden a los autorizados para hacer la inclusión en el mismo. Como consecuencia para el propósito de este certificado, el asegurado principal declara que los datos consignados en este documento son verdaderos, completos y exactos, y que no ha omitido ni falseado circunstancia alguna que pueda influir en la apreciación del riesgo por parte de la compañía. Declara también que conoce el contenido de la póliza de seguro de vida grupo deudores, la cual se encuentra depositada en la Superintendencia Financiera de Colombia, y que acepta todas y cada una de las condiciones allí contenidas, incluyendo las exclusiones de cobertura. El asegurado principal autoriza expresamente a la entidad tomadora del seguro para que verifique la información suministrada en este documento.

Autoriza expresamente a cualquier médico, hospital, clínica, compañías de seguros o cualquier otra persona natural o jurídica, pública o privada, que tenga datos que se refieran a su salud, a suministrar a la aseguradora dichos datos que sean requeridos para el estudio de este documento y de su eventual reclamo, incluso después de haber sido retirado.

Declara que la personal y vida de mi grupo familiar se encuentra dentro del marco de salud que le da derecho de grupo familiar para llevar una vida normal de su entorno y que no padece enfermedad alguna de origen congénito o hereditario, ni ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades: cáncer, VIH positivo, SIDA, enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares, insuficiencia renal crónica, cirrosis hepática, hepatitis B o C crónica, EPOC, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, diabetes mellitus, esclerosis múltiple, lupus, artritis reumatoide, epilepsia, hipertensión arterial, trasplante de órganos, malformaciones congénitas, enfermedades mentales, alcoholismo crónico, drogadicción, o cualquier otra enfermedad catastrófica. Declara también que no ha sido diagnosticado con alguna de las enfermedades anteriormente mencionadas, que no ha sido hospitalizado en los últimos 6 meses, que no ha sido intervenido quirúrgicamente en los últimos 6 meses, que no ha sido incapacitado por más de 30 días en los últimos 6 meses, que no ha sido rechazado para ser asegurado por otra compañía de seguros, que no padece ninguna enfermedad que implique tratamiento médico permanente, que no ha sido diagnosticado con alguna enfermedad que implique tratamiento médico permanente, que no ha sido diagnosticado con alguna enfermedad que implique tratamiento médico permanente.

Declara que la personal y vida de mi grupo familiar se encuentra dentro del marco de salud que le da derecho de grupo familiar para llevar una vida normal de su entorno y que no padece enfermedad alguna de origen congénito o hereditario, ni ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades: cáncer, VIH positivo, SIDA, enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares, insuficiencia renal crónica, cirrosis hepática, hepatitis B o C crónica, EPOC, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, diabetes mellitus, esclerosis múltiple, lupus, artritis reumatoide, epilepsia, hipertensión arterial, trasplante de órganos, malformaciones congénitas, enfermedades mentales, alcoholismo crónico, drogadicción, o cualquier otra enfermedad catastrófica. Declara también que no ha sido diagnosticado con alguna de las enfermedades anteriormente mencionadas, que no ha sido hospitalizado en los últimos 6 meses, que no ha sido intervenido quirúrgicamente en los últimos 6 meses, que no ha sido incapacitado por más de 30 días en los últimos 6 meses, que no ha sido rechazado para ser asegurado por otra compañía de seguros, que no padece ninguna enfermedad que implique tratamiento médico permanente, que no ha sido diagnosticado con alguna enfermedad que implique tratamiento médico permanente, que no ha sido diagnosticado con alguna enfermedad que implique tratamiento médico permanente.

Declara que la información suministrada en esta solicitud manifiesta expresamente que ha leído y conoce y acepta las condiciones generales de la póliza a través de la página web de la aseguradora: www.equidadseguros.com.co, los deberes y obligaciones en la cobertura de la póliza y exclusiones de la misma, y declara que no existe ningún otro seguro que cubra los mismos riesgos.

Declaro que la información suministrada en el momento de la solicitud es totalmente cierta y confiable.

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN Pereira A LOS 16 DEL MES JUNIO DEL AÑO 2020.

FIRMA AUTORIZADA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA S.A.

FIRMA ASEGURADO PRINCIPAL
C.C. 31.466.790

Huella Índice Derecho del asegurado

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[illegible]

FIRMA DEL ASEGURADO

EDAD DE INGRESO Y PERMANENCIA PARA ASEGURADO Y CÓNYUGE

AMPARO	MÍNIMA	MÁXIMA	PERMANENCIA
Fallecimiento por cualquier causa	18 años	72 años	ILIMITADA
Indemnización adicional por muerte accidental	18 años	60 años	70 años
Incapacidad total y permanente.	18 años	60 años	70 años
Auxilio funerario	14 años	70 años	ILIMITADA
Renta diaria por hospitalización.	14 años	64 años	70 años

CONDICIONES GENERALES PÓLIZA VIDA GRUPO

1 COBERTURAS

1.1 AMPARO BÁSICO

1.1.1 FALLECIMIENTO POR CUALQUIER CAUSA

Mediante el presente amparo la Equidad se obliga a pagar a los beneficiarios designados por el asegurado la suma asegurada indicada en la póliza, o el saldo insoluto del crédito cuando se trate de seguros individuales y tomados a partir de los 2410 días de mora de vigencia de cobertura.

1.2 AMPAROS ADICIONALES

1.2.1 INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL

Si el asegurado muere en un accidente común cubierto por la presente póliza, la Equidad pagará a los beneficiarios designados por el asegurado el valor asegurado adicional indicado en la carátula de la póliza, siempre y cuando la muerte ocurra dentro de los 180 días siguientes a la fecha del accidente.

TABLA DE INDEMNIZACIÓN:

- Por el periodo de vigencia menos 1095 días la suma asegurada
- Por el periodo de vigencia del 1095 días en adelante el 100% de la suma asegurada
- Para el periodo de la vida del asegurado 100% de la suma asegurada
- Por el periodo de vigencia después de los 70 años de edad el 100% de la suma asegurada
- Por el periodo de la vigencia después de los 75 años de edad el 50% de la suma asegurada

Cualquier otra indemnización prevista en la póliza por periodo de vigencia

Ningún amparo adicional superará el valor asegurado básico

Para el pago de los amparos adicionales se requiere que el fallecimiento del asegurado

Que la póliza básica esté vigente al momento de la ocurrencia del siniestro

Que la póliza básica esté al día en el pago de la prima

En todos los casos se entenderá como fecha de ocurrencia del siniestro la fecha en la cual se origina el hecho generador de la pérdida, tal que no pueda atribuirse ninguna otra de las consignadas

1.2.2 INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Para todos los efectos de esta cobertura se entenderá como incapacidad total y permanente aquella que le impida al asegurado desempeñar cualquier ocupación u oficio para el cual sea apto o pueda llegar a ser apto en razón de su educación, capacitación o experiencia, y que le genere una pérdida del 50% o más de su capacidad laboral, determinada conforme a la calificación del origen de contingencia de acuerdo con la ley colombiana vigente a partir de la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual deberá ser calificada por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez o por la entidad que haga sus veces.

Para todos los efectos de esta cobertura se entenderá como incapacidad total y permanente aquella que le impida al asegurado desempeñar cualquier ocupación u oficio para el cual sea apto o pueda llegar a ser apto en razón de su educación, capacitación o experiencia, y que le genere una pérdida del 50% o más de su capacidad laboral, determinada conforme a la calificación del origen de contingencia de acuerdo con la ley colombiana vigente a partir de la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual deberá ser calificada por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez o por la entidad que haga sus veces.

1.2.3 AUXILIO FUNERARIO

En el evento de presentarse el fallecimiento del asegurado de cualquier causa no excluida en el presente clausulado, la Equidad reembolsará a quien acredite haber sufragado los gastos funerarios del asegurado hasta el límite establecido en la carátula de la póliza.

1.2.4 AMPARO DE RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN

La Equidad pagará al asegurado el valor establecido en la carátula de la póliza por cada día que permanezca hospitalizado en un establecimiento hospitalario legalmente autorizado para tal fin, a partir del día siguiente a la fecha de ocurrencia del siniestro y hasta el día de terminación de la hospitalización, siempre y cuando el asegurado haya permanecido hospitalizado por lo menos veinte (20) días continuos a causa de una enfermedad o accidente cubierto por la presente póliza.

2 EXCLUSIONES APLICABLES A TODOS LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA

La Equidad quedará exonerada de responsabilidad, aplicable a todos los amparos, con la primera cuota de seguro cuando el asegurado fallezca como consecuencia directa o indirecta de:

a) Negligencia grave o culpa grave del asegurado. Dolo del asegurado o de sus beneficiarios. Participación del asegurado en actos delictivos dolosos. Alteración mental o emocional del asegurado, siempre y cuando no haya sido diagnosticada antes de la fecha de ocurrencia del siniestro. Esta exclusión operará en el evento de haber transcurrido menos de dos años desde la fecha de inicio de vigencia del seguro o desde la fecha de la última rehabilitación del mismo, o desde la fecha de inicio de vigencia del seguro inicialmente contratado, lo que ocurra primero.

b) Lesiones causadas por dolo del beneficiario, tomador o cualquier persona que obre por cuenta del asegurado o póliza.

c) Suicidio o lesiones causadas voluntariamente por el asegurado, cualquiera que sea el estado mental en el momento de ocurrir el suicidio, dentro de los dos (2) años siguientes a la fecha de inicio de vigencia del seguro inicialmente contratado, o desde la fecha de la última rehabilitación del mismo, o desde la fecha de inicio de vigencia del seguro inicialmente contratado, lo que ocurra primero.

d) Accidentes producidos por actos ilícitos cometidos por el asegurado, cuando su autoría o participación en ellos haya sido establecida por la justicia penal ordinaria.

e) Accidentes producidos por el asegurado cuando se encuentre en estado de embriaguez o bajo el influjo de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas no prescritas médicamente, o cuando la concentración de alcohol en la sangre del asegurado supere el límite establecido en el artículo 152 del Código Nacional de Tránsito Terrestre, Ley 769 de 2002, o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

f) Participación del asegurado en competencias de velocidad en vehículos automotores, motocicletas o motonaves, o en apuestas de cualquier clase.

g) Eventos ocurridos como consecuencia de actos de terrorismo, secuestro, asonada, motín, conmoción civil o popular, huelga, alborotos populares, actos de sabotaje o vandalismo, cuando el asegurado participe en ellos.

h) Accidentes ocurridos cuando el asegurado se encuentre en estado de locura o demencia.

i) Muerte del asegurado a consecuencia de un hecho, tentativa de hecho o amenaza de violencia cometido por el cónyuge o compañero permanente del asegurado, o por cualquier persona que haya sido condenada como cómplice o encubridora de cualquiera de dichos hechos, tentativas o amenazas, siempre y cuando el cónyuge, compañero permanente o cualquiera de dichas personas haya sido condenada por dicho hecho, tentativa o amenaza mediante sentencia ejecutoriada proferida por autoridad competente.

j) [illegible]

Si el pago de un siniestro excluido se hubiere efectuado, los beneficiarios deberán reembolsar a la Equidad dicha suma de dinero, debidamente indexada desde la fecha de pago.

3 CONDICIONES APLICABLES A TODO EL CONTRATO

Tomador: es la persona natural o jurídica que celebra el contrato de seguro y se compromete a pagar la prima. El tomador es el responsable del pago de la totalidad de las primas, directamente o a través de un intermediario de pago.

Grupo asegurable: es el integrado como mínimo por cien (100) personas vinculadas laboralmente a una persona jurídica, en virtud de una relación legal y reglamentaria o un contrato de trabajo vigente, que cumplan las condiciones establecidas en la nota técnica correspondiente, y que sean aceptadas por la Equidad de acuerdo con el reglamento de suscripción de la misma. Dentro de este grupo también se puede incluir al cónyuge o compañero permanente de los empleados mencionados, siempre y cuando cumplan con [illegible] condiciones.

Accidente: es el hecho súbito, violento, imprevisto, ocasional y ajeno a la voluntad del asegurado que le produzca lesiones corporales o la muerte, siempre y cuando sea causado por una causa externa, violenta y fortuita.

Suma asegurada: es el valor establecido por el asegurado para el caso de pérdida o reducción de capacidad laboral como consecuencia directa de la realización de la póliza.

Revocación del contrato: el asegurado o el tomador [illegible] podrán revocar el contrato de seguro mediante comunicación escrita dirigida a la Equidad. En este caso, el contrato se terminará a partir de la fecha en que la Equidad reciba la comunicación. La Equidad notificará por escrito al asegurado la terminación del contrato y el valor de la prima no devengada, la cual será devuelta dentro de los [illegible] días siguientes a la fecha de terminación.

Pago de primas: El tomador de la póliza se obliga a pagar a la Equidad la prima correspondiente a través de cualquiera de los medios de pago autorizados por la Equidad. La prima deberá ser pagada dentro de los [illegible] días siguientes a la fecha de inicio de vigencia de cada periodo.

La prima para cada vigencia anual se calculará multiplicando la tasa de riesgo aplicable a la edad actual del asegurado por el valor asegurado correspondiente, y sumando el resultado a la prima pura de gastos. La prima así calculada se dividirá por el número de pagos fraccionados pactados en la póliza (mensual, trimestral, semestral o anual) y el resultado será la prima a pagar en cada periodo.

Certificado individual de seguro: La Equidad expedirá al tomador un certificado individual de seguro por cada asegurado incluido en el grupo asegurable, dentro de los [illegible] días siguientes a la fecha de inicio de vigencia del seguro o de la inclusión del asegurado en el grupo.

Límite máximo de responsabilidad: El límite máximo de responsabilidad de la Equidad por cada asegurado será el valor asegurado indicado en la carátula de la póliza, sin que en ningún caso pueda exceder de $2.000.000.000 de pesos colombianos.

Designación de beneficiarios: [illegible] de conformidad con lo dispuesto en el artículo [illegible] del Código de Comercio.

Vigencia: La vigencia de la póliza colectiva será de un (1) año, renovable automáticamente por períodos iguales, salvo que el tomador manifieste su voluntad de no renovar con una antelación mínima de [illegible] días a la fecha de vencimiento.

4 OTRAS CONDICIONES

Las condiciones y exclusiones generales y particulares de la cobertura [illegible] se encuentran en el folio [illegible] del formulario [illegible] que reposa en el archivo de la Superintendencia Financiera de Colombia.

En caso de presentarse alguna duda o inquietud por favor comunícarse con nuestra línea de atención a nivel nacional de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. en el 01

Atención al cliente	Línea nacional	En Bogotá	
2600 de color	018000111538	7460392	www.laequidadseguros.coop

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.074.728
OROZCO CORREA
APELLIDOS
GLORIA LORENA
NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1964
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-AGO-1983 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00135374-F-0042074728-20081209 0007[illegible]203116A 1 4570000238

equidad seguros
Una aseguradora cooperativa con sentido social

COASMEDAS
Cooperativa de Ahorro y Crédito

CERTIFICADO - PÓLIZA INDIVIDUAL DE SEGURO SEGURO VIDA GRUPO LIBRANZA

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	CERTIFICADO N°
19 09 2021		

DATOS DEL TOMADOR

Tomador:	Número de Nit:
COASMEDAS	860.014.040-6
Cédula verificación: 1094890240	Agencia Coasmedas: Pereira

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre completo asegurado principal:	Tipo de documento: C.C. X C.E. P.S.	Número de documento:	Edad:
Gloria Lorena Orozco Correa		42.074.728	57

Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Ciudad:	Dirección de residencia:
07 03 1964	Pereira	Pereira	Mz 16 Cs 13 Poblado 2.

Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:	Ocupación / cargo:	Empresa:
3265067	3217179854	glorenaoro@gmail.com	Aprst. Contable	Independiente.

Asociado:	Nombre asociado titular:	N° de cédula:	Parentesco:
SI NO X	Patricia Gonzalez Buitrago	31.466.790	Amiga

PLANES Y PRIMA ANUAL DEL SEGURO DE VIDA GRUPO

ASOCIADOS DE 18 A 60 AÑOS

COBERTURAS	PLAN 25	PLAN 50	PLAN 75	PLAN 100
Fallecimiento por cualquier causa	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Indemnización adicional por muerte accidental	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Incapacidad total y permanente	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Auxilio funerario	$ 1.000.000	$ 1.500.000	$ 2.000.000	$ 2.500.000
Renta diaria por hospitalización	$ 20.000	$ 30.000	$ 40.000	$ 50.000
PRIMA ANUAL	**$ 89.600**	**$ 179.200**	**$ 268.800**	**$ 358.400**

ASOCIADOS DE 60 A 72 AÑOS

COBERTURAS	PLAN 25	PLAN 50	PLAN 75	PLAN 100
Fallecimiento por cualquier causa	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Indemnización adicional por muerte accidental	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Incapacidad total y permanente	$ 25.000.000	$ 50.000.000	$ 75.000.000	$ 100.000.000
Auxilio funerario	$ 1.000.000	$ 1.500.000	$ 2.000.000	$ 2.500.000
Renta diaria por hospitalización	$ 20.000	$ 30.000	$ 40.000	$ 50.000
PRIMA ANUAL	**$ 224.000**	**$ 448.000**	**$ 672.000**	**$ 896.000**

Inicio de vigencia: a las 24:00 horas de haber firmado el presente certificado, siempre y cuando el pago de la prima se produzca dentro de los treinta (30) días siguientes a la firma, lo anterior de conformidad con lo establecido en el artículo 1152 del código de comercio.	**PRIMA A PAGAR DE ACUERDO A FORMA DE PAGO**	$268.800

ASIGNACION DE BENEFICIARIOS DEL ASEGURADO PRINCIPAL

TIPO DOC.	N° DOC.	NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	(%)
CC	24.457.037	Marleny Correa de Orozco	Madre	50
CC.	10.034.879	Cristian Andres Jimenez Orozco	Hijo	50

La suma de los porcentajes de participación deben corresponder máximo 100%.
Tipos de documento: Cedula (C.C.), Cedula de extranjeria (C.E.), Pasaporte (P.S) Tarjeta de Identidad (T.I) Registro civil (R.C.)

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

El asegurado principal declara que las personas del grupo familiar incluidas como asegurados en esta póliza lo han autorizado para hacer su inclusión en la misma. Como asegurado principal, garantiza que en este momento de ingreso o la póliza o aumento de vida asegurado según corresponda, tanto mi grupo familiar asegurado como yo, nos encontramos en buen estado de salud y nuestra habilidad física no se encuentra en ningún grado afectada y no hemos padecido ni se nos ha sido diagnosticada ninguna enfermedad tal como: diabetes I y II, VIH positivo/sida, cáncer, afecciones cerebro-vasculares, afecciones cardiovasculares, insuficiencia renal crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica "EPOC", alcoholismo o toxicopatías y en general cualquier tipo de enfermedad o patología preexistente a la fecha de firma de este certificado.

Autorizo expresamente a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros o cualquier otra organización o institución a suministrar a La Equidad Seguros, nuestro historial clínico y todos aquellos datos que en ella se registran o lleguen a ser registrados y obtener copia de ese documento y de sus anexos, incluso después de nuestro fallecimiento.

Declaro que mi actividad y la de mi grupo familiar es desarrollada dentro del marco de la ley, que ningún miembro del grupo familiar porta armas en el ejercicio normal de sus actividades y que no nos encontramos en servicio activo, ni en ejercicio de funciones como militar, policía, miembros de cuerpos de seguridad, inteligencia, guardaespaldas, vigilancia o autoridad. Tengo conocimiento, que el presente certificado de seguro, se expide a consideración de su veracidad de estas declaraciones hechas en el momento de la solicitud del seguro; que en el evento de no coincidir ellas estrictamente con la realidad, éste quedará viciado de nulidad (art. 1058 y 1158 del Código del Comercio) y que La Equidad Seguros, se reserva todos los derechos que puedan asistirle en caso que antes o después de producirse el siniestro, se compruebe que estas declaraciones no son verídicas.

En mi calidad de tomador o asegurado de la póliza referenciada en este carátula, manifiesto expresamente, que he tenido acceso permanente a las condiciones generales de la póliza a través de la página web de la aseguradora. Manifiesto además que me han sido explicadas las exclusiones y el alcance o contenido de la cobertura de la póliza y en virtud de tal entendimiento, las acepto y decido tomar la póliza de seguro aquí contenida.

***Declaro que la información suministrada en el momento de la solicitud es totalmente cierta y confiable.**

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN Pereira A LOS 19 DEL MES Julio DEL AÑO 2021

FIRMA AUTORIZADA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

FIRMA ASEGURADO PRINCIPAL
C.C. 42074728

Huella Indice Derecho del asegurado

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y sus demas reglamentarias para efectos de acceder a la cotización otorgada por parte de La Equidad Seguros De Vida O.C., (en adelante la Equidad), declaro que he sido informado que durante la etapa precontractual y durante la vigencia del contrato de seguro celebrado entre la Equidad y el suscrito, para la fase precontractual, la Equidad podrá acceder a otras bases de datos, para obtener información no suministrada en el presente documento, para la fase contractual, La Equidad puede

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 54 AÑOS

FOLIO **1** **FECHA** **25/02/2019 17:12:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA
DOLOR EN PIERNA IZQUIERDA

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE DE 54 AÑOS, SIN AP, ACUDE A CONSULTA PRIORITARIA POR CC DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN REGION INGUINAL IZQUIERDA , DE APARICION SUBITA, NO ASOCIADO A OTRA SINTOMATOLOGIA, MANIFIESTA QUE EL DOLOR ES OCACIONAL PERO INTENSO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

REVISIÓN X SISTEMAS
CABEZA Y ORAL: -NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y ORAL: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, OIDOS PERMEABLES SIN LESIONES, SIN SECRECIONES; CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, SIN MASAS, SIN ADENOPATÍAS
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CLARO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES, PERISTALTISMO POSITIVO.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SE PALPA ADENOPATIA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, DOLOROSA A LA PALPACION.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

ANÁLISIS
PACIENTE CON NODULO LINFATICO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE COMPLICACION SE INDICA ANALGESIA ORAL.

PLAN Y MANEJO
DICLOFENACO 1 AMP IM
DEXAMETASONA 1 AMP IM
NEPROXENO CADA 8 HORAS

Evolución realizada por: MIGUEL ANDRES GALEANO VILLAMIL-Fecha: 25/02/19 17:12:09

DIAGNÓSTICO R590 ADENOMEGALIA LOCALIZADA Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DEXAMETASONA 4 MG (FOSFATO)SOLUCION INYECTABLE Unidad	INTRAMUSCULAR	Ahora	**NUEVO**
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO 75 MG SODICO SOLUCION INYECTABLE Unidad	INTRAMUSCULAR	Ahora	**NUEVO**
15,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO X 250 MG TABLETA Unidad	ORAL	8 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

MIGUEL ANDRES GALEANO VILLAMIL
Reg. 1022328756
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 55 AÑOS

FOLIO **2** **FECHA** **15/05/2019 15:21:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

" PARA TRAER LOS RESULTADOS DE UNA COLPOSCOPIA "

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE G3P3 - PPF POMEROY
FUM - ABRIL 2017 - PACIENTE CON ANTECEDENTE DE BX - 22 DE ABRIL , REPORTA LEIDE BAJO GRADO
COLPSCOPIA POSIBLE CERVICITIS
REALIZARAON BX AMPLIADA REPPORTA BX LH - 19005269 - REPORTA NIC II + INFECCION X VPH
ENDOCERVIX CELULAR S SIN ATIPIA
TRAE TI´PIFICAION VIRAL DEL 12 DE ENEREO 2018 - REPORTO
VPH 16 NEGATIVO
VPH 18 NEGATIVO IOTROS VPH DE ALTO RIESGO POSITUVO (31 . 33. 35 . 39 45 . 51 , 52 , 56 58 , 59 , 66 . 68)

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales
APP - NEGADOS
AQX - POMEROY
ALERGICA . NEGADOS
AGO - M - 12 AÑOS - G2P2
FUM - 2017

EXAMEN FÍSICO

. PELVIS: CERVIX EN COLPOSCOPIA ATROFICO SIN LESIONES

ANÁLISIS

PACIENTE CON BX REPORTO NIC II+VPH
TIPIFICAIO POSITIVA AOTROS VPH DE ALTO RIESGO
REQUIERE CONIZACAION DX Y TERAPEUTICA PREVIA APLICACAION DE ESTROGENOS LOCALES
SE EXPLICAN LA TECICA Y LOS RIEESHO INHERENTES AL PROCEDIMIENTO
COMO SON SANGRADO , INFECCION , PERFRACION DE VEJIGA O RECTO
COMPLICACAIONES ANESTESICAS

PLAN Y MANEJO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

USO CONTINUO DEL PRESERVATUIVO
SS LAB
ENVIO ESTROGENOS LOCALES
SE PROGRAMA CONIZACIO N.
Evolución realizada por: YOLANDA URIBE PINEDA-Fecha: 15/05/19 15:29:48

DIAGNÓSTICO N871 DISPLASIA CERVICAL MODERADA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO B977 PAPILOMAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS E Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	2,00 CC	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL X 0. 625MG X 43 GR Unidad	VAGINAL	48 Horas	NUEVO

APLICARA 2CM EN LA NOCHE

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:21**

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:21**

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL	Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:21**

1	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

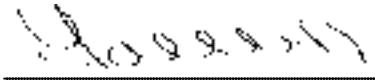
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:21**

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad	Descripción	
1	CONIZACION NCOC	**Pendiente**

PACIENTE CON NIC II+ VPH



YOLANDA URIBE PINEDA
Reg. 567990
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 57 AÑOS

FOLIO **3** **FECHA** **13/05/2021 11:52:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

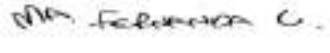
OBSERVACIONES

MAYOR DE EDAD, CAMINANDO, SOLO, REFIERE "TENGO DOLOR ACA DESDE HACE 2 HORAS" PACIENTE REFIERE DOLOR EN EPIGASTRIO, PACIENTE PALIDA,QUEJUMBROSA, DIAFORETICA

AP: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA

NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTIANLES, NIEGA ANOSMIA, NIEGA EGEUSIA, NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO, NIEGA TOMA DE MUESTRA PARA COVID EN LOS ULTIMOS 15 DIAS

CLASIFICACIÓN TRIAGE: **3 TRIAGE PRIORIDAD III**
DIRECCIONAMIENTO:



MARIA FERNANDA LOAIZA PATIÑO
Reg.
ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 57 AÑOS

FOLIO **4** **FECHA** **13/05/2021 13:12:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

.

EVOLUCIÓN MÉDICO

"VALORACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLÍNICA LOS ROSALES, ASINTOMÁTICA AL MOMENTO DE VALORACIÓN"

PROCEDENCIA: EL PABLADO
OCUPACIÓN: SECRETARIA
ACOMPAÑANTE : SOLO(A)
MC "DOLOR DE ESTOMAGO"

PACIENTE FEMENINA CON CUADRO DE DOLOR EN EPIGASTRIO INTERMITENTE EN MANEJO CON HIOCINA , ASOCIADO A SUDORACION Y NAUSEAS , CUADRO DESDE LAS 9+00 HORAS

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS : NEGATIVOS
FARMACOLOGICOS : NEGATIVOS
QX: POMEROY
TOXICOALERAGICOS : NEGATIVOS
FAMILIARES : NEGATIVOS
G3P3V3

RXS DIURESIS POSITIVA NORMAL , DEPOSICIONES POSITIVAS NORMALES , VIAJES RECIENTES NEGATIVOS EN LOS ULTIMOS 15 DIAS , NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O NEGATIVOS PARA COVID 19

EXAMEN FISICO
CABEZA Y ORAL: C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MOVIL NO INGURGITACION YUGULAR MUCOSAS HUMEDAS
C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SE ASUCLTAN AGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO +.
EXT: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA I LLENADO CAPILAR < 2 SEG
SNC: ALERTA, REACTIVO, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

A/ PACIENTE MASCULINO CON CUADRO EPIGASTRALGIA , AL MOMENTO CON MEJORIA DEL MISMO M SE OPTIMIZA ANALGESIA Y REVALORA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

, SS EGK SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A SEGUIR, DERECHOS Y DEBERES DE PACIENTE A FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

IDX
GASTRITIAS AGUDAS

PLAN
DIPIRONA IM
OMEPRAZOL VO

Evolución realizada por: JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ-Fecha: 13/05/21 13:43:18

DIAGNÓSTICO K295 GASTRITIS CRONICA NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:21**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL CAPSULA X 20 MG Unidad	ORAL	Ahora	**NUEVO**
1,00	1,00 UNIDADES	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G /2 ML 1g	INTRAMUSCULAR	Ahora	**NUEVO**

JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ
Reg. 732687-12
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 57 AÑOS

FOLIO **5** **FECHA** **13/05/2021 14:06:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

SE SOLICITA INSUMOS AUXILIAR DE HISTORIA CLINICA .

Nota realizada por: ERIKA LUCERO BETANCURT GALLEGO Fecha: 13/05/21 14:06:10

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ERIKA LUCERO BETANCURT GALLEGO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 57 AÑOS

FOLIO **6** **FECHA** **13/05/2021 15:41:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

Salida Clínica: **13/05/2021 15:42:25**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EKG SINUSAL NO SIGNOS DE ISQUEMIA
PACIENTE CON REMISION DE DOLOR, SE DA EGRESO CON FORMULA MEDICA Y ORDEN EVDA AMBULATORIA

Evolución realizada por: JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ-Fecha: 13/05/21 15:41:07

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:21**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL CAPSULA X 20 MG Unidad	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**

JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ
Reg. 732687-12
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **7** **FECHA** **02/06/2022 08:17:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE V -
7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

OBSERVACIONES

MAYOR DE EDAD CAMINANDO, SOLO, QUIEN REFIERE " LLEVO 2 SEMANAS CON ESCALOFRIOS"

REFIERE ESCALOFRIOS QUE LE DIFICULTA CONCILIAR EL SUEÑO EN LAS NOCHES, TOS, ESCALOFRIO, DOLOR EXTERNAL, DOLOR A LA PALPACION TORACICA, DOLOR A LA INSPIRACION PROFUNDA DOLOR A LA MOVILIDAD, AHORA SIGNOS VITALES ESTABLES.

AP: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA

NIEGA ANOSMIA, NIEGA EGEUSIA, NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO, NIEGA TOMA DE MUESTRA PARA COVID EN LOS ULTIMOS 15 DIAS

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 5 TRIAGE PRIORIDAD V
DIRECCIONAMIENTO:

Sergio Moreno López

SERGIO MORENO LOPEZ
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **8** **FECHA** **09/08/2022 23:05:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN CAMILLA, COMPAÑIA DE FAMILIAR, REMITIDO DE CONFAMILIAR TRASLADADO POR AMBULANCIA ANGELES AL LLAMADO ENTREGADO POR JHAONANA MATURANA AUXILIAR CON CODIGO DE ACEPTACION RF_ROSALES22199RMA010 REMITEN POR RESPIREMOS POR SECUELAS DE COVID POR ESFUERZO Y DESATURACION AHORA CON SOSPECHA DE NEUMONIA CANULA NASAL NASAL 3 LITROS

AP: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA

NIEGA TOS, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA ANOSMIA, NIEGA AGEUSIA, NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO, NIEGA DIARREA, NIEGA EMESIS, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA TOMA DE PRUEBA COVID-19 EN ULTIMOS 15 DIAS

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE PRIORIDAD III
DIRECCIONAMIENTO:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SARA CARMONA TORRES
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **9** **FECHA** **10/08/2022 02:34:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

LA REMITIO EL NUEMOLOGO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 58 AÑOS CON CUADRO DE INFECCION POR COVID.19 EN MAYO DE ESTE AÑO CON SECUELAS IMPORTANTES, DESDE HACE VARIOS DIAS (NI PACINETE NI FAMILIAR SABEN DAR UN DATTO EXACTO) INICIO CON AUEMTNO DEL ESFUERZO RESPIRATORIO Y EL DIA DE AYER VALROADA EN CONSULTA EXTERNA POR NEUMOLOGIA ENCUETRNA A PACIENTE DESATURADA EN MAL ESTADO GENERAL, POR LO QUE REMITEN PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, PACIENTE QUE CONSULTO A CONFAMILIAR DONDE INICIAN MANEJO CON OXGIENO SUPLEMENTARIO Y CLARITROMICINA, EN EL MOMENTO PACINE CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LTS MIN, EN ACETPABLES CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE LA HIJA.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGNEO SUPLEMENTARIO A 2 LTS, AFEBRIL, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACIÓN, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO MOVIL, NO HAY MASAS, NI NO ADENOPATIAS, NO HAY INGURGITACIÓN YUGULAR, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR ADECUADO, DISMINUIDO EN BASE DERECHA SIN AGREGADOS. ABDOMEN CON PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, MÓVILES CON PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, SIN EDEMAS. NEUROLÓGICO: SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

ANÁLISIS

PACIENTE DE 58 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SECUELAS DE COVID.19 AHORA CON CUADRO DEL ESFUERZO RESPIRATORIO Y REQUERIMIENTO DE OXIGENO POR CANULA A 2 LTS DE NOVO, VALORADA EN CONSUTLA POR NUEMOLOGIA QUIEN LA REMITE, CONSULTA DE MANERA EQUIVOCA A CONFAMILIAR DONDE INICIAN MANEJO CON CLARITROMICINA, EN EL MOMENTO APCINETE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON OXIGENO A 2 LTS, NO SE OBSERVA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, APORTAN HISTORIA CLINCIA DONDE NEUMOLOGIA REPORTA ESPIRTOMETRI DE PATRON RESTRICTIVO CON CDV 57%, SE INGRESA PARA TOMA DE PARACLINICOS Y VALROACION POR MEDICINA DE URGENCIAS Y DEIFNIR MANEJO PSOTERIOR, ATENTOS A LA EVOLUCION

PLAN Y MANEJO

- OBSERVACION
- SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 4 HORAS
- IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS
- SS LABS
- REVALORAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Evolución realizada por: DANIELA ARIAS RODRIGUEZ-Fecha: 10/08/22 02:34:28

DIAGNÓSTICO J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 INHALADOR	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION PARA INHALACION 20 MCG/DOSIS/200 DOSIS 0.02 MG	MASCARA INHAL	8 Horas	**NUEVO**
6,00	1,00 INHALADOR	SALBUTAMOL SUSPENSION PARA INHALACION 100 MCG/DOSIS/200 DOSIS 100 MCG	MASCARA INHAL	4 Horas	**NUEVO**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PAO APY LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	**Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 11/08/2022 10:54:22
Resultados:
ESTUDIO:
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
NOMBRE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
DOCUMENTO: CC 42074728 EDAD: 58 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-08-10 REMITE:
ENTIDAD: CLINICA ROSALES HOSPITALIZADOS SEDE:
RADIÓLOGOS ASOCIADOS_LOS ROSALES
TÉCNICA UTILIZADA
Se realizaron proyecciones PA y lateral de torax.
DOSIS DE RADIACION
ADULTOS 0.9 mGy
NIÑOS 0.04 mGy
NEONATOS 0.035 mGy
HALLAZGOS
patrón micronodular difuso.
Silueta cardíaca con borramiento de sus contornos en el lado derecho.
Hilios pulmonares de aspecto normal.
Tejidos blandos de pared torácica sin evidencia de alteraciones.
Cambios espondilóticos toráxicos.
Borramiento del ángulo costofrénico lado derecho con opacidad basal sugestiva derrame pleural asociado áreas de consolidación en la base pulmonar derecha.
Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la
atención de la pandemia y la normativa aplicable.
Informe firmado electrónicamente por:
Dr. Nestor Ramirez Mejia
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 16599-10
Fecha y hora de firma: 10-08-2022

SARG
Realizado Por: OSVAGI OSCAR VALLEJO GIRALDO

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	**Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 10/08/2022 06:25:33
Resultados:
TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :14.0 Seg 11.7^-^15.3
Tiempo de Protrombina Control Normal: :14.3 Seg
INR (International Normalized Ratio) :1.04
Realizado Por: ZUCUPU ZULMIRA PATRICIA CUCUNUBA PULGARIN

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	**Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 10/08/2022 06:25:33
Resultados:
TTP Paciente :25.1 Seg 23.6^-^34.8
Tiempo de Tromboplastina Control Normal :32.4 Seg
Realizado Por: ZUCUPU ZULMIRA PATRICIA CUCUNUBA PULGARIN

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL	**Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 10/08/2022 06:10:33
Resultados:
Leucocitos :11.68 x10^3 4.50^ -^11.00

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

%Neutrófilos :87.2 % 42.5^ -^73.2
%Linfocitos :4.3 % 18.2^ -^47.4
%Granulocitos Inmaduros :3.7 % 0.0^0.6
%Monocitos :4.5 % 4.3^ -^11.0
%Eosinofilos :0.0 % 0.0^ -^3.0
%Basofilos :0.3 % 0.0^ -^0.7
#Neutrófilos :10.19 x10^3 2.00^-^7.15
#Linfocitos :0.50 x10^3 1.16^-^3.18
#Granulocitos Inmaduros :0.43 x10^3 0.00^0.09
#Monocitos :0.53 x10^3 0.29^-^0.71
#Eosinofilos :0.00 x10^3 0.03^-^0.27
#Basofilos :0.03 x10^3 0.01^-^0.05
Eritrocitos :4.07 x10^6 3.70^ -^4.87
Hemoglobina :11.0 g/dl 10.6^ -^13.5
Hematocrito :35.3 % 32.9^ -^41.2
Volumen Corpuscular Medio (MCV) :86.7 fL 77.7^ -^93.7
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :27.0 pg 25.3^ -^30.9
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :31.2 g/dl 31.0^ -^34.1
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :18.6 % 12.4^ -^15.1
Recuento de Plaquetas (PLT) :354 x10^3 186^ -^353
Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.5 fL 9.6^ -^12.0
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 GASESY LACTATO (PREUBA RAPIDO) **Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:21**

1 NITROGENO UREICO (BUN) **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 10/08/2022 06:25:33
Resultados:
Nitrogeno Ureico :21.24 mg/dL 6.0^-^20.0
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

1 POTASIO **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 10/08/2022 06:25:33
Resultados:
Potasio :3.70 mmol/L 3.5 - 5.1
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 SODIO **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 10/08/2022 06:25:33
Resultados:
Sodio :139 mmol/L 136 - 145
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 10/08/2022 06:25:33
Resultados:
Creatinina en Sangre :0.49 mg/dl 0.55^-^1.02
TFG - Tasa de filtración glomerular :107.4 mL/min
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

DANIELA ARIAS RODRIGUEZ
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **10** **FECHA** **10/08/2022 03:05:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

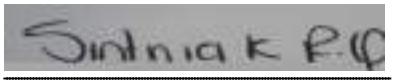
NOTAS ENFERMERIA
SE SOLICITA INSUMOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Nota realizada por: SINTHIA KATHERYNE RAIGOSA OROZCO Fecha: 10/08/22 03:05:58



SINTHIA KATHERYNE RAIGOSA OROZCO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **11** **FECHA** **10/08/2022 03:58:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SIN ACOMPAÑANTE, PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR POR INDICACION MEDICA SE SUMINISTRA OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, EXTREMIDADES MOVILES, PIEL INTEGRA, ELIMINANDO EXPONTANEO EN BAÑO , SE CANALIZA Y SE CUMPLEN ORDENES MEDICASSE SE EDUCA SOBRE AUTOCUIDADO DURANTE LA ESTANCIA EN EL SERVICIO, BUEN USO DEL TAPABOCAS Y PREVIO LAVADO DE MANOS, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, FIRMA CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

PENDIENTE:
NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON PREVIOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DOTADOS POR LA CLINICA, SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y SEGUN RECOMENDACIONES DE LA OMS PARA MANEJO DE PACIENTES SARS, COVID-19 DURANTE LA PANDEMIA, PREVIO LAVADO DE MANOS EN SUS MOMENTOS.

Nota realizada por: MARIA DEL PILAR NARANJO RAMIREZ Fecha: 10/08/22 03:58:58

MARIA DEL PILAR NARANJO RAMIREZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **12** **FECHA** **10/08/2022 08:09:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS- REVALORACIONES A LAS 7+00, EN SILLA, SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR CON SUS RESPECTIVAS MANILLAS Y TABLERO DE IDENTIFICACION, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, CON PATRON RESPIRATORIO FUNCIONAL, SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL, EXTREMIDADES COMPLETAS Y FUNCIONALES, AMBULATORIO A SUS NECESIDADES, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON ACCESO VENOSO EN MSI CATETER #20 MAS CONECTOR PERMEABLE, SIN SIGNOS DE INFECCION DEBIDAMENTE ROTULADO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SE BRINDA EDUCACION SOBRE AUTOCUIDADO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, SIGNIFICADO DE MANILLAS DE IDENTIFICACION, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SE ATIENDE PACIENTE CON PREVIOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DOTADOS POR LA CLINICA SE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y RECOMENDACIONES DE LA OMS, PARA ATENCION DE PACIENTES DURANTE LA PANDEMIA POR SARS COVID-19 PREVIO LAVADO DE MANOS EN SUS MOMENTOS

Nota realizada por: ANGELA MARIA CARMONA BALLADALES Fecha: 10/08/22 08:09:45

ANGELA MARIA CARMONA BALLADALES
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **13** **FECHA** **10/08/2022 09:36:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION DIA FASTRACK
PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
2. ICC
3. SECUELAS COVID 19

PACIENTE EN EL MOMENTO REFIRE SENTIRSE BIEN, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO EMESIS.

OBJETIVO: PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON REQUIRIMIENTO DE OXIGENO POR CANULA NASLA A 3 LT MIN CON STURACION DE OXIGENO DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD, NO SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUSCULACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR, ESTERTORES EN BASE PULMONAR DERECHA.

PARACLINICOS:
- HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA.
- FUNCION RENAL: CONSERVADA
- RX TORAX CON PRESENCIA DE CONSOLIDACION BASAL DERECHA

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE COVID 19, EN EL MOMENTO CON CUADRO CLINICO DE TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR CON REQERIMIENTO DE OXIGENO POR CANULA NASAL, DE ACUERDO A PARACLINICOS PACIENTE QUIEN PRESENTA LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, RX DE TORAX CON CONSOLIDACION BASAL DERECHA, ADEMAS LEVE DERRAME PLEURAL. SE REALIZA VALORACION DE PACIENTE EN CONJUTNO CON DR HELBERT RODRIGUEZ QUIEN INDICA INICIAR MANEJO ANTIBIOTICO PARA NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD Y MANEJO PARA ICC POR EDEMA GRADO I EN MIMEBROS INFERIORES. SE COMENTA PACIENTE CON PROGRAMA CUIDAR, QUIEN REFIERE ACEPTAR. PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO QUIEN NO TOLERA DESTETE POR LO QUE SE SOLICITA TRANSPORTE POR MEDIO DE AMBULANCIA.

PLAN:
- HOSPITALIZACION EN CASA CUIDAR

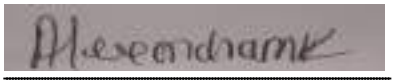
HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

- OXIGENO CANULA NASAL A 3 LT MIN
- AMPICILINA/SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV
- SE SOLICITA TRANSPORTE POR MEDIO DE AMBULANCIA.

Evolución realizada por: ALEXANDRA MONTOYA RENDON-Fecha: 10/08/22 09:37:06



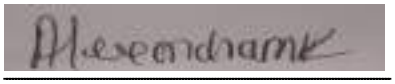
ALEXANDRA MONTOYA RENDON
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **14** **FECHA** **10/08/2022 11:58:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	2,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0. 9 %/100 ML 0.9%/100mL	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
2,00	1,00 AMPOLLAS	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML 20 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	NUEVO
6,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONSTI TUIR A SOL. INY. 1.5 G 1 G + 0.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO



ALEXANDRA MONTOYA RENDON
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **15** **FECHA** **10/08/2022 12:21:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	1,00 AMPOLLAS	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML 20 MG	INTRAMUSCULAR	12 Horas	NUEVO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ADMON 1 AMP CADA 12 HORAS I.V

42,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONSTI TUIR A SOL. INY. 1.5 G 1 G + 0.5 G	INTRAMUSCULAR	8 Horas	**NUEVO**

ADMON 2 AMP CADA 8 HORAS I.V

Carolina Henao S.

CAROLINA HENAO SARMIENTO
Reg.
PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **17** **FECHA** **10/08/2022 12:44:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTA DE INGRESO

10-08-22 12:30 PM, Paciente FEMENINO de 50 AÑOS de edad. DESORIENTADA, AFEBRIL, EN REGULARES CONDICIONES, EN SILLA EN COMPAÑIA DE LA HERMANA MERCEDEZ OROZCO CON PRESENCIA DE CATÉTER EN MSI #20 CON FECHA DE INSERCIÓN 9/08/2022 PARA FECHA DE CAMBIO POR PROTOCOLO 12/08/2022, NO PRESENTA SIGNOS DE INFECCIÓN NI FLEBITIS, PRESENTA OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MIN. FAMILIAR NIEGA ALERGIAS, PACIENTE CON DIETA CORRIENTE, PACIENTE CON MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES ABDOMEN SIN ALTERACIONES, PACIENTE CON MIEMBROS INFERIORES CON POCA MOVILIDAD, Y TIENE PRESENCIA DE EDEMA GRADO I Se le realiza valoración de ingreso utilizando todas las medidas de bioseguridad; aplicando escalas: ESCALA DE BARTHEl: 50 lo que me indica que la paciente tiene una dependencia para la realización de actividades. ESCALA DE BRADEN: 14 lo que me indica que la paciente tiene riesgo de UPP, ESCALA DE DOWNTON: 4 lo que me indica que la paciente tiene riesgo de caída. Paciente cumple con los criterios de inclusión e ingresa al Programa Cuidar bajo la modalidad. PHV Con diagnóstico, NEUMONIA ADQUIRIDA ENLA COMUNIDAD, ICC LEVE Y SECUELAS DE COVID avalado por medico ALEXANDRA MONTOYA RENDON (MEDICINA GENERAL) SITUADO EN EL FOLIO 13 Comentado con el programa con el siguiente plan de manejo, AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GR ADMON 2 AMP CADA 8 HORAS I.V FECHA DE INICIO 10/08/2022 FECHA DE FINALIZACIÓN 17/8/2022. FUROSEMIDA POR 20 MG ADMON 1 AMP CADA 12 HORAS I.V FECHA DE INICIO: 10/8/2022 FECHA DE FINALIZACION: 13/8/2022. TERAPIA RESPIRATORIA, LA CUAL YA FUE NOTIFCADA AL TERAPEUTA ENCARGADO. PRESTAMO DE CONCENTRADOR PARA SUPLIR OXIGENO A 2 LITROS POR MIN. SV: FC 65 T° 36.2 FR 21 SPO2 98% T/A 120/80. Se explican los deberes y derechos del paciente, los beneficios del Programa Cuidar y la modalidad del servicio; se realiza entrega de carta de presentación, consentimiento informado General de Ingreso, el cual lee, entiende y firma, aceptando las condiciones de la atención. Se le explican horarios de atención y se le indica que todo lo que implique una urgencia vital debe consultar inmediatamente por el servicio de urgencias.

DAIHANNA GUTIERREZ ZAMORA
Reg.
PADO ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **19** **FECHA** **10/08/2022 16:15:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

SE REGISTRAN MEDICAMENTOS

Nota realizada por: LUIS ENRIQUE GUERRERO IBARRA Fecha: 10/08/22 16:15:26

_____
LUIS ENRIQUE GUERRERO IBARRA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **20** **FECHA** **10/08/2022 17:28:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

EGRESA PACIENTE DEL SERIVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA ACOMPAÑADA DE SU FAMILIAR Y ENFERMERO DE AMBULANCIA SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADA Y UBICADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y TIEMPO SE EDUCA SOBRE SUS MEDICAMENTOS Y CUIDADOS LOS CUALES ENTIENDE Y ACEPTA SE TAPA CATETER CON MICROPORE Y EGRESA SIN NINGUNA COMPLICACION

Nota realizada por: ANGELA MARIA CARMONA BALLADALES Fecha: 10/08/22 17:28:10

_____
ANGELA MARIA CARMONA BALLADALES
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **21** **FECHA** **10/08/2022 23:21:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

10/08/2022 21+00 HORAS REALIZO VISITA DE ENFERMERÍA A PACIENTE FEMENINA INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CASA PARA CONTINUAR POR ORDEN MÉDICA TRATAMIENTO ENDOVENOSO SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR "HERMANA" ME PRESENTO, SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON MUCOSAS HIDRATADAS CON SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 94% PRESENTA DIAFORESIS,FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.9 GRADOS CENTÍGRADOS SE INFORMA A MEDICA DEL PROGRAMA LA CUAL INDICA ADMINISTRAR VIA INTRAVENOSA UNA AMPOLLA DE DIPIRONA POR UN GRAMO, SE ENCUENTRA EN CAMA ELIMINANDO ESPONTÁNEO EN BAÑO TOLERANDO VÍA ORAL PACIENTE REFIERE "ESTOY DECAIDA", REALIZO EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

A REALIZAR CON ACEPTACIÓN DEL MISMO REALIZO LAVADO DE MANOS CON JABÓN QUIRÚRGICO USÓ MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE TOMAN SIGNOS VITALES, PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS " TIENE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN COLOR BLANCA, PROCEDO A VERIFICAR ORDEN MÉDICA LA CUAL INDICA ADMINISTRAR DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS CADA 8 HORAS VIA VENOSA, UNA AMPOLLA DE FUROSEMIDA 20MG CADA DOCE HORAS VIA VENOSA SE OBSERVA CON CATETER PERIFÉRICO NUMERO 22 CON CONECTOR SALINO PERMEABLE Y ROTULADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A DILUIR UNA AMPOLLA DE DIPIRONA POR UN GRAMO EN 100ML DE SSN AL 0.9% PASO INFUSION POR EQUIPO MACROGOTEO A GOTEO LENTO DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES CONTINUO CON UNA AMPOLLA DE FUROSEMIDA POR 20MG SE DILUYE EN 20CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASA INFUSIÓN SIN NINGUNA COMPLICACION,CONTINUO CON DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS LO DILUYO EN 100 ML DE SSN AL 0.9% PASO INFUSION POR EQUIPO MACROGOTEO A GOTEO LENTO DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO SE IRRIGA VIA VENOSA CON 10ML DE SSN AL 0.9% PACIENTE QUEDA TRANQUILA Y EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE CUBRE TAPON QUEDA PERMEABLE PARA SU PROXIMA DOSIS SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES TENSIÓN ARTERIAL : 110/60MMHG . FRECUENCIA CARDÍACA : 110 POR MINUTO. SATURACIÓN DE OXÍGENO : 95%. FRECUENCIA RESPIRATORIA : 20 POR MINUTO TEMPERATURA 37.4 GRADOS CENTÍGRADOS SE REGISTRAN SIGNOS VITALES .

Nota realizada por: ANGY MARYURI MORALES GUARUMO Fecha: 10/08/22 23:21:36

ANGY MARYURI MORALES GUARUMO
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **22** **FECHA** **11/08/2022 08:23:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

11/08/22 6:00 a.m me presento como enfermero encargado de realizar el procedimiento, con previa Asepsia de manos y elementos de bioseguridad según protocolo, paciente femenina en servicio de hospitalización en compañía de familiar diagnóstico neumonia orientada en sus tres esferas refiere sentirse mejor niega alergias con o2 complementario a 3 litros canalizada con catéter número 22 tapón libre de aguja en miembro superior derecho sin signos de flebitis permeable al irrigar con solución salina se le explica procedimiento a realizar con aceptación del mismo se le administra según orden médica 2 frascos de ampicilina mas sulbactan por 1.5 gramos diluido en 100 ML de solución salina al 0.9% terminando continuo con 1 ampolla de furosemida por 20 miligramos diluida en 100 ml de solución salina al 0.9 % pasan a goteo lento en equipo macrogotero en 40 minutos paciente tolera tratamiento queda catéter permeable se desechan objetos cortopunzantes en Guardián y desechos biológicos en bolsa roja signos vitales TA 110/80mmhg-FC 90-FR 19 SPO2 94 -T°35.2

Nota realizada por: GERMAN ALONSO BENJUMEA AGUDELO Fecha: 11/08/22 08:23:58

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

GERMAN ALONSO BENJUMEA AGUDELO
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **23** **FECHA** **11/08/2022 13:22:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTA DE INGRESO

11/8/2022 SE REALIZA SEGUIMIENTO TELEFONICO GLORIA LORENA OROZCO CON DIAGNOSTICO NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN MANEJO CON AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GR ADMON 2 AMP CADA 8 HORAS, FUROSEMIDA POR 20 MG ADMON 1 AMP CADA 12 HORAS TERAPIA RESPIRATORIA Y PRESTAMO DE CONCENTRADOR RECIBE LA LLAMADA LA HERMANA DE LA (PACIENTE). MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD, SE LE PREGUNTA SI HA PRESENTADO ALGUN DOLOR O SIGNO ALARMANTE RESPONDE QUE NO. SE INDAGA SOBRE LA PRESTACION DEL SERVICIO, REFIERE SENTIRSE SATISFECHO CON EL SERVICIO QUE ESTA RECIBIENDO POR PARTE DEL PROGRAMA CUIDAR REFIERE QUE LOS AUXILIARES DE ENFERMERIA SON CUMPLIDOS, RESPETUOSOS, SE PRESENTAN CADA QUE LLEGA AL DOMICILO, SE LAVAN LAS MANOS ANTES Y DESPUES, UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EXPLICA SOBRE EL PROCEDIMEINTO QUE VA A REALIZAR, SE LE ACUERDA A LA FAMILIAR SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES QUE TIENEN COMO USUARIOS. SE LE INDICA QUE ALGUNA NOVEDAD SE COMUNIQUE CON NOSOTROS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SHARON PACHECO LONDOÑO
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **24** **FECHA** **11/08/2022 14:33:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

11/08/2022: SEGUIMIENTO MÉDICO TELEFÓNICO PHV

GLORIA LORENA OROZCO - 58 AÑOS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS
- ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B

ANTECEDENTES: SECUELAS DE COVID 19

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SUBJETIVO: SE ESTABLECE COMUNICACIÓN VÍA TELEFÓNICA CON PACIENTE, QUIEN REFIERE ESTAR MEJOR, MEJORÍA DE DISNEA Y TOS, TOLERA LA VÍA ORAL, SIN ALTERACIÓN EN PATRÓN DE SUEÑO VIGILIA, EN DEPOSICIONES O DIURESIS, NIEGA CEFALEA, SENSACIÓN FEBRIL, SÍNTOMAS URINARIOS, RESPIRATORIOS O DEMÁS ASOCIADOS.

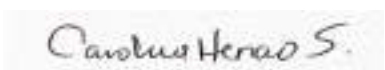
OBJETIVO: NO REALIZADO POR TIPO DE CONSULTA.

PARACLÍNICOS:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA. - FUNCIÓN RENAL: CONSERVADA
RX TÓRAX CON PRESENCIA DE CONSOLIDACIÓN BASAL DERECHA

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS CON AP DESCRITOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS E ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B, EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO EMPÍRICO CON AMPICILINA SULBACTAM FI 10/08/2022 CON INDICACIÓN DE COMPLETAR 7 DIAS, HOY DIA 1 / 7 EFECTIVO, ADEMÁS CON REQUERIMIENTO DE O2 EN PROCESO DE DESTETE POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA, EN EL MOMENTO ESTABLE, CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, SIN NUEVA SINTOMATOLOGÍA, CONTINUAR IGUAL TTO MÉDICO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
SEGUIMIENTO POR PHV
TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
IGUAL TTO MÉDICO
DIETA CORRIENTE

Evolución realizada por: CAROLINA HENAO SARMIENTO-Fecha: 11/08/22 14:33:32



CAROLINA HENAO SARMIENTO
Reg.
PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **25** **FECHA** **11/08/2022 15:49:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

11 DE AGOSTO DEL 2022 alas 14+00 HOARAS REALIZO VISITA A PACIENTE FEMENINA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, CONSCIENTE, ORIENTADA AFEBRIL , FACIES PALIDAS , MUCOSAS HUMEDAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO HIDRATADA CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 4 LITROS POR MINUTO, SATURANDO AL LIMITE TOLERANDO VIA ORAL ABDOMEN BLANDO Y ELIMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, AMBULATORIA ASISTIDA A SUS NECESIDADES , MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LEVE DIFICULTAD, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SE EVIDENCIA ÓRDEN MÉDICA, EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR REALIZO PREVIA EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR CON ACEPTACIÓN DEL MISMO REALIZO LAVADO DE MANOS CON JABÓN QUIRÚRGICO USÓ MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PROCEDO A TOMAR SIGNOS VITALES PRESIÓN ARTERIAL 139/75MMHG FRECUENCIA CARDÍACA 123 PULSACIONES POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 19 POR MINUTO TEMPERATURA DE 35.7 CENTIGRADOS , SATURACIÓN 90% , PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON CATÉTER PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

DERECHO PERMEABLE AL IRRIGAR CON 5CC DE CLORURO DE SODIO AL0,9% , CON FECHA DE INICIO 10/08/22 , ADMINISTRO 2 FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1 .5GR CADA 8 HORAD EN 100ML DE CLORURO DE SODIOAL 0.9 % DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO, AL TERMINAR SE IRRIGA NUEVAMENTE CON 10 CC DE CLRORURO DE SODIO AL 0,9 % , QUEDANDO PERMEABLE PARA SU PRÓXIMA DOSIS, SE DESECHAN OBJETOS CORTOPUNZANTES EN GUARDIÁN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A BOLSA ROJA, QUEDA CON CATÉTER Y TAPÓN HEPARINIZADO TAPADO PARA SU PRÓXIMA DOSIS EN 08 HORAS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Nota realizada por: CAROLINA ZAPATA GARCIA Fecha: 11/08/22 15:49:13

CAROLINA ZAPATA GARCIA
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **26** **FECHA** **11/08/2022 22:16:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

11/08/2022 21+00 HORAS REALIZO VISITA DE ENFERMERÍA A PACIENTE FEMENINA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR POR ORDEN MÉDICA TRATAMIENTO ENDOVENOSO SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR "HERMANA" ME PRESENTO, SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON MUCOSAS HIDRATADAS CON SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 94% AFEBRIL , SE ENCUENTRA EN CAMA ELIMINANDO ESPONTÁNEO EN BAÑO TOLERANDO VÍA ORAL PACIENTE REFIERE "ESTOY MEJOR" REALIZO EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR CON ACEPTACIÓN DEL MISMO REALIZO LAVADO DE MANOS CON JABÓN QUIRÚRGICO USÓ MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE TOMAN SIGNOS VITALES, PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS " TIENE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN COLOR BLANCA, PROCEDO A VERIFICAR ORDEN MÉDICA LA CUAL INDICA ADMINISTRAR DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS CADA 8 HORAS VIA VENOSA, UNA AMPOLLA DE FUROSEMIDA 20MG CADA DOCE HORAS VIA VENOSA SE OBSERVA CON CATETER PERIFÉRICO NUMERO 22 CON CONECTOR SALINO PERMEABLE Y ROTULADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO PASO INFUSION POR EQUIPO MACROGOTEO A 60 MINUTOS DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES CONTINUO CON UNA AMPOLLA DE FUROSEMIDA POR 20MG SE DILUYE EN 20CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASA INFUSIÓN SIN NINGUNA COMPLICACION,CONTINUO CON DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS LO DILUYO EN 100 ML DE SSN AL 0.9% PASO INFUSION POR EQUIPO MACROGOTEO A GOTEO LENTO DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO SE IRRIGA VIA VENOSA CON 10ML DE SSN AL 0.9% PACIENTE QUEDA TRANQUILA Y EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE CUBRE TAPON QUEDA PERMEABLE PARA SU PROXIMA DOSIS SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES TENSIÓN ARTERIAL : 120/60MMHG . FRECUENCIA CARDÍACA : 85 POR MINUTO. SATURACIÓN DE OXÍGENO : 97%. FRECUENCIA RESPIRATORIA : 20 POR MINUTO TEMPERATURA 36.8 GRADOS CENTÍGRADOS SE REGISTRAN SIGNOS VITALES .

Nota realizada por: MARIA FERNANDA VIRGEN FLOREZ Fecha: 11/08/22 22:16:02

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

MARIA FERNANDA VIRGEN FLOREZ
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **27** **FECHA** **11/08/2022 22:49:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

MOTIVO DE CONSULTA
TERAPIA RESPIRATORIA.

ENFERMEDAD ACTUAL
NEUMONÍA BACTERIANA NO ESPECIFICADA.

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO
PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA MEJOR.

OBJETIVO
VALORACIÓN E INICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA.

ANÁLISIS
ATENCIÓN REALIZADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS. ENCUENTRO PACIENTE ACOSTADA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADORA. CABEZA Y CUELLO SIN ANOMALÍAS, CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO MEDIANTE CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO 32%, PIEL ACORDE A SU EDAD, TÓRAX DE ASPECTO Y CONFIGURACIÓN NORMAL PARA SU CONDICIÓN, ABDOMEN GLOBULOSO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, EXPANSIBILIDAD TORÁCICA DISMINUIDA; RUIDOS RESPIRATORIOS CON PRESENCIA DE SOBREAGREGADOS. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 112 LATIDOS POR MINUTO, SATURANDO 92%.

PLAN Y MANEJO
SE REALIZA TERAPIA VIBRATORIA EN AMBOS HEMITÓRAX CON CAMBIOS POSICIONALES, EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y DE FORTALECIMIENTO DIAFRAGMÁTICO, NO SE LOGRA TITULACIÓN DE OXÍGENO EN EL MOMENTO. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 114 LATIDOS POR MINUTO, SATURANDO 93%. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO Y QUEDA ESTABLE EN SU CONDICIÓN, PACIENTE CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA ATENCIÓN REALIZADA EL DÍA 11 DE AGOSTO DE 2022 A LAS 14:50 POR IVAN DAVID JARAMILLO SERNA.

Evolución realizada por: IVAN DAVID JARAMILLO SERNA-Fecha: 11/08/22 22:49:45

DIAGNÓSTICO J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

IVAN DAVID JARAMILLO SERNA
Reg.
PADO TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **28** **FECHA** **12/08/2022 09:03:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

12/08/22 6:00 a.m me presento como enfermero encargado de realizar el procedimiento, con previa Asepsia de manos y elementos de bioseguridad según protocolo, paciente femenina en servicio de hospitalización en compañía de familiar diagnóstico neumonia orientada en sus tres esferas refiere sentirse mejor niega alergias con o2 complementario a 3 litros canalizada con catéter número 22 tapón libre de aguja en miembro superior derecho sin signos de flebitis permeable al irrigar con solución salina se le explica procedimiento a realizar con aceptación del mismo se le administra según orden médica 2 frascos de ampicilina mas sulbactan por 1.5 gramos diluido en 100 ML de solución salina al 0.9% terminando continuo con 1 ampolla de furosemida por 20 miligramos pasa a goteo lento en equipo macrogotero en 40 minutos paciente tolera tratamiento queda catéter permeable se desechan objetos cortopunzantes en Guardián y desechos biológicos en bolsa roja signos vitales TA 130/80mmhg-FC 100-FR 18 SPO2 92 -T°36.0

Nota realizada por: GERMAN ALONSO BENJUMEA AGUDELO Fecha: 12/08/22 09:03:51

GERMAN ALONSO BENJUMEA AGUDELO
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **29** **FECHA** **12/08/2022 10:01:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

12/08/2022: SEGUIMIENTO MÉDICO TELEFÓNICO PHV

GLORIA LORENA OROZCO - 58 AÑOS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS
- ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ANTECEDENTES: SECUELAS DE COVID 19

SUBJETIVO: SE ESTABLECE COMUNICACIÓN VÍA TELEFÓNICA CON FAMILIAR HERMANA, QUIEN REFIERE ESTAR MEJOR, MEJORÍA DE DISNEA Y TOS, TOLERA LA VÍA ORAL, SIN ALTERACIÓN EN PATRÓN DE SUEÑO VIGILIA, EN DEPOSICIONES O DIURESIS, NIEGA CEFALEA, SENSACIÓN FEBRIL, SÍNTOMAS URINARIOS, RESPIRATORIOS O DEMÁS ASOCIADOS.

OBJETIVO: NO REALIZADO POR TIPO DE CONSULTA.

PARACLÍNICOS:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA. - FUNCIÓN RENAL: CONSERVADA
RX TÓRAX CON PRESENCIA DE CONSOLIDACIÓN BASAL DERECHA

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS CON AP DESCRITOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS E ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B, EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO EMPÍRICO CON AMPICILINA SULBACTAM FI 10/08/2022 CON INDICACIÓN DE COMPLETAR 7 DIAS, HOY DIA 2 / 7 EFECTIVO, ADEMÁS CON REQUERIMIENTO DE O2 EN PROCESO DE DESTETE POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA, EN EL MOMENTO ESTABLE, CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, SIN NUEVA SINTOMATOLOGÍA, CONTINUAR IGUAL TTO MÉDICO, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
SEGUIMIENTO POR PHV
TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
IGUAL TTO MÉDICO
DIETA CORRIENTE

Evolución realizada por: CAROLINA HENAO SARMIENTO-Fecha: 12/08/22 10:02:03

Carolina Henao S.

CAROLINA HENAO SARMIENTO
Reg.
PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **30** **FECHA** **12/08/2022 10:56:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTA DE INGRESO

12/08/2022 SE REALIZA SEGUIMIENTO TELEFONICO GLORIA LORENA OROZCO CON DIAGNOSTICO NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA, RECIBE LA LLAMADA (HIJA). MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD, SE LE PREGUNTA SI HA PRESENTADO ALGUN DOLOR O SIGNO ALARMANTE RESPONDE QUE NO. SE INDAGA SOBRE LA PRESTACION DEL SERVICIO, REFIERE SENTIRSE SATISFECHO CON EL SERVICIO QUE ESTA RECIBIENDO POR PARTE DEL PROGRAMA CUIDAR REFIERE QUE LOS AUXILIARES DE ENFERMERIA SON CUMPLIDOS, RESPETUOSOS, SE PRESENTAN CADA QUE LLEGA AL DOMICILO, SE LAVAN LAS MANOS ANTES Y DESPUES, UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EXPLICA SOBRE EL PROCEDIMEINTO QUE VA A REALIZAR, SE LE ACUERDA A LA FAMILIAR SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES QUE TIENEN COMO USUARIOS. SE LE INDICA QUE ALGUNA NOVEDAD SE COMUNIQUE CON NOSOTROS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SHARON PACHECO LONDOÑO
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **31** **FECHA** **12/08/2022 16:46:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

12/08/2022 14+00 HORAS REALIZO VISITA DE ENFERMERÍA A PACIENTE FEMENINA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CASA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR "HERMANA" ME PRESENTO, SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON MUCOSAS HIDRATADAS CON SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 94% PRESENTA DIAFORESIS,AFEBRIL SE ENCUENTRA EN CAMA ELIMINANDO ESPONTÁNEO EN BAÑO TOLERANDO VÍA ORAL PACIENTE REFIERE "ESTOY UN POCO MEJOR", REALIZO EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR CON ACEPTACIÓN DEL MISMO REALIZO LAVADO DE MANOS CON JABÓN QUIRÚRGICO USÓ MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE TOMAN SIGNOS VITALES, PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS " TIENE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN COLOR BLANCA, PROCEDO A VERIFICAR ORDEN MÉDICA LA CUAL INDICA ADMINISTRAR DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS CADA 8 HORAS VIA VENOSA, UNA AMPOLLA DE FUROSEMIDA 20MG CADA DOCE HORAS VIA VENOSA SE OBSERVA CON CATETER PERIFÉRICO NUMERO 22 CON CONECTOR SALINO PERMEABLE Y ROTULADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A DILUIR DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS SE DILUYEN EN 100 ML DE SSN AL 0.9% PASO INFUSION POR EQUIPO MACROGOTEO A GOTEO LENTO DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO SE IRRIGA VIA VENOSA CON 10ML DE SSN AL 0.9% PACIENTE QUEDA TRANQUILA Y EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE CUBRE TAPON QUEDA PERMEABLE PARA SU PROXIMA DOSIS SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES TENSIÓN ARTERIAL : 110/60MMHG . FRECUENCIA CARDÍACA : 109 POR MINUTO. SATURACIÓN DE OXÍGENO : 95%. FRECUENCIA RESPIRATORIA : 20 POR MINUTO TEMPERATURA 36.4 GRADOS CENTÍGRADOS SE REGISTRAN SIGNOS VITALES

Nota realizada por: ANGY MARYURI MORALES GUARUMO Fecha: 12/08/22 16:46:48

ANGY MARYURI MORALES GUARUMO
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **33** **FECHA** **12/08/2022 21:49:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

12/08/22 20:00 p.m me presento como enfermero encargado de realizar el procedimiento, con previa Asepsia de manos y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

elementos de bioseguridad según protocolo, paciente femenina en servicio de hospitalización en compañía de familiar diagnóstico neumonia orientada en sus tres esferas refiere sentirse bien niega alergias con o2 complementario a 3 litros canalizada con catéter número 22 tapón libre de aguja en miembro superior derecho sin signos de flebitis permeable al irrigar con solución salina se le explica procedimiento a realizar con aceptación del mismo se le administra según orden médica 2 frascos de ampicilina mas sulbactan por 1.5 gramos diluido en 100 ML de solución salina al 0.9% terminando continuo con 1 ampolla de furosemida por 20 miligramos diluida en 100ml de solución salina al 0.9 % pasan a goteo lento en equipo macrogotero en 40 minutos paciente tolera tratamiento queda catéter permeable se desechan objetos cortopunzantes en Guardián y desechos biológicos en bolsa roja signos vitales TA 110/70mmhg-FC 76 -FR 19 SPO2 93 -T°36.6

Nota realizada por: GERMAN ALONSO BENJUMEA AGUDELO Fecha: 12/08/22 21:49:14

GERMAN ALONSO BENJUMEA AGUDELO
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **34** **FECHA** **12/08/2022 22:36:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

MOTIVO DE CONSULTA
TERAPIA RESPIRATORIA.

ENFERMEDAD ACTUAL
NEUMONÍA BACTERIANA NO ESPECIFICADA.

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO
PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA MEJOR.

OBJETIVO
ELIMINAR LAS SECRECIONES, DISMINUIR LA RESISTENCIA DE LA VÍA AÉREA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR EL INTERCAMBIO GASEOSO Y MEJORAR LA TOLERANCIA AL EJERCICIO.

ANÁLISIS
ATENCIÓN REALIZADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS. ENCUENTRO PACIENTE ACOSTADA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADORA. CABEZA Y CUELLO SIN ANOMALÍAS, CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO MEDIANTE CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO 32%, PIEL ACORDE A SU EDAD, TÓRAX DE ASPECTO Y CONFIGURACIÓN NORMAL PARA SU CONDICIÓN, ABDOMEN GLOBULOSO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, EXPANSIBILIDAD TORÁCICA DISMINUIDA; RUIDOS RESPIRATORIOS CON PRESENCIA DE SOBREAGREGADOS. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 108 LATIDOS POR MINUTO, SATURANDO 92%.

PLAN Y MANEJO
SE REALIZA TERAPIA VIBRATORIA EN AMBOS HEMITÓRAX CON CAMBIOS POSICIONALES, EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y DE FORTALECIMIENTO DIAFRAGMÁTICO, NO SE LOGRA TITULACIÓN DE OXÍGENO EN EL MOMENTO. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 109 LATIDOS POR MINUTO, SATURANDO 92%. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO Y QUEDA ESTABLE EN SU CONDICIÓN, PACIENTE CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA ATENCIÓN REALIZADA EL DÍA 12 DE AGOSTO DE 2022 A LAS 14:50 POR IVAN DAVID JARAMILLO SERNA.

Evolución realizada por: IVAN DAVID JARAMILLO SERNA-Fecha: 12/08/22 22:36:53

DIAGNÓSTICO J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

IVAN DAVID JARAMILLO SERNA
Reg.
PADO TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **35** **FECHA** **13/08/2022 10:42:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

13/08/2022... 06+00HORAS... REALIZO VISITA DE ENFERMERÍA A PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CASA, ME PRESENTO, SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, EN CAMA EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE DE
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIA SATURANDO POR ENCIMA DEL 90%, AMBULATORIA A SUS NECESIDADES CON AYUDA, CON EXPLICACIÓN DE PROCEDIMIENTO A REALIZAR CON ACEPTACIÓN DEL MISMO REALIZO LAVADO DE MANOS CON JABÓN QUIRÚRGICO USÓ MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE TOMAN SIGNOS VITALES, PACIENTE REFIERE " ME SIENTO UN PCO MEJOR" Y AL PREGUNTAR POR POSIBLES ALERGIAS" NO SOY ALÉRGICA " TIENE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN COLOR BLANCA, OBSERVO CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #22 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, REALIZO DESINFECCIÓN DE TAPÓN HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN, SE PERMEABILIZA CON 5CC CLORURO DE SODIO SE ENCUENTRA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PROCEDO A REVISAR ORDEN MÉDICA QUE ORDENA ADMINISTRAR FUROCEMIDA AMPOLLA POR 20 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS MÁS CEFTRIAZONA 3 GRANOS CADA 8 HORAS, EXPLICÓ MEDICAMENTO A ADMINISTRAR Y PROCEDO A DILUIR UNA AMPOLLA DE FUROCEMIDA POR 20 MILIGRAMOS EN 10 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0,9% SE PASA EN BOLO, CONTINUÓ CON DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS EN 100 ML CLORURO DE SODIO AL 9%, CONECTO A EQUIPO MACROGOTEO SE PASA A GOTEO LENTO POR PROTOCOLO, DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO, NUEVAMENTE PERMEABILIZO ACCESO VENOSO PERIFÉRICO CON 5CC CLORURO DE SODIO AL 0,9% QUEDA PERMEABLE PARA SU PRÓXIMA DOSIS EN 08 HORAS, SE DESECHAN CORTOPUNZANTES EN GUARDIAN Y DESECHOS DE RIESGO BIOLÓGICO EN BOLSA ROJA, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR , ME LAVO LAS MANOS AL TERMINAR , SE DAN SIGNOS DE ALARMA. Y CUIDADOS CON CATÉTER
TENSIÓN ARTERIAL : 100/80MMHG . FRECUENCIA CARDÍACA : 111 POR MINUTO. SATURACIÓN DE OXÍGENO : 95%. FRECUENCIA RESPIRATORIA : 18 POR MINUTO. SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

Nota realizada por: LIDIS ALEXANDRA ORTIZ ZUÑIGA Fecha: 13/08/22 10:42:50

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Lidis A-Ortiz Z.

LIDIS ALEXANDRA ORTIZ ZUÑIGA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **36** **FECHA** **13/08/2022 14:56:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

13 DE AGOSTO DEL 2022 alas 14+00 HOARAS REALIZO VISITA A PACIENTE FEMENINA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, CONSCIENTE, ORIENTADA , ADINAMICA , FEBRIL ,HEMODINÁMICAMENTE INESTABLE , FACIES PALIDAS , MUCOSAS HUMEDAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO HIDRATADA CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 4 LITROS POR MINUTO, SATURANDO AL LIMITE TOLERANDO VIA ORAL ABDOMEN BLANDO Y ELIMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, AMBULATORIA ASISTIDA A SUS NECESIDADES , MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LEVE DIFICULTAD, SE OBSERVA LEVE ENRROJESIMIENTO
EN ZONA SACRO , NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SE EVIDENCIA ÓRDEN MÉDICA, EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR REALIZO PREVIA EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR CON ACEPTACIÓN DEL MISMO REALIZO LAVADO DE MANOS CON JABÓN QUIRÚRGICO USÓ MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PROCEDO A TOMAR SIGNOS VITALES PRESIÓN ARTERIAL 149/83MMHG FRECUENCIA CARDÍACA 127PULSACIONES POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 1
21 POR MINUTO TEMPERATURA DE 38.3 CENTIGRADOS , CON CATÉTER PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL IRRIGAR CON 5CC DE CLORURO DE SODIO AL0,9% , CON FECHA DE INICIO 11/08/22 , ADMINISTRO 2 FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1 .5GR CADA 8 HORAD EN 100ML DE CLORURO DE SODIOAL 0.9 % DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO, AL TERMINAR SE IRRIGA NUEVAMENTE CON 10 CC DE CLRORURO DE SODIO AL 0,9 % , QUEDANDO PERMEABLE PARA SU PRÓXIMA DOSIS, SE DESECHAN OBJETOS CORTOPUNZANTES EN GUARDIÁN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A BOLSA ROJA, QUEDA CON CATÉTER Y TAPÓN HEPARINIZADO TAPADO PARA SU PRÓXIMA DOSIS EN 08 HORAS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
NOTA : PACIENTE tiene indicación de reingresar por urgencias , por orden medica , familiar no acepta .

Nota realizada por: CAROLINA ZAPATA GARCIA Fecha: 13/08/22 14:56:39

CAROLINA ZAPATA GARCIA
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **37** **FECHA** **13/08/2022 17:23:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

13/08/2022: SEGUIMIENTO MÉDICO TELEFÓNICO PHV

GLORIA LORENA OROZCO - 58 AÑOS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:
- SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR SOFA A CALCULAR
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS
- ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B

ANTECEDENTES: SECUELAS DE COVID 19

SUBJETIVO: SE ESTABLECE COMUNICACIÓN VÍA TELEFÓNICA CON FAMILIAR, QUIEN DESDE EL DAI DE AYER HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO HA MEJORADO DE DISNEA, ADEMÁS CON SOMNOLENCIA, Y SATURACIONES <90% A PESAR DE O2, NIEGA CEFALEA, SENSACIÓN FEBRIL, SÍNTOMAS URINARIOS, RESPIRATORIOS O DEMÁS ASOCIADOS.

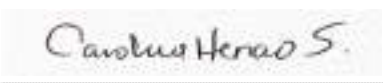
OBJETIVO: NO REALIZADO POR TIPO DE CONSULTA.

PARACLÍNICOS:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA. - FUNCIÓN RENAL: CONSERVADA
RX TÓRAX CON PRESENCIA DE CONSOLIDACIÓN BASAL DERECHA

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS CON AP DESCRITOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS E ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B, EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO EMPÍRICO CON AMPICILINA SULBACTAM FI 10/08/2022 CON INDICACIÓN DE COMPLETAR 7 DÍAS, HOY DIA 3 / 7 EFECTIVO, ADEMÁS CON REQUERIMIENTO DE O2 EN PROCESO DE DESTETE POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PERSISTE FEBRIL APESAR DE MANEJO, TAQUICARDIA, SOMNOLENCIA, POR LO QUE SE CONSIDERA REINGRESO A CLÍNICA PARA TOMA DE ESTUDIOS DE SOFA, ADEMÁS DE ESCALONAMIENTO DE SISTEMA DE O2 PARA ALCANZAR SATURACIONES EN METAS, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
REINGRESO A CLÍNICA

Evolución realizada por: CAROLINA HENAO SARMIENTO-Fecha: 13/08/22 17:23:31



CAROLINA HENAO SARMIENTO
Reg.
PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **38** **FECHA** **13/08/2022 21:15:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

MOTIVO DE CONSULTA

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

TERAPIA RESPIRATORIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

NEUMONÍA BACTERIANA NO ESPECIFICADA.

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA MEJOR.

OBJETIVO

ELIMINAR LAS SECRECIONES, DISMINUIR LA RESISTENCIA DE LA VÍA AÉREA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR EL INTERCAMBIO GASEOSO Y MEJORAR LA TOLERANCIA AL EJERCICIO.

ANÁLISIS

ATENCIÓN REALIZADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS. ENCUENTRO PACIENTE ACOSTADA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADORA. CABEZA Y CUELLO SIN ANOMALÍAS, CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO MEDIANTE CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO 32%, PIEL ACORDE A SU EDAD, TÓRAX DE ASPECTO Y CONFIGURACIÓN NORMAL PARA SU CONDICIÓN, ABDOMEN GLOBULOSO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, EXPANSIBILIDAD TORÁCICA DISMINUIDA; RUIDOS RESPIRATORIOS CON PRESENCIA DE SOBREAGREGADOS. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 103 LATIDOS POR MINUTO, SATURANDO 90%.

PLAN Y MANEJO

SE REALIZA TERAPIA VIBRATORIA EN AMBOS HEMITÓRAX CON CAMBIOS POSICIONALES, EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y DE FORTALECIMIENTO DIAFRAGMÁTICO, NO SE LOGRA TITULACIÓN DE OXÍGENO EN EL MOMENTO. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 105 LATIDOS POR MINUTO, SATURANDO 90%. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO Y QUEDA ESTABLE EN SU CONDICIÓN, PACIENTE CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA ATENCIÓN REALIZADA EL DÍA 13 DE AGOSTO DE 2022 A LAS 11:30 POR IVAN DAVID JARAMILLO SERNA.

Evolución realizada por: IVAN DAVID JARAMILLO SERNA-Fecha: 13/08/22 21:15:35

DIAGNÓSTICO J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

IVAN DAVID JARAMILLO SERNA
Reg.
PADO TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **39** **FECHA** **13/08/2022 21:26:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

13/08/2022... 19+00HORAS... REALIZO VISITA DE ENFERMERÍA A PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CASA, ME PRESENTO, SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, EN CAMA EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES EN REGULARES CONDICIONES, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CON ESFUERZO RESPIRATORIO SATURANDO MÁXIMO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

90%, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 28 POR MINUTO PORCO COMUNICATIVA, AMBULATORIA A SUS NECESIDADES CON AYUDA, CON EXPLICACIÓN DE PROCEDIMIENTO A REALIZAR CON ACEPTACIÓN DEL MISMO REALIZO LAVADO DE MANOS CON JABÓN QUIRÚRGICO USÓ MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE TOMAN SIGNOS VITALES, TEMPERATURA DE 36.8, SE OBSERVA MUY DETERIORADA SOMNOLIENTA, PACIENTE REFIERE " ME SIENTO BIEN NO QUIERO VOLVER A URGENCIAS " Y AL PREGUNTAR POR POSIBLES ALERGIAS" NO SOY ALÉRGICA " TIENE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN COLOR BLANCA, OBSERVO CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #22 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, REALIZO DESINFECCIÓN DE TAPÓN HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN, SE PERMEABILIZA CON 5CC CLORURO DE SODIO SE ENCUENTRA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PROCEDO A REVISAR ORDEN MÉDICA QUE ORDENA ADMINISTRAR FUROCEMIDA AMPOLLA POR 20 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS MÁS CEFTRIAZONA 3 GRANOS CADA 8 HORAS, EXPLICÓ MEDICAMENTO A ADMINISTRAR Y PROCEDO A DILUIR UNA AMPOLLA DE FUROCEMIDA POR 20 MILIGRAMOS EN 10 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0,9% SE PASA EN BOLO, CONTINUÓ CON DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS EN 100 ML CLORURO DE SODIO AL 9%, CONECTO A EQUIPO MACROGOTEO SE PASA A GOTEO LENTO POR PROTOCOLO, DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO, NUEVAMENTE PERMEABILIZO ACCESO VENOSO PERIFÉRICO CON 5CC CLORURO DE SODIO AL 0,9% QUEDA PERMEABLE PARA SU PRÓXIMA DOSIS EN 08 HORAS, SE DESECHAN CORTOPUNZANTES EN GUARDIAN Y DESECHOS DE RIESGO BIOLÓGICO EN BOLSA ROJA, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR , ME LAVO LAS MANOS AL TERMINAR , SE DAN SIGNOS DE ALARMA. Y CUIDADOS CON CATÉTER TENSIÓN ARTERIAL : 100/80MMHG . FRECUENCIA CARDÍACA : 103 POR MINUTO. SATURACIÓN DE OXÍGENO : 90%. FRECUENCIA RESPIRATORIA : 28 POR MINUTO. SE REGISTRAN SIGNOS VITALES. SE INDICA A LA PACIENTE Y AL FAMILIAR QUE DEBEN DE CONSULTAR POR URGENCIAS POR ORDEN MÉDICA, YA QUE SE A INFORMADO SOBRE LOS SIGNOS VITALES DE LA PACIENTE, LOS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA QUE PRESENTA EN CADA VISITA,Y LAS TEMPERATURAS QUE A PRESENTADO EN EL TRASCURSO DEL DÍA Y LAS INFORMADAS POR LOS FAMILIARES AN LLEGADO HASTA 40 GRADOS, FAMILIARES SUGIEREN QUE SE LE ADMINISTRE DIPIRONA SIN ORDEN MÉDICA, SE LES INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR HASTA QUE LA DRA LO ORDENE, SE A EXPLICADO LAS COMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS QUE PUEDE TENER NO ACEPTAR LA SUGERENCIA DE LA MÉDICO TRATANTE, FAMILIAR DEL PACIENTE REFIERE QUE ELLA LA VE BIEN QUE NO LA VAN A LLEVAR A URGENCIAS HASTA TERMINAR CICLO DE ANTIBIÓTICO.

Nota realizada por: LIDIS ALEXANDRA ORTIZ ZUÑIGA Fecha: 13/08/22 21:26:10

Lidis A. Ortiz Z.

LIDIS ALEXANDRA ORTIZ ZUÑIGA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **41** **FECHA** **13/08/2022 22:25:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

13/08/22 PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS CON ANTECEDENTE - SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR SOFA A CALCULAR - NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS - ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA
COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS E ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B, EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO EMPÍRICO CON AMPICILINA SULBACTAM FI 10/08/2022 CON INDICACIÓN DE COMPLETAR 7 DÍAS, HOY DIA 3 / 7 EFECTIVO, ADEMÁS CON REQUERIMIENTO DE O2 EN PROCESO DE DESTETE POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PERSISTE FEBRIL APESAR DE MANEJO, TAQUICARDIA, SOMNOLENCIA, POR LO QUE LA MEDICA DEL PROGRAMA CONSIDERA REINGRESO A CLÍNICA PARA TOMA DE ESTUDIOS DE SOFA,
7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ADEMÁS DE ESCALONAMIENTO DE SISTEMA DE O2 PARA ALCANZAR SATURACIONES EN METAS, REFIERE LA MEDICA DLE PROGRAMA QUE SE COMUNICO CON FAMILIAR HIJA Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, AL MOMENTO SE ENRUTAR AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA RECOGER INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN EL DOMICILIO DE LA PACIENTE, SE ENCUENTRA CON LA OPOSICION POR PARTE DE LA HERMANA DE LA PACIENTE QUIEN REFIERE NO ESTAR DE ACUERDO EN INGRESAR LA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, REFIERE LA AUXILIAR QUE HERMANA DE LA PACIENTE SE TORNA CON GRAN ENOJO QUIEN REFIERE QUE NO REALIZARA ENTREGA DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS Y LLEVARA EL CASO DE LA PACIENTE A SUPERINTENDENCIA DE SALUD YA QUE CONSIDERA QUE SE LE ESTA NEGANDO LA ATENCION A LA PACIENTE, ME COMUNICO CON FAMILIAR DE LA PACIENTE (MARIA-HERMANA) PRESENTANDOME COMO ENFERMERA JEFE DEL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA, CON EL FIN DE BRINDAR INFORMACION, ACLARAR DUDAS Y TRATAR DE CONSCIENTIZAR A LA FAMILIA QUE EL ESTADO DE SALUD Y LO QUE CONSIDERA LA MEDICA DEL PROGRAMA SOBRE LA PACIENTE ES UNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN PRO Y BENEFICIO DEL BIENESTAR Y SALUD DE LA PACIENTE, LOGRAR UNA INTERVENCION OPORTUNA SI ES EL CASO Y EVITAR COMPLICACIONES, FAMILIAR SE TORNA COMPLETAMENTE EN NEGACION DE INGRESAR LA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS REFIERE NO SENTIR CONFIANZA Y SEGURIDAD DE LA SALUD DE LA PACIENTE EN LA CLINICA LOS ROSALES
, DEBIDO A QUE SUS EXPERIENCIAS NO HAN SIDO LAS MEJORES, DE MANERA RESPETUOSA Y CAUTELOSA LE EXPLICO A LA FAMILIAR LO QUE PUEDE GENERAR CADA UNO DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS QUE ESTA PRESENTANDO LA PACIENTE EN SU ESTADO DE SALUD, REITERADAMENTE TRATO DE DAR TRANQUILIDAD MENCIONANDOLE QUE AL MOMENTO DE LA PACIENTE INGRESAR AL SERVICIO DE URGENCIAS ES COMENTADA POR PARTE DEL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA PARA UNA ATENCION PRIORITARIA Y OPORTUNA, AL VER LA SITUACION SE LE INFORMA TODO A LA MEDICA DEL PROGRAMA QUIEN REFIERE MAÑANA EN HORAS DE LA MAÑANA COMUNICARSE CON LA FAMILIA PARA VISITAR LA PACIENTE Y NUEVAMENTE EXPLICARLES LA CONDUCTA QUE SE DEBE SEGUIR, SE ENRUTA PACIENTE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO EN LA MAÑANA Y QUEDO AL PENDINTE DE INDICACION MEDICA, FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Nota realizada por: SHARON PACHECO LONDOÑO Fecha: 13/08/22 22:26:13

SHARON PACHECO LONDOÑO
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **42** **FECHA** **14/08/2022 09:34:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

14/08/2022: SEGUIMIENTO MÉDICO TELEFÓNICO PHV

GLORIA LORENA OROZCO - 58 AÑOS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:
- SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR SOFA A CALCULAR
- NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS
- ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B

ANTECEDENTES: SECUELAS DE COVID 19

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SUBJETIVO: SE ESTABLECE COMUNICACIÓN VÍA TELEFÓNICA CON FAMILIAR MERCEDES HERMANA, QUIEN DESDE HACE 2 DÍAS PERSISTE PRESENTANDO PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS POR ENFERMERÍA, NO HA MEJORADO DE DISNEA, PERSISTE CON ASTENIA, ADINAMIA Y EN OCASIONES SATURACIONES <90% A PESAR DE O2, NIEGA CEFALEA, SENSACIÓN FEBRIL, SÍNTOMAS URINARIOS, RESPIRATORIOS O DEMÁS ASOCIADOS.

OBJETIVO: NO REALIZADO POR TIPO DE CONSULTA.

PARACLÍNICOS:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA. - FUNCIÓN RENAL: CONSERVADA
RX TÓRAX CON PRESENCIA DE CONSOLIDACIÓN BASAL DERECHA

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS CON AP DESCRITOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS E ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B, EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO EMPÍRICO CON AMPICILINA SULBACTAM FI 10/08/2022 CON INDICACIÓN DE URGENCIOLOGIA DE COMPLETAR 7 DÍAS, HOY DIA 4 / 7 EFECTIVO, ADEMÁS CON REQUERIMIENTO DE O2 EN PROCESO DE DESTETE POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PERSISTE FEBRIL APESAR DE MANEJO, TAQUICARDICA Y SINTOMÁTICA, POR LO QUE SE CONSIDERA REINGRESO A CLÍNICA PARA TOMA DE ESTUDIOS DE SOFA O DESCARTAR OTRO FOCO INFECCIOSO Y DE SER NECESARIO ESCALONAMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA, Y TOMA DE HEMOCULTIVOS POR SOSPECHA DE BACTERIEMIA, SE EXPLICA A FAMILIAR MUCHAS VECES LA NECESIDAD DE MANEJO EN CLÍNICA, REFIERE NO ESTÁ CONFORME CON DECISIÓN PERO ANTE EL DIA DE HOY PERSISTIR FEBRIL ACEPTA REINGRESO Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
REINGRESO A CLINICA

Evolución realizada por: CAROLINA HENAO SARMIENTO-Fecha: 14/08/22 09:34:53

Carolina Henao S.

CAROLINA HENAO SARMIENTO
Reg.
PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **43** **FECHA** **14/08/2022 11:47:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE**

NOTAS ENFERMERIA

14/08/2022 07+00 HORAS REALIZO VISITA DE ENFERMERÍA A PACIENTE FEMENINA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR POR ORDEN MÉDICA TRATAMIENTO ENDOVENOSO SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR "HERMANA" ME PRESENTO, SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON MUCOSAS HIDRATADAS CON SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 90% AFEBRIL , SE ENCUENTRA EN CAMA ELIMINANDO ESPONTÁNEO EN BAÑO TOLERANDO VÍA ORAL PACIENTE REFIERE "ESTOY MEJOR" REALIZO EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR CON ACEPTACIÓN DEL MISMO REALIZO LAVADO DE MANOS CON JABÓN QUIRÚRGICO USÓ MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE TOMAN SIGNOS VITALES, PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS " TIENE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN COLOR BLANCA, PROCEDO A VERIFICAR ORDEN MÉDICA LA CUAL INDICA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ADMINISTRAR DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS CADA 8 HORAS VIA VENOSA, UNA AMPOLLA DE FUROSEMIDA 20MG CADA DOCE HORAS VIA VENOSA SE OBSERVA CON CATETER PERIFÉRICO NUMERO 22 CON CONECTOR SALINO PERMEABLE Y ROTULADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO PASO INFUSION POR EQUIPO MACROGOTEO A 60 MINUTOS DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES CONTINUO CON UNA AMPOLLA DE FUROSEMIDA POR 20MG SE DILUYE EN 20CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASA INFUSIÓN SIN NINGUNA COMPLICACION,CONTINUO CON DOS FRASCOS DE AMPICILINA SULBACTAM POR 1.5 GRAMOS LO DILUYO EN 100 ML DE SSN AL 0.9% PASO INFUSION POR EQUIPO MACROGOTEO A GOTEO LENTO DURANTE LA ADMINISTRACIÓN NO PRESENTA COMPLICACIONES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO SE IRRIGA VIA VENOSA CON 10ML DE SSN AL 0.9% PACIENTE QUEDA TRANQUILA Y EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE CUBRE TAPON QUEDA PERMEABLE PARA SU PROXIMA DOSIS SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES TENSIÓN ARTERIAL : 130/60MMHG . FRECUENCIA CARDÍACA : 73 POR MINUTO. SATURACIÓN DE OXÍGENO : 90%. FRECUENCIA RESPIRATORIA : 20 POR MINUTO TEMPERATURA 36.8 GRADOS CENTÍGRADOS SE REGISTRAN SIGNOS VITALES .

Nota realizada por: MARIA FERNANDA VIRGEN FLOREZ Fecha: 14/08/22 11:47:04

MARIA FERNANDA VIRGEN FLOREZ
Reg.
PADO ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **44** **FECHA** **14/08/2022 15:37:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDA DE PADO AL SERVICIO

ENFERMEDAD ACTUAL

SE ATIENDE PACIENTE CON EPP,PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES SE ENCONTRABA EN DPADO CON IDX :NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS ,ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B ,SECUELAS COVID 19 , EGRESO 10/08/22 CON MANEJO ATB :AMPICILINA /SULBACTAM 3GR IV CADA 8 HORAS DIA 3/7 , REMITIDA AL SERVICIO DE URGENCIAS ASOCIADO A CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PICOS FEBRILES, SATURACIONES LIMITROFES , A PESAR DE O2 3L/MIN, ADEMAS PACIENTE SOMONOLIENTA , DEPOCISIONES DIARREICAS SIN MOCO NIS NGRE HOY 3 DEPPCISIONES,EMESIS(1 EPISODIO).AHORA ENCUENTRO JUNTO A HERMANA " MARIA MERCEDES OROZCO",CON O2 A 4L/MIN STO2 94%,SIN TIRJAES, SIN ESFUERZO REPSIRATORIO,PERO SI LUCE DECAIDA, TEMPERATURA :37.8ºC, EN EL MOEMNTOORIENTADA ENSUS TRES ESFERAS, ALERTA, SE REINTERRIOGA APACIENTE POR OTRA SINTOMATOLOGIA ADICIONAL A LA YA DESCRITA Y NIEGA DOLOR ABDOMINAL, REFIERE DIURESIS + , NO DOLRO TORACICO, NO OTROS SINTOMAS , PACIENTE PORTADORA DE PAÑAL, SEGUN FLIAR PACIENTE PREVIO A INFECCION POR SARS COV2 PACIENTE INDEPENDIENTAE, AHORA DEPENDENCIA GRAVE???

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS:COVID MAYO 22
ALERGIAS:FLIAR Y PTE NIEGAN
QX:FLIAR Y PTE NIEGAN
VACUNAS:COVID 3 DOSIS
MEDICAMENTOS: FUROSEMIDA Y AMPICILINA SULBACTAM .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, AMIGDALAS SIN ERITEMA, NO PLACAS NI EXUDADOS.
CUELLO MOVIL, NO ADENOMEGALIAS, NO IY, NO SOPLOS CAROTIDEOS
NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES MV DISMINUIDO LIGERAMENTE DE PREODMINIO DERECHO , ESTERTORES OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, NO SOPLOS.
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISLTASIS POSITIVA, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS.
MOVILES, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, PULSOS DISTALES PRESENTES, DE ADECUADA INTENSIDAD.
ALERTA, CONCIENTE , ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, PERSONA , PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15 , NO SIGNOS MENINGEO

ANÁLISIS

IDX:
SX FEBRIL EE
NEUMONIA BACTERIAN BASAL DERECHA
SOSPECJA DE DSEPSIS DE ORIGEN PULMONAR SOFA A CALCULAR
SECUELAS DE COVID

PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA EN PADO CON ANTBO HOY DIA 3/7 AMPICILINA SULBACTAM , POR NEUMONIA BASLA DERECHA ADQUIRIDA ENLA COMUNIDAD, PERO DESDE SU EGRESO 10/08/22 AHORA CON EVOLUCION ESTACIONARIA Y TORPIDA, DESDE AYER CON PICOS FEBRILES, EPISODIOS DE SOMONOLENCIA, DECIAMIENTO, STO2 LIMITORFES CON O2 A 3 L/MIN,AHORA ENCUENTRO DECAIDA, CON T:37.8ºC, ORIENTADA ENLAS 3 ESFERAS,STO2 94%CON O2 A 4 L/MIN, PACIENTE CONPAÑAL , CUIDADORA , HNA REFIERE DIURESISIY DEPOCISIONES + Y DIARREICAS SIN MOCO NI SANGRE ,AL EXMANE FISICO SINDOLOR ABDOMINAL, ACP CON ESTERTORESOCASIONALES, MV LDIMINUIDO D EPREODMINIO DERECHO, ENEL MOMENTO SIN SDR, NO SIGNOS DE CONGESTION , PERO PACIENTE CON RIESGO DE COMPLICACIONES, REGULARES OCNDICIONESINGRESO PARA TOMA DEPARACLINICOS Y DEFINIR CONDUCTA.FLIAR YPTE REFIEREN ENTND EYRPACTAR.

PLAN Y MANEJO

URGENCIAS
REPOSO ORAL
02 POR CN A 4L/MIN STO2 >93%
TAPON VENOSO
CONTINUAR OCN ATB
LEV: 60CC/h
SS CH , PCR, RX DE TORAX, IONOGRAMA, PDO+GRAM , BK SERIADO , GASES ARTERIALES, FUNCION RENAL, GLUCOMETRIA , EKG
CSV
CURVA TERMICA
AC

Evolución realizada por: DANIELA MORA LOPEZ-Fecha: 14/08/22 15:37:40

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

DIAGNÓSTICO J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

Cantidad	Descripción	
1	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
6,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1.5 G 1 G + 0.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PAO APY LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	**Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 11:49:05
Resultados:
ESTUDIO:
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
NOMBRE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
DOCUMENTO: CC 42074728 EDAD: 58 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-08-14 REMITE:
ENTIDAD: CLINICA ROSALES HOSPITALIZADOS SEDE:
RADIÓLOGOS ASOCIADOS_LOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ROSALES
TÉCNICA:
Radiografía de tórax AP portátil única
HALLAZGOS:
En la proyección obtenida se observaron opacidad intersticiales micronodulares generalizadas en ambos pulmones.
Banda atelectasia subsegmentaria en la base del pulmón derecho.
Recesos costo y cardiofrénico libres.
Silueta cardiaca magnificada.
Tráquea central con tubo orotraqueal a 1 cm de la carina.
Espondiloartrosis en la columna torácica.
Distensión gaseosa de la cámara gástrica.
Elementos de monitoreo externo.
Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento
humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la
atención de la pandemia y la normativa aplicable.
Informe firmado electrónicamente por:
Dr. Oscar Mauricio Granada Gomez
Radiología
No. registro: CMC2017-18068
Fecha y hora de firma: 14-08-2022

MIMR
Realizado Por: OSVAGI OSCAR VALLEJO GIRALDO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:24
OK

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL	**Realizado**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Fecha y Hora de Aplicación: 14/08/2022 19:49:27
Resultados:
Leucocitos :8.40 x10^3 4.50^ -^11.00
%Neutrófilos :91.1 % 42.5^ -^73.2
%Linfocitos :5.1 % 18.2^ -^47.4
%Granulocitos Inmaduros :1.1 % 0.0^0.6
%Monocitos :2.5 % 4.3^ -^11.0
%Eosinofilos :0.0 % 0.0^ -^3.0
%Basofilos :0.2 % 0.0^ -^0.7
#Neutrófilos :7.65 x10^3 2.00^-^7.15
#Linfocitos :0.43 x10^3 1.16^-^3.18
#Granulocitos Inmaduros :0.09 x10^3 0.00^0.09
#Monocitos :0.21 x10^3 0.29^-^0.71
#Eosinofilos :0.00 x10^3 0.03^-^0.27
#Basofilos :0.02 x10^3 0.01^-^0.05
Eritrocitos :4.59 x10^6 3.70^ -^4.87
Hemoglobina :12.5 g/dl 10.6^ -^13.5
Hematocrito :41.2 % 32.9^ -^41.2
Volumen Corpuscular Medio (MCV) :89.8 fL 77.7^ -^93.7
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :27.2 pg 25.3^ -^30.9
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :30.3 g/dl 31.0^ -^34.1
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :19.6 % 12.4^ -^15.1
Recuento de Plaquetas (PLT) :355 x10^3 186^ -^353
Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.6 fL 9.6^ -^12.0
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 14/08/2022 20:45:50
Resultados:
Bilirrubina Total :0.85 mg/dl 0.3^-^1.2
Bilirrubina Directa :0.54 mg/dl 0.0^-^0.5
Bilirrubina Indirecta :0.31 mg/dl
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 CLORO [CLORURO] **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 14/08/2022 20:26:36

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Resultados:
Cloro en Sangre :95.2 mmol/L 98^-^107
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 14/08/2022 20:26:36
Resultados:
PH :7.377 7.36^-^7.44
pCO2 :63.3 mmHg 33^-^40
pO2 :84.4 mmHg 70^-^80
HCO3 :36.4 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :8.8 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :93.9
HCO3- st :32.5
BE (ecf) :11.2
ctCO2 :18.1
Ácido Láctico :4.53
Temperatura :36.5
Calcio iónico :1.17 °C
Na(+) :141.0
K(+) :3.19
Cl (-) :97
Hemoglobina :13.8 g/dl
Hematocrito :41
FIO2 :0.30 %
pH Corregido: :7.384
pCO2 Corregido: :61.9
pO2 Corregido: :81.7
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 NITROGENO UREICO (BUN) **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 14/08/2022 20:26:36
Resultados:
Nitrogeno Ureico :18.02 mg/dL 6.0^-^20.0
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 POTASIO **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 14/08/2022 20:26:36
Resultados:
Potasio :3.13 mmol/L 3.5 - 5.1
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 SODIO **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 14/08/2022 20:36:35
Resultados:
Sodio :144 mmol/L 136 - 145
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 14/08/2022 20:36:35
Resultados:
Creatinina en Sangre :0.45 mg/dl 0.55^-^1.02
TFG - Tasa de filtración glomerular :110.4 mL/min
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

2 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO **Pendiente**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

Fecha y Hora de Aplicación: 14/08/2022 20:36:35
Resultados:
Proteina C Reactiva Cuantitativa :245.88 mg/L 0^-^5

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 UROANALISIS **Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

DANIELA MORA LOPEZ
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **45** **FECHA** **14/08/2022 16:07:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

3 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES M **Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

DANIELA MORA LOPEZ
Reg.
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **46** **FECHA** **14/08/2022 16:45:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

SE PIDEN INSUMOS

Nota realizada por: ESTEFANIA RESTREPO GUTIERREZ Fecha: 14/08/22 16:45:08

ESTEFANIA RESTREPO GUTIERREZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **49** **FECHA** **14/08/2022 18:33:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS EN SILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ALERTA OIENTADO LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES PASANDO GOTEOS ORDENADOS , ELIMINANDO EXPONTANEO PENDIENTE NUEVA VALORACION PARA DEFINIR CONDUC

.

Nota realizada por: YENIFER JARAMILLO MUÑOS Fecha: 14/08/22 18:33:57

YENIFER JARAMILLO MUÑOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **53** **FECHA** **14/08/2022 20:09:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

***** INGRESO A SALA DE REANIMACION

"VALORACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ATENCIÓN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLÍNICA LOS ROSALES, ASINTOMÁTICA AL MOMENTO DE VALORACIÓN"

PROCEDENCIA: CENTRO
OCUPACIÓN: AUXILIAR CONTABLE
ACOMPAÑANTE : HERMANA
MC "REDIRECCIONADA DE PADO "

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NEGATIVOS
FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS
QUIRURGICOS: NEGATIVOS
ALERGICOS: NEGATIVOS
TOXICOS: NEGATIVOS
FAMILIARES : NEGATIVOS
VACUNACION COVID:

RXS DIURESIS POSITIVA NORMAL , DEPOSICIONES POSITIVAS NORMALES , VIAJES RECIENTES NEGATIVOS EN LOS ULTIMOS 21 DIAS , NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O NEGATIVOS PARA COVID 19

EXAMEN FISICO
CABEZA Y ORAL: C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MOVIL NO INGURGITACION YUGULAR MUCOSAS HUMEDAS
C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SE ASUCLTAN AGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO +.
EXT: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA I LLENADO CAPILAR < 2 SEG
SNC: ALERTA, REACTIVO, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A SEGUIR, A PACIENTE . DERECHOS Y DEBERES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Evolución realizada por: JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ-Fecha: 14/08/22 20:09:02

JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ
Reg. 732687-12
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **54** **FECHA** **14/08/2022 20:09:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE PRESENTA ACCESOS DE TOS, CON POSTERIOR CIANOSIS Y DESATURACION, POR LOQ UE SE CAMBIA MNR , Y SE LLEVA A SALA DE TRAUMA .SECOMENTA PACIENTE

Evolución realizada por: DANIELA MORA LOPEZ-Fecha: 14/08/22 20:09:40

DANIELA MORA LOPEZ
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **55** **FECHA** **14/08/2022 20:15:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

19+00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE PROCEDIMIENTYOS EN CAMILLA DE AMBULANCIA EN PASILLO PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD CONCIENTE DESORIENTADA POCO COMUNICATIVA AFEBRIL CON BAJO PATRON RESPIRATORIO AUN CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL ES REVALORADA PRO MEDICO GENERAL AL CUAL SE LE INFORMA EL ESTADO DE LA PACIENTE Y REFIERE TRASLADO A SALA DE REANIMACION SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD A SALA DE REANIMACION CONCIENTE OCN SUS RESPECTIVA SMANILLAS SE DEJA MONITORIZADA CON BATA QUIRURGICA Y SE ENTREGA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota realizada por: ANA MARIA LONDOÑO CASTRO Fecha: 14/08/22 20:15:33

ANA MARIA LONDOÑO CASTRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **56** **FECHA** **14/08/2022 20:40:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA ACLARATORIA . NOTA QUE CORRESPONDE A FOLIO 53 (FOLIO 53 NO CORRESPONDE)
***** INGRESO A SALA DE REANIMACION NOTA RETROSPECTIVA

"VALORACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN EN SALUD 03/2020

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLÍNICA LOS ROSALES, ASINTOMÁTICA AL MOMENTO DE VALORACIÓN"

PROCEDENCIA: CENTRO
OCUPACIÓN: AUXILIAR CONTABLE
ACOMPAÑANTE : HERMANA MARIA MERCEDES OROZCO
MC "REDIRECCIONADA DE PADO "

PACIETNE FEMENINA QUIEN SE ENCONTRABA EN PROGRAMA DE HOSPITALIZACION EN CASA (COVID) POR NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 2 PUNTOS ,ICC DESCOMPENSADA STEVENSON B ,SECUELAS COVID 19 (TOS CRONICA) , EGRESO HOSPITALARIO EL 10/08/22 CON MANEJO ATB :AMPICILINA /SULBACTAM 3GR IV CADA 8 HORAS DIA 3/7 , PACIENTE QUIEN SEGUN HERMANA REFIERE SIN MEJORIA EN CASA CON PERSISTENCIA DE FIEBRE ASTENIA ADINAMIA , DEPENDENCIA PARA FUNCIONES BASEICAS DESORIENTACION Y SOMNOLENCIA QUE EL DIA DE HOY INICIA CON DEPOCISIONES DIARREICAS SIN MOCO , POR LO QUE CONSULTA , PACIENTE CON DETERIORO EN SALA DE PROCEDIMIENTOS DADO A DETERIORO DE PATRON RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO , SOMNOLENCIA ,

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: RESECCION DE TUMOR DE CA DE PIEL, TRATADO , CA DE CERVIX TRATADO , COVID NO GRAVE
FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS
QUIRURGICOS: RESECCIN DE TUMOR DE PIEL
ALERGICOS: NEGATIVOS
TOXICOS: FUMADORA PASIVA ESPOSO E HIJOS
FAMILIARES : NEGATIVOS
VACUNACION COVID:
G2P2C2

RXS DIURESIS POSITIVA INCONTINENCA , VIAJES RECIENTES NEGATIVOS EN LOS ULTIMOS 21 DIAS , NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O NEGATIVOS PARA COVID 19

EXAMEN FISICO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES FR 33 TA 170/65 FC 130 T 39 GRADOS SO2 90% CON MASCARA DE NO REINHALACION A 15 LITROS FEBRIL AL TACTO
CABEZA Y ORAL: C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MOVIL NO INGURGITACION YUGULAR GI MUCOSAS SECAS
C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS , MURMULLO VESICULAR RONCUS Y ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO +.
EXT: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA I LLENADO CAPILAR 4 SEG
SNC: SOMNOLIENTA , SIN FOCALIZACION HIPOPERFUSION DISTAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

A/ PACIENTE QUE ES TRASLADADA A SALA DE REANIMACION , CON CUADRO DE FALLA VENTILATORIA , CON SATURACION 90% CON OXIGENO A ALTO FLUJO CON POLIPNEICA , CIANOTICA , PACIENTE CON CUADRO DE SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR PREVIAMENTE SIN ALTERACION FUNCIONAL , QUIEN NO RESPONDE A ANTIBIOTICOTERAPIA IV , PACIENTE CON INMINENCIA DE FALLA VENTILATORIA , POR LO QUE SE DECIDE ASEGURAMIENTO DE VIA AEREA , SS HEMOCULTIVOS CULTIVO DE SECRESION PULMONAR , Y SE SS ESCALONAMIENTO DE VIA AEREA SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A SEGUIR, A HERMANA DERECHOS Y DEBERES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

NOTA DE PROCEDIMIENTO
PREVIA SEDOA ANALGESIA Y RELAJACION SE REALIZA INTUBACION CON TUBO 7.5 CORKMAN II , PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES , SIN EMBARGO TUBO CON SONIDO DE FUGA, POR LO QUE SE DECIDE CAMBIO DE TUBO A NUMERO 8 SIN COMPLICACION CORRECCION DE FUGA , FIJADO 23

PARACLINCOS
PCR 245 HG L 8400 N 91% L 5.1 HB 12 PLT 355000
BB TOAL 0.85 D 0.54
PH 7.37 PCO2 63 PO2 84.4 HCO3 36
CR 0.45 BUN 18

IDX
SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR
NAC
TBC ??

PLAN
SS HEMOCULTIVAR SECRESION DE PULMONAR
BOLO DE LEV 500 CC CONT A 120 CC HORA
DIPIROAN 2 GR IV AHORA
SEDO ANALGESIA
SS VL POR CUIDADO CRITICO
CEFEPIME 1 GR IV CADA 8 HORAS DOSIS INICIAL
VANCOMICINA 2 GR IV

Evolución realizada por: JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ-Fecha: 14/08/22 20:40:41

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	120,00 CC	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 0.9%/500mL	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
6,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONSTI	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

		TUIR A SOL. INY. 1.5 G 1 G + 0.5 G			
4,00	1,00 GRAMOS	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G 1g	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
2,00	2,00 GRAMOS	VANCOMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO L. INY. 500 MG 500 mg	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
1,00	1,00 AMPOLLAS	ROCURONIO BROMURO SOLUCION INYECTABLE 5 0 MG/5 ML 50 mg	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
8,00	8,00 AMPOLLAS	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5 ML 5 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
3,00	3,00 AMPOLLAS	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML 0.5 mg	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
2,00	2,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G /2 ML 1g	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HEC **Interpretado**
SECRESION OROTRAQUEAL
Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 10:57:40
Resultados:
NOTA Muestra tomada con trampa de lukens
Ampicilina/sulbactam:S:4 Antibiograma
Microorganismo aislado: Klebsiella
pneumoniae ssp pneumoniae Resultado del Cultivo: Positivo Bacilos Gram
Negativos Abundantes Tipo de muestra:
Secreción orotraqueal
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:24
OK

2 HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA **Cancelado**
MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

1 HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL TARIFA POR CADA MUESTRA **Cancelado**
MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

1 SARS COV2 (COVID-19) ANTINGENO (PRUEBA RAPIDA) **Interpretado**
Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 05:42:33
Resultados:
Tipo de Muestra: :HISOPADO NASOFARINGEO
Resultado: :Negativo
Fecha de recolección de la Muestra: :15/08/2022
Fecha Inicio de Síntomas: :NA
Pasaporte: :No aplica
Fecha de Nacimiento: :07/03/1964
Lote del Reactivo: :5902CL2T1
Fecha Fabricación: :20/12/2021
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 15/08/2022 08:35:00
NEGATIVO

JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ
Reg. 732687-12
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **57** **FECHA** **14/08/2022 20:58:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

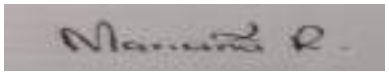
HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

se solicta para muestra por terapia respiratoria.

Nota realizada por: MARIANA RAMIREZ VALENCIA Fecha: 14/08/22 20:59:15



MARIANA RAMIREZ VALENCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **58** **FECHA** **14/08/2022 21:40:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QU **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 15:05:31
Resultados:
ESTUDIO: TORAX PORTATIL (VALOR ADICIONAL A LA REGION DEL EXAMEN)
NOMBRE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
DOCUMENTO: CC 42074728 EDAD: 58 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-08-14 REMITE:
ENTIDAD: CLINICA ROSALES HOSPITALIZADOS SEDE:
RADIÓLOGOS ASOCIADOS_LOS
ROSALES
TÉCNICA:
Radiografía de tórax AP portátil única
HALLAZGOS:
En la proyección obtenida se observaron opacidad intersticiales micronodulares generalizadas en ambos pulmones.
Banda atelectasia subsegmentaria en la base del pulmón derecho.
Recesos costo y cardiofrénico libres.
Silueta cardiaca magnificada.
Tráquea central con tubo orotraqueal a 1 cm de la carina.
Espondiloartrosis en la columna torácica.
Distensión gaseosa de la cámara gástrica.
Elementos de monitoreo externo.
Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen
estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el
talento
humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para
la
atención de la pandemia y la normativa aplicable.
Informe firmado electrónicamente por:
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Dr. Oscar Mauricio Granada Gomez
Radiología
No. registro: CMC2017-18068
Fecha y hora de firma: 14-08-2022
Realizado Por: OSVAGI OSCAR VALLEJO GIRALDO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:24
OK

JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ
Reg. 732687-12
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **59** **FECHA** **14/08/2022 21:43:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

se abre folio para pedir insumos
Nota realizada por: JOSE ALFREDO CUESTA CARDENAS Fecha: 14/08/22 21:43:05

JOSE ALFREDO CUESTA CARDENAS
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **60** **FECHA** **14/08/2022 21:48:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

***MEDICINA CRITICA Y CUIDADOS INTENSIVOS ***

PACIENTE EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, HOSPITALIZADA POR PADO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONIA BACTERIANA CON AMPICILINA SULBACTAM; DESDE HACE 3 DIAS CON SOMNOLENCIA QUE LLEVA A LA POSTRACION ADEMAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS, FIEBRE Y EMESIS. ES DERIVADA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DETERIORO DEL ESTADO GENERAL. POSTERIORMENTE PRESENTA MAL PATRON RESPIRATORIO, ABUNDANTE ELIMINACION DE SECRECIONES RESPIRATORIAS MUCOPURULENTAS, DESATURACION Y SIGNOS MACROSCOPICOS DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

HIPOPERFUSION. SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL Y SE OPTIMIZO ESTADO DE VOLEMIA CON CRISTALOIDES.

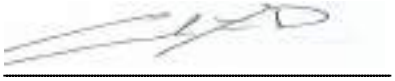
SIN ANTECEDENTES A DESTACAR, COVID EN MAYO.

T/A: 83/53 (65) MMHG, FC 124, FR 23, SO2 92 %

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ACOPLADO A VMI.
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR.
RSCSRS NO SOPLOS, MV PRESENTE, MOVILIZACION DE SECRECIONES.
ABDOMEN BLANDO, DOLOR NO EVALUABLE
LLENADO CAPILAR LENTO
BAJO SEDACION, RASS -4, PINR

PACIENTE CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, POSIBLE FRACASO TERAPEUTICO EN MANEJO INICIAL DE NEUMONIA. SE RECOMIENDA REALIZACION DE AG SARSCOV2, HEMOCULTIVOS E INICIAR COBERTURA CON CEFEPIME Y VANCOMICINA. ALTO RIESGO DE MUERTE Y COMPLICACIONES. SE INDICA TRASLADO A UCI CAMA 303.

Evolución realizada por: ANDRES FELIPE DARAVIÑA BETANCOURTH-Fecha: 14/08/22 22:11:57



ANDRES FELIPE DARAVIÑA BETANCOURTH
Reg. 1115075656
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **61** **FECHA** **14/08/2022 22:25:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

SE PIDEN INSUMOS

Nota realizada por: JOSE ALFREDO CUESTA CARDENAS Fecha: 14/08/22 22:25:05

JOSE ALFREDO CUESTA CARDENAS
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **62** **FECHA** **14/08/2022 22:58:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

NOTA CORTA : PACITNE CON PERSISTENCIA DE TAM HACIA LA BAJA TAM 53 SE DECIDE INCIO DE NOREPINEFRINA

Evolución realizada por: JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ-Fecha: 14/08/22 22:58:19

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 250 ML AL 5 %	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
2,00	2,00 AMPOLLAS	NOREPINEFRINA BITARTRATO (8MG/4ML) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML 4MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 00:11:21
Resultados:
Tipo de muestra: :Orina
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

1 UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC MANUAL] INCLUYE EL RECUENTO DE COLONIAS **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 13:37:25
Resultados:
Resultado final del cultivo: No se obtuvo crecimiento de uropatógenos tras 48 horas de incubación Informe preliminar: Cultivo negativo a las 24 horas, pendiente incubación prolongada Técnica de recolección de la orina: Micción espontánea
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:24
OK

1 UROANALISIS **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 00:11:21
Resultados:
Color :Amarillo
Aspecto :Claro
Densidad :1.025
PH :6.0
Proteinas :Trazas

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Glucosa :Negativo
Cetonas :Negativo
Bilirrubinas :Negativo
Sangre :Negativo
Nitritos :Negativo
Urobilinogeno :0.2 mg/dl
Leucocitos :15 Leu/uL
Células Epiteliales :++
Células Altas :Negativo
Leucocitos :0 - 5 xcampo
Eritrocitos Eumorfos :Negativo
Eritrocitos Dismorfos :Negativo
Bacterias :Escasas
Mucus :+
Cilindros Granulosos :Negativo
Cilindros Leucocitarios :Negativo
Cilindros Eritrocitarios :Negativo
Cilindros Hialinos :Negativo
Cristales Uratos Amorfos :Negativo
Cristales Fosfatos Triples :Negativo
Cristales Oxalato de Calcio :Negativo
Cristales Fosfatos Amorfos :Negativo
Cristales de Acido Urico :Negativo
Hifas :Negativo
Levaduras :Negativo
Trichomonas :Negativo
Espermatozoides :Negativo
Acúmulo de leucocitos :Negativo
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: SIN INTERPRETAR, FECHA: 09/08/2022 00:00:00

JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ
Reg. 732687-12
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **63** **FECHA** **15/08/2022 00:38:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
EN AYUNAS					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML 40 MG	SUBCUTANEO	24 Horas	**NUEVO**
2,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 250 ML AL 5 %	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
3,00	120,00 CC	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 0.9%/500mL	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**
2,00	70,00 CC	LACTATO DE HARTMAN 1000ML(RINGER) (LACTATO DE SOD/CLOR DE SODIO/CLORURO DE POT/CLORURO DE CALCIO) 1000 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
70CC HORA					
4,00	1,00 AMPOLLAS	NOREPINEFRINA BITARTRATO (8MG/4ML) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML 4MG/ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
TITULAR PARA TAM MAYOR DE 65 MMHG					
6,00	2,00 GRAMOS	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G 1g	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
FI: 15/08/2022					
4,00	1,00 GRAMOS	VANCOMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG 500 mg	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**
2 AMPOLLAS CADA 12 HORAS					
1,00	1,00 AMPOLLAS	ROCURONIO BROMURO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML 50 mg	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
4,00	1,00 AMPOLLAS	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML 50 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
RASS -4					
8,00	8,00 AMPOLLAS	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5 ML 5 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

10,00	2,00 AMPOLLAS	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML 0.5 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
RASS -3					
2,00	2,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G /2 ML 1g	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 03:58:05
Resultados:
Leucocitos :8.43 x10^3 4.50^ -^11.00
%Neutrófilos :92.5 % 42.5^ -^73.2
%Linfocitos :3.3 % 18.2^ -^47.4
%Granulocitos Inmaduros :0.8 % 0.0^0.6
%Monocitos :3.0 % 4.3^ -^11.0
%Eosinofilos :0.0 % 0.0^ -^3.0
%Basofilos :0.4 % 0.0^ -^0.7
#Neutrófilos :7.80 x10^3 2.00^-^7.15
#Linfocitos :0.28 x10^3 1.16^-^3.18
#Granulocitos Inmaduros :0.07 x10^3 0.00^0.09
#Monocitos :0.25 x10^3 0.29^-^0.71
#Eosinofilos :0.00 x10^3 0.03^-^0.27
#Basofilos :0.03 x10^3 0.01^-^0.05
Eritrocitos :3.91 x10^6 3.70^ -^4.87
Hemoglobina :10.7 g/dl 10.6^ -^13.5
Hematocrito :35.6 % 32.9^ -^41.2
Volumen Corpuscular Medio (MCV) :91.0 fL 77.7^ -^93.7
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :27.4 pg 25.3^ -^30.9
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :30.1 g/dl 31.0^ -^34.1
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :19.3 % 12.4^ -^15.1
Recuento de Plaquetas (PLT) :310 x10^3 186^ -^353
Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.7 fL 9.6^ -^12.0
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 15/08/2022 08:35:00
ANEMIA LEVE

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 03:58:05
Resultados:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

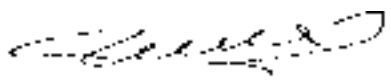
Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

PH :7.343 7.36^-^7.44
pCO2 :57.4 mmHg 33^-^40
pO2 :75.7 mmHg 70^-^80
HCO3 :30.5 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :3.6 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :91.6
HCO3- st :27.5
BE (ecf) :4.8
ctCO2 :15.3
Ácido Láctico :2.16
Temperatura :36.0
Calcio iónico :0.50 °C
Na(+) :142.1
K(+) :5.22
Cl (-) :102
Hemoglobina :11.9 g/dl
Hematocrito :35
FIO2 :0.35 %
pH Corregido: :7.357
pCO2 Corregido: :54.9
pO2 Corregido: :70.8
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 15/08/2022 09:05:43
ACIDOSIS RESPIRATORIA



LIDA MAGNOLIA OROZCO VARGAS
Reg. 844100
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **64** **FECHA** **15/08/2022 00:45:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 00:57:11
Resultados:
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

TERAPIA RESPIRATORIA
TURNO NOCHE 14/08/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19

SE RESPONDE LLAMADO DE TRAUMA, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 15 LTS, CON DETERIORO NEUROLOGICO, MAL MANEJO DE SECRECIONES, CIANOTICA, DESATURADA (87-90%), POR LO QUE SE DECIDE ASEGURAR VIA AEREA, SE VERFIFICA SI TIENE PROTESIS DENTALES, SE PRUEBA NEUMOTAPONAR DE TOT# 7.5 EL CUAL SE ENCUENTRA FUNCIONAL, EN BUEN ESTADO, SE REALIZA INTUBACION CON PREVIA MEDICACION, AL PRIMER INTENTO, CORMACK II, SE REALIZA INTUABACION PERO AL INSTANTE TUBO CON FUGA DEL 50%, POR LO QUE CON MEDICO DE TURNO SE DECIDE REALIZAR CAMBIO DE TOT, SE DEJA CON TOT 8.0 FIJO EN 23 CMS (NORMOPOSICIONADO POR RAYOS X DE TORAX) SE DEJA CON SUJETADOR ANCHORT FAST, SE VERIFICA ESTADO PIEL LA CUAL SE ECNCUENTRA SANA, SE CONECTA A SOPORTE VENTILATORIO, EN MODO A/C CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS,FIO2 DEJO 100%, QUE SE LOGRA TITULAR A 65%, SAO2 92%, PEEP 8CMH20, FR 20RPM, VT 390(X7.5 KG PESO IDEAL DE 51.9 TALLA 1.60 CM) SENS 2 REALIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, RESISTENCIAS MODERADAS. A LA AUSCULTACION MURMULLO DISMINUDIO NO AGREGADOS, HIPOVENTILACION BASAL IZQUIERDA.

-RX TORAX:TOT A 3 CMS POR ENCIMA DE CARINA, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
-GASES ARTERIALES: PENDIENTE DE POSTINTUBACION

PLAN:
**SE REALIZA MONITOREO VENTILATORIO DIARIO, CON PARAMETROS PROTECTORES/VENTILACION DINAMICA
**SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A LA VM Y A LOS CUIDADOS DE LA SALUD(LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35°, MEDIDA DE LA PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH2O, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
**POSICIONAMIENTO DE CABECERA A 35-40°.
**PERMEABILIZACION BAJO SISTEMA DE SUCCION CERRADA , CON MEDIDAS ASEPTICAS OBTENIENDO SECRECIONES MUCOPURULENTAS ABUNDANTES POR TOT BAJO INSTILACION CON SSN PARA FACILITAR DESPRENDIMIENTO DE LAS SECRECIONES Y EVITAR OBSTRUCCIONES DE TOT.
**LIMPIEZA DE CAVIDAD BUCAL ELIMINANDO SECRECIONES HEMATICAS EN MODERADA CANTIDAD POR BOCA.
**SE TOMA CULTIVO DE SOT+GRAM.
*SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR AUTOEXTUBACION.
*SE VERIFICAN ALARMAS DEL VM.
*SE JUSTIFICAN INSUMOS PARA ATENCION
1 TOT 7.5
1TOT 8.0
1 GUIA DE INTUBACION
1 CIRCUITO
1 BACTOGARD
1 NARIZ DE CAMELLO
1 SUJETADOR DE TOT
1 SISTEMA DE SUCCION CERRADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

1 LATEX DE SUCCION
1 RECEPTAL
1 SONDA DE SUCCION #14
1 AMBU

*SE TRASLADA PACIENTE A UCI 3, CUB 303.
Realizado Por: SACACA SARA LUCIA CASTAÑO CARDONA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 15/08/2022 09:05:43
OK

Sara Lucia C.

SARA LUCIA CASTAÑO CARDONA
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **66** **FECHA** **15/08/2022 01:14:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/10 ML Activo 1,00
110457 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML Activo 12,00
1140004002 DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/250 ML Activo 2,00
136937926 APOSITO (FOAMLITE) DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 15CM X 15CM UNI REF 421561 Activo 1,00
SE SOLICITA INSUMOS PARA INVADIR E INICIAR TRATAMIENTO MEDICO

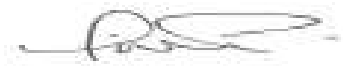
AGUJA DESECHABLE 18 Activo 12,00
JERINGA 1 CC Activo 5,00
JERINGA DESECHABLE 10 CC Activo 15,00
JERINGA DESECHABLE 20 CC Activo 10,00
SEDA TRENZADA 2/0 AG 1/2 RED 26MM 70 A 75 CM Activo 1,00
TRANSDUCTOR DESECHABLE SENCILLO X 48 KIT COMPLETO Activo 1,00
CATETER RADIAL ADULTO 20 GA X 8 CMS VYGON Activo 1,00
CATETER CENTRAL ADULTO 2 LUMEN 14G-18G X 7FR X 20CM UNI Activo 1,00
SUJETADOR DE TUBO HORIZONTAL HTAD UNI REF 9781 Activo 2,00
CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML Activo 1,00
APOSITO HIDROCELULAR TRILAMINAR CON ADHESIVO DE SILICONA 23CM X 23.5CM

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Nota realizada por: LINA MARCELA PIEDRAHITA VERGARA Fecha: 15/08/22 01:23:25



LINA MARCELA PIEDRAHITA VERGARA
Reg. 38793742
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **67** **FECHA** **15/08/2022 01:20:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
3	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	**Pendiente**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 14:30:13
Resultados:
Informe preliminar: Cultivo negativo a las 24 horas de incubación
Hemocultivo No. 1
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:24
OK

JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ
Reg. 732687-12
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **68** **FECHA** **15/08/2022 01:24:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

SE SOLICITA INSUMOS PARA TOMA DE LABORATORIOS

Nota realizada por: LINA MARCELA PIEDRAHITA VERGARA Fecha: 15/08/22 01:24:39

LINA MARCELA PIEDRAHITA VERGARA
Reg. 38793742
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **69** **FECHA** **15/08/2022 01:28:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 01:43:53
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA
TURNO NOCHE 14/08/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19

DIAGNOSTICOS:
1. SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR
2. NAC
3. TBC ??

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, EN CRITICO ESTADO DE SALUD, BAJO EFECTO DE SEDOANALGESIA DADO POR FENTANYL Y MIDAZOLAM, EN RASS DE -5, SIN INTERACCION CON EL ENTORNO , MUCOSAS HUMEDAS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOPRESOR DADO POR NOREPINEFRINA. INTUBADO CON TOT NUMERO: 8.0 FIJO 23CMS PERMEABLE, NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX. SE DEJA EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35° SE SUMINISTRA, SUJETADOR DE TOT ANCHOR FAST EN ESTADO CON PREVIOS CUIDADOS DE PIEL, SE RECIBE CON PIEL SANA, Y SE CONECTA A SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN MODO VC AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: FIO2 100 % QUE SE LOGRA TITULAR HASTA 40% VC 390 (7.5 CC/KG) FR 20 PEEP 8 TI 1.0 SENS 2 (TALLA: 1.60 PIC: 51.9) REALIZANDO ADECUADOS VOLUMENES, Y PRESIONES PULMONARES, RESISTENCIAS MODERADAS, (TODOS LOS CIRCUITOS VENTILATORIOS ADECUADAMENTE SELLADOS PARA EVITAR FUGAS CON AMBOS FILTROS BACTERIANOS) SO2: 98 % CONSERVANDO ESTABILIDAD HEMODINAMICA DURANTE LA TERAPIA, NEUMOTAPONADOR INFLADO CON PRESION DE 26 CMH2O ,

RX DE TORAX: 14/08/22 TOT A 2.7 DE CARINA, CONSOLIDACION BASAL DERECHA. PENDIENTE REPORTE OFICIAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

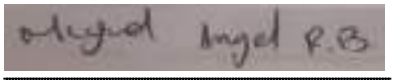
GASES ARTERIALES: PENDIENTE TOMA DE MUESTRA

SE REALIZA PERMEABILIZACION BAJO SISTEMA DE SUCCION CERRADA , CON MEDIDAS ASEPTICAS ELIMINANDO SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT BAJO INSTILACION CON SSN PARA FACILITAR DESPRENDIMIENTO DE LAS SECRECIONES Y EVITAR OBSTRUCCIONES AL TOT.
SE REALIZA MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTIVOS,
LISTA DE CHEQUEO DE PREVENCION DE NEUMONIA,
SE JUSTIFICA INSUMOS Y SE CARGA OXIGENO POR VM A LAS 06+00 HR

DEJO PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, BAJO ESTRICTO MONITOREO HEMODINAMICA Y RESPIRATORIO
Realizado Por: MIRABE MIGUEL ANGEL RAMIREZ BERMUDEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 15/08/2022 09:05:43
OK



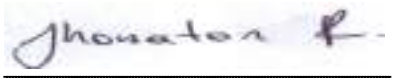
MIGUEL ANGEL RAMIREZ BERMUDEZ
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **70** **FECHA** **15/08/2022 01:29:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE SOLICITAN INSUMOS PARAA LA DILUCION Y LA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO INDICADO.
Nota realizada por: JHONATAN RAMIREZ USMA Fecha: 15/08/22 01:30:03



JHONATAN RAMIREZ USMA
Reg. 191665013
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **71** **FECHA** **15/08/2022 01:38:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 AMPOLLAS	NOREPINEFRINA BITARTRATO (8MG/4ML) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML 4MG/ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

TITULAR PARA TAM MAYOR DE 65 MMHG

JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ
Reg. 732687-12
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **72** **FECHA** **15/08/2022 01:40:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA DE PASO DE CATETER CENTRAL:
PREVIS ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE COLOCAN CAMPOS ESTERILES, SE INFILTRA CON LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA, SE LOCALIZAN REPAROS ANATOMICOS, SE PASA AJUGA DE CATETER EN DIRECCION A ORQUILLA ESTERNAL SE OBTIENE RETORNO HEMATICO DE CARACTERISTICAS VENOSAS, SE PASA GUIA METALICA, SE DILATA PIEL Y BAJO TECNICA DE SELDINGER SE PASA CATETER BILÚMEN, SE COMPRUEBA PERMEABILIDAD DE LAS DOS VIAS, SE FIJA CATETER CON SEDA 0
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SS/ RX DE TORAX

Evolución realizada por: LIDA MAGNOLIA OROZCO VARGAS-Fecha: 15/08/22 01:40:51

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QU **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 09:32:11
Resultados:
ESTUDIO:
RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL
NOMBRE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
DOCUMENTO: CC 42074728 EDAD: 58 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-08-15 REMITE:
ENTIDAD: CLINICA ROSALES HOSPITALIZADOS SEDE:
RADIÓLOGOS ASOCIADOS_LOS
ROSALES
TÉCNICA:
Radiografía de tórax AP portátil única
HALLAZGOS:
En la proyección obtenida se observan opacidad intersticiales micronodulares generalizadas en ambos campos pulmonares
con

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

algunas alveolares hacia la base del pulmón derecho.
Borramiento del ángulo costo y cardiofrénico derecho por presencia derrame pleural. Receso costo y que L5 izquierdo libre.
Silueta cardíaca de talla y morfología normal.
Tráquea central con tubo orotraqueal a 3 cm de la carina.
Catéter venoso de trayecto subclavio derecho con extremo ubicada topografía la cava superior.
Espondiloartrosis en la columna torácica.
Sonda esofagogástrica con extremo no incluidos en la proyección.
Elementos de monitoreo externo.
Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento
humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la
atención de la pandemia y la normativa aplicable.
Informe firmado electrónicamente por:
Dr. Oscar Mauricio Granada Gomez
Radiología
No. registro: CMC2017-18068
Fecha y hora de firma: 15-08-2022
MIMR
Realizado Por: OSVAGI OSCAR VALLEJO GIRALDO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 16/08/2022 10:06:52
ver reporte

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PAO APY LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 09:31:53
Resultados:
ESTUDIO:
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
NOMBRE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
DOCUMENTO: CC 42074728 EDAD: 58 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-08-15 REMITE:
ENTIDAD: CLINICA ROSALES HOSPITALIZADOS SEDE:
RADIÓLOGOS ASOCIADOS_LOS ROSALES
TÉCNICA:
Radiografía de tórax AP portátil única
HALLAZGOS:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

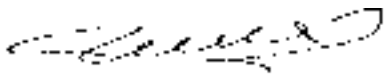
Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

En la proyección obtenida se observan opacidad intersticiales micronodulares generalizadas en ambos campos pulmonares con
algunas alveolares hacia la base del pulmón derecho.
Borramiento del ángulo costo y cardiofrénico derecho por presencia derrame pleural. Receso costo y que L5 izquierdo libre.
Silueta cardíaca de talla y morfología normal.
Tráquea central con tubo orotraqueal a 3 cm de la carina.
Catéter venoso de trayecto subclavio derecho con extremo ubicada topografía la cava superior.
Espondiloartrosis en la columna torácica.
Sonda esofagogástrica con extremo no incluidos en la proyección.
Elementos de monitoreo externo.
Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento
humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la
atención de la pandemia y la normativa aplicable.
Informe firmado electrónicamente por:
Dr. Oscar Mauricio Granada Gomez
Radiología
No. registro: CMC2017-18068
Fecha y hora de firma: 15-08-2022
MIMR
Realizado Por: OSVAGI OSCAR VALLEJO GIRALDO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 16/08/2022 10:06:52
ver reporte



LIDA MAGNOLIA OROZCO VARGAS
Reg. 844100
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **73** **FECHA** **15/08/2022 01:50:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO CRITICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

14/08/2022
DR. ANDRES DARAVIÑA (INTENSIVISTA)
DRA. LIDA OROZCO- (MD GENERAL)

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

GLORIA LORENA OROZCO CORREA
CC 42074728
58 AÑOS
PGP URGENCIAS DE SALUD TOTAL

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL.

MUJER DE 58 AÑOS, SIN COOMORBILIDADES REPORTADAS DIFERENTE A ENFERMEDAD POR COVID 19 EN MAYO DE 2022 CON SECUELAS IMPORTANTES, INGRESO EL 10 DE AGOSTO POR CUADRO DE TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, REQUERIMIENTO DE O2 SUPLEMENTARIO EVALUADA DE FORMA AMBULATORIA CON NEUMOLOGIA CON ESPIROMETRIA QUE REPORTA PATORN RESTRICTIVO CON CDV 57% TOMAN RX CON IMAGEN DE CONSOLIDACION BASAL DERECHA SE ENVIA A PROGRAMA PADO EN MANEJO CON AMPICILINA/SULBACTAN , HOY ES TRAIDA NUEVAMENTE A LA URGENCIA POR MAYOR DETERIORO CLINICO, PERSISTENCIA DE FIEBRE, ASTENIA, ADINAMIA, DESORIENTAICON, SOMNOLENCIA, CON MAYOR DETERIORO DEL PATRON RESPIRATORIO EN INMINENCIA DE FALLA RESPIRATORIA, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL, LA ASPIRACION CON MATERIAL FRANCAMENTE PURULENTO.

ANTECEDENTES PERSONALES:
PATOLOGICOS: RESECCION DE TUMOR DE CA DE PIEL, TRATADO , CA DE CERVIX TRATADO , COVID19 EN MAYO DE 2022
FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS
QUIRURGICOS: RESECCION DE TUMOR DE PIEL - CONIZACION POR CA IN SIUT DE CERVIX
ALERGICOS: NEGATIVOS
TOXICOS: FUMADORA PASIVA ESPOSO E HIJOS

PARACLINICOS
PCR 245
CH: LEUCOS: 8400- HB: 12- HTO: 42- PLAQ: 355000- NEUTROS: 91%- LT: 450
BB TOTAL 0.85 - BD: 0.54
PH 7.37 PCO2 63 PO2 84.4 HCO3 36
CR 0.45 BUN 18

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INVASIONES:
CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO
TOT
SOG
SONDA VESICAL
LINEA ARTERIAL

SOPORTES:
VMI FIO2 AL 30% MODO A/C
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.08 MCG/KG/MTO
ANTIBITICO: VANCOMICINA Y CEFEPIME

SIGNOS VITALES.
TA. 98/55 MMHG TAM: 72 MMHG FC: 93 LPM FR: 20 RPM SAO2: 96% T. 36
GLUCOMETRIA: 95 MG/DL
DIURESIS A CUANTIFICAR
PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO:

INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE URGENCIAS TRAIDA POR PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA, INTUBADA, SEDADA, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, TOT NORMOFUNCIONAL NORMOPOSICIONADO, MUCOSA ORAL HUEMDA, CONJUNTIVAS ROSADAS
CUELLO CON CICATRIZ EN LA BASE POR RESECCION DE CA DE PIEL HAY LEISONES SATELITIS EN CARA Y EN CUELLO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REUGLARES SIN SOPLOS
CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTEROTRES EN BASES EPECIALMENTE DERECHA
ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS
EXTRMIEDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON PERFUSION LIMITROFE

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQEU SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NAC DERECHA
3.TBC??
4.SECULAS DE COVID

ANALISIS.
PACIENTE EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, HOSPITALIZADA POR PADO PARA TRATAMIENTO DE NEUMONIA BACTERIANA CON AMPICILINA SULBACTAM; DESDE HACE 3 DIAS CON SOMNOLENCIA QUE LLEVA A LA POSTRACION ADEMAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS, FIEBRE Y

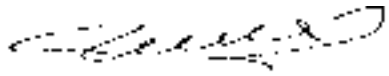
HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

EMESIS. ES DERIVADA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DETERIORO DEL ESTADO GENERAL. POSTERIORMENTE PRESENTA MAL PATRON RESPIRATORIO, ABUNDANTE ELIMINACION DE SECRECIONES RESPIRATORIAS MUCOPURULENTAS, DESATURACION Y SIGNOS MACROSCOPICOS DE HIPOPERFUSION. SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL Y SE OPTIMIZO ESTADO DE VOLEMIA CON CRISTALOIDES PERO PERSISTIO CON CIFRAS TENSIONALES BAJAS CON NECESIDAD DE SOPORTE CON VASOPRESOR

Evolución realizada por: LIDA MAGNOLIA OROZCO VARGAS-Fecha: 15/08/22 01:50:10



LIDA MAGNOLIA OROZCO VARGAS
Reg. 844100
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **74** **FECHA** **15/08/2022 01:54:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, INGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CAMILLERO, AUXILIAR, ENFERMERA Y MEDICO, SE MONITORIZA EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO EN CAMA, CUBICULO 303, SE DEJA CON MECANISMOS DE SEGURIDAD ACTIVOS, CON BARANDAS ELEVADAS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO DE INGRESO, SE OBSERVA PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR,NO RESPUESTA A ESTIMULOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADO. CON TUBO OROTRAQUEAL INMOVILIZADO CON CON SUJETADOR DE TUBO EL CUAL SE ENCUENTRA NORMOPOSICIONADO Y NORMOFUNCIONAL. CON VENTILACION MECANICA, EN MODO VOLUMEN A/C FIO2 100 % PEEP DE 8 ,SE OBSERVA ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA, , CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS. CANALIZADO EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES CON ACCESOS PERIFERICOS, PASANDO POR BOMBA DE INFUSION SEDOANELGESIA Y LIQUDIOS DE BASE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FLEBITIS, RULADO ADECUADAMENTE, ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO DEPRESIBLE, CON SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, SONDA SE ENCUENTRA INMOVILIZADA CON MICROPORE A CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO, PIEL DE FIJACION SANA, ORINA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, PIEL SANA SE COLOCAN ELECTRODOS DE MONITORIZACION EXTERNA OBSERVANDOSE NORMOTENSO, NORMOCARICO, SE TOMA EKG. GLUCOMETRIA DE INGRESO 94MG/DL.

POR ORDEN MEDICA SE PASA LINEA ARTERIAL, CON TECNICA ESTERIL Y ACOLITADO POR AUXILIAR DE ENFEMERIA, SE REALIZA LIMPIEZA EN ZONA RADIAL DERECHA CON GASAS Y CLOREXIDINA, SE CALZAN NUEVOS GUANTES ESTERILES, SE COLOCA BATA ESTERIL Y SE COLOCA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

CAMPO DE OJO, SE REALIZA NUEVA DESINFECCION CON ISOPAÑIL, SE ESPERA ACCION BACTERICIDA , SE REALIZA PUNCIÓN SE OBSERVA RETORNO DE SANGRE ARTERIAL PULSATIL, SE AVANZA GUIA METALICA, SE RETIRA AGUJA Y SE AVANZA CATETER RADIAL Y SE RETIRA GUIA METALIZA, SE CONECTA TRANDUCTOR SENCILLO, SE CALIBRA CERO Y SE VERIFICA CURVA DE PRESION ARTERIAL INVASIVA AL VISOSCOPIO, SE LIMPIA CON ISOPAÑILES Y SE FIJA CON MICROPORE, SE ROTULA, PROXIMA CURACION EN DOS DIAS O SEGUN NECESIDAD DE LA MISMA.

Nota realizada por: LINA MARCELA PIEDRAHITA VERGARA Fecha: 15/08/22 01:54:46

LINA MARCELA PIEDRAHITA VERGARA
Reg. 38793742
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **76** **FECHA** **15/08/2022 03:58:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

se piden insumos

Nota realizada por: JOSE ALFREDO CUESTA CARDENAS Fecha: 15/08/22 03:58:10

JOSE ALFREDO CUESTA CARDENAS
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **77** **FECHA** **15/08/2022 05:42:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

***MEDICINA CRITICA Y CUIDADOS INTENSIVOS ***

PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA Y REVISADA. CONDUCTAS DEFINIDAS CON DRA OROZCO. SE AVALA INGRESO (FOLIO 72-73).

Evolución realizada por: ANDRES FELIPE DARAVIÑA BETANCOURTH-Fecha: 15/08/22 05:42:41

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ANDRES FELIPE DARAVIÑA BETANCOURTH
Reg. 1115075656
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **79** **FECHA** **15/08/2022 07:01:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

se registran medicamentos

Nota realizada por: JOSE ALFREDO CUESTA CARDENAS Fecha: 15/08/22 07:01:40

JOSE ALFREDO CUESTA CARDENAS
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **80** **FECHA** **15/08/2022 08:30:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
EN AYUNAS					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML 40 MG	SUBCUTANEO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	70,00 CC	LACTATO DE HARTMAN 1000ML(RINGER) (LACTATO DE SOD/CLOR DE SODIO/CLORURO DE POT/CLORURO DE CALCIO) 1000 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
70CC HORA					
4,00	1,00 AMPOLLAS	NOREPINEFRINA BITARTRATO (8MG/4ML) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML 4MG/ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
TITULAR PARA TAM MAYOR DE 65 MMHG					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

6,00	50,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 100 MG 100 mg	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**
200MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 50MG IV CADA 6H					
6,00	2,00 GRAMOS	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G 1g	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
FI: 15/08/2022					
4,00	1,00 GRAMOS	VANCOMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 500 MG 500 mg	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**
2 AMPOLLAS CADA 12 HORAS					
2,00	600,00 MILIGRAMOS	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/300 ML 600 mg	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
1,00	50,00 MILIGRAMOS	ROCURONIO BROMURO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML 50 mg	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**
2,00	1,00 AMPOLLAS	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML 50 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
RASS -4					
6,00	2,00 AMPOLLAS	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML 0.5 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
RASS -3					

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **81** **FECHA** **15/08/2022 09:04:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) **Interpretado**
VENOSOS
Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 15:45:30
Resultados:
PH :7.364 7.36^-^7.44
pCO2 :53.9 mmHg 33^-^40

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

pO2 :41.9 mmHg 70^-^80
HCO3 :30.0 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :3.4 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :69.7
HCO3- st :26.9
BE (ecf) :4.7
ctCO2 :51.6
Glucosa :93 % Promedio en^Bogotá 92
Ácido Láctico :2.70
Temperatura :36.0
Calcio iónico :1.14 °C
Na(+) :141.6
K(+) :2.51
Cl (-) :102
Hemoglobina :13.7 g/dl
Hematocrito :40
FIO2 :0.35 %
pH Corregido: :7.378
pCO2 Corregido: :51.6
pO2 Corregido: :39.0
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 15/08/2022 18:36:49
EQUILIBRIO ACIDO BASE

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **82** **FECHA** **15/08/2022 09:46:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON MONITORIZACION EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO EN CAMA, CUBICULO 303, SE DEJA CON MECANISMOS DE SEGURIDAD ACTIVOS, CON BARANDAS ELEVADAS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO, SE OBSERVA PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR,NO RESPUESTA A ESTIMULOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADO.NORMOCARDICA CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION A ESPENSAS DE VASOPRESOR CON TUBO OROTRAQUEAL INMOVILIZADO CON CON SUJETADOR DE TUBO EL CUAL SE ENCUENTRA NORMOPOSICIONADO Y NORMOFUNCIONAL. CON VENTILACION MECANICA, EN MODO VOLUMEN A/C FIO2 35 % FR 20 PEEP DE 8,SE OBSERVA ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA, CON SONDA OROGASTRICA EN EL MOMENTO CERRADA, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS. CON CATETER VENOSO CENTRAL DERECHO , PASANDO POR BOMBA DE INFUSION NOREPINEFRINA A 0.08MCG/KG/MIN HARTMAN A 20ML/HR MIDAZOLAM A 3MG/HR FENTANILO 150MG/HORA, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION, RULADO ADECUADAMENTE, ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO DEPRESIBLE, CON SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, SONDA SE ENCUENTRA INMOVILIZADA CON MICROPORE A CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO, PIEL DE FIJACION SANA,ORINA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDASCON LINEA RADIAL ARTERIAL DERECHA CON BUENA CURVA AL VISOSCOPIO ROTULADA ADECUADAMENTE, PIEL SANA.

ESCALA DE BRADEN:

PACIENTE EN UNIDAD CRITICA, POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE BRADEN POR LA INTRANET PARA DETERMINAR EL RIESGO DE PRESENTAR LESIONES POR PRESION. SE REGISTRA Y SE CLASIFICA CON RIESGO ALTO CON UN PUNTAJE DE 11, SE CONTINUA CON MEDIDAS PREVENTIVAS, CLASIFICACION DEL RIESGO, CAMBIOS DEPOSICION CADA DOS HORAS Y LUBRICACION DE LA PIEL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

ESCALA DE TISS:

PACIENTE QUE POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE TISS (SISTEMA DE PUNTAJE DE INTERVENCIONES TERAPEUTICAS). PARA ASI DETERMINAR CLASIFICACION DE INSTANCIA EN LA UNIDAD.
PUNTAJE: 26 PARA CLASIFICACION DE PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

JUSTIFICACION:

PACIENTE CON MONITOREO CONTINUO, CONTROL DE SIGNOS VITALES HABITUAL CADA DOS HORAS, BALANCE DE LIQUIDOS ESTRICTO, TOMA DE LABORATORIOS HABITUALES, MEDICACION SIMPLE POR VIA ORAL E INTRAVENOSA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA INTERVENCIONES MULTIPLES EN LA UNIDAD.
USO DE: CATETER VENOSO CON GOTEO DE LIQUIDOS EN INFUSION CONTINUA.
OXIGENO SUPLEMENTARIO: VENTILACION MECANICA INVASIVA
MEDICACION VASOACTIVA SIMPLE: CON NOREPINEFRINA.
MONITORIZACION INVASIVA: LINEA ARTERIAL.
MEDICION DE LA DIURESIS CON HORARIOS POR SONDA VESICAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SE UTILIZAN TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

SE SOLCIITAN INSUMOS JERINGAS PARA TOMA DE LABORATORIOS CLORURO *100

Nota realizada por: LADY DIANA SIERRA COTRINI Fecha: 15/08/22 09:46:04

LADY DIANA SIERRA COTRINI
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **83** **FECHA** **15/08/2022 11:32:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI - DIA
15/08/2022

DR. JUAN CAMILO GALVIS - MEDICO INTENSIVISTA
DRA. JESSICA CASTAÑEDA, DR. NESTOR RAMIREZ - MEDICOS DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.SOSPECHA DE TB
4.SECUELAS DE COVID-19

SCORE DE SEVERIDAD
SOFA: 7 PUNTOS (MORTALIDAD ESTIMADA 33%

SUBJETIVO
PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION

INVASIONES:
15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIA DERECHA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES:
RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 8 FIO2 AL 30%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.08 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150MCG/KG/H + MIDAZOLAM 3MG/H
ANTIBITICO:
- VANCOMICINA Y CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES.
TA. 107/57 MMHG TAM: 73 MMHG FC: 73 LPM FR: 20 RPM SAO2: 94% T. 36
DIURESIS: 240CC EN LAS ULTIMAS 11H. GU: 0.3CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 105-105MG/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO:
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACOION RASS -4, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, TOT NORMOFUNCIONAL NORMOPOSICIONADO, CON ABUNDANTE SECRECION PURULENTA. MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO SI MASA, SIN IY.
TORAX NORMOEXPANDIBLE, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTEROTRES EN BASESPULMONARES, RCRSS, RITMO SINUSAL EN EL VISOSCOPIO
ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS
EXTRWMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS

LABORATORIOS 15/08/2022
GASES ARTERIALES: PH 7.34 PO2: 75.7 PCO2: 57.4 HCO3: 30.5 BE: 4.8 LACT: 2.15 PAFI
HEMOGRAMA: LEUC: 8430 N: 7800 L: 0.28 HB: 10.7 HTO: 35.6 PLQ: 310.000
ANTIGENO PARA COVID NEGATIVO

ANALISIS.
PACIENTE FEMENINA EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA, QUIEN SE ENCONTRABA EN HOMECARE POR NEUMONIA BACTERIANA TRATADA CON AMPICILINA SULBACTAM, PERO POR DETERIORO CLINICO ES INGRESADA A LA URGENCIAS, DONDE PROGRESA A LA FALLA RESPIRATORIA AGUDA, CON NECESIDA DE ASEGURAR VIA AERA Y VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON IMAGENES EN RX DE OTRAX ALTAMENTE SUGESTIVAS DE TB PULMONAR VS SECUELAS DE INFECCION POR COVID 19, ADEMAS DE CONSOLIDACION BASAL DERECHA. CON SECRECIONES PURULENTAS ABUNDANTES POR TOT, PARA L OCUAL FUE CULTIVADA Y SE SOLICITÓ BACILOSCOPIAS SERIADAS. BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, PERO POR LOS HALLAZGOS, SE DECIDE CAMBIAR MANEJO DE VANCOMICINA A LINEZOLID, PTE REPORTE DE CULTIVOS. SE ADICIONA CORTICOIDE. CARDIOVASCULARMENTE, CON REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS. DIURESIS EN RANGO OLIGURICO, CON AZOADOS EN RANGO ADECUADO, POR LO QUE SE INDICA RETO DE VOLUMEN Y SEGUN RESPUESTA, DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR. METABOLICAMENTE EN METAS, AUN NO SE DECIDE INICIAR NUTRICION ENTERAL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, PRONOSTICO RESERVADO. FAMILIARES SERAN INFORMADOS EN EL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

TRANSCURSO DEL DIA.

PLAN
CONTINUA EN UCI
LEV SSN PASAR BOLO DE 300CC Y CONTINUAR A 20CC/H
TITULAR NOREPINEFRINA
TITULAR FENTANILO Y MEDAZOLAM PARA MANTENER RASS -4
ADIMINISTRAR ROCURONIO 50MG IV DOSIS UNICA
INICAR LINEZOLID 600MG IV CADA 12H
INICIAR HIDROCORTISONA 200MG IV Y CONTINUAR 50MG CADA 6H
REALIZAR MECANICA PULMONAR
SS GASES VENOSOS
SUSPENDER VANCOMICINA
TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA INTENSIVA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

Evolución realizada por: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR-Fecha: 15/08/22 12:19:55

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **84** **FECHA** **15/08/2022 11:32:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 11:39:33
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA DIA 15/08/2022

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQEU SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NAC DERECHA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

3.TBC??
4.SECULAS DE COVID

PACIENTE FEMENINA DE DE 78 AÑOS DE SEXO FEMENINO, EN CRITICAS CONDICIONES DE SALUD, EN POSICIÓN SUPINO, CON SOPORTE INVASIVO POR TOT# 8.0, FIJO EN 23CM, CON SUJETADOR ANCHOR FAST , SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL SIN LESIONES, CON CABECERA A 45°, CON SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM + FENTANIL, MIEMBROS SUPERIORES ADECUADAMENTE INMOVILIZADOS POR RIESGO DE AUTOEXTUBACION, SOPORTE CARIOVASCULAR CON NOREPINEFRINA TERAPIA ANTIBIOTICA CON CEFEPIME , EN MODO VENTILATORIO VC AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VT 390 (7.5CC*KG), PEEP 8, FR 20, FIO2 35%. SENSIBILIDAD 2. SE VERIFICAN Y SE AJUSTAN ALARMAS VENTILATORIAS.

RX DE TORAX: 15/08/22 TOT A 3 CM DE CARINA. OPACIDADES INTERSTICIALES MICRONODULARES GENERALIZADAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON ALGUNAS ALVEOLARES HACIA LA BASE DEL PULMON DERECHO

GASES ARTERIALES:15/08/22
PH 7.34 CO2 57.4 PAO2 75.7 HCO3 30.5 PAFI 216

SE REALIZA:
HIGINIE BRONQUIAL POR SONDA DE SUCCIÓN CERRDADA POR TOT, OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD, CON SSN PARA FACILITAR DESPRENDIMIENTO DE LAS SECRECIONES Y EVITAR OBSTRUCCIONES DE TOT, SE VERIFICA PRESIÓN DE NEUMOTAPONADOR EN OPTIMAS CONDICONES, CAMBIO DE INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA (FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR HUMEDA). HIGIENE DE CAVID ORAL CON CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD POR BOCA . DEJO PACIENTE TOLERANDO TTO BAJO MONITOREO CONSTANTE Y VIGILANCIA ESTRICTA DE SIGNOS VITALES, CONTINUA EN MONITOREO CONTINUO DE SINGOS VITALES Y CAMBIOS VENTILATORIOS.

* SE JUSTIFICAN INSUMOS POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA ATENCION Y CAMBIO DURANTE EL DIA.
Realizado Por: PAVILA PAMELA VIVIANA LADINO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 15/08/2022 11:57:05
OK

Pamela Viviana Ladino

PAMELA VIVIANA LADINO
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **87** **FECHA** **15/08/2022 14:55:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

MEDICINA CRITICA Y CUIDADOS INTENSIVOS
PACIENTE VALORADO EN CONJUNTO CON MEDICO DE APOYO DEL SERVICIO.
CONDUCTAS TERAPEUTICAS ESTABLECIDAS EN RONDA ASISTENCIAL
VER NOTA DE EVOLUCION MEDICA UCI 15/08/2022

Evolución realizada por: JUAN CAMILO GALVIS MEJIA-Fecha: 15/08/22 14:55:10

JUAN CAMILO GALVIS MEJIA
Reg. 6622905
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **89** **FECHA** **15/08/2022 18:24:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 18:29:20
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA #2

POR ORDEN MEDICA DURANTE EL DIA SE TOMA BK SERIADO SE LLENA FICHA CON INFORMACION BRINDADA POR FAMILIAR Y SE ENVIA A LABORATORIO, TAMBIEN POS PASO DE BOLO DE RELAJANTE NEUROMUSCULAR SE REALIZAR MECANICA PULMONAR CON UN PEEP IDEAL DE 9 PP 16 CE 29 DP 7. PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACIONES.

DURANTE EL DIA SE NOTA PRESENCIA DE SONIDO ESPECIE DE "RONQUIDO" COMO SI SE PRESENTARA FUGA O DESPLAZAMIENTO DE TUBO SIM EMBARGO RX DEL DIA DE HOY EN LA MADRUGADA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL ADECUADAMENTE POSICIONADO Y SE CONFIRMA POR ADCUADO POSICIONAMIENTO DE TUBO A 23 CM, TAMBIEN PACIENTE CON ADECUADA CABNOGRAFIA EN VM Y ADECUADOS VOLUMENES, ADECUADAS OXIMETRAIAS Y CON REPORTE DE FUGA DE 0% EN VM, SIN EMBARGO MEDICO DE TURNO ENTERADO.

SE JUSTIFICAN 3 TRAMPAS DE LUKENS

PENDIENTE: TOMA BK SERIADO # 2 #3
Realizado Por: PAVILA PAMELA VIVIANA LADINO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 15/08/2022 18:36:49
OK

Pamela Viviana Ladino

PAMELA VIVIANA LADINO
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **90** **FECHA** **15/08/2022 18:35:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	**Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 03:30:06
Resultados:
PH :7.410 7.36^-^7.44
pCO2 :47.5 mmHg 33^-^40
pO2 :65.9 mmHg 70^-^80
HCO3 :29.4 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :4.0 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :90.8
HCO3- st :27.9
BE (ecf) :4.8
ctCO2 :16.4
Ácido Láctico :2.68
Temperatura :37.0
Calcio iónico :1.14 °C
Na(+) :143.7
K(+) :2.44
Cl (-) :104
Hemoglobina :12.9 g/dl
Hematocrito :38
FIO2 :0.300 %
pH Corregido: :7.410
pCO2 Corregido: :47.5
pO2 Corregido: :65.9
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 16/08/2022 10:06:52
ver reporte

1 NITROGENO UREICO (BUN) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 04:40:24
Resultados:
Nitrogeno Ureico :32.44 mg/dL 6.0^-^20.0
Realizado Por: LIOSPI LILIANA ANDREA OSPINA RAMIREZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 16/08/2022 10:06:52
ver reporte

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 04:40:24
Resultados:
Creatinina en Sangre :0.62 mg/dl 0.55^-^1.02
TFG - Tasa de filtración glomerular :99.4 mL/min
Realizado Por: LIOSPI LILIANA ANDREA OSPINA RAMIREZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 16/08/2022 10:06:52
ver reporte

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **91** **FECHA** **15/08/2022 19:58:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad **Descripción** **Estado**
1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 15/08/2022 20:06:30
Resultados:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE 15/08/2022

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NAC DERECHA
3.TBC??
4.SECULAS DE COVID

PACIENTE FEMENINA DE DE 78 AÑOS DE SEXO FEMENINO, EN CRITICAS CONDICIONES DE SALUD, EN POSICIÓN SUPINO, CON SOPORTE INVASIVO POR TOT# 8.0, FIJO EN 23CM, CON SUJETADOR ANCHOR FAST , SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL SIN LESIONES, CON CABECERA A 45°, CON SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM + FENTANIL, MIEMBROS SUPERIORES ADECUADAMENTE INMOVILIZADOS POR RIESGO DE AUTOEXTUBACION, SOPORTE CARIOVASCULAR CON NOREPINEFRINA TERAPIA ANTIBIOTICA CON CEFEPIME , EN MODO VENTILATORIO VC AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VT 390 (7.5CC*KG), PEEP 8, FR 20, FIO2 35%. SENSIBILIDAD 2. SE VERIFICAN Y SE AJUSTAN ALARMAS VENTILATORIAS.

RX DE TORAX: 15/08/22 TOT A 3 CM DE CARINA. OPACIDADES INTERSTICIALES MICRONODULARES GENERALIZADAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON ALGUNAS ALVEOLARES HACIA LA BASE DEL PULMON DERECHO

SE REALIZA:
HIGINIE BRONQUIAL POR SONDA DE SUCCIÓN CERRDADA POR TOT, OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD, CON SSN PARA FACILITAR DESPRENDIMIENTO DE LAS SECRECIONES Y EVITAR OBSTRUCCIONES DE TOT, SE VERIFICA PRESIÓN DE NEUMOTAPONADOR EN OPTIMAS CONDICONES, CAMBIO DE INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA (FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR HUMEDA). HIGIENE DE CAVID ORAL CON CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD POR BOCA . DEJO PACIENTE TOLERANDO TTO BAJO MONITOREO CONSTANTE Y VIGILANCIA ESTRICTA DE SIGNOS VITALES, CONTINUA EN MONITOREO CONTINUO DE SINGOS VITALES Y CAMBIOS VENTILATORIOS.

* SE JUSTIFICAN INSUMOS POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA ATENCION Y CAMBIO DURANTE EL DIA.

NOTA:

POR ORDEN MEDICA DURANTE EL DIA SE TOMA BK SERIADO SE LLENA FICHA CON INFORMACION BRINDADA POR FAMILIAR Y SE ENVIA A LABORATORIO, TAMBIEN POS PASO DE BOLO DE RELAJANTE NEUROMUSCULAR SE REALIZAR MECANICA PULMONAR CON UN PEEP IDEAL DE 9 PP 16 CE 29 DP 7. PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACIONES.

PRESENTA OCASIONALMENTE SONIDO POR TOT SIN EMBARGO SE VERIFICA POSICION DEL TOT LA CUAL ES ADECUADA, ADEMAS SE REVISA PRESION DE NEUMOTAPONADOR EL CUAL ES FUNCIONAL

PENDIENTE*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

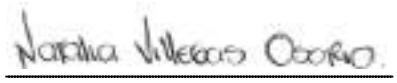
Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

*REPORTE DE GASES ARTERIALES DE CONTROL
*TOMA DE BK # 2
Realizado Por: NAVIOS NATALIA VILLEGAS OSORIO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 15/08/2022 21:25:59
OK



NATALIA VILLEGAS OSORIO
Reg. 1088331310
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **92** **FECHA** **15/08/2022 20:01:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 3 PISO, UBICADA EN CUBICULO 303, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD ACTIVADOS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

1. INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
2. RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
3. PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
4. DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICAMENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN UN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON SUJETADOR COMERCIAL, CON FIO2 35 PEEP 9 FR 20, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADO Y SINCRONICO A VENTILADOR, ADEMAS CON SONDA OROGASTRICA FIJA A TUBO, CERRADA DE MOMENTO,
CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS, CON ELECTRODOS DE MONITORIA EXTERNA EN DONDE SE OBSERVA NORMOCARDICA, NORMOTENSA, A ESPENSAS DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTO DE SUTURA, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, ROTULADO ADECUADAMENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR DONDE RECBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.03 MCG/KG/MIN, HARTMAN 20 CC/H, MIDAZOLAM 3 MG/H, FENTANILO 150 MG/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN FASCIES DE DOLOR A LA PALPACION, CON MONITORIA INVASICA POR MEDIO DE CATETER RADIAL DERECHO, CUBIERTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

CON MATERIAL CURATIVO LIMPIO, CON BUENA CURVA Y ADECUADO RETORNO ARTERIAL, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, FIJO CON SUJETADORES COMERCIALES, PIEL DE FIJACION SANA, VOLUMENES URINARIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, PIEL SANA EN GENERAL.

SE UTILIZAN TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

Nota realizada por: YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA Fecha: 15/08/22 20:01:18

YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **93** **FECHA** **15/08/2022 21:08:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI - NOCHE
15/08/2022

DR. JUAN CAMILO GALVIS - MEDICO INTENSIVISTA
DRA. JESSICA CASTAÑEDA - MEDICA DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.SOSPECHA DE TB
4.SECUELAS DE COVID-19
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

SCORE DE SEVERIDAD
SOFA: 7 PUNTOS (MORTALIDAD ESTIMADA 33%

SUBJETIVO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION, RASS -4

INVASIONES:
15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL
RADIA DERECHA
14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES:
RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 AL 30%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.03 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150MCG/KG/H + MIDAZOLAM 3MG/H
ANTIBITICO:
-LINEZOLID FI: 15/08/2022
-CEFEPIME FI: 14/08/2022
- VANCOMICINA FI: 14/08/2022 FF: 15/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES.
TA: 98/56 MMHG TAM: 70 MMHG FC: 86 LPM FR: 20 RPM SAO2: 93% T. 36
DIURESIS: 220CC EN LAS ULTIMAS 14H. GU: 0.2CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 105-95G/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO:
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACOION RASS -4, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, TOT NORMOFUNCIONAL NORMOPOSICIONADO, CON ABUNDANTE SECRECION PURULENTA. MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO SI MASA, SIN IY.
TORAX NORMOEXPANDIBLE, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTEROTRES EN BASESPULMONARES, RCRSS, RITMO SINUSAL EN EL VISOSCOPIO
ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS
EXTRWMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS

GASES VENOSOS 18/05/2022: PH: 7.6 PO2: 41.9 PCO2. 53.9 SAO2: 70%

ANALISIS.
PACIENTE FEMENINA EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA, HOSPITALIZADA EN LA UNIDAD POR CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR, CON NAC CON CRITERIOS DE SEVERIDAD, CON IMAGENES ALTAMENTE SUGESTIVAS DE TB PULMONAR VS SECUELAS DE INFECCION POR COVID 19, CON SECRECIONES PURULENTAS ABUNDANTES POR TOT, PARA L OCUAL FUE CULTIVADA Y SE SOLICITÓ BACILOSCOPIAS SERIADAS. BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS. CARDIOVASCULARMENTE, CON REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, TITULANDOSE AL DESMONTE, CON SIGNOS DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

BAJO GASTO, POR LO QUE SE SOLICITARON GASES VENOSOS, CON ADECUADOS INDICES DE PERFUSION. LLAMA LA ATENCION LA DIURESIS EN RANGO OLIGOANURICO, CON PRESION DE PULSO POR DEBAJO DEL RANGO ADECUADO, NO RESPONDEDORA A VOLUMEN, POR LO QUE SE INDICA ADMINSITAR RETO DIURETICO, CON AZOADOS EN RANGO ADECUADO, METABOLICAMENTE EN METAS, SE SOLICIT VALORACION POR NUTRICIONISTA PARA DEFINIR INICIO DE NUTRICION ENTERAL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, PRONOSTICO RESERVADO. HERMANA FUE INFORMADA AMPLIAMENTE DE LA SITUACION CLINICA.

PLAN
FUROSEMIDA 70MG IV DOSIS UNICA
SS VALORACION POR NUTRICIONISTA

Evolución realizada por: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR-Fecha: 15/08/22 21:26:01

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	70,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML 20 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**
RETO DIURETICO					
1,00	50,00 MILIGRAMOS	ROCURONIO BROMURO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML 50 mg	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**SUSPENDIDO**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR:NUTRICION Fecha de Orden: 15/08/2022 **Ordenada**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **94** **FECHA** **15/08/2022 21:49:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO CRITICO ACOSTADO EN CAMA BARANDAS EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICAMENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA,
EN UN RASS -4, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON SUJETADOR COMERCIAL, CON FIO2 35 PEEP 9 FR 20, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADO Y SINCRONICO A VENTILADOR, ADEMAS CON SONDA OROGASTRICA FIJA A TUBO, CERRADA DE MOMENTO, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS,
BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS, CON ELECTRODOS DE MONITORIA EXTERNA EN DONDE SE OBSERVA NORMOCARDICA, NORMOTENSA, A

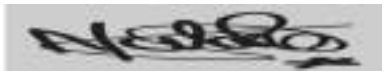
HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ESPENSAS DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTO DE SUTURA, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, ROTULADO ADECUADAMENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR DONDE RECBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.03 MCG/KG/MIN, HARTMAN 20 CC/H, MIDAZOLAM 3 MG/H, FENTANILO 150 MG/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN FASCIES DE DOLOR A LA PALPACION, CON MONITORIA INVASICA POR MEDIO DE CATETER RADIAL DERECHO, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO LIMPIO, CON BUENA CURVA Y ADECUADO RETORNO ARTERIAL, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, FIJO CON SUJETADORES COMERCIALES, PIEL DE FIJACION SANA, VOLUMENES URINARIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, PIEL SANA, SE REALIZAN ACTIVIDADES DE ENFERMERIA CAMBIOS DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL, MONITORIZACION Y RESGITRO DE SIGNOS VITALES HORA A HORA CONTINUA BAJO ESTRICTA VIGILANCIA MEDICA Y DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: NATALY JANETH PEREZ GUZMAN Fecha: 15/08/22 21:49:48



NATALY JANETH PEREZ GUZMAN
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **95** **FECHA** **15/08/2022 22:08:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	2,00 GRAMOS	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G 1g	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

FI: 15/08/2022

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **96** **FECHA** **15/08/2022 22:55:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

MEDICINA CRITICA Y CUIDADOS INTENSIVOS
PACIENTE VALORADO EN CONJUNTO CON MEDICO DE APOYO DEL SERVICIO.
CONDUCTAS TERAPEUTICAS ESTABLECIDAS EN RONDA ASISTENCIAL
VER NOTA DE EVOLUCION MEDICA UCI NOCHE 15/08/2022

Evolución realizada por: JUAN CAMILO GALVIS MEJIA-Fecha: 15/08/22 22:55:15

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

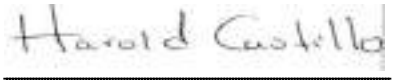
JUAN CAMILO GALVIS MEJIA
Reg. 6622905
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **98** **FECHA** **16/08/2022 08:50:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
5,00	5,00 AMPOLLAS	CLORURO DE POTASIO (20MEQ) SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML 20 MEQ/10ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **100** **FECHA** **16/08/2022 09:43:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	**Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 10:19:58
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA DIA 16/07/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

3.SOSPECHA DE TB
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

ENCUENTRO PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN CRITICAS CONDICIONES CLINICAS,BAJO SEDOANALGESIA, EN RASS DE -4, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, SIN NINGUNA INTERACCION CON EL ENTORNO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA. EN CAMA, EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.0 FIJO EN 22 CM,PERMEABLE,NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX, CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL, ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL ANCHOR FAST EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VT:390(7.5) ,PEEP:9,FR:20,TI:0.90 Y FIO2 35%, MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS.

REPORTES
**RX DE TORAX(15/08):TOT A 2,0 CM DE CARINA, SE CORRIGE TOT A 22CM.Se observan opacidad intersticiales micronodulares generalizadas en ambos campos pulmonares con algunas alveolares hacia la base del pulmón derecho.Borramiento del ángulo costo y cardiofrénico derecho por presencia derrame pleural.
**GASES ARTERIALES DE CONTROL(16/08):PH:7.41, PCO2:47.5 ,PaO2:65.9, SaO2:90%, HCO3:29.4, BE:4.8, PaFI:219
**PENDIENTE:REPORTE DE CULTIVO SOT Y BACILOSCOPIAS

OBJETIVO TERAPEUTICO:
FAVORECER TRABAJO ELASTICO Y RESISTIVO, RECLUTAR UNIDADES MOTORAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, GARANTIZAR LA VENTILACION PROTECTORA EVITANDO COMPLICACIONES PULMONARES

SE REALIZA
-MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTORES
-SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION(LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA, PRESION DE NEUMOTAPONADOR,ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
-POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35-45°
-PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH20
-SE CAMBIAN INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL(SSN(1), JERINGAS(2), VASO(1), SONDA#14(3), NC(1))
-REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTARQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCO-HEMATICAS MODERADAS (SE UTILIZA SOLUCION SALINA PARA FAVORECER BARRIDO DE SECRECIONES DE SISTEMA CERRADO).
-REALIZO ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES MODERADAS, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

-SE VERIFICAN ALARMAS DEL VENTILADOR MECANICO
-SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR RIESGO DE AUTOEXTUBACION.

*SE REALIZAN MINIMO 4 ATENCIONES EN EL TURNO.
*PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO MONITOREO CONTINUO Y ESTRICTO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO
*SE JUSTIFICA OXIGENO POR VENTILACION MECANICA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

*SE JUSTIFICA INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
Realizado Por: NAROMO NATALIA RODRIGUEZ MOLINA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO, FECHA: 16/08/2022 13:24:41
OK

Juliana BaronaG

JULIANA BARONA
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **101** **FECHA** **16/08/2022 10:04:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
EN AYUNAS					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML 40 MG	SUBCUTANEO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 CC	LACTATO DE HARTMAN 1000ML(RINGER) (LACTATO DE SOD/CLOR DE SODIO/CLORURO DE POT/CLORURO DE CALCIO) 1000 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
50CC HORA					
4,00	1,00 AMPOLLAS	NOREPINEFRINA BITARTRATO (8MG/4ML) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML 4MG/ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
TITULAR PARA TAM MAYOR DE 65 MMHG					
4,00	70,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML 20 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**SUSPENDIDO**
RETO DIURETICO					
4,00	50,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 100 MG 100 mg	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
50MG IV CADA 6H					
6,00	2,00 GRAMOS	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL.	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

		INY. 1 G 1g			
FI: 15/08/2022					
2,00	600,00 MILIGRAMOS	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/300 ML 600 mg	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

Harold Castillo

HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **103** **FECHA** **16/08/2022 10:12:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON MONITORIZACION EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO EN CAMA, CUBICULO 303, SE DEJA CON MECANISMOS DE SEGURIDAD ACTIVOS, CON BARANDAS ELEVADAS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO, SE OBSERVA PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR,NO RESPUESTA A ESTIMULOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADO.NORMOCARDICA CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION A ESPENSAS DE VASOPRESOR CON TUBO OROTRAQUEAL INMOVILIZADO CON CON SUJETADOR DE TUBO EL CUAL SE ENCUENTRA NORMOPOSICIONADO Y NORMOFUNCIONAL. CON VENTILACION MECANICA, EN MODO VOLUMEN A/C FIO2 35 % FR 20 PEEP DE 8,SE OBSERVA ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA, CON SONDA OROGASTRICA EN EL MOMENTO CERRADA, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS. CON CATETER VENOSO CENTRAL DERECHO , PASANDO POR BOMBA DE INFUSION NOREPINEFRINA A 0.08MCG/KG/MIN HARTMAN A 20ML/HR MIDAZOLAM A 3MG/HR FENTANILO 150MG/HORA, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION, RULADO ADECUADAMENTE, ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO DEPRESIBLE, CON SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, SONDA SE ENCUENTRA INMOVILIZADA CON MICROPORE A CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO, PIEL DE FIJACION SANA,ORINA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDASCON LINEA RADIAL ARTERIAL DERECHA CON BUENA CURVA AL VISOSCOPIO ROTULADA ADECUADAMENTE, PIEL SANA.

ESCALA DE BRADEN:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE EN UNIDAD CRITICA, POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE BRADEN POR LA INTRANET PARA DETERMINAR EL RIESGO DE PRESENTAR LESIONES POR PRESION. SE REGISTRA Y SE CLASIFICA CON RIESGO ALTO CON UN PUNTAJE DE 11, SE CONTINUA CON MEDIDAS PREVENTIVAS, CLASIFICACION DEL RIESGO, CAMBIOS DEPOSICION CADA DOS HORAS Y LUBRICACION DE LA PIEL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

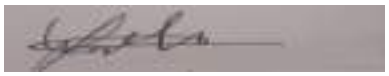
ESCALA DE TISS:

PACIENTE QUE POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE TISS (SISTEMA DE PUNTAJE DE INTERVENCIONES TERAPEUTICAS). PARA ASI DETERMINAR CLASIFICACION DE INSTANCIA EN LA UNIDAD.
PUNTAJE: 26 PARA CLASIFICACION DE PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

JUSTIFICACION:

PACIENTE CON MONITOREO CONTINUO, CONTROL DE SIGNOS VITALES HABITUAL CADA DOS HORAS, BALANCE DE LIQUIDOS ESTRICTO, TOMA DE LABORATORIOS HABITUALES, MEDICACION SIMPLE POR VIA ORAL E INTRAVENOSA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA INTERVENCIONES MULTIPLES EN LA UNIDAD.
USO DE: CATETER VENOSO CON GOTEO DE LIQUIDOS EN INFUSION CONTINUA.
OXIGENO SUPLEMENTARIO: VENTILACION MECANICA INVASIVA
MEDICACION VASOACTIVA SIMPLE: CON NOREPINEFRINA.
MONITORIZACION INVASIVA: LINEA ARTERIAL.
MEDICION DE LA DIURESIS CON HORARIOS POR SONDA VESICAL.
SE SOLICITAN INSUMOS PAERA GARANT IZRA ESTANCIA INTRAHSOPITALARIA
CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML
200006 AGUJA DESECHABLE 18
200053 ELECTRODO EKG ADULTO DESECHABLE
200092 JERINGA DESECHABLE 10 CC
2952302 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50 ML
936079 SET INFUSION PRIMARIO PLUM FILTRO 15 MICRAS (20 GOTAS) X 272CM UNI

Nota realizada por: JULLY MARCELA HENAO RAMIREZ Fecha: 16/08/22 10:16:13



JULLY MARCELA HENAO RAMIREZ
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **104** **FECHA** **16/08/2022 11:07:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07+00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD EN UCI PISO 3, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

FRENOS ACTIVOS, CUBICULO 303, CON MANILLAS DE IDENTIFICACIÓN Y DE RIESGOS SEGUN FUERON VALORADOS EN PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE AL EXAMEN FISICO OBSERVO PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES, AFEBRIL, NO ALERTA AL LLAMADO, NO REALIZA APERTURA OCULAR, NO INTERACTUA CON EL ENTORNO, A EXPENSAS DE SOPORTE VASOPRESOR EN BAJAS DOSIS, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN UN EN UN RASS DE -5, CON TUBO OROTRAQUEAL FIJO CON SUJETADOR Y CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SE OBSERVA SATURANDO POR ENCIMA DEL 90%, CON SONDA OROGASTRICA LA CUAL ESTA CERRADA EN EL MOMENTO, CON ELECTRODOS DE MONITORIZACION EXTERNA SE OBSERVA AL VISOSCOPIO NORMOCARDICA, NORMOTENSA, CUELLO CENTRADO Y MOVIL, NO TIENE INGURGITACIONES, NI ADENOPATIAS, EL TORAX ES SIMETRICO Y NORMOEXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SUTURADO A PIEL, PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO POR BOMBA DE INFUSION NOREPINEFRINA A 10CC/HORA, MIDAZOLAM 6, FENTANYL A 15CC/HORA Y SOLUCION HARTMAN A 50CC/HORA, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO Y ROTULADO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA, NORMOFUNCIONAL Y CON BUENA CURVA, CUBIERTA Y ROTULADA SEGUN PROTOCOLO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN FACIES DE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, PACIENTE OLIGOANURICA, TIENE PIEL SANA, CON PARCHE EN COXIS Y TALONERAS PARA PROTECCION DE LA PIEL, SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, BAÑO SECO EN CAMA, ASEO BUCAL, SE REALIZA HIDRATACION DE PIEL Y CAMBIOS DE POSICION, TAMBIEN SE ADMINISTRA TODO EL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. PENDIENTE: EVOLUCION MEDICA, CUIDADOS DE ENFERMERIA Y AVISAR CAMBIOS

Nota realizada por: CAROLINA VELASQUEZ RUIZ Fecha: 16/08/22 11:07:35

CAROLINA VELASQUEZ RUIZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **105** **FECHA** **16/08/2022 12:40:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	CREATININA EN ORINA PARCIAL	**Interpretado**

MUESTRA AISLADA DE ORINA
Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 20:37:46
Resultados:
Creatinina en Orina :95.42 mg/dL 45^-^106
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 17/08/2022 06:00:12
ver reporte

1	POTASIO EN ORINA PARCIAL	**Interpretado**

POTASIO EN MUESTRA AISLADA DE ORINA
Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 06:19:53

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Resultados:
Potasio en Orina Espontánea :34.97 mmol/L
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:24
OK

1 UROANALISIS **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 14:51:46
Resultados:
Color :Amarillo
Aspecto :Ligeramente Turbio
Densidad :>=1.030
PH :6.0
Proteinas :++
Glucosa :Negativo
Cetonas :Negativo
Bilirrubinas :Negativo
Sangre :Negativo
Nitritos :Negativo
Urobilinogeno :0.2 mg/dl
Leucocitos :15 Leu/uL
Células Epiteliales :+
Células Altas :0 - 3 x CAP
Leucocitos :2 - 5 x CAP
Eritrocitos Eumorfos :Negativo
Eritrocitos Dismorfos :Negativo
Bacterias :+
Mucus :Negativo
Cilindros Granulosos :Negativo
Cilindros Leucocitarios :Negativo
Cilindros Eritrocitarios :Negativo
Cilindros Hialinos :0 - 1 xcampo
Cristales Uratos Amorfos :Negativo
Cristales Fosfatos Triples :Negativo
Cristales Oxalato de Calcio :Negativo
Cristales Fosfatos Amorfos :Negativo
Cristales de Acido Urico :Negativo
Hifas :Negativo
Levaduras :++
Trichomonas :Negativo

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

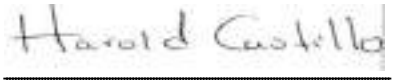
Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Espermatozoides :Negativo
Acúmulo de leucocitos :Negativo
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO, FECHA: 16/08/2022 20:08:11
VER REPORTE



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **106** **FECHA** **16/08/2022 12:46:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 14:31:08
Resultados:
PACIENTE ATENDIDA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL . PACIENTE ESTABLE , SIN ACTIVIDAD MOTORA . SE REALIZA MOVILIZACION PARA LA PROTECCION ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y MIEMBROS INFERIORES , TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR , ESTIRAMIENTO DE AQUILES E ISQUIOTIBIALES , PERCUSION MUSCULAR , MOVILIZACIN ESCAPULAR Y ASISTIDOS DE CUELLO . TOLERA BIEN TRATAMIENTO , SE DEJA ESTABLE .
Realizado Por: NIMAMO NIVALDO MARLES MONTOYA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO, FECHA: 16/08/2022 20:08:11
OK

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 16:21:48
Resultados:
PACIENTE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN, ADEMAS DE LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS E HIGIENIZACION CON ALCOHOL GLICERINADO ANTES Y DESPUÉS DEL CONTACTO CON PACIENTE Y ENTORNO.

REALIZO INTERVENCIÓN AL PACIENTE ESTANDO YO ASINTOMÁTICA Y CON PCR SARS COV2 NEGATIVA
EL PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE. BAJO SEDACION. EN POSICION SUPINO, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA OROTRAQUEAL . SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. DESCARGAS DE PESO. ESTIMULACIÓN PROPIOCEPTIVA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

,TRACCIONES Y APROXIMACIONES ARTICULARES. ESTIRAMIENTO DE FLEXO- EXTENSORES DE MUÑECA , PLANTIFLEXORES E ISQUIOTIBIALES.
SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. SE DEJA ESTABLE CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS E INMOVILIZADO-A.
Realizado Por: MABEGA MANUELA BEDOYA GARTNER

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO, FECHA: 16/08/2022 20:08:11
OK

NIVALDO MARLES MONTOYA
Reg. 46
FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **107** **FECHA** **16/08/2022 13:22:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI - DIA

DRA CARDONA, ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
DR. CASTILLO MEDICO DE APOYO
DR. RENDON MEDICO DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
4.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
5.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
6.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD SOFA: 11 PUNTOS (MORTALIDAD ESTIMADA 50%)

SUBJETIVO PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION, RASS -4

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INVASIONES: 15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIA DERECHA 14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES: RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 AL 30%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.12 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150MCG/KG/H + MIDAZOLAM 3MG/H
ANTIBITICO: -LINEZOLID FI: 15/08/2022 -CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES. TA: 105/41 MMHG TAM: 68 MMHG FC: 86 LPM FR: 20 RPM SAO2: 94% T. 36.1
DIURESIS: 405 CC EN LAS ULTIMAS 24 H. GU: 0.2CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 140-120 G/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACOION RASS -4, MIOSIS FARMACOLOGICA, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS NO INGURGITADO, TORAX SIMETRICO ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTEROTRES EN BASESPULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

PARACLINICOS 16/08/22 HEMOGRAMA LEUCOS 8.4 NEUTROS 92% LINFOS 3.3% HG 10.7 HTI 35.6 PLAQ 310.000 CREAT 0.62 BUN 32 NA 143 K 2.4 CL 104 CA 1.1,
GASES ARTERIALES: PH 7.41 PCO2 47 PO2 65.9 HCO3 29.4 BE 4.8 PAFI 219 LACT 2.6

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS ACTUALMENTE CON NEUMONIA SEVERAS QUE PROGRESO AL CHOQUE SEOTICO, SU EVOLUCION HA SIDO ESTACIONARIA AUN DEPENEDIENTE DE VASOPRESOR PARA ALCANZAR METAS DE TAM LACTATO ELEVADO LLENADO CAPILAR LENTO, BAJO SOPORTE VENTILATORIO TRANSTORNO LEVE DE OXIGENACION ADECUADO ACOPLE, SATURACIONES EN METAS, NO SANGRADOS ACTIVOS BAJO CUBRIMIENTO CON CEFEPIME + LINEZOLIDE MODULANDO PARCIALMENTE SIRS NO FIEBRE, SIN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO, OLIGURICA POR 24 HORAS CONFIGURANDO LESION RENAL AGUDA KDIGO II, SIN AUMENTO DE CREATININA Y BUN, HIPOKALEMIA MODERADA, GLUCOMETRIAS EN METAS. VALORADO POR NEFROLOGIA QUIEN AMPLIA ESTUDIOS PARA ESTUDIO DE HIPOKALIEMIA E INDICA REANIMACION VOLUMETRICA, DE MOMENTO SE COMENTA EN RONDA DE CUIDADO CRITICO DONDE SE INDICA, REPOSICION DE POTASIO, RESTO DE MANEJO PERMANECE IGUAL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE SU PRONOSTICO ES ALTAMENTE RESERVADO A EVOLUCION CLINICA.

PLAN: CONTINUA UCI
NUTRICION ENTERAL A METAS
LEV 120 CC X 6 HORAS CONTINUAR A 60 C HORA
VMI A PARAMETROS DE NEUMOPROTECCION, SAT MAS DE 90%
NOREPINEFRINA INFUSION TITULABLE TAM MAS DE 65 MMHG
SEDOANALGESIA TITULABLE RASS -3
OMEPRAZOL 40 MG IV DIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS
LINEZOLIDE 600 MG CADA 12 HORAS
REPOSICION DE POTASIO 7 MEQU HORA
RESTO DE MANEJO IGUAL
TERAPIA FISICA TERAPIA RESPIRATORIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO-Fecha: 16/08/22 13:24:14

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	MAGNESIO	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO - RM:1085316109 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **18/08/2022 19:51**

Claudia P. Cardona O.

CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO
Reg. 54095
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **108** **FECHA** **16/08/2022 13:38:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI - DIA

DRA CARDONA, ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
DR. CASTILLO MEDICO DE APOYO
DR. RENDON MEDICO DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
4.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
5.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
6.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD SOFA: 11 PUNTOS (MORTALIDAD ESTIMADA 50%)

SUBJETIVO PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION, RASS -4

INVASIONES: 15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIA DERECHA 14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES: RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 AL 30%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.12 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150MCG/KG/H + MIDAZOLAM 3MG/H
ANTIBITICO: -LINEZOLID FI: 15/08/2022 -CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES. TA: 105/41 MMHG TAM: 68 MMHG FC: 86 LPM FR: 20 RPM SAO2: 94% T. 36.1
DIURESIS: 405 CC EN LAS ULTIMAS 24 H. GU: 0.2CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 140-120 G/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACOION RASS -4, MIOSIS FARMACOLOGICA, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS NO INGURGITADO, TORAX SIMETRICO ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTEROTRES EN BASESPULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

PARACLINICOS 16/08/22 HEMOGRAMA LEUCOS 8.4 NEUTROS 92% LINFOS 3.3% HG 10.7 HTI 35.6 PLAQ 310.000 CREAT 0.62 BUN 32 NA 143 K 2.4 CL 104 CA 1.1,
GASES ARTERIALES: PH 7.41 PCO2 47 PO2 65.9 HCO3 29.4 BE 4.8 PAFI 219 LACT 2.6

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS ACTUALMENTE CON NEUMONIA SEVERAS QUE PROGRESO AL CHOQUE SEOTICO, SU EVOLUCION HA SIDO ESTACIONARIA AUN DEPENEDIENTE DE VASOPRESOR PARA ALCANZAR METAS DE TAM LACTATO ELEVADO LLENADO CAPILAR LENTO, BAJO SOPORTE VENTILATORIO TRANSTORNO LEVE DE OXIGENACION ADECUADO ACOPLE, SATURACIONES EN METAS, NO SANGRADOS ACTIVOS BAJO CUBRIMIENTO CON CEFEPIME + LINEZOLIDE MODULANDO PARCIALMENTE SIRS NO FIEBRE, SIN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO, OLIGURICA POR 24 HORAS CONFIGURANDO LESION RENAL AGUDA KDIGO II, SIN AUMENTO DE CREATININA Y BUN, HIPOKALEMIA MODERADA, GLUCOMETRIAS EN METAS. VALORADO POR NEFROLOGIA QUIEN AMPLIA ESTUDIOS PARA ESTUDIO DE HIPOKALIEMIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

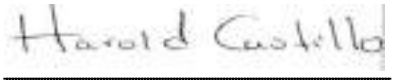
Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

E INDICA REANIMACION VOLUMETRICA, DE MOMENTO SE COMENTA EN RONDA DE CUIDADO CRITICO DONDE SE INDICA, REPOSICION DE POTASIO, RESTO DE MANEJO PERMANECE IGUAL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE SU PRONOSTICO ES ALTAMENTE RESERVADO A EVOLUCION CLINICA.

PLAN: CONTINUA UCI
NUTRICION ENTERAL A METAS
LEV 120 CC X 6 HORAS CONTINUAR A 60 C HORA
VMI A PARAMETROS DE NEUMOPROTECCION, SAT MAS DE 90%
NOREPINEFRINA INFUSION TITULABLE TAM MAS DE 65 MMHG
SEDOANALGESIA TITULABLE RASS -3
OMEPRAZOL 40 MG IV DIA
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS
LINEZOLIDE 600 MG CADA 12 HORAS
REPOSICION DE POTASIO 7 MEQU HORA
RESTO DE MANEJO IGUAL
TERAPIA FISICA TERAPIA RESPIRATORIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO-Fecha: 16/08/22 13:38:57



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **109** **FECHA** **16/08/2022 14:35:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

Nefrología
**

Paciente femenina de 58 años con antecedente de neumonía viral por Sars-Cov2 con secuela de fibrosis pulmonar. Hospitalizada en UCI por choque séptico de origen pulmonar con insuficiencia respiratoria tipo I, recibe cubrimiento antibiótico de amplio espectro con cefepime linezolid.

Malas condiciones generales de salud. Signos vitales PA 105/41, FC 86, FR 20, SpO2 94%, afebril, diuresis 0.2 cc/kg/h. RASS -4, no signos meningeos, mucosas secas rosadas, tórax simétrico, murmullo vesicular disminuido de intensidad en bases, ruidos cardiacos rítmicos velados. abdomen sin masas ni megalias, extremidades sin edemas, llenado capilar 2 segundos.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Paraclínicos:
- pH 7.41, PCO2 47.5, PO2 65.9, HCO3 27.9, BE 4.8.
- BUN 32.4
- Creatinina 0.62

ANÁLISIS
Paciente femenina en sexta década de la vida, con antecedentes patológicos descritos, hospitalizada en UCI por choque séptico de origen pulmonar, presenta injuria renal aguda KDIGO II, asociado a signos de deshidratación. Se considera administrar bolo de 300 cc de SSN, continuar líquidos a 2 cc/kg/h durante 6 horas, luego a 1 cc/kg/h. Solicitar potasio y creatinina en muestra aislada de orina, magnesio sérico. Si no ha mejorado diuresis a las 6 horas de los líquidos endovenosos administrar furosemida dosis única IV a 1 mg/kg.
Control mañana de azoados, electrolitos

Se valora paciente, previo lavado de manos, portando elementos de protección personal según protocolo institucional.

Evolución realizada por: ANDRES EDUARDO BERNAL BARBOSA-Fecha: 16/08/22 14:35:08

ANDRES EDUARDO BERNAL BARBOSA
Reg. 91531847
NEFROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **110** **FECHA** **16/08/2022 15:28:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

**MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS: SE EVALUA PACIENTE EN RONDA ASISTENCIAL DIURNA CON EL DR. HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, DR. ANDRÉS RENDÓN, GRUPO DE ENFERMERÍA Y TERAPIA RESPIRATORIA; DE MANERA CONJUNTA SE ESTABLECEN CONDUCTAS DE MANEJO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, SE DA AVAL A NOTA DE EVOLUCIÓN MÉDICA REALIZADA EN EL FOLIO N°108.

Evolución realizada por: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO-Fecha: 16/08/22 15:29:27

CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO
Reg. 54095
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **111** **FECHA** **16/08/2022 15:46:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

NOTA MEDICA

DE MANERA PRESENCIAL SE DA INFORMACION A FAMILIAR, SE EXPLICA ESTADO CLINICO DE PACIENTE, SE EXPLICA EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTOS PROCEDIMIENTOS POSIBLES COMPLICACIONES Y POSIBLE PRONOSTICO SE RESEULVEN DUDAS.

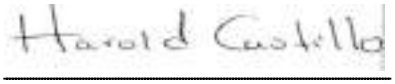
Evolución realizada por: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO-Fecha: 16/08/22 15:46:57

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES M	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **112** **FECHA** **16/08/2022 15:48:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES M	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

1	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	**Cancelado**

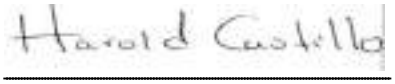
MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **113** **FECHA** **16/08/2022 16:21:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORACION POR NUTRICION:
PACIENTE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
C.C.: 42074728
EDAD: 58 AÑOS
EPS: SALUD TOTAL

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
4.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
5.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
6.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

DATOS ANTROPOMETRICOS APROXIMADOS: TALLA: 165 C.M, PESO: 70 KG IMC: 25.7 PESO PARA NUTRICION: 60 KG
PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN UCI, CON VENTILACION MECANICA, BAJO SEDACION PORTADOR DE SONDA APTA PARA NUTRICION COMO UNICA VIA DE ALIMENTACION, SE INDCIA INICIAR NUTRICION ENTERAL CON ALIMENTO ESPECIAL PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA (GLUCERNA 1.5 KCAL) REQUERIMIENTO CALORICO 1500 KCAL (25 CAL X 60 KG), VOLUMEN TOTAL 1000 ML, VELOCIDAD DE INFUSION 55 C.C./H. LLEVAR A METAS EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DESPUES DE HABER INICIADO LA NUTRICION, DE ACUERDO A LAS CONDICONES CLINICA DE LA PACIENTE Y SEGUN CRITERIO DE INICIO DEL MEDICO TRATANTE. SUSPENDER LA NUTRICION 6 HORAS ANTES DEL BAÑO. SE REALIZA MIPRES INTRAHOSPITALARIO.

Evolución realizada por: SANDRA MARIA LOAIZA SOTO-Fecha: 16/08/22 16:22:29

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SANDRA MARIA LOAIZA SOTO
Reg. 55051-98
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **115** **FECHA** **16/08/2022 20:07:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI NOCHE

DRA CARDONA, ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
DR. CASTILLO MEDICO DE APOYO
DR. RENDON MEDICO DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
4.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
5.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
6.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD SOFA: 11 PUNTOS (MORTALIDAD ESTIMADA 50%)

SUBJETIVO PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION, RASS -4

INVASIONES: 15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIA DERECHA 14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES: RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 AL 35%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.1 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150MCG/KG/H + MIDAZOLAM 3MG/H
ANTIBITICO: -LINEZOLID FI: 15/08/2022 -CEFEPIME FI: 14/08/2022

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES. TA: 130/68 MMHG TAM: 88 MMHG FC: 82 LPM FR: 21 RPM SAO2: 95% T. 36.
DIURESIS: 790 CC EN LAS ULTIMAS 12 H. GU: 0.94 CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 150 MG/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACION RASS -4, MIOSIS FARMACOLOGICA, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS NO INGURGITADO, TORAX SIMETRICO ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTEROTRES EN BASESPULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

PARACLINICOS 16/08/22: NO NUEVOS POR REPORTAR

ANALISIS: PACIENTE CON DX DESCRITOS DURANTE EL DIA EVOLUCION ESTACIONARIA, PERSISTE DEPENDIENTE DE VSOPRESOR PARA METAS DE TAM, BAJO VMI A PARAMETROS BAJOS ADECUADO ACOPLE VENTILATORIO, SATURACIONES EN METAS SIN SANGRADOS ACTIVOS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO SIRS PARCIALMENTE MODULADO, MEJORIA DEL GASTO URINARIO POSTERIOR A HIDRATACION, GLUCOMETRIAS EN METAS, DE MOMENTO SE INDICA CONTINUAR PLAN DE MANEJO INSTAURADO, SE SS PARACLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD SU PRONOSTICO ES RESERVADO A EVOLUCION CLINICA.

PLAN: CONTINUA UCI
NUTRICION ENTERAL A METAS
LEV INFUSION A 60 CC HORA
VMI A PARAMETROS DE NEUMOPROTECCION, SAT MAS DE 90%
NOREPINEFRINA INFUSION TITULABLE TAM MAS DE 65 MMHG
SEDOANALGESIA TITULABLE RASS -3
RESTO DE MANEJO IGUAL
TERAPIA FISICA TERAPIA RESPIRATORIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO-Fecha: 16/08/22 20:07:32

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL	**En proceso**
1	CLORO [CLORURO]	**Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 04:46:43
Resultados:
Cloro en Sangre :107.7 mmol/L 98^-^107
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 17/08/2022 06:00:12
ver reporte

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 04:46:43
Resultados:
PH :7.412 7.36^-^7.44
pCO2 :51.2 mmHg 33^-^40
pO2 :116.2 mmHg 70^-^80
HCO3 :31.9 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :6.1 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :97.7
HCO3- st :30.0
BE (ecf) :7.3
ctCO2 :17.4
Glucosa :171 % Promedio en^Bogotá 92
Ácido Láctico :3.36
Temperatura :37.0
Calcio iónico :1.15 °C
Na(+) :144.9
K(+) :3.39
Cl (-) :107
Hemoglobina :12.6 g/dl
Hematocrito :37
FIO2 :0.35 %
pH Corregido: :7.412
pCO2 Corregido: :51.2
pO2 Corregido: :116.2
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 17/08/2022 06:00:12
ver reporte

1 NITROGENO UREICO (BUN) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 04:46:43
Resultados:
Nitrogeno Ureico :31.28 mg/dL 6.0^-^20.0
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 17/08/2022 06:00:12
ver reporte

1 POTASIO **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 04:46:43
Resultados:
Potasio :3.68 mmol/L 3.5 - 5.1
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 17/08/2022 06:00:12
ver reporte

1 SODIO **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 04:46:43
Resultados:
Sodio :149 mmol/L 136 - 145
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 17/08/2022 06:00:12
ver reporte

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

Claudia P. Cardona O.

CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO
Reg. 54095
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **116** **FECHA** **16/08/2022 20:10:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI NOCHE

DRA CARDONA, ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
DR. CASTILLO MEDICO DE APOYO
DR. RENDON MEDICO DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
4.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
5.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
6.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD SOFA: 11 PUNTOS (MORTALIDAD ESTIMADA 50%)

SUBJETIVO PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION, RASS -4

INVASIONES: 15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIA DERECHA 14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES: RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 AL 35%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.1 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150MCG/KG/H + MIDAZOLAM 3MG/H
ANTIBITICO: -LINEZOLID FI: 15/08/2022 -CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES. TA: 130/68 MMHG TAM: 88 MMHG FC: 82 LPM FR: 21 RPM SAO2: 95% T. 36.
DIURESIS: 790 CC EN LAS ULTIMAS 12 H. GU: 0.94 CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 150 MG/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACION RASS -4, MIOSIS FARMACOLOGICA, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS NO INGURGITADO, TORAX SIMETRICO ACOPLADA A LA VENTILACION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

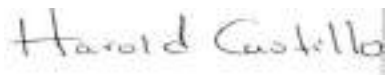
MECANICA, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTEROTRES EN BASESPULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

PARACLINICOS 16/08/22: NO NUEVOS POR REPORTAR

ANALISIS: PACIENTE CON DX DESCRITOS DURANTE EL DIA EVOLUCION ESTACIONARIA, PERSISTE DEPENDIENTE DE VSOPRESOR PARA METAS DE TAM, BAJO VMI A PARAMETROS BAJOS ADECUADO ACOPLE VENTILATORIO, SATURACIONES EN METAS SIN SANGRADOS ACTIVOS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO SIRS PARCIALMENTE MODULADO, MEJORIA DEL GASTO URINARIO POSTERIOR A HIDRATACION, GLUCOMETRIAS EN METAS, DE MOMENTO SE INDICA CONTINUAR PLAN DE MANEJO INSTAURADO, SE SS PARACLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD SU PRONOSTICO ES RESERVADO A EVOLUCION CLINICA.

PLAN: CONTINUA UCI
NUTRICION ENTERAL A METAS
LEV INFUSION A 60 CC HORA
VMI A PARAMETROS DE NEUMOPROTECCION, SAT MAS DE 90%
NOREPINEFRINA INFUSION TITULABLE TAM MAS DE 65 MMHG
SEDOANALGESIA TITULABLE RASS -3
RESTO DE MANEJO IGUAL
TERAPIA FISICA TERAPIA RESPIRATORIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO-Fecha: 16/08/22 20:10:27



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **117** **FECHA** **16/08/2022 20:38:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19+00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON MONITORIZACION EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO EN CAMA, CUBICULO 303, SE DEJA CON MECANISMOS DE SEGURIDAD ACTIVOS, CON BARANDAS ELEVADAS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

AL EXAMEN FISICO, SE OBSERVA PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR,NO RESPUESTA A ESTIMULOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADO.NORMOCARDICA CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION A ESPENSAS DE VASOPRESOR CON TUBO OROTRAQUEAL INMOVILIZADO CON CON SUJETADOR DE TUBO EL CUAL SE ENCUENTRA NORMOPOSICIONADO Y NORMOFUNCIONAL. CON VENTILACION MECANICA, EN MODO VOLUMEN A/C FIO2 35 % FR 20 PEEP DE 9,SE OBSERVA ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA, CON SONDA OROGASTRICA EN EL MOMENTO CERRADA, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS. CON CATETER VENOSO CENTRAL DERECHO , PASANDO POR BOMBA DE INFUSION NOREPINEFRINA A 0.1MCG/KG/MIN HARTMAN A 60ML/HR MIDAZOLAM A 3MG/HR FENTANILO 150MG/HORA, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION, RULADO ADECUADAMENTE, ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO DEPRESIBLE, CON SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, SONDA SE ENCUENTRA INMOVILIZADA CON MICROPORE A CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO, PIEL DE FIJACION SANA,ORINA A CUANTIFICAR, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDASCON LINEA RADIAL ARTERIAL DERECHA CON BUENA CURVA AL VISOSCOPIO ROTULADA ADECUADAMENTE, PIEL SANA.

Nota realizada por: YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ Fecha: 16/08/22 20:38:07

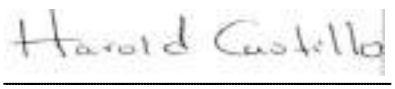
YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **118** **FECHA** **16/08/2022 20:55:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	60,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML 20 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **119** **FECHA** **16/08/2022 21:25:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

**MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS: SE EVALUA PACIENTE EN RONDA ASISTENCIAL NOCTURNA CON EL DR. HAROLD SEBASTIAN
7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

CASTILLO, DR. ANDRÉS RENDÓN, GRUPO DE ENFERMERÍA Y TERAPIA RESPIRATORIA; DE MANERA CONJUNTA SE ESTABLECEN CONDUCTAS DE MANEJO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, SE DA AVAL A NOTA DE EVOLUCIÓN MÉDICA REALIZADA EN EL FOLIO N°116.

Evolución realizada por: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO-Fecha: 16/08/22 21:25:47

Claudia P. Cardona O.

CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO
Reg. 54095
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **120** **FECHA** **16/08/2022 21:27:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/08/2022 21:30:43
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE 16/07/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.SOSPECHA DE TB
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN CRITICAS CONDICIONES CLINICAS,BAJO SEDOANALGESIA, EN RASS DE -4, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, SIN NINGUNA INTERACCION CON EL ENTORNO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA. EN CAMA, EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.0 FIJO EN 22 CM,PERMEABLE,NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX, CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL, ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL ANCH FAST EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VT:390(7.5) ,PEEP:9,FR:20,TI:0.90 Y FIO2 35%, MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS.

REPORTES
**RX DE TORAX(15/08):TOT A 2,0 CM DE CARINA, SE CORRIGE TOT A 22CM.SE OBSERVAN OPACIDAD INTERSTICIALES MICRONODULARES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

GENERALIZADAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON ALGUNAS ALVEOLARES HACIA LA BASE DEL PULMÓN DERECHO.BORRAMIENTO DEL ÁNGUL
COSTO Y CARDIOFRÉNICO DERECHO POR PRESENCIA DERRAME PLEURAL.

**PENDIENTE:REPORTE DE CULTIVO SOT Y BACILOSCOPIAS #1 Y #2

* PENDIENTE TOMAR BK SERIADO #3 DURANTE LA NOCHE Y PENDIENTE GASES ARTERIALES DE CONTROL DE LA MADRUGADA

OBJETIVO TERAPEUTICO:
FAVORECER TRABAJO ELASTICO Y RESISTIVO, RECLUTAR UNIDADES MOTORAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, GARANTIZAR LA VENTILACION PROTECTORA EVITANDO COMPLICACIONES PULMONARES

SE REALIZA
-MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTORES
-SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION(LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA, PRESION DE NEUMOTAPONADOR,ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
-POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35-45°
-PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH20
-SE CAMBIAN INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL(SSN(1), JERINGAS(2), VASO(1), SONDA#14
-REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTARQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCO-HEMATICAS MODERADAS (SE UTILIZA SOLUCION SALINA PARA FAVORECER BARRIDO DE SECRECIONES DE SISTEMA CERRADO).
-REALIZO ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES MODERADAS, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

-SE VERIFICAN ALARMAS DEL VENTILADOR MECANICO
-SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR RIESGO DE AUTOEXTUBACION.

*SE REALIZAN MINIMO 4 ATENCIONES EN EL TURNO.
*PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO MONITOREO CONTINUO Y ESTRICTO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO
*SE JUSTIFICA OXIGENO POR VENTILACION MECANICA
*SE JUSTIFICA SOLICITAN DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
Realizado Por: PAVILA PAMELA VIVIANA LADINO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 17/08/2022 06:00:12
ok

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Pamela Viviana Ladino

PAMELA VIVIANA LADINO
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **121** **FECHA** **16/08/2022 21:32:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19+00 NOTA DE RECIBO

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 3 PISO, EN CAMA CUBICULO 303, BARANDAS ELEVADAS Y MECANISMOS DE SEGURIDAD ACTIVOS, MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS, NIEGA ALERGIAS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, RASS -4, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, CON SOPORTE DE O2 POR MEDIO DE TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, FIO2 35 % FR 20 PEEP DE 9, ACOPLADA, CON SONDA OROGASTRICA EN EL MOMENTO CERRADA, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SIN SIGNOS DE INFECCION, SUTURADO A PIEL Y CUBIERTO CON TEGADERM, PASANDO INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.1 MCG/KG/MIN, HARTMAN A 60ML/HR, MIDAZOLAM A 3 MG/HR, FENTANILO 150 MG/HORA, POTASIO A 7 MEQ/HR, Y DEMAS MEDICAMENTOS CON HORARIO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, LINEA RADIAL ARTERIAL DERECHA CON BUENA CURVA AL VISOSCOPIO, CON PARCHE POR PREVENCION EN COXIS Y TALONES, RESTO DE PIEL SANA.

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE LE HACEN SUS CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL, TOMA DE PARACLINICOS Y GLUCOMETRIAS, ELIMINA BUENOS PROMEDIOS POR SONDA, NO REALIZA DEPOSICION.

Nota realizada por: SEBASTIAN GALINDO MEJIA Fecha: 16/08/22 21:32:16

Sebastian Galindo Mejia

SEBASTIAN GALINDO MEJIA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **122** **FECHA** **17/08/2022 01:49:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 01:50:36

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA #2

DURANTE LA NOCHE SE TOMA BK SERIADO #3 SE ROTULA CORRECTAMENTE Y SE ENVIA A LABORATORIO, PENDIENTE REPORTE
Realizado Por: PAVILA PAMELA VIVIANA LADINO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 17/08/2022 06:00:11
ok

PAMELA VIVIANA LADINO
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **125** **FECHA** **17/08/2022 08:28:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	(*) GLUCERNA ALIMENTO ESP PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA 1.5 KCAL SUSP ORAL /1000 ML 1.5 KCAL	NASOGASTRICA	Inf. Continu	**NUEVO**

55CC/H META

JUAN CAMILO GALVIS MEJIA
Reg. 6622905
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **126** **FECHA** **17/08/2022 09:22:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE SOLICITAN INSUMOS MEDICOS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, TOMA DE LABORATORIOS, INICIO DE NUTRICION, CURACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML
EQUIPO DE VENOCLISIS MACRO
JERINGA DESECHABLE 10 CC
JERINGA DESECHABLE 20 CC
TEGADERM ADVANCE I.V 6.5CM X 7CM REF 1683
APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 8.5CM X 11.5CM UNI
SET NUTRICION ENTERAL CON DOBLE BOLSA X 1000ML BOMBA E-PUMP UNI REF 773662
SET INFUSION PRIMARIO PLUM FILTRO 15 MICRAS (20 GOTAS) X 272CM UNI

Nota realizada por: YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA Fecha: 17/08/22 09:24:37

Yessica alejandra Perez V.

YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **127** **FECHA** **17/08/2022 09:37:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
EN AYUNAS					
5,00	5,00 AMPOLLAS	CLORURO DE POTASIO (20MEQ) SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML 20 MEQ/10ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML 40 MG	SUBCUTANEO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 CC	LACTATO DE HARTMAN 1000ML(RINGER) (LACTATO DE SOD/CLOR DE SODIO/CLORURO DE POT/CLORURO DE CALCIO) 1000 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
50CC HORA					
4,00	1,00 AMPOLLAS	NOREPINEFRINA BITARTRATO (8MG/4ML) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML 4MG/ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
TITULAR PARA TAM MAYOR DE 65 MMHG					
4,00	50,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 100 MG 100 mg	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

50MG IV CADA 6H

6,00	2,00 GRAMOS	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G 1g	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

FI: 15/08/2022

2,00	600,00 MILIGRAMOS	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/300 ML 600 mg	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 AMPOLLAS	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML 50 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

RASS -4

6,00	2,00 AMPOLLAS	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML 0.5 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

RASS -3

Harold Castillo

HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **128** **FECHA** **17/08/2022 11:10:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 11:13:53
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE 16/07/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.SOSPECHA DE TB
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN CRITICAS CONDICIONES CLINICAS,BAJO SEDOANALGESIA, EN RASS DE -4, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, SIN NINGUNA INTERACCION CON EL ENTORNO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA. EN CAMA, EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.0 FIJO EN 22 CM,PERMEABLE,NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX, CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL, ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL ANCH FAST EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC
FIO2 35% VC 390 (7.5) PEEP 9 TI 1.0 FR 20 MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS.

REPORTES
**RX DE TORAX(15/08):TOT A 2,0 CM DE CARINA, SE CORRIGE TOT A 22CM.SE OBSERVAN OPACIDAD INTERSTICIALES MICRONODULARES GENERALIZADAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON ALGUNAS ALVEOLARES HACIA LA BASE DEL PULMÓN DERECHO.BORRAMIENTO DEL ÁNGUL COSTO Y CARDIOFRÉNICO DERECHO POR PRESENCIA DERRAME PLEURAL.

*GASES ARTERIALES EN EQULIBRIO ACIDO BASE SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION

* PENDIENTE REPORTE BK SERIADO #1 #2 Y #3

OBJETIVO TERAPEUTICO:
FAVORECER TRABAJO ELASTICO Y RESISTIVO, RECLUTAR UNIDADES MOTORAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, GARANTIZAR LA VENTILACION PROTECTORA EVITANDO COMPLICACIONES PULMONARES

SE REALIZA
-MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTORES
-SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION(LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA, PRESION DE NEUMOTAPONADOR,ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
-POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35-45°
-PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH20
-SE CAMBIAN INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL(SSN(1), JERINGAS(2), VASO(1), SONDA#14
-REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTARQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCO-HEMATICAS MODERADAS (SE UTILIZA SOLUCION SALINA PARA FAVORECER BARRIDO DE SECRECIONES DE SISTEMA CERRADO).
-REALIZO ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES MODERADAS, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

-SE VERIFICAN ALARMAS DEL VENTILADOR MECANICO
-SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR RIESGO DE AUTOEXTUBACION.

*SE REALIZAN MINIMO 4 ATENCIONES EN EL TURNO.
*PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO MONITOREO CONTINUO Y ESTRICTO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO
*SE JUSTIFICA OXIGENO POR VENTILACION MECANICA
*SE JUSTIFICA SOLICITAN DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
Realizado Por: NAVIOS NATALIA VILLEGAS OSORIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 17/08/2022 20:17:33
ok

NATALIA VILLEGAS OSORIO
Reg. 1088331310
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **129** **FECHA** **17/08/2022 11:43:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML 20 MG	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **130** **FECHA** **17/08/2022 12:20:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

Nefrología

Paciente en seguimiento por nefrología. Respuesta al reto diurético positiva, 800 ml después de 2 horas. Hoy on diuresis 30 ml/Hr. Ventilación mecánica, soporte vasopresor con norepinefrina 0.05 mcg/Kg/Hr. No se ha registrado fiebre.

Paciente en malas condiciones generales, bajo sedoanalgesia, ventilación mecánica acoplada al paciente. Signos vitales PA 123/74, FC 78, FR 22, Afebril, SaO2 94%. Tórax RsCsRs sin soplos, pulmones bien ventilados sin agregados. Abdomen blando, sin dolor, sin masas. Extremidades sin edemas. Neurológico bajo sedoanalgesia.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Paraclínicos 17/08/2022:
- Creatinina 0.5.
- BUN 31.2.
- Sodio 149.
- Potasio 3.6.
- Cloro 107.
- Gases Art: pH 7.41, PCO2 51.2, PO2 116.2, HCO3 30, BE 7.3.

ANÁLISIS. Paciente en la sexta década de la vida, con injuria renal aguda KDIGO-2 (por diuresis), de etiología multifactorial: funcional por depleción del volumen intravascular + AKI-Sepsis. Las últimas 24 horas azoados estables, hipokalemia corregida. Gases arteriales con acidosis respiratoria + alcalosis metabólica. Pendiente resultado del magnesio sérico. Hoy con hipernatremia e hipercloremia, se indica solución 1/4 a 150 ml/Hr, por ahora no iniciar diurético. Según evolución clínica, diuresis y paraclínicos de control se definirá el inicio de terapia de reemplazo renal. Pronóstico vital reservado. Valoración realizada utilizando elementos completos de protección personal.

Evolución realizada por: ANDRES EDUARDO BERNAL BARBOSA-Fecha: 17/08/22 12:20:57

ANDRES EDUARDO BERNAL BARBOSA
Reg. 91531847
NEFROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **131** **FECHA** **17/08/2022 12:25:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 3 PISO, UBICADA EN CUBICULO 303, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD ACTIVADOS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

1. INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
2. RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
3. PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
4. DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICAMENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN UN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON SUJETADOR COMERCIAL, CON FIO2 35 PEEP 9 FR 20, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA Y SINCRONICA A VENTILADOR, ADEMAS CON SONDA OROGASTRICA FIJA A TUBO, CERRADA DE MOMENTO, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS, CON ELECTRODOS DE MONITORIA EXTERNA EN DONDE SE OBSERVA NORMOCARDICA, NORMOTENSA, A ESPENSAS DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTO DE SUTURA, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, ROTULADO ADECUADAMENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR DONDE RECBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.05 MCG/KG/MIN, HARTMAN 60 CC/H, MIDAZOLAM 3 MG/H, FENTANILO 150 MG/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN FASCIES DE DOLOR A LA PALPACION, CON MONITORIA INVASICA POR MEDIO DE CATETER RADIAL DERECHO, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO LIMPIO, CON BUENA CURVA Y ADECUADO RETORNO ARTERIAL, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, FIJO CON SUJETADORES COMERCIALES, PIEL DE FIJACION SANA,
VOLUMENES URINARIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, PIEL SANA EN GENERAL.

ESCALA DE BRADEN:

PACIENTE EN UNIDAD CRITICA, POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE BRADEN POR LA INTRANET PARA DETERMINAR EL RIESGO DE PRESENTAR LESIONES POR PRESION. SE REGISTRA Y SE CLASIFICA CON RIESGO MEDIO CON UN PUNTAJE DE 13, SE CONTINUA CON MEDIDAS PREVENTIVAS, CLASIFICACION DEL RIESGO, CAMBIOS DEPOSICION CADA DOS HORAS Y LUBRICACION DE LA PIEL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

ESCALA DE TISS:

PACIENTE QUE POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE TISS (SISTEMA DE PUNTAJE DE INTERVENCIONES TERAPEUTICAS). PARA ASI DETERMINAR CLASIFICACION DE INSTANCIA EN LA UNIDAD.
PUNTAJE: 23 PARA CLASIFICACION DE PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

JUSTIFICACION:

PACIENTE CON MONITOREO CONTINUO, CONTROL DE SIGNOS VITALES HABITUAL CADA DOS HORAS, BALANCE DE LIQUIDOS ESTRICTO, TOMA DE LABORATORIOS HABITUALES, MEDICACION SIMPLE POR VIA ORAL E INTRAVENOSA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA INTERVENCIONES MULTIPLES EN LA UNIDAD.
USO DE: CATETER VENOSO CON GOTEO DE LIQUIDOS EN INFUSION CONTINUA.
OXIGENO SUPLEMENTARIO: VENTILACION MECANICA INVASIVA
MEDICACION VASOACTIVA SIMPLE: CON NOREPINEFRINA.
MONITORIZACION INVASIVA: LINEA ARTERIAL.
MEDICION DE LA DIURESIS CON HORARIOS POR SONDA VESICAL.

NOTA CURACIÓN CATETER CENTRAL:

Se realiza curaciòn de cateter central subclavio derecho por protocolo institucional, se procede a lavado de manos quirùrgico acolitado por auxiliar encargado de la paciente se retira material de curaciòn, con tecnica estèril se procede a realizaciòn de curaciòn con 5 isopañil primero se limpia desde el sitio de inserciòn en forma circular del centro a la periferia y luego se limpian las vias de lo mas limpio a lo mas contaminado se espera secado 30 segundos para accion bactericida, se cubre con tegaderm transparente proxima curacion en 5 dias o segun necesidad de la misma.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

NOTA CURACIÓN LINEA ARTERIAL:

Se realiza curaciòn de linea arterial radial derecha por protocolo institucional, se procede a lavado de manos quirurgico acolitado por auxiliar encargado de la paciente se retira material de curaciòn, con tecnica estèril se procede a realizaciòn de curaciòn con 5 isopañil primero se limpia del desde el sitio de insercion en forma circular del centro a la periferia y luego se limpian las via conexion al traspack de lo mas limpio a lo mas contaminado se espera secado 30 segundos para accion bactericida, se cubre con tegaderm, proxima curacion en 5 dias o según necesidad.

SE UTILIZAN TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

Nota realizada por: YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA Fecha: 17/08/22 12:26:01

Yessica alejandra Perez V.

YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **132** **FECHA** **17/08/2022 12:26:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 12:51:57
Resultados:
PACIENTE ATENDIDA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL . PACIENTE ESTABLE , SIN ACTIVIDAD MOTORA . SE REALIZA MOVILIZACION PARA LA PROTECCION ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y MIEMBROS INFERIORES , TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR , ESTIRAMIENTO DE AQUILES E ISQUIOTIBIALES , PERCUSION MUSCULAR , MOVILIZACION ESCAPULAR Y ASISTIDOS DE CUELLO . TOLERA BIEN TRATAMIENTO , SE DEJA ESTABLE .
Realizado Por: NIMAMO NIVALDO MARLES MONTOYA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 17/08/2022 20:17:33
ok

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 15:52:07
Resultados:
PACIENTE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN, ADEMAS DE LAVADO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

MANOS EN LOS 5 MOMENTOS E HIGIENIZACION CON ALCOHOL GLICERINADO ANTES Y DESPUÉS DEL CONTACTO CON PACIENTE Y ENTORNO.

REALIZO INTERVENCIÓN AL PACIENTE ESTANDO YO ASINTOMÁTICA Y CON PCR SARS COV2 NEGATIVA
EL PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE. BAJO SEDACION. EN POSICION SUPINO-, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA OROTRAQUEAL SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. DESCARGAS DE PESO. ESTIMULACIÓN PROPIOCEPTIVA ,TRACCIONES Y APROXIMACIONES ARTICULARES. ESTIRAMIENTO DE FLEXO- EXTENSORES DE MUÑECA , PLANTIFLEXORES E ISQUIOTIBIALES. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. SE DEJA ESTABLE CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS E INMOVILIZADO-A.
Realizado Por: MABEGA MANUELA BEDOYA GARTNER

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 17/08/2022 20:17:33
ok

NIVALDO MARLES MONTOYA
Reg. 46
FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **133** **FECHA** **17/08/2022 12:36:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI - DIA
17/08/2022

DR. JUAN CAMILO GALVIS - MEDICO INTENSIVISTA
DRA. JESSICA CASTAÑEDA, DR. JUAN DAVID GALVIS - MEDICOS DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
4.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
5.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

6.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD
SOFA: 9 PUNTOS (MORTALIDAD ESTIMADA 33%)

SUBJETIVO
PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION, RASS -4

INVASIONES:
15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA
14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES:
RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 AL 35%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.05 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150MCG/KG/H + MIDAZOLAM 3MG/H
ANTIBITICO: -LINEZOLID FI: 15/08/2022 -CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES.
TA: 121/66 MMHG TAM: 74MMHG FC: 74 LPM FR: 20 RPM SAO2: 93% T. 36°.
DIURESIS: 2680 CC EN 24H. GU: 1.5 CC/KG/H
BALANCE ACUMULADO POSITIVO 3.1L
GLUCOMETRIA: 155-208-133 MG/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO:
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACION RASS -4, MIOSIS FARMACOLOGICA, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS NO INGURGITADO, TORAX SIMETRICO ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTEROTRES EN BASESPULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

LABORATORIOS 17/08/2022
CREATININA 0.5. - BUN 31.2.
SODIO 149. - POTASIO 3.6. - CLORO 107.
GASES ART: PH 7.41, PCO2 51.2, PO2 116.2, HCO3 30, BE 7.3. LACT: 3.36

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA EN SEXTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES DESCRITOS ACTUALMENTE CON NEUMONIA SEVERAS QUE PROGRESO AL CHOQUE SEPTICO, SU EVOLUCION HA SIDO ESTACIONARIA AUN DEPENEDIENTE DE VASOPRESOR PARA ALCANZAR METAS DE TAM A BAJAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

DOSIS, LACTATO ELEVADO, LLENADO CAPILAR LENTO, BAJO SOPORTE VENTILATORIO ADECUADO ACOPLE, SATURACIONES EN METAS, BAJO CUBRIMIENTO CON CEFEPIME + LINEZOLID, MODULANDO PARCIALMENTE SIRS, SIN FIEBRE, SIN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO AUN. DESDE EL PUNTO DE VISTA RENAL, CON LESION RENAL AGUDA KDIGO II, SIN AUMENTO DE CREATININA Y BUN, CON RANGO DIURETICO EN LIMITE INFERIOR, HIPOKALEMIA CORREGIDA. GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA + ALCALOSIS METABÓLICA, CON HIPERNATREMIA LEVE, CON DEFICIT DE AGUA, POR LO QUE SE INDICA INICIAR SOLUCION 1/4 Y NO ADMINISTRAR MAS DIURETICO POR AHORA, GLUCOMETRIAS EN METAS, CON INDICACION DE INICIAR NUTRICION ENTERAL. SE DECIDE INICIAR DESMONTE DE SEDOANALGESIA PARA LLEVAR A DEPERTAR, CONTINUAR CON REPOSICION DE POTASIO, PENDEINTE REPORTE DE CULTIVOS, BK SERIADOS Y MG SERICO. RESTO DE MANEJO PERMANECE IGUAL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE SU PRONOSTICO ES ALTAMENTE RESERVADO A EVOLUCION CLINICA

PLAN:
CONTINUA UCI
NUTRICION ENTERAL A METAS
SOLUCION 1/4 A 150CC/H
VMI A PARAMETROS DE NEUMOPROTECCION, SAT MAS DE 90%
CONTINUAR REPOSICION DE POTASIO
NOREPINEFRINA INFUSION TITULABLE TAM MAS DE 65 MMHG
DESMONTE DE SEDOANALGESIA EL 20% CADA 6 HORAS
PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS
RESTO DE MANEJO IGUAL
TERAPIA FISICA TERAPIA RESPIRATORIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR-Fecha: 17/08/22 13:07:52

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	6,00 BOLSA	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
150CC/H SOLUCION AL 1/4					
2,00	50,00 CC	LACTATO DE HARTMAN 1000ML(RINGER) (LACTATO DE SOD/CLOR DE SODIO/CLORURO DE POT/CLORURO DE CALCIO) 1000 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**SUSPENDIDO**
50CC HORA					
6,00	6,00 AMPOLLAS	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML 20 MEQ/10ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
SOLLUCION AL 1/4 A 150CC/H					
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML 20 MG	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

1 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES M **Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:19**

1 MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 11:36:38
Resultados:
Técnica: Coloración de Auramina Resultado de la
baciloscopia inicial: Positivo+++ para Bacilos Acido Alcohol Resistentes Muestra
concentrada: Si Tipo de muestra:
SECRECIÓN TRAQUEAL
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:24
OK

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **134** **FECHA** **17/08/2022 14:35:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO ,PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 3 PISO, EN CAMA CUBICULO 303, BARANDAS ELEVADAS Y MECANISMOS DE SEGURIDAD ACTIVOS, MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS, NIEGA ALERGIAS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, RASS -4, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, CON SOPORTE DE O2 POR MEDIO DE TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, FIO2 35 % FR 20 PEEP DE 9, ACOPLADA, CON SONDA OROGASTRICA EN EL MOMENTO CERRADA, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SIN SIGNOS DE INFECCION, SUTURADO A PIEL Y CUBIERTO CON TEGADERM, PASANDO INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.1 MCG/KG/MIN, HARTMAN A 60ML/HR, MIDAZOLAM A 3 MG/HR, FENTANILO 150 MG/HORA, POTASIO A 7 MEQ/HR, Y DEMAS MEDICAMENTOS CON HORARIO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, LINEA RADIAL ARTERIAL DERECHA CON BUENA CURVA AL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

VISOSCOPIO, CON PARCHE POR PREVENCION EN COXIS Y TALONES, RESTO DE PIEL SANA,PACENTE QUE DURANTE EL TURNO SE LE REALIZA BALO EN CAMA Y SELEHIDRATA LA PIEL, SE LEREALIZA ,CAMBIOS DEPOCICONESDURANTE EL TURNO, SE LEADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL ES TOLERADO, SE LE REALIZA TOAM DEGLUCOMETRIAS ORDENADAS, SELE REALIZADESINFECCION Y LIMPIEZADEEQUIPOS BIOMEDICOS, CAMA Y DEAMS CUBICULO, SE LE INICIA ALIMENTCIOS POR SONDA A 20CC DEGLUCERNA, LACUALÑ ESTA TOLERANDO,NO REALIZA DEPOCICONESDURANTE EL TURNO, RECIBE VISITA DE LOS FAMILIARES, PENDIENTE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS,,,

Nota realizada por: NORELVIS CARMONA ESCOBAR Fecha: 17/08/22 14:35:33

NORELVIS CARMONA ESCOBAR
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **136** **FECHA** **17/08/2022 16:19:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

MEDICINA CRITICA Y CUIDADOS INTENSIVOS
PACIENTE VALORADO EN CONJUNTO CON MEDICO DE APOYO DE LA UNIDAD
CONDUCTAS TERAPEUTICAS ESTABLECIDAS EN RONDA DEL SERVICIO
VER NOTA DE EVOLUCION MEDICA UCI DIA 17/08/2022

Evolución realizada por: JUAN CAMILO GALVIS MEJIA-Fecha: 17/08/22 16:19:38

JUAN CAMILO GALVIS MEJIA
Reg. 6622905
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **138** **FECHA** **17/08/2022 20:16:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 06:19:53
Resultados:
Leucocitos :10.26 x10^3 4.50^ -^11.00
%Neutrófilos :93.3 % 42.5^ -^73.2

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

%Linfocitos :2.8 % 18.2^ -^47.4
%Granulocitos Inmaduros :1.6 % 0.0^0.6
%Monocitos :2.1 % 4.3^ -^11.0
%Eosinofilos :0.0 % 0.0^ -^3.0
%Basofilos :0.2 % 0.0^ -^0.7
#Neutrófilos :9.57 x10^3 2.00^-^7.15
#Linfocitos :0.29 x10^3 1.16^-^3.18
#Granulocitos Inmaduros :0.16 x10^3 0.00^0.09
#Monocitos :0.22 x10^3 0.29^-^0.71
#Eosinofilos :0.00 x10^3 0.03^-^0.27
#Basofilos :0.02 x10^3 0.01^-^0.05
Eritrocitos :3.75 x10^6 3.70^ -^4.87
Hemoglobina :10.2 g/dl 10.6^ -^13.5
Hematocrito :33.9 % 32.9^ -^41.2
Volumen Corpuscular Medio (MCV) :90.4 fL 77.7^ -^93.7
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :27.2 pg 25.3^ -^30.9
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :30.1 g/dl 31.0^ -^34.1
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :19.1 % 12.4^ -^15.1
Recuento de Plaquetas (PLT) :275 x10^3 186^ -^353
Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.7 fL 9.6^ -^12.0
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 18/08/2022 06:31:02
ANEMIA LEVE

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 06:19:53
Resultados:
PH :7.466 7.36^-^7.44
pCO2 :42.5 mmHg 33^-^40
pO2 :75.4 mmHg 70^-^80
HCO3 :30.0 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :5.7 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :94.5
HCO3- st :29.5
BE (ecf) :6.2
ctCO2 :14.6
Glucosa :135 % Promedio en^Bogotá 92
Ácido Láctico :2.04
Temperatura :37.0
Calcio iónico :1.15 °C

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Na(+) :140.6
K(+) :2.82
Cl (-) :105
Hemoglobina :11.0 g/dl
Hematocrito :32
FIO2 :0.21 %
pH Corregido: :7.466
pCO2 Corregido: :42.5
pO2 Corregido: :75.4
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 18/08/2022 06:31:02
ALCALOSIS METABOLICA

1 POTASIO **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 06:29:03
Resultados:
Potasio :2.82 mmol/L 3.5^-^5.0
Realizado Por: ZUCUPU ZULMIRA PATRICIA CUCUNUBA PULGARIN

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 18/08/2022 06:31:02
2.8

1 SODIO **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 06:29:03
Resultados:
Sodio en Sangre :140.6 mmol/L 136^-^145
Realizado Por: ZUCUPU ZULMIRA PATRICIA CUCUNUBA PULGARIN

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 18/08/2022 06:31:02
140

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **139** **FECHA** **17/08/2022 21:03:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI - NOCHE
17/08/2022

DR. JUAN CAMILO GALVIS - MEDICO INTENSIVISTA
DRA. JESSICA CASTAÑEDA, DR. JUAN DAVID GALVIS - MEDICOS DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.TUBERCULOSIS PULMONAR
3.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
4.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
5.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
6.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
7.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD
SOFA: 9 PUNTOS (MORTALIDAD ESTIMADA 33%)

SUBJETIVO
PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION, RASS -4

INVASIONES:
15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA
14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES:
RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 AL 35%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.05 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 60MCG/KG/H + MIDAZOLAM 1MG/H
ANTIBITICO: -LINEZOLID FI: 15/08/2022 -CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES.
TA: 121/66 MMHG TAM: 74MMHG FC: 74 LPM FR: 20 RPM SAO2: 93% T. 36°.
DIURESIS: 380 CC EN LAS ULTIMAS 13H. GU: 0.4 CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 120 MG/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO:
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACION RASS -4, MIOSIS FARMACOLOGICA, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS NO INGURGITADO, TORAX SIMETRICO ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTEROTRES EN BASESPULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

LABORATORIOS 17/08/2022: BACILOSCOPIAS :POSITIVO++ PARA BACILOS ACIDO ALCOHOL RESISTENTES

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA EN SEXTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES DESCRITOS ACTUALMENTE CON NEUMONIA SEVERA QUE PROGRESÓ AL CHOQUE SEPTICO, CON TUBERCULOSIS PULMONAR DIAGNOSTICADA POR 3 BACILOSCOPIAS POSITIVAS, SU EVOLUCION HA SIDO ESTACIONARIA AUN DEPENEDIENTE DE VASOPRESOR PARA ALCANZAR METAS DE TAM A BAJAS DOSIS, LACTATO ELEVADO, BAJO SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS BAJO, ADECUADO ACOPLE, SATURACIONES EN METAS, BAJO CUBRIMIENTO CON CEFEPIME + LINEZOLID, CON INDICACION DE INICICAR RHZE Y REALIZAR EXTENSION DE ESTUDIOS. MODULANDO PARCIALMENTE SIRS, SIN FIEBRE. DESDE EL PUNTO DE VISTA RENAL, CON LESION RENAL AGUDA KDIGO II, SIN AUMENTO DE CREATININA Y BUN, CON RANGO DIURETICO EN LIMITE INFERIOR, HIPOKALEMIA CORREGIDA. GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA + ALCALOSIS METABÓLICA, CON HIPERNATREMIA LEVE, CON DEFICIT DE AGUA, POR LO QUE SE INDICÓ INICIAR SOLUCION 1/4 Y NO ADMINISTRAR MAS DIURETICO POR AHORA, GLUCOMETRIAS EN METAS, TOLERANDO NUTRICION ENTERAL. EN PROCESO DE DESMONTE DE SEDOANALGESIA PARA LLEVAR A DEPERTAR, PERO AUN EN RASS PROFUNDO. SE CONTINUA IGUAL RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL, PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS Y MG SERICO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE SU PRONOSTICO ES ALTAMENTE RESERVADO A EVOLUCION CLINICA. SE EXPLICA SITUACION CLINICA A SU HERMANA. SE LLENA FICHA EPIDEMIOLOGICA DE TB.

PLAN
INICIAR RHZE
SS GEN EXPERT
SS VIH
SS GASES ARTERIALES , ELECTROLITOS, AZOADOS Y HEMOGRAMA DE CONTROL.

Evolución realizada por: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR-Fecha: 17/08/22 21:24:46

DIAGNÓSTICO A150 TUBERCULOSIS DEL PULMON CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROS Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
7J.0 *HOSVITAL*	

Usuario: ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

1 NITROGENO UREICO (BUN) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 06:19:53
Resultados:
Nitrogeno Ureico :27.69 mg/dL 6.0^-^20.0
Realizado Por: ZUCUPU ZULMIRA PATRICIA CUCUNUBA PULGARIN

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 18/08/2022 06:31:02
27.6

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 06:19:53
Resultados:
Creatinina en Sangre :0.45 mg/dl 0.55^-^1.02
TFG - Tasa de filtración glomerular :110.4 mL/min
Realizado Por: ZUCUPU ZULMIRA PATRICIA CUCUNUBA PULGARIN

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 18/08/2022 06:31:02
0.45

1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 12:43:26
Resultados:
HIV 1/2 Test Cualitativo :NEGATIVO NO REACTIVO
Realizado Por: LIOSPI LILIANA ANDREA OSPINA RAMIREZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 18/08/2022 18:17:38
VER REPORTE

1 ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) **Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA - RM: - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **20/08/2022 14:18**

GEN EXPERT

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **140** **FECHA** **17/08/2022 22:25:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 17/08/2022 22:28:18
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE 17/07/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.SOSPECHA DE TB
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

ENCUENTRO PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN CRITICAS CONDICIONES CLINICAS,BAJO SEDOANALGESIA, EN RASS DE -4, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, SIN NINGUNA INTERACCION CON EL ENTORNO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA. EN CAMA, EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.0 FIJO EN 22 CM,PERMEABLE,NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX, CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL, ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL ANCHOR FAST EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VT:390(7.5) ,PEEP:9,FR:20,TI:0.90 Y FIO2 35%, MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS.

REPORTES
**RX DE TORAX(15/08):TOT A 2,0 CM DE CARINA, SE CORRIGE TOT A 22CM.SE OBSERVAN OPACIDAD INTERSTICIALES MICRONODULARES GENERALIZADAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON ALGUNAS ALVEOLARES HACIA LA BASE DEL PULMÓN DERECHO.BORRAMIENTO DEL ÁNGUL COSTO Y CARDIOFRÉNICO DERECHO POR PRESENCIA DERRAME PLEURAL.
**PENDIENTE:REPORTE DE CULTIVO SOT Y BACILOSCOPIAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

OBJETIVO TERAPEUTICO:
FAVORECER TRABAJO ELASTICO Y RESISTIVO, RECLUTAR UNIDADES MOTORAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, GARANTIZAR LA VENTILACION PROTECTORA EVITANDO COMPLICACIONES PULMONARES

SE REALIZA
-MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTORES
-SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION(LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA, PRESION DE NEUMOTAPONADOR,ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
-POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35-45°
-PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH20
-SE CAMBIAN INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL(SSN(1), JERINGAS(2), VASO(1), SONDA#14(3))
-REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTARQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCO-HEMATICAS MODERADAS (SE UTILIZA SOLUCION SALINA PARA FAVORECER BARRIDO DE SECRECIONES DE SISTEMA CERRADO).
-REALIZO ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES MODERADAS, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.

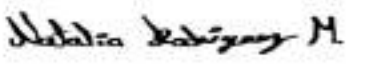
-SE VERIFICAN ALARMAS DEL VENTILADOR MECANICO
-SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR RIESGO DE AUTOEXTUBACION.

PENDIENTE
GASES ARTERIALES DE CONTROL

*SE REALIZAN MINIMO 4 ATENCIONES EN EL TURNO.
*PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO MONITOREO CONTINUO Y ESTRICTO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO
*SE JUSTIFICA OXIGENO POR VENTILACION MECANICA
*SE JUSTIFICA INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
Realizado Por: NAROMO NATALIA RODRIGUEZ MOLINA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR, FECHA: 18/08/2022 06:31:06
OK



NATALIA RODRIGUEZ MOLINA
Reg. 1088349115
TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **141** **FECHA** **17/08/2022 22:36:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

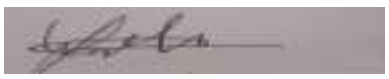
NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 3 PISO, UBICADA EN CUBICULO 303, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD ACTIVADOS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

1. INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
2. RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
3. PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
4. DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICAMENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN UN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON SUJETADOR COMERCIAL, CON FIO2 35 PEEP 9 FR 20, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA Y SINCRONICA A VENTILADOR, ADEMAS CON SONDA OROGASTRICA FIJA A TUBO, PASANDO NUTRCION A 40 CC/H BIEN TOLERADA, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS, CON ELECTRODOS DE MONITORIA EXTERNA EN DONDE SE OBSERVA NORMOCARDICA, NORMOTENSA, A ESPENSAS DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTO DE SUTURA, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, ROTULADO ADECUADAMENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR DONDE RECBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.05 MCG/KG/MIN, SOLUCION AL MEDIO 150CC/H MIDAZOLAM 3 MG/H, FENTANILO 150 MG/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN FASCIES DE DOLOR A LA PALPACION, CON MONITORIA INVASICA POR MEDIO DE CATETER RADIAL DERECHO, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO LIMPIO, CON BUENA CURVA Y ADECUADO RETORNO ARTERIAL, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, FIJO CON SUJETADORES COMERCIALES, PIEL DE FIJACION SANA, VOLUMENES URINARIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, PIEL SANA EN GENERAL.

Nota realizada por: JULLY MARCELA HENAO RAMIREZ Fecha: 17/08/22 22:36:23



JULLY MARCELA HENAO RAMIREZ
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **142** **FECHA** **17/08/2022 22:54:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

MEDICINA CRITICA Y CUIDADOS INTENSIVOS
PACIENTE VALORADO EN CONJUNTO CON MEDICO DE APOYO DE LA UNIDAD
CONDUCTAS TERAPEUTICAS ESTABLECIDAS EN RONDA DEL SERVICIO
VER NOTA DE EVOLUCION MEDICA UCI NOCHE 17/08/2022

Evolución realizada por: JUAN CAMILO GALVIS MEJIA-Fecha: 17/08/22 22:54:10

JUAN CAMILO GALVIS MEJIA
Reg. 6622905
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **143** **FECHA** **18/08/2022 01:35:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8mg/4mL	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **145** **FECHA** **18/08/2022 06:29:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
5,00	5,00 AMPOLLAS	CLORURO DE POTASIO (20MEQ) SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML 20 MEQ/10ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
6,00	6,00 BOLSA	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML SOLUCION INYECTABLE 150CC/H SOLUCION AL 1/4	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**
2,00	70,00 MILILITROS	LACTATO DE HARTMAN 1000ML(RINGER) (LACTA	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

TO DE SOD/CLOR DE SODIO/CLORURO DE POT/C
LORURO DE CALCIO) 1000 ML

6,00 6,00 AMPOLLAS CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML 20 MEQ/10ML INTRAVENOSO Inf. Continu **SUSPENDIDO**

SOLLUCION AL 1/4 A 150CC/H

JESSICA MARIA CASTAÑEDA SALAZAR
Reg. 1088277872
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **146** **FECHA** **18/08/2022 06:44:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 07:00:27
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE 17/07/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.TUBERCULOSIS PULMONAR
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, BAJO SEDOANALGESIA EN TITULACION, EN PROCESO DE DESPERTAR, EN RASS DE -3, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, GESTICULACION AL ESTIMULO, DURANTE LA NOCHE EN LA MOVILIZACION POR PARTE DE ENFERMERIA PRESENTA SALIDA ABUNDANTE DE NUTRICION POR TOT ENDOTRAQUEAL Y POR BOCA, PACIENTE REALIZANDO ARCADAS, SE NOTIFICA A MEDICO DE TURNO, SE REALIZA DE INMEDIATO ASPIRACION POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADO OBTENIENDO NUTRICION EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE VERIFICA NEUMOTAPONADOR QUE SE ENCUENTRA NORMOFUNCIONAL, CON PRESION DE 28CMH20, SIN PRESENCIA DE FUGAS. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE BRONCOASPIRACION, PENDIENTE RX DE CONTROL.
Realizado Por: NAROMO NATALIA RODRIGUEZ MOLINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 18/08/2022 10:13:56
OK

NATALIA RODRIGUEZ MOLINA
Reg. 1088349115
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **147** **FECHA** **18/08/2022 07:23:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QU **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 14:19:21
Resultados:
ESTUDIO:
RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL
NOMBRE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
DOCUMENTO: CC 42074728 EDAD: 58 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-08-18 REMITE:
ENTIDAD: CLINICA ROSALES HOSPITALIZADOS SEDE:
RADIÓLOGOS ASOCIADOS_LOS
ROSALES
Técnica:
Proyección única frontal obtenida en decúbito supino con equipo portátil en la unidad de cuidados intensivos.
Hallazgos:
La silueta cardiaca es de tamaño normal.
El mediastino y la vascularización pulmonar no demuestran alteraciones.
Derrame pleural derecho.
Opacidad en el lóbulo inferior derecho por consolidación o atelectasia.
Nódulos pulmonares bilaterales, múltiples, tamaño homogéneo, que parecen tener origen intersticial.
Engrosamiento severo del intersticio peribroncovascular.
No observo imágenes osteolíticas ni osteoblásticas.
Elementos de monitorización cardiaca externa.
Catéter venoso central de inserción subclavio derecho con extremo distal en la vena cava superior.
Tubo orotraqueal con su extremo distal a 1.4 cm de la carina.
Sonda en el trayecto esofágico cuyo extremo distal no se visualiza.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento
humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la
atención de la pandemia y la normativa aplicable.
Informe firmado electrónicamente por:
Dr. Carlos Felipe Hurtado Arias
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 17 16459-2010
Fecha y hora de firma: 18-08-2022

MIMR
Realizado Por: OSVAGI OSCAR VALLEJO GIRALDO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 18/08/2022 18:17:37
VER REPORTE

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PAO APY LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 14:19:03
Resultados:
ESTUDIO:
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
NOMBRE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
DOCUMENTO: CC 42074728 EDAD: 58 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-08-18 REMITE:
ENTIDAD: CLINICA ROSALES HOSPITALIZADOS SEDE:
RADIÓLOGOS ASOCIADOS_LOS ROSALES
Técnica:
Proyección única frontal obtenida en decúbito supino con equipo portátil en la unidad de cuidados intensivos.
Hallazgos:
La silueta cardiaca es de tamaño normal.
El mediastino y la vascularización pulmonar no demuestran alteraciones.
Derrame pleural derecho.
Opacidad en el lóbulo inferior derecho por consolidación o atelectasia.
Nódulos pulmonares bilaterales, múltiples, tamaño homogéneo, que parecen tener origen intersticial.
Engrosamiento severo del intersticio peribroncovascular.
No observo imágenes osteolíticas ni osteoblásticas.
Elementos de monitorización cardiaca externa.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

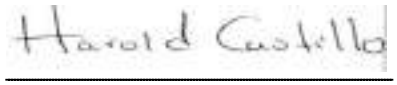
Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Catéter venoso central de inserción subclavio derecho con extremo distal en la vena cava superior.
Tubo orotraqueal con su extremo distal a 1.4 cm de la carina.
Sonda en el trayecto esofágico cuyo extremo distal no se visualiza.
Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento
humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la
atención de la pandemia y la normativa aplicable.
Informe firmado electrónicamente por:
Dr. Carlos Felipe Hurtado Arias
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 17 16459-2010
Fecha y hora de firma: 18-08-2022

MIMR
Realizado Por: OSVAGI OSCAR VALLEJO GIRALDO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 18/08/2022 18:17:37
VER REPORTE



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **148** **FECHA** **18/08/2022 07:44:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 07:57:30
Resultados:
NOTA COMPLEMENTARIA FOLIO 146:

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE CIANOTICA DESATURADA CON ELIMINACION ABUNDANTE DE NUTRICION POR BOCA Y TUBO ENDOTRAQUEAL, SE POSICIONA CABECERA A 35° YA QUE SE ENCONTRABA A 0° MIENTRAS REALIZABAN CAMBIO DE POSICION Y LIMPIEZA,
SE VERIFICA POSICION ADECUADA DE TUBO ENDOTRAQUEAL Y PRESION DE NUEMOTAPONADOR DE 28MMHG (NEUMOTAPONADOR FUNCIONAL, CAB

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ACLARAR QUE YA SE HABIA REALIZADO MEDICION DEL MISMO PREVIO AL EVENTO "EN LA PRIMER ATENCION DE LA NOCHE"), POSTERIORMENTE SE REALIZA DICHA INTERVENCION POR TERAPIA RESPIRATORIA DEL FOLIO 146
Realizado Por: NAROMO NATALIA RODRIGUEZ MOLINA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 18/08/2022 10:13:56
OK

NATALIA RODRIGUEZ MOLINA
Reg. 1088349115
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **149** **FECHA** **18/08/2022 08:29:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
EN AYUNAS					
1,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8mg/4mL	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 FRASCO	(*) GLUCERNA ALIMENTO ESP PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA 1.5 KCAL SUSP ORAL /1000 ML 1.5 KCAL	NASOGASTRICA	Inf. Continu	**CONTINUAR**
55CC/H META					
5,00	5,00 AMPOLLAS	CLORURO DE POTASIO (20MEQ) SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML 20 MEQ/10ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML 40 MG	SUBCUTANEO	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,00 BOLSA	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
SSN 70 CC HORA					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

2,00	70,00 MILILITROS	LACTATO DE HARTMAN 1000ML(RINGER) (LACTATO DE SOD/CLOR DE SODIO/CLORURO DE POT/CLORURO DE CALCIO) 1000 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**
8,00	8,00 AMPOLLAS	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML 20 MEQ/10ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
SSN AL MEDIO 70 CC HORA					
4,00	1,00 AMPOLLAS	NOREPINEFRINA BITARTRATO (8MG/4ML) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML 4MG/ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
TITULAR PARA TAM MAYOR DE 65 MMHG					
4,00	50,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 100 MG 100 mg	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
50MG IV CADA 6H					
6,00	2,00 GRAMOS	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G 1g	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
FI: 15/08/2022					
2,00	600,00 MILIGRAMOS	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/300 ML 600 mg	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

Harold Castillo

HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **150** **FECHA** **18/08/2022 08:33:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML 50 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
RASS -4					
4,00	2,00 AMPOLLAS	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML 0.5 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
RASS -3.					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Harold Castillo

HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **151** **FECHA** **18/08/2022 08:59:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

7+00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 3 PISO, UBICADA EN CUBICULO 303, EN
CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD ACTIVADOS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

1. INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
2. RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
3. PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
4. DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICAMENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN UN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON SUJETADOR COMERCIAL, CON FIO2 35 PEEP 9 FR 20, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA Y SINCRONICA A VENTILADOR, ADEMAS CON SONDA OROGASTRICA FIJA A TUBO, PASANDO NUTRCION A 40 CC/H BIEN TOLERADA, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS, CON ELECTRODOS DE MONITORIA EXTERNA EN DONDE SE OBSERVA NORMOCARDICA, NORMOTENSA, A ESPENSAS DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTO DE SUTURA, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, ROTULADO ADECUADAMENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR DONDE RECBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.02 MCG/KG/MIN, SOLUCION AL MEDIO 150CC/H MIDAZOLAM 2 MG/H, FENTANILO 150 MG/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN FASCIES DE DOLOR A LA PALPACION, CON MONITORIA INVASICA POR MEDIO DE CATETER RADIAL DERECHO, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO LIMPIO, CON BUENA CURVA Y ADECUADO RETORNO ARTERIAL, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, FIJO CON SUJETADORES COMERCIALES, PIEL DE FIJACION SANA, VOLUMENES URINARIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, PIEL SANA EN GENERAL.

ESCALA DE BRADEN:

PACIENTE EN UNIDAD CRITICA, POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE BRADEN POR LA INTRANET PARA DETERMINAR EL RIESGO DE PRESENTAR LESIONES POR PRESION. SE REGISTRA Y SE CLASIFICA CON RIESGO ALTO CON UN PUNTAJE DE 11, SE CONTINUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

CON MEDIDAS PREVENTIVAS, CLASIFICACION DEL RIESGO, CAMBIOS DEPOSICION CADA DOS HORAS Y LUBRICACION DE LA PIEL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

ESCALA DE TISS:

PACIENTE QUE POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE TISS (SISTEMA DE PUNTAJE DE INTERVENCIONES TERAPEUTICAS). PARA ASI DETERMINAR CLASIFICACION DE INSTANCIA EN LA UNIDAD.
PUNTAJE: 36 PARA CLASIFICACION DE PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

JUSTIFICACION:

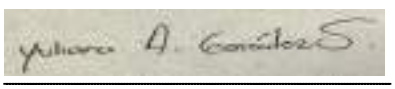
PACIENTE CON MONITOREO CONTINUO, CONTROL DE SIGNOS VITALES HABITUAL CADA DOS HORAS, BALANCE DE LIQUIDOS ESTRICTO, TOMA DE LABORATORIOS HABITUALES, MEDICACION SIMPLE POR VIA ORAL E INTRAVENOSA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA INTERVENCIONES MULTIPLES EN LA UNIDAD.
USO DE: CATETER VENOSO CON GOTEO DE LIQUIDOS EN INFUSION CONTINUA.
OXIGENO SUPLEMENTARIO: VENTILACION MECANICA INVASIVA
MEDICACION VASOACTIVA SIMPLE: CON NOREPINEFRINA.
MONITORIZACION INVASIVA: LINEA ARTERIAL.
MEDICION DE LA DIURESIS CON HORARIOS POR SONDA VESICAL.

SE UTILIZAN TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

SE SOLICITA INSUMOS

CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML Activo 2
GASA ESTERIL (3 PULGADAS X 3 PULGADAS) 7.5CM X 7.5CM 8 PLIGUES X 5 UNI Activo 3
JERINGA DESECHABLE 10 CC Activo 10
GUANTE ESTERIL 6.5

Nota realizada por: YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ Fecha: 18/08/22 08:59:33



YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **152** **FECHA** **18/08/2022 09:35:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

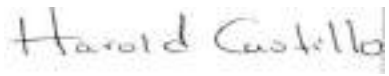
ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	**Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 14:15:20
Resultados:
PH :7.397 7.36^-^7.44
pCO2 :44.8 mmHg 33^-^40
pO2 :81.4 mmHg 70^-^80
HCO3 :26.9 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :1.7 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :94.7
HCO3- st :26.0
BE (ecf) :2.1
ctCO2 :15.4
Glucosa :110 % Promedio en^Bogotá 92
Ácido Láctico :2.51
Temperatura :36.0
Calcio iónico :1.11 °C
Na(+) :138.0
K(+) :3.25
Cl (-) :104
Hemoglobina :11.6 g/dl
Hematocrito :34
FIO2 :0.210 %
pH Corregido: :7.412
pCO2 Corregido: :42.9
pO2 Corregido: :76.3
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 18/08/2022 18:17:37
VER REPORTE



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **153** **FECHA** **18/08/2022 10:08:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI DIA

DRA CARDONA ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
DRA ARIAS MEDICA DE APOYO
DR CASTILLO MEDICO DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.TUBERCULOSIS PULMONAR
3.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
4.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
5.LESION RENAL AGUDA KDIGO II EN RESOLUCION
6.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
7.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD SOFA: 9 PUNTOS
SAPS II SCORE 57 PUNTOS 61% MORTALIDAD ESTIMADA

SUBJETIVO: PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION, RASS -4

INVASIONES: 15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA
14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES: RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 AL 60%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.08 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150 MCG/KG/H + MIDAZOLAM 2MG/H
ANTIBIOTICO: -LINEZOLID FI: 15/08/2022 -CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES. TA: 89-53 MMHG TAM: 66MMHG FC: 92 LPM FR: 21 RPM SAO2: 89% T. 36°.5
DIURESIS: 750 CC EN LAS ULTIMAS 24 H. GU: 0.4 CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 134-126 MG/DL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACION RASS -4, MIOSIS FARMACOLOGICA, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS NO INGURGITADO, TORAX SIMETRICO ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTERTORES EN BASES PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

LABORATORIOS 18/08/2022: GASES ARTERIALES: PH 7.46 PCO2 42.5 PO2 75 HCO3 30 BE 5.7 PAFI 215 LACT 2 NA 140 K 2.8 CL 105
CREAT 0.45 BUN 27
HEMOGRAMA LEUCOS 10.26 NEUTROS 93% LINFOS 2.8% HG 10.2 HTO 33.9 PLAQ 275.000

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES, DESCRITOS, BACILOSCOPIAS POSITIVAS PARA MICOBACTERIUM TBC, ACTUALMENTE CON CHOQUE SEPTICO DE FOCO PULMONAR, SU EVOLUCION HA SIDO TORPIDA PERSISTE BAJO SOPORTE VASOPRESOR, PARA METAS DE TAM LLENADO CAPILAR LENTO LACTATO ELEVADO, BAJO SOPORTE VENTILATORIO HA REQUERIDO AUMENTO DE FIO2, RX DE CONTROL CON RADIOOPACIDAD BASAL DERECHA, YA EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, PENDIENTE INICIO DE RHZE, MODULANDO PARCIALMENTE SIRS, NO SANGRADOS ACTIVOS, OLIGURICA, SIN ELEVACION DE AZOADOS, HIPOKALIEMIA EN CORRECCION, GLUCOMETRIAS EN METAS TOLRANDO NUTRICION ENTERAL. DE MOMENTO SE COMENTA EN RONDA DE CUIDADO CRITICO DONDE SE DECIDE CONTROL DE GASES ARTERIALES, CONTINUAR PLAN DE MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE INICIO DE RHZE, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE SU PRONOSTICO ES RESERVADO A EVOLUCION.

PLAN CONTINUA MANEJO EN UCI
NUTRICION ENTERAL A METAS METAS GLUCOMETRIA 140-180 MG DL
TOTAL INFUSIONES A 1 CC KG HORA SSN 1/4% 70 CC CHORA
VMI A PARAMETROS DE NEUMOPROTECCION, SAT MAS DE 90%
MIDAZOLAM + FENATILO RASS -3
INFUSION DE POTASIO A 7 MEQU HORA
NOREPINEFRINA TAM MAS DE 65 MMHG
OMEPRAZOL 40 MG DIA
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
CEFEPIME 2 GR CADA 8 HORAS
LINEZOLIDE 600 MG CADA 12 HORAS
HIDROCORTISONA 50 MG CADA 6 HORAS
PENDIENTE INICIO RHZE.
TERAPIA RESPIRATORIA
TERPIA FISICA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO-Fecha: 18/08/22 10:12:45

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Harold Castillo

HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **154** **FECHA** **18/08/2022 11:08:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

Nefrología
**

Paciente en seguimiento por nefrología con injuria renal aguda por diuresis. Respuesta positiva a reto diurético con furosemida, diuresis 0.45 cc/kg/h en últimas 24 horas. Ventilación mecánica, soporte vasopresor con norepinefrina 0.15 mcg/Kg/Hr. No se ha registrado fiebre. Ayer reporte de baciloscopias positivas, tiene pendiente reporte de Gene Xpert, VIH e inicio de terapia antituberculosa.

Paciente en malas condiciones generales, bajo sedoanalgesia, ventilación mecánica acoplada al paciente. Signos vitales PA 105/59, FC 90, FR 18, Afebril, SaO2 91%. Tórax RsCsRs sin soplos, murmullo vesicular rudo con estertores bibasales. Abdomen blando, depresible, sin masas. Extremidades sin edemas. Neurológico bajo sedoanalgesia.

Paraclínicos 18/08/2022:
- Creatinina 0.45.
- BUN 27.6
- Sodio 140.
- Potasio 2.8.
- Leu 10.26, N 9.57, L 0.29, Hb 10.2, Hto 33%, VCM90.4, Pqt 275000
- Gases Art: pH 7.46, PCO2 42.5, PO2 75.4, HCO3 29.5, BE 6.2.
- Potasio en orina 34.9 mEq/L
- Creatinina 95.42 mg/dL

ANÁLISIS.
Paciente en la sexta década de la vida, con injuria renal aguda KDIGO-2 (por diuresis), de etiología multifactorial: funcional por depleción del volumen intravascular + AKI-Sepsis. Las últimas 24 horas azoados en descenso, hipokalemia moderada, con relacion potasio / creatinina en orina 36.8 mEq/g, indicativo de pérdida renal, pendiente reporte de magnesio en suero.
Gases arteriales con acidosis respiratoria + alcalosis metabólica. Hoy con sodio sérico normal, se indica solución 1/2 a 1 cc/kg/h, por ahora no iniciar diurético. Continuar reposición de potasio.
Según evolución clínica, diuresis y paraclínicos de control se definirá el inicio de terapia de reemplazo renal.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Manejo conjunto con grupo de cuidado intensivo. Pronóstico vital reservado. Valoración realizada utilizando elementos completos de protección personal.

Evolución realizada por: ANDRES EDUARDO BERNAL BARBOSA-Fecha: 18/08/22 11:08:36

ANDRES EDUARDO BERNAL BARBOSA
Reg. 91531847
NEFROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **155** **FECHA** **18/08/2022 11:21:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 13:28:51
Resultados:
PACIENTE ATENDIDA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL . PACIENTE ESTABLE , SIN ACTIVIDAD MOTORA . SE REALIZA MOVILIZACION PASIVA DE MIEMBROS SUPERIORES Y MIEMBROS INFERIORES , TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR , ESTIRAMIENTO DE AQUILES E ISQUIOTIBIALES , PERCUSION MUSCULAR, MOVILIZACION ESCAPULAR , TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR , ASISTIDOS DE CUELLO . TOLERA BIEN TRATAMIENTO , SE DEJA ESTABLE .
Realizado Por: NIMAMO NIVALDO MARLES MONTOYA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 18/08/2022 18:17:37
OK

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 16:02:40
Resultados:
PACIENTE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN, ADEMAS DE LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS E HIGIENIZACION CON ALCOHOL GLICERINADO ANTES Y DESPUÉS DEL CONTACTO CON PACIENTE Y ENTORNO.

REALIZO INTERVENCIÓN AL PACIENTE ESTANDO YO ASINTOMÁTICA Y CON PCR SARS COV2 NEGATIVA
EL PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE. BAJO SEDACION. EN POSICION SUPINO, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA OROTRAQUEAL . SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. DESCARGAS DE PESO. ESTIMULACIÓN PROPIOCEPTIVA ,TRACCIONES Y APROXIMACIONES ARTICULARES. ESTIRAMIENTO DE FLEXO- EXTENSORES DE MUÑECA , PLANTIFLEXORES E ISQUIOTIBIALES. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. SE DEJA ESTABLE CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS E INMOVILIZADO-A.
Realizado Por: MABEGA MANUELA BEDOYA GARTNER

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 18/08/2022 18:17:37

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

OK

NIVALDO MARLES MONTOYA
Reg. 46
FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **156** **FECHA** **18/08/2022 12:43:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 12:58:58
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA DIA 18/07/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.BK # 1 #2 Y #3 POSITIVOS
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

ENCUENTRO PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN CRITICAS CONDICIONES CLINICAS,BAJO SEDOANALGESIA, EN RASS DE -4, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, SIN NINGUNA INTERACCION CON EL ENTORNO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA. EN CAMA, EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.0 FIJO EN 22 CM,PERMEABLE,NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX, CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL, ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL ANCHOR FAST EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VT:390(7.5) ,PEEP:9,FR:20,TI:0.90 Y FIO2 100%, MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS, PACIENTE QUE PRESENTA DURANTE LA NOHCE EPISODIO DE BRONCOASPIRACION CON REQUERIMIENTO DE AUMENTO DE FIO2 A 100% QUE SE LOGRA DESMONTAR HASTA 50%

REPORTES
**RX DE TORAX(18/08): SE OBSERVA CONSOLIDACION BASAL DERECHA AUMENTADA EN COMPARACION CON LA PREVIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

*GASES ARTERIALES 18/08/22: EQUILIBRIO ACIDO BASE CON LEVE TRASTORNO DE LA OXIGENACION

OBJETIVO TERAPEUTICO:
FAVORECER TRABAJO ELASTICO Y RESISTIVO, RECLUTAR UNIDADES MOTORAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, GARANTIZAR LA VENTILACION PROTECTORA EVITANDO COMPLICACIONES PULMONARES

SE REALIZA
-MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTORES
-SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION(LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA, PRESION DE NEUMOTAPONADOR,ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
-POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35-45°
-PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH20
-SE CAMBIAN INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL(SSN(1), JERINGAS(2), VASO(1), SONDA#14(3))
-REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTARQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCO-HEMATICAS MODERADAS (SE UTILIZA SOLUCION SALINA PARA FAVORECER BARRIDO DE SECRECIONES DE SISTEMA CERRADO).
-REALIZO ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES MODERADAS, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.
*SE DEJA CABECERA A 45°

-SE VERIFICAN ALARMAS DEL VENTILADOR MECANICO
-SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR RIESGO DE AUTOEXTUBACION.

PENDIENTE

*SE REALIZAN MINIMO 4 ATENCIONES EN EL TURNO.
*PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO MONITOREO CONTINUO Y ESTRICTO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO
*SE JUSTIFICA OXIGENO POR VENTILACION MECANICA
*SE JUSTIFICA INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
Realizado Por: NAVIOS NATALIA VILLEGAS OSORIO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 18/08/2022 18:17:37
OK

Natalia Villegas Osorio

NATALIA VILLEGAS OSORIO
Reg. 1088331310
TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

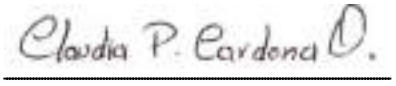
SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **157** **FECHA** **18/08/2022 14:43:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

**MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS: SE EVALUA PACIENTE EN RONDA ASISTENCIAL DIURNA CON EL DR. SEBASTIAN CASTILLO, DRA. DIANA ARIAS, GRUPO DE ENFERMERÍA Y TERAPIA RESPIRATORIA; DE MANERA CONJUNTA SE ESTABLECEN CONDUCTAS DE MANEJO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, SE DA AVAL A NOTA DE EVOLUCIÓN MÉDICA REALIZADA EN EL FOLIO N°153.

Evolución realizada por: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO-Fecha: 18/08/22 14:43:39



CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO
Reg. 54095
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

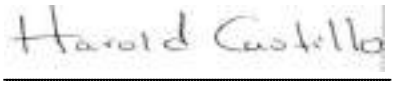
FOLIO **158** **FECHA** **18/08/2022 14:57:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA MEDICA

DE MANERA PRESENCIAL SE DA INFORMACION A FAMILIAR SE EXPLICA ESTADO CLINICO DE PACIENTE Y EVOLUCION DIARIA SE EXPLICAN MANEJOS POSIBLES COMPLICACIONES Y POSIBLE PRONOSTICO SE RESUELVEN DUDAS.

Evolución realizada por: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO-Fecha: 18/08/22 14:57:23



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **159** **FECHA** **18/08/2022 16:50:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR INSUMOS

CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML Activo 10,00
EQUIPO PARA NUTRICION ENTERAL CON TAPA ROSCA UNI 1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Nota realizada por: YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ Fecha: 18/08/22 16:52:15

YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ
Reg.
ENFERMERIA

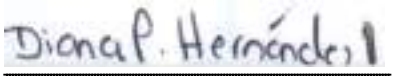
SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **160** **FECHA** **18/08/2022 17:00:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA ADMINISTRATIVA EPIDEMIOLOGIA: PACIENTE CON ORDEN DE INTENSIVISTA DE INICIAR TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS CON RHZE, SE RECIBE HOY DOCUMENTOS PARA INICIAR TRAMITE DEL MEDICAMENTO. SE HACE ENTREGA DE 4 TABLETAS DE RHZE SEGUN PESO A LA JEFE YULIANA PARA ADMINISTRA HOY A LA PACIENTE.

Nota realizada por: DIANA PATRICIA HERNANDEZ VERA Fecha: 18/08/22 17:00:30



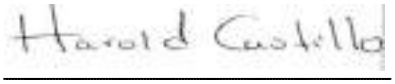
DIANA PATRICIA HERNANDEZ VERA
Reg. 05462
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **162** **FECHA** **18/08/2022 18:16:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML 10 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **163** **FECHA** **18/08/2022 19:49:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI NOCHE

DRA CARDONA ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
DR CASTILLO MEDICO DE APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.TUBERCULOSIS PULMONAR
3.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
4.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
5.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
6.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
7.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD SOFA: 9 PUNTOS
SAPS II SCORE 57 PUNTOS 61% MORTALIDAD ESTIMADA

SUBJETIVO: PACIENTE EN CONDICION CRITICA, BAJO SEDACION, RASS -4

INVASIONES: 15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA
14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES: RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 AL 50%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.05 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150 MCG/KG/H + MIDAZOLAM 2MG/H
ANTIBIOTICO: LINEZOLID FI: 15/08/2022 -CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES. TA: 129-79 MMHG TAM:95 MMHG FC: 78 LPM FR: 22 RPM SAO2: 96% T. 36°
DIURESIS: 220 CC EN LAS ULTIMAS 12 H. GU: 0.25 CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 120 MG/DL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACION RASS -4, MIOSIS FARMACOLOGICA, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS NO INGURGITADO, TORAX SIMETRICO ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTERTORES EN BASES PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN MASAS SIN MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

LABORATORIOS: GASES ARTERIALES: PH 7.39 PCO2 44.8 PO2 81 HCO3 26.9 LACTATO 2.51 CA 1.11 NA 138 K 3.2 CL 104 PAFI 135
VIH NEGATIVO

ANALISIS: PACIENTE CON DX DESCRITOS, DURANTE EL DIA CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, SE HA LOGRADO TITULACION DE VASOPRESOR SIN EMABARGO AUN DEPENDIENTE A DOSIS BAJAS, BAJO VMI ADECUADO ACOPLE SE HA LOGRADO TITULAR FIO2, TRANSTORNO MODERADO DE OXIGENACION PAFI 135, NO SANGRADOS ACTIVOS BAJO CUBRIMIENTO ANTIBITICO CON CEFEPIME + LINEZOLIDE HOY YA INICIO RHZE, OLIGURICA INDICACION DE NEFROLOGIA DE NO DIURETICOS, GLUCOMETRIAS EN METAS, DE MOMENTO SE INDICA PROCINETICO, RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD SU PRONOSTICO ES RESERVADO A EVOLUCION.

PLAN CONTINUA MANEJO EN UCI
NUTRICION ENTERAL A METAS METAS GLUCOMETRIA 140-180 MG DL
TOTAL INFUSIONES A 1 CC KG HORA SSN 0.45% 70 CC CHORA
VMI A PARAMETROS DE NEUMOPROTECCION, SAT MAS DE 90%
INFUSION DE POTASIO A 7 MEQU HORA
NOREPINEFRINA TAM MAS DE 65 MMHG
METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
RESTO DE MANEJO IGUAL
TERAPIA RESPIRATORIA
TERPIA FISICA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO-Fecha: 18/08/22 19:49:44

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 03:02:02
Resultados:
Leucocitos :9.94 x10^3 4.50^ -^11.00
%Neutrófilos :93.4 % 42.5^ -^73.2
%Linfocitos :3.3 % 18.2^ -^47.4
%Granulocitos Inmaduros :1.1 % 0.0^0.6
%Monocitos :2.1 % 4.3^ -^11.0
%Eosinofilos :0.0 % 0.0^ -^3.0
%Basofilos :0.1 % 0.0^ -^0.7
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

#Neutrófilos :9.28 x10^3 2.00^-^7.15
#Linfocitos :0.33 x10^3 1.16^-^3.18
#Granulocitos Inmaduros :0.11 x10^3 0.00^0.09
#Monocitos :0.21 x10^3 0.29^-^0.71
#Eosinofilos :0.00 x10^3 0.03^-^0.27
#Basofilos :0.01 x10^3 0.01^-^0.05
Eritrocitos :3.62 x10^6 3.70^ -^4.87
Hemoglobina :9.8 g/dl 10.6^ -^13.5
Hematocrito :33.3 % 32.9^ -^41.2
Volumen Corpuscular Medio (MCV) :92.0 fL 77.7^ -^93.7
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :27.1 pg 25.3^ -^30.9
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :29.4 g/dl 31.0^ -^34.1
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :18.9 % 12.4^ -^15.1
Recuento de Plaquetas (PLT) :269 x10^3 186^ -^353
Volumen Plaquetario Medio (MPV) :10.3 fL 9.6^ -^12.0
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 19/08/2022 05:54:31
VER REPORTE

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 04:04:32
Resultados:
PH :7.363 7.36^-^7.44
pCO2 :42.7 mmHg 33^-^40
pO2 :127.8 mmHg 70^-^80
HCO3 :23.7 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :-1.6 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :98.2
HCO3- st :23.1
BE (ecf) :-1.7
ctCO2 :14.9
Ácido Láctico :2.67
Temperatura :36.8
Calcio iónico :1.16 °C
Na(+) :136.7
K(+) :4.37
Cl (-) :105
Hemoglobina :10.7 g/dl
Hematocrito :31
FIO2 :0.50 %

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

pH Corregido: :7.366
pCO2 Corregido: :42.3
pO2 Corregido: :126.6
Realizado Por: DIBUSA DIANA FERNANDA BUENO SALAZAR

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 19/08/2022 05:54:31
VER REPORTE

1 MAGNESIO **Interpretado**
Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 03:02:02
Resultados:
Magnesio Sérico :2.2 mg/dL 1.6^-^2.6
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 19/08/2022 05:54:30
VER REPORTE

1 NITROGENO UREICO (BUN) **Interpretado**
Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 03:02:02
Resultados:
Nitrogeno Ureico :29.55 mg/dL 6.0^-^20.0
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 19/08/2022 05:54:30
VER REPORTE

1 POTASIO **Interpretado**
Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 03:02:02
Resultados:
Potasio :4.60 mmol/L 3.5 - 5.1
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN
INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 19/08/2022 05:54:30
VER REPORTE

1 SODIO **Interpretado**
Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 03:02:02
Resultados:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Sodio :140 mmol/L 136 - 145
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

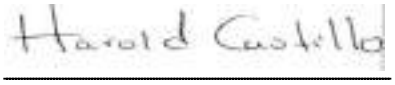
INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 19/08/2022 05:54:30
VER REPORTE

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 03:02:02
Resultados:
Creatinina en Sangre :0.55 mg/dl 0.55^-^1.02
TFG - Tasa de filtración glomerular :103.4 mL/min
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 19/08/2022 05:54:31
VER REPORTE



HAROLD SEBASTIAN CASTILLO
Reg. 1085316109
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **164** **FECHA** **18/08/2022 20:17:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19.00 RECIBO ,PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 3 PISO, EN CAMA CUBICULO 303, BARANDAS ELEVADAS Y
MECANISMOS DE SEGURIDAD ACTIVOS, MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS, NIEGA ALERGIAS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA,, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, CON SOPORTE DE O2 POR MEDIO DE TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, ACOPLADA, CON SONDA OROGASTRICA RECIBIENDO ALIMENTACION DE NASOGASTRICA, A 20CC/H,, CON
CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SIN SIGNOS DE INFECCION, SUTURADO A PIEL Y CUBIERTO CON TEGADERM, PASANDO INFUSION DE NOREPINEFRINA A SOLUCION ALA MEDIOS. 60ML/HR, MIDAZOLAM A 3 MG/HR, FENTANILO 150 MG/HORA, POTASIO A 7 MEQ/HR, Y DEMAS MEDICAMENTOS CON HORARIO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, LINEA RADIAL ARTERIAL DERECHA CON BUENA CURVA AL VISOSCOPIO, CON PARCHE POR PREVENCION EN COXIS Y TALONES, RESTO DE PIEL SANA,PACENTE QUE DURANTE EL TURNO SE LE REALIZA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

BALO EN CAMA Y SE LE HIDRATA LA PIEL, SE LE REALIZA ,CAMBIOS DEPOCICONES DURANTE EL TURNO, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL ES TOLERADO, SE LE REALIZA TOMA DEGLUCOMETRIAS ORDENADASY LABORATORIOS SELE REALIZA DESINFECCION Y LIMPIEZA DE EQUIPOS
BIOMEDICOS, CAMA Y DEMAS CUBICULO,NO REALIZA DEPOCICONES DURANTE EL TURNO, PACIENTE SIN CAMBIOS ... PENDIENTE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS,

Nota realizada por: NORELVIS CARMONA ESCOBAR Fecha: 18/08/22 20:17:33

NORELVIS CARMONA ESCOBAR
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **165** **FECHA** **18/08/2022 23:30:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 18/08/2022 23:39:06
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE 18/07/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.BK # 1 #2 Y #3 POSITIVOS
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN CRITICAS CONDICIONES CLINICAS,BAJO SEDOANALGESIA, EN RASS DE -4, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, SIN NINGUNA INTERACCION CON EL ENTORNO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA. EN CAMA, EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.0 FIJO EN 21 CM,PERMEABLE,NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX, CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL, ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL ANCH FAST EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VT:390(7.5) ,PEEP:9,FR:20,TI:0.90 Y FIO2 100%, MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS, PACIENTE QUE PRESENTA EL DIA 17/08/22 EPISODIO DE BRONCOASPIRACION CON REQUERIMIENTO DE AUMENTO DE FIO2 A

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

100% QUE SE LOGRA DESMONTAR HASTA 50%

REPORTES
**RX DE TORAX(18/08): TOT A 1.4 CM DE CARINA(SE RETIRA 1 CM DURANTE LA NOCHE), SE OBSERVA CONSOLIDACION BASAL DERECHA AUMENTADA EN COMPARACION CON LA PREVIA

* PENDIENTE GASES ARTERIALES DE CONTROL DE LA MADRUGADA

OBJETIVO TERAPEUTICO:
FAVORECER TRABAJO ELASTICO Y RESISTIVO, RECLUTAR UNIDADES MOTORAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, GARANTIZAR LA VENTILACION PROTECTORA EVITANDO COMPLICACIONES PULMONARES

SE REALIZA
-MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTORES
-SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION(LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA, PRESION DE NEUMOTAPONADOR,ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
-POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35-45°
-PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH20
-SE SOLICITAN INSUMOS POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA
-REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTARQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCO-HEMATICAS MODERADAS (SE UTILIZA SOLUCION SALINA PARA FAVORECER BARRIDO DE SECRECIONES DE SISTEMA CERRADO).
-REALIZO ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES MODERADAS, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.
*SE DEJA CABECERA A 45°

-SE VERIFICAN ALARMAS DEL VENTILADOR MECANICO
-SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR RIESGO DE AUTOEXTUBACION.

PENDIENTE

*SE REALIZAN MINIMO 4 ATENCIONES EN EL TURNO.
*PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO MONITOREO CONTINUO Y ESTRICTO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO
*SE JUSTIFICA OXIGENO POR VENTILACION MECANICA
*SE JUSTIFICA INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
Realizado Por: PAVILA PAMELA VIVIANA LADINO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: HAROLD SEBASTIAN CASTILLO, FECHA: 19/08/2022 05:54:30
OK

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Pamela Viviana Ladino

PAMELA VIVIANA LADINO
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **166** **FECHA** **19/08/2022 00:54:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 3 PISO, UBICADA EN CUBICULO 303, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD ACTIVADOS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS
VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

1. INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
2. RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
3. PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
4. DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICAMENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN UN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON SUJETADOR COMERCIAL, CON FIO2 50% PEEP 7 FR 16, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA Y SINCRONICA A VENTILADOR, ADEMAS CON SONDA OROGASTRICA FIJA A TUBO, PASANDO NUTRICION 20 CC/H BIEN TOLERADA, PENDIENTE LLEVAR A METAS SEGUN TOLERANCIA, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS, CON ELECTRODOS DE MONITORIA EXTERNA EN DONDE SE OBSERVA NORMOCARDICA, NORMOTENSA, A ESPENSAS DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTO DE SUTURA, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, ROTULADO ADECUADAMENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR DONDE RECIBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.05 MCG/KG/MIN, SOLUCION AL MEDIO 70 CC/H MIDAZOLAM 2 MG/H, FENTANILO 150 MG/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN FASCIES DE DOLOR A LA PALPACION, CON MONITORIA INVASIVA POR MEDIO DE CATETER RADIAL DERECHO, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO LIMPIO, CON BUENA CURVA Y ADECUADO RETORNO ARTERIAL, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, FIJO CON SUJETADORES COMERCIALES, PIEL DE FIJACION SANA, VOLUMENES URINARIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, PIEL SANA EN GENERAL.

Nota realizada por: YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA Fecha: 19/08/22 00:54:13

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Yessica alejandra Perez V.

YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **167** **FECHA** **19/08/2022 04:47:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

**MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS: SE EVALUA PACIENTE EN RONDA ASISTENCIAL NOCTURNA CON EL DR. SEBASTIAN CASTILLO, GRUPO DE ENFERMERÍA Y TERAPIA RESPIRATORIA; DE MANERA CONJUNTA SE ESTABLECEN CONDUCTAS DE MANEJO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, SE DA AVAL A NOTA DE EVOLUCIÓN MÉDICA REALIZADA EN EL FOLIO N°163.

Evolución realizada por: CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO-Fecha: 19/08/22 04:47:39

Claudia P. Cardona O.

CLAUDIA PATRICIA CARDONA OCAMPO
Reg. 54095
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **171** **FECHA** **19/08/2022 09:48:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
EN AYUNAS					
3,00	1,00 AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML 10 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	(*) GLUCERNA ALIMENTO ESP PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA 1.5 KCAL SUSP ORAL /1000 ML 1.5 KCAL	NASOGASTRICA	Inf. Continu	**CONTINUAR**
55CC/H META					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

5,00	5,00 AMPOLLAS	CLORURO DE POTASIO (20MEQ) SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML 20 MEQ/10ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML 40 MG	SUBCUTANEO	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,00 BOLSA	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /500 ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**
SSN 70 CC HORA					
1,00	40,00 CC	LACTATO DE HARTMAN 1000ML(RINGER) (LACTATO DE SOD/CLOR DE SODIO/CLORURO DE POT/CLORURO DE CALCIO) 1000 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
40 CC/H					
8,00	8,00 AMPOLLAS	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML/10 ML 20 MEQ/10ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**SUSPENDIDO**
SSN AL MEDIO 70 CC HORA					
4,00	50,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 100 MG 100 mg	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
50MG IV CADA 6H					
6,00	2,00 GRAMOS	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G 1g	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
FI: 15/08/2022					
2,00	600,00 MILIGRAMOS	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/300 ML 600 mg	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

ANDRES RENDON HOYOS
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **172** **FECHA** **19/08/2022 09:49:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 AMPOLLAS	NOREPINEFRINA BITARTRATO (8MG/4ML) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML 4MG/ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

TITULAR PARA TAM MAYOR DE 65 MMHG

1,00	1,00 AMPOLLAS	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML 50 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

RASS -4

4,00	2,00 AMPOLLAS	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML 0.5 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

RASS -3.

ANDRES RENDON HOYOS
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **173** **FECHA** **19/08/2022 09:54:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI DIA
DR JUAN JOSE GUTIERREZ - INTENSIVISTA
DR ANDRES RENDON - MD APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.TUBERCULOSIS PULMONAR
3.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
4.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
5.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
6.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
7.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD
SOFA: 9 PUNTOS
SAPS II SCORE: 57 PUNTOS 61% MORTALIDAD ESTIMADA

INVASIONES:
15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES:
RESPIRATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 50%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.07 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 150 MCG/KG/H + MIDAZOLAM 3 MG/H
ANTIBIOTICO: LINEZOLID FI: 15/08/2022 - CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES.
TA 122/68 TAM 83 FC 70 FR 20 SO2 96% T 36
DIURESIS: 600 CC EN 24 HORAS. BA: 9638 (+)
GLUCOMETRIAS: 124 - 110 MG/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO:
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACION RASS -4, INTUBADA, MIOSIS FARMACOLOGICA, MUCOSAS PALIDAS, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, ACOPLADA A LA INTERFAZ VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE CON RONCUS Y ESTERTORES EN BASES PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, GU CON SONDA VESICAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

LABORATORIOS DEL DIA
19/08/2022
WBC 9940 N 93% L 3.3% PLT 269000 HB 9.8 HTO 33
MG 2.2 K 4.6 NA 140 CR 0.55 BUN 29
GA: PH 7.36 PCO2 42.3 PO2 126 HCO3 23.7 BE -1.6 PAFI 252

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS. CONTINUA BAJO VENTILACION MECANICA INVASIVA CON PARAMETROS INTERMEDIOS, BAJO SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS DISMINUIDA CON GASTO URINARIO APROXIMADO DE 0.3 CC/KG/H, LESION RENAL MULTIFACTORIAL EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. SIRS EN MODULACION, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBITICO CON CEFEPIME + LINEZOLIDE, ADEMAS DE TETRACONJUGADO ANTI TB, METABOLICAMENTE EN METAS DEL PACIENTE CRITICO. DURANTE RONDA DE MEDICINA CRITICA SE INDICA INICIAR SEDACION COOPERATIVA EN MIRAS DE REDUCIR SEDOANALGESIA BASADA EN FENTANILO Y MIDAZOLAM PARA EVALUAR DESPERTAR E INICIAR WEANING VENTILATORIO LENTO. CONDICION ACTUAL ES CRITICA, SU PRONOSTICO AUN ES RESERVADO. SUS FAMILIARES SERAN INFORMADOS DE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTAS TOMADAS.

PLAN:
CONTINUA MANEJO EN UCI
NUTRICION ENTERAL A METAS
SUSPENDER SSN 0.45%

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

HARTMANN 40 CC/H
VMI DINAMICA
NOREPINEFRINA TAM MAYOR A 65 MMHG
INICIAR DEXMEDETOMIDINA 0.4 MCG/KG/H
RESTO DE MANEJO IGUAL
TERAPIA RESPIRATORIA
TERPIA FISICA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

Evolución realizada por: ANDRES RENDON HOYOS-Fecha: 19/08/22 09:58:41

ANDRES RENDON HOYOS
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **175** **FECHA** **19/08/2022 10:17:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 3 PISO, UBICADA EN CUBICULO 303, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD ACTIVADOS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

1. INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
2. RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
3. PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.
4. DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICAMENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN UN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON SUJETADOR COMERCIAL, CON FIO2 50% PEEP 9 FR 20, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA Y SINCRONICA A VENTILADOR, ADEMAS CON SONDA OROGASTRICA FIJA A TUBO, PASANDO NUTRICION 20 CC/H BIEN TOLERADA, PENDIENTE LLEVAR A METAS SEGUN TOLERANCIA, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN SOBREAGREGADOS, CON ELECTRODOS DE MONITORIA EXTERNA EN DONDE SE OBSERVA NORMOCARDICA, NORMOTENSA, A EXPENSAS DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTO DE SUTURA, CUBIERTO CON MATERIAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

CURATIVO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, ROTULADO ADECUADAMENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR DONDE RECIBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.07 MCG/KG/MIN, SOLUCION AL CUARTO 70 CC/H MIDAZOLAM 3 MG/H, FENTANILO 150 MG/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN FASCIES DE DOLOR A LA PALPACION, CON MONITORIA INVASIVA POR MEDIO DE CATETER RADIAL DERECHO, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO LIMPIO, CON BUENA CURVA Y ADECUADO RETORNO ARTERIAL, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, FIJO CON SUJETADORES COMERCIALES, PIEL DE FIJACION SANA, VOLUMENES URINARIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, PACIENTE CON DESFACELACION CON PERDIDA DE PIEL EN COXIS SIN PRESENCIA DE PARCHE PARA PROTECCION, RESTO DE PIEL SANA EN GENERAL.

ESCALA DE BRADEN:

PACIENTE EN UNIDAD CRITICA, POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE BRADEN POR LA INTRANET PARA DETERMINAR EL RIESGO DE PRESENTAR LESIONES POR PRESION. SE REGISTRA Y SE CLASIFICA CON RIESGO ALTO CON UN PUNTAJE DE 9, SE CONTINUA CON MEDIDAS PREVENTIVAS, CLASIFICACION DEL RIESGO, CAMBIOS DEPOSICION CADA DOS HORAS Y LUBRICACION DE LA PIEL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

ESCALA DE TISS:

PACIENTE QUE POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE TISS (SISTEMA DE PUNTAJE DE INTERVENCIONES TERAPEUTICAS). PARA ASI DETERMINAR CLASIFICACION DE INSTANCIA EN LA UNIDAD.
PUNTAJE: 28 PARA CLASIFICACION DE PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

JUSTIFICACION:

PACIENTE CON MONITOREO CONTINUO, CONTROL DE SIGNOS VITALES HABITUAL CADA DOS HORAS, BALANCE DE LIQUIDOS ESTRICTO, TOMA DE LABORATORIOS HABITUALES, MEDICACION SIMPLE POR VIA ORAL E INTRAVENOSA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA INTERVENCIONES MULTIPLES EN LA UNIDAD.
USO DE: CATETER VENOSO CENTRAL CON GOTEO DE LIQUIDOS EN INFUSION CONTINUA.
OXIGENO SUPLEMENTARIO: VENTILACION MECANICA INVASIVA
MEDICACION VASOACTIVA SIMPLE: CON NOREPINEFRINA.
MONITORIZACION INVASIVA: LINEA ARTERIAL.
MEDICION DE LA DIURESIS CON HORARIOS POR SONDA VESICAL.

SE UTILIZAN TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

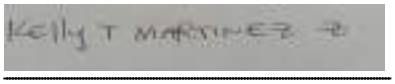
SE SOLICITAN INSUMOS PARA CONTINUAR MANEJO EN UCI:
CLORUROS 100ML
JERINGA 10CC

Nota realizada por: KELLY TATIANA MARTINEZ ZULUAGA Fecha: 19/08/22 10:17:40

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar



KELLY TATIANA MARTINEZ ZULUAGA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **176** **FECHA** **19/08/2022 10:57:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO CRITICO EN CUBICULO 303, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON SUS RESPECTIVAS MANILLAS DE IDENTIFICACION, PACIENTE BAJO LOS EFECTOS DE LA SEDOANALGESIA EN UN RASS -3, CON SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO, POR MEDIO DE TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON UN FIO2 DE 50 %, SATURANDO POR ENCIMA DE 90 %, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON SONDA OROGASTRAICA PASANDO NUTRICION A 20 CC/H, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTOS CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE SANGRADO PARA PASO DE INFUSIONES MAS TRATAMIENTO, CONTINUA CON MONITORIZACION CARDIACA PERMANENTE INVASIVA POR MEDIO LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL, CON SIGNOS VITALES AL MOMENTO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ABDOMEN BLANDO, GLOBOSO, NO GESTICULA DOLOR A LA PALPACION, SE OBSERVA CON PAÑAL ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO BUENOS PROMEDIOS, CON LESION EN COXIS DESCUBIERTA, EL RESTO DE SU PIEL SANA SIN PRESENCIA DE ZONAS DE PRESION NI LESIONES, SE ENCUENTRA INMOVILIZADA POR SEGURIDAD DE LA PACIENTE, PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA, CAMBIOS DE POSICION SE LE HIDRATA PIEL, SIN CAMBIOS APARENTES. PENDIENTE/: CONTINUAR MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN GENERAL.

Nota realizada por: DIANA CAROLINA FLOREZ RICO Fecha: 19/08/22 10:57:43

DIANA CAROLINA FLOREZ RICO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **177** **FECHA** **19/08/2022 11:48:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 12:34:27
Resultados:
SER REALIZA CAMBIO DE RECEPTAL POR DISFUNCIONALIDAD.
SE JUSTIFICA 1 RECEPTAL 1800
Realizado Por: SACACA SARA LUCIA CASTAÑO CARDONA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:08
ver

SARA LUCIA CASTAÑO CARDONA
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **178** **FECHA** **19/08/2022 11:48:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 11:58:43
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA DIA 19/07/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.BK # 1 #2 Y #3 POSITIVOS
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

ENCUENTRO PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN CRITICAS CONDICIONES CLINICAS,BAJO SEDOANALGESIA, EN RASS DE -4, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, SIN NINGUNA INTERACCION CON EL ENTORNO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA. EN CAMA, EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.0 FIJO EN 23 CM (NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX), CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL, ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL ANCHOR FAST EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS FIO2:50%, QUE SE LOGRA TITULAR A 40%, VC 390 (7.5) PEEP 9 TI 1.0 FR 20, MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

*PACIENTE QUE EL 18/08/22 PRESENTO BRONCOASPIRACION, CON REQUERIEMIENTO DE AUMENTO DE FIO2 Y CAMBIOS RADIOLOGICOS.

REPORTES
**RX DE TORAX(18/08): TOT A 1.4 CM DE CARINA. DERRAME PLEURAL DERECHO. OPACIDAD EN EL LÓBULO INFERIOR DERECHO POR CONSOLIDACIÓN O ATELECTASIA.NÓDULOS PULMONARES BILATERALES, MÚLTIPLES, TAMAÑO HOMOGÉNEO, QUE PARECEN TENER ORIGEN INTERSTICIAL. ENGROSAMIENTO SEVERO DEL INTERSTICIO PERIBRONCOVASCULAR.

*GASES ARTERIALES
PH 7.36 PCO2 42 PO2 126 SAO2 98% HCO3 23.1 PAFI 252

OBJETIVO TERAPEUTICO:
FAVORECER TRABAJO ELASTICO Y RESISTIVO, RECLUTAR UNIDADES MOTORAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, GARANTIZAR LA VENTILACION PROTECTORA EVITANDO COMPLICACIONES PULMONARES

SE REALIZA
-MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTORES
-SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION(LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA, PRESION DE NEUMOTAPONADOR,ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
-POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35-45°
-PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH20
-SE CAMBIAN INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL(SSN(1), JERINGAS(2), VASO(1), SONDA#14(3).
-REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTARQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCO-PURULENTAS AHERENTES EN ABUNDANTE CANTIDAD (SE UTILIZA SOLUCION SALINA PARA FAVORECER BARRIDO DE SECRECIONES DE SISTEMA CERRADO).
-REALIZO ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES MODERADAS, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.
*SE DEJA CABECERA A 45°.

-SE VERIFICAN ALARMAS DEL VENTILADOR MECANICO
-SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR RIESGO DE AUTOEXTUBACION.

PENDIENTE
*SE REALIZAN MINIMO 4 ATENCIONES EN EL TURNO.
*PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO MONITOREO CONTINUO Y ESTRICTO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO
*SE JUSTIFICARA OXIGENO POR VENTILACION MECANICA A LAS 18+00.
*SE JUSTIFICA INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL.
Realizado Por: SACACA SARA LUCIA CASTAÑO CARDONA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:08
ver

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SARA LUCIA CASTAÑO CARDONA
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **179** **FECHA** **19/08/2022 12:03:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE SOLICITA PARCHE PARA PROTECCION DE PIEL

Nota realizada por: KELLY TATIANA MARTINEZ ZULUAGA Fecha: 19/08/22 12:03:31

KELLY TATIANA MARTINEZ ZULUAGA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **180** **FECHA** **19/08/2022 12:15:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Pendiente

Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 12:31:39
Resultados:
PACIENTE ATENDIDA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL . PACIENTE ESTABLE , SIN ACTIVIDAD MOTORA . SE REALIZA MOVILIZACION PASIVA DE MIEMBROS SUPERIORES Y MIEMBROS INFERIORES , TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR , ESTIRAMIENTO DE AQUILES E ISQUIOTIBIALES , PERCUSION MUSCULAR , MOVILIZACION ESCAPULAR Y ASISTIDOS DE CUELLO . TOLERA BIEN TRATAMIENTO , SE DEJA ESTABLE .
Realizado Por: NIMAMO NIVALDO MARLES MONTOYA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:08
ver

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/08/2022 15:45:12 REALIZADO POR: MANUELA BEDOYA GARTNER

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: MANUELA BEDOYA GARTNER

NIVALDO MARLES MONTOYA
Reg. 46
FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **181** **FECHA** **19/08/2022 14:10:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

*** REVISTA UCI DÍA *** SE DA AVAL A NOTA DE EVOLUCIÓN DEL DÍA, REALIZADA POR EL DR ANDRÉS RENDÓN HOYOS (MD ASISTENCIAL) EN EL FOLIO 173.

Evolución realizada por: JUAN JOSE GUTIERREZ PATERNINA-Fecha: 19/08/22 14:11:02

JUAN JOSE GUTIERREZ PATERNINA
Reg. 1047404224
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **182** **FECHA** **19/08/2022 14:57:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	2,00 AMPOLLAS	DEXMEDETOMIDINA (200MCG) IV SOLUCION INY ECTABLE 100 MCG/ML/2 ML 100 MCG/ML/2ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**

TITULABLE

ANDRES RENDON HOYOS
Reg.
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **183** **FECHA** **19/08/2022 15:57:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QU **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 09:05:43
Resultados:
ESTUDIO:
RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL
NOMBRE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
DOCUMENTO: CC 42074728 EDAD: 58 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-08-19 REMITE:
ENTIDAD: CLINICA ROSALES HOSPITALIZADOS SEDE:
RADIÓLOGOS ASOCIADOS_LOS
ROSALES
TÉCNICA:
Proyecciones AP de tórax
HALLAZGOS:
Opacidades parcheadas difusas bilaterales con tendencia a la consolidación en lóbulo superior e inferior izquierdo.
Derrame pleural derecho.
Tráquea centrada y permeable. Tubo orotraqueal adecuadamente posicionado.
Catéter central de inserción periférica localizado en unión cavo-atrial
Tamaño cardiaco preservado.
Hilios simétricos.
Estructuras óseas sin particularidades.
Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen
estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el
talento
humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para
la
atención de la pandemia y la normativa aplicable.
Informe firmado electrónicamente por:
Dr. Juan Guillermo García Bernal
Médico Radiólogo
No. registro: 18517919
Fecha y hora de firma: 19-08-2022

MIMR
Realizado Por: OSVAGI OSCAR VALLEJO GIRALDO

INTERPRETACIÓN

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:07
OK

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PAO APY LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 09:05:28
Resultados:
ESTUDIO:
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
NOMBRE: GLORIA LORENA OROZCO CORREA
DOCUMENTO: CC 42074728 EDAD: 58 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-08-19 REMITE:
ENTIDAD: CLINICA ROSALES HOSPITALIZADOS SEDE:
RADIÓLOGOS ASOCIADOS_LOS ROSALES
TÉCNICA:
Proyecciones AP de tórax
HALLAZGOS:
Opacidades parcheadas difusas bilaterales con tendencia a la consolidación en lóbulo superior e inferior izquierdo.
Derrame pleural derecho.
Tráquea centrada y permeable. Tubo orotraqueal adecuadamente posicionado.
Catéter central de inserción periférica localizado en unión cavo-atrial
Tamaño cardiaco preservado.
Hilios simétricos.
Estructuras óseas sin particularidades.
Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.
Informe firmado electrónicamente por:
Dr. Juan Guillermo García Bernal
Médico Radiólogo
No. registro: 18517919
Fecha y hora de firma: 19-08-2022

MIMR
Realizado Por: OSVAGI OSCAR VALLEJO GIRALDO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:07

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

OK

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	**Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 17:42:56
Resultados:
PH :7.245 7.36^-^7.44
pCO2 :57.7 mmHg 33^-^40
pO2 :74.1 mmHg 70^-^80
HCO3 :24.5 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :-3.7 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :90.0
HCO3- st :21.2
BE (ecf) :-2.9
ctCO2 :17.7
Glucosa :119 % Promedio en^Bogotá 92
Ácido Láctico :3.42
Temperatura :35.3
Calcio iónico :1.17 °C
Na(+) :138.2
K(+) :3.95
Cl (-) :104
Hemoglobina :14.1 g/dl
Hematocrito :41
FIO2 :0.99 %
pH Corregido: :7.268
pCO2 Corregido: :53.6
pO2 Corregido: :66.1
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:08
ver

ANDRES RENDON HOYOS
Reg.
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **184** **FECHA** **19/08/2022 17:19:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/08/2022 17:19:38
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA DIA 19/08/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
3.BK # 1 #2 Y #3 POSITIVOS
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN CRITICAS CONDICIONES CLINICAS, BAJO SEDOANALGESIA, EN RASS DE -1, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, CON APERTURA OCULAR, SIGUE CON LA MIRADA, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA, EN CAMA, EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.0 FIJO EN 21 CM, PERMEABLE,NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX, INTUBADA DESDE EL DIA 14/08/22 EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL (SE MIDE PRESION 26CMH20), ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL ANCHORFAST EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VT:390(7.5) ,PEEP:9,FR:20,TI:0.90 Y FIO2 40%, MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS, PACIENTE QUE PRESENTA EL DIA 17/08/22 EPISODIO DE BRONCOASPIRACION CON REQUERIMIENTO DE AUMENTO DE FIO2 A 100% Y CON PRESENCIA DE CAMBIOS RADIOLOGICOS.

REPORTES
**RX DE TORAX(18/08): TOT A 1.4 CM DE CARINA(YA CORREGIDO), SE OBSERVA CONSOLIDACION BASAL DERECHA AUMENTADA EN COMPARACION CON LA PREVIA.

EL 14/08/22 (EL MISMO DIA DE LA INTUBACION) EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SE REALIZA TOMA DE CULTIVO DE SOT+GRAM, EL CUAL EL DIA DE HOY SALE POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE, SE REALIZA RESPECTIVO REPORTE.
Realizado Por: SACACA SARA LUCIA CASTAÑO CARDONA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:08

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ver

SARA LUCIA CASTAÑO CARDONA
Reg.
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **186** **FECHA** **19/08/2022 18:44:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
12,00	2,00 AMPOLLAS	CISATRACURIO BESILATO (2MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/5 ML 10 MG	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**

10 MG/H

ANDRES RENDON HOYOS
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **189** **FECHA** **19/08/2022 19:27:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	2,00 AMPOLLAS	DEXMEDETOMIDINA (200MCG) IV SOLUCION INY ECTABLE 100 MCG/ML/2 ML 100 MCG/ML/2ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**SUSPENDIDO**

TITULABLE

4,00	2,00 AMPOLLAS	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML 0.5 mg	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

RASS -3.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ANDRES RENDON HOYOS
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **190** **FECHA** **19/08/2022 19:56:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA UCI NOCHE
DR ALEJANDRO RIVERA - INTENSIVISTA
DR ANDRES RENDON - MD APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.TUBERCULOSIS PULMONAR
3.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
4.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
5.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
6.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
7.ILEO?
8.SINDROME BRONCOASPIRATIVO
9.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD
SOFA: 9 PUNTOS
SAPS II SCORE: 57 PUNTOS 61% MORTALIDAD ESTIMADA

INVASIONES:
15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA
14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES:
VENTILATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 100%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.08 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 200 MCG/KG/H + MIDAZOLAM 6 MG/H

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ANTIBIOTICO: LINEZOLID FI: 15/08/2022 - CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES.
TA 91/62 TAM 72 FC 124 FR 14 SO2 75% T 36.5
DIURESIS: 570 CC EN 12 HORAS
GLUCOMETRIAS: 115 - 108 MG/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

EXAMEN FISICO:
PACIENTE EN PESIMAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACION RASS -4, INTUBADA, TOT CON ABUNDANTE SECRECION DEL MISMO ASPECTO DE LA SONDA OROGASTRICA, APARENTE CONTENIDO ALIMENTICIO, MIOSIS FARMACOLOGICA, MUCOSAS PALIDAS, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, DESACOPLADA A LA INTERFAZ VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES CON MV DISMINUIDO GLOBALMENTE CON RONCUS Y ESTERTORES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, GU CON SONDA VESICAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

PARACLINICOS:
GASES ARTERIALES: PH 7.24 PCO2 53 PO2 66 HCO3 24.5 BE -2.9 PAFI 54 FIO2 99%

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS. DURANTE EL DIA CON EVOLUCION TORPIDA, PRESENTA DESATURACION DE HASTA 60% TAQUICARDIA SINUSAL E HIPERTENSION, CON HALLAZGO DE SECRECION A TRAVES DEL TUBO OROTRAQUEAL QUE SE ASEMEJABA AL CONTENIDO DE LA SONDA OROGASTRICA, SE REVISA NEUMOTAPONADOR DE TOT ADECUADAMENTE INSUFLADO, SE PROCEDE A PARAR LA NUTRICION ENTERAL Y DEJAR SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE CON POSTERIOR ABUNDANTE SALIDA DE AIRE A TRAVES DE LA MISMA, SE PRESUME SINDROME BRONCOASPIRATIVO. REQUERIMIENTO POSTERIOR DE ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, CON GASES ARTERIALES DE CONTROL CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION, PATRON RADIOGRAFICO DE SINDROME BRONCOASPIRATIVO. ACTUALMENTE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN PESIMAS CONDICIONES GENERALES, BAJO SOPORTE VASOPRESOR, DESACOPLADA A INTERFAZ VENTILATORIA CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, OLIGURICA, ELECTRICAMENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL CONTINUA DESATURADA A PESAR DE FIO2 AL 100%, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBITICO CON CEFEPIME + LINEZOLIDE, ADEMAS DE TETRACONJUGADO ANTI TB, METABOLICAMENTE EN METAS DEL PACIENTE CRITICO. DURANTE RONDA DE MEDICINA CRITICA NOCTURNA SE INDICA DESMONTAR SEDACION COOPERATIVA, OPTIMIZAR SEDOANALGESIA, INICIAR RELAJACION NEUROMUSCULAR E INICIAR TERAPIA DE VENTILACION EN PRONO. CONDICION ACTUAL CRITICA, PRONOSTICO MUY RESERVADO, ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, SU HIJO CRISTIAN FUE INFORMADO DURANTE EL DIA DE SITUACION ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTAS.

Evolución realizada por: ANDRES RENDON HOYOS-Fecha: 19/08/22 20:20:49

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 06:13:29
Resultados:
Leucocitos :5.76 x10^3 4.50^ -^11.00
7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

%Neutrófilos :88.3 % 42.5^ -^73.2
%Linfocitos :8.0 % 18.2^ -^47.4
%Granulocitos Inmaduros :1.2 % 0.0^0.6
%Monocitos :2.3 % 4.3^ -^11.0
%Eosinofilos :0.0 % 0.0^ -^3.0
%Basofilos :0.2 % 0.0^ -^0.7
#Neutrófilos :5.09 x10^3 2.00^-^7.15
#Linfocitos :0.46 x10^3 1.16^-^3.18
#Granulocitos Inmaduros :0.07 x10^3 0.00^0.09
#Monocitos :0.13 x10^3 0.29^-^0.71
#Eosinofilos :0.00 x10^3 0.03^-^0.27
#Basofilos :0.01 x10^3 0.01^-^0.05
Eritrocitos :4.54 x10^6 3.70^ -^4.87
Hemoglobina :12.3 g/dl 10.6^ -^13.5
Hematocrito :44.4 % 32.9^ -^41.2
Volumen Corpuscular Medio (MCV) :97.8 fL 77.7^ -^93.7
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :27.1 pg 25.3^ -^30.9
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :27.7 g/dl 31.0^ -^34.1
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :19.2 % 12.4^ -^15.1
Recuento de Plaquetas (PLT) :297 x10^3 186^ -^353
Volumen Plaquetario Medio (MPV) :10.6 fL 9.6^ -^12.0
Realizado Por: LIOSPI LILIANA ANDREA OSPINA RAMIREZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:08
ver

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 02:55:28
Resultados:
PH :6.903 7.36^-^7.44
pCO2 :144.7 mmHg 33^-^40
pO2 :63.3 mmHg 70^-^80
HCO3 :27.9 mmol/L 21^-^27
BEb Factor Base :-8.1 mmol/L -3^a^+3
SO2 % :79.2
HCO3- st :17.6
BE (ecf) :-5.0
ctCO2 :14.3
Ácido Láctico :3.79
Temperatura :36.0
Calcio iónico :1.24 °C

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Na(+) :139.0
K(+) :4.19
Cl (-) :104
Hemoglobina :12.9 g/dl
Hematocrito :38
FIO2 :0.99 %
pH Corregido: :6.914
pCO2 Corregido: :138.5
pO2 Corregido: :59.1
Realizado Por: LIOSPI LILIANA ANDREA OSPINA RAMIREZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:08
ver

1 NITROGENO UREICO (BUN) **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 03:16:50
Resultados:
Nitrogeno Ureico :26.33 mg/dL 6.0^-^20.0
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:08
ver

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 03:16:50
Resultados:
Creatinina en Sangre :0.77 mg/dl 0.55^-^1.02
TFG - Tasa de filtración glomerular :85.1 mL/min
Realizado Por: ESTEFANNY CATAÑO ZAPATA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:08
ver

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ANDRES RENDON HOYOS
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **191** **FECHA** **19/08/2022 20:53:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO CRITICO EN CUBICULO 303, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON SUS RESPECTIVAS MANILLAS DE IDENTIFICACION, PACIENTE BAJO LOS EFECTOS DE LA SEDOANALGESIA , CON SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO, POR MEDIO DE TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON UN FIO2 DE 50 %, SATURANDO POR ENCIMA DE 90 %, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON SONDA OROGASTRAICA POR EL MOMENTO CERRADA, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTOS CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE SANGRADO PARA PASO DE INFUSIONES MAS TRATAMIENTO, CONTINUA CON MONITORIZACION CARDIACA PERMANENTE INVASIVA POR MEDIO LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL, CON SIGNOS VITALES AL MOMENTO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ABDOMEN BLANDO, GLOBOSO, NO GESTICULA DOLOR A LA PALPACION, SE OBSERVA CON PAÑAL ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE, BUENOS PROMEDIOS, CON LESION
EN COXIS DESCUBIERTA, EL RESTO DE SU PIEL SANA SIN PRESENCIA DE ZONAS DE PRESION NI LESIONES, SE ENCUENTRA INMOVILIZADA POR SEGURIDAD DE LA PACIENTE, PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, PENDIENTE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS,,,

Nota realizada por: NORELVIS CARMONA ESCOBAR Fecha: 19/08/22 20:53:03

NORELVIS CARMONA ESCOBAR
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **192** **FECHA** **19/08/2022 21:16:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19+00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 3 PISO, UBICADA EN CUBICULO 303, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD ACTIVADOS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

1. INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
2. RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
3. PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

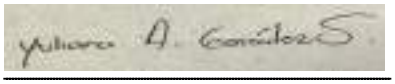
Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

4. DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICAMENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN UN RASS -4, SIN APERTURA OCULAR, NO RESPUESTA A ESTIMULOS, CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA ANICTERICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON SUJETADOR COMERCIAL, CON FIO2 50% PEEP 7 FR 16, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA Y SINCRONICA A VENTILADOR, ADEMAS CON SONDA OROGASTRICA FIJA A TUBO, CERRADA POR PRESENTAR EMESIS Y ESTA A LIBRE DRENAJE , PENDIENTE LLEVAR A METAS SEGUN TOLERANCIA, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, SIN
SOBREAGREGADOS, CON ELECTRODOS DE MONITORIA EXTERNA EN DONDE SE OBSERVA NORMOCARDICA, NORMOTENSA, A ESPENSAS DE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTO DE SUTURA, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, ROTULADO ADECUADAMENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR DONDE RECIBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.07 MCG/KG/MIN, MIDAZOLAM 6 MG/H, FENTANILO 200 MG/H,DEXMEDETOMIDINA A 0.4 MCG/KG/MIN, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN FASCIES DE DOLOR A LA PALPACION, CON MONITORIA INVASIVA POR MEDIO DE CATETER RADIAL DERECHO, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO LIMPIO, CON BUENA CURVA Y ADECUADO RETORNO ARTERIAL, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, FIJO CON SUJETADORES COMERCIALES, PIEL DE FIJACION SANA, VOLUMENES URINARIOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, PIEL SANA EN GENERAL. PENDIENTE PRONACION.

Nota realizada por: YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ Fecha: 19/08/22 21:16:09



YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **193** **FECHA** **19/08/2022 22:14:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA ADICIONAL:
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON INDICACION DE VENTILACION EN PRONO QUIEN, POSTERIOR A PRONACION, PRESENTA FUGA A TRAVES DEL TUBO OROTRAQUEAL QUE SE REPORTA EN VENTILADOR DEL 65%. SE PROCEDE A SUPINAR PACIENTE Y DADO QUE PERSISTE FUGA SE INDICA CAMBIO DE TUBO A #8.5 (PREVIO #8) CON AYUDA DE INTERCAMBIADOR, INSERTADO A 24 CM, VERIFICADO POR AUSCULTACION. POSTERIORMENTE, NUEVAMENTE SE EVIDENCIA PERSISTENCIA DE FUGA A 45%. SE PRESUME POSIBLEMENTE SER SECUNDARO A SONDA OROGASTRICA POR LO QUE SE RETIRA LA MISMA Y TRAS ACOMODACION PRESENTA FUGA DEL 0%. POSTERIORMENTE SE REALIZA NUEVAMENTE PRONACION. SE VERIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS, CONTINUA CON FIO2 AL 100% SATURANDO 70%. PRONOSTICO MUY RESERVADO. PROCEDIMIENTO REALIZADO POR DR RIVERA.

Evolución realizada por: ANDRES RENDON HOYOS-Fecha: 19/08/22 22:14:32

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ANDRES RENDON HOYOS
Reg.
MEDICINA GENERAL

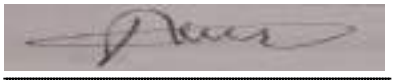
SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **194** **FECHA** **19/08/2022 22:17:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE INTERCAMBIADOR DE TUBO

Nota realizada por: MARIA FERNANDA USUGA BEDOYA Fecha: 19/08/22 22:17:35



MARIA FERNANDA USUGA BEDOYA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

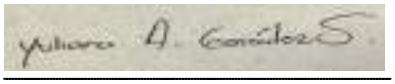
FOLIO **195** **FECHA** **19/08/2022 22:26:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIOPARA SOLICITAR INSUMOS

SONDA LEVIN NASOGASTRICA # 18 1

Nota realizada por: YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ Fecha: 19/08/22 22:27:35



YULIANA AMPARO GONZALES SANCHEZ
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **197** **FECHA** **20/08/2022 00:07:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ARCHIV

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SE AVALA NOTA DE EVOLUCION NOCTURNA REALIZADA POR DR ANDRES RENDON EN FOLIO NRO 190
Evolución realizada por: ALEJANDRO RIVERA PALACIOS-Fecha: 20/08/22 00:07:49

ALEJANDRO RIVERA PALACIOS
Reg. 76411304
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **198** **FECHA** **20/08/2022 00:12:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	VASOPRESINA AMPOLLA X 20 UI/ML/1ML SOL.I NYEC 20 UI/ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**

1 - 4U/H

ALEJANDRO RIVERA PALACIOS
Reg. 76411304
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **199** **FECHA** **20/08/2022 00:48:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	**Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 00:49:16
Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE 19/07/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

3.BK # 1 #2 Y #3 POSITIVOS
4.SECUELAS DE COVID-19 EN MAYO DE 2022
5.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL

ENCUENTRO PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN CRITICAS CONDICIONES CLINICAS,BAJO SEDOANALGESIA, EN RASS DE -4, CON REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, SIN NINGUNA INTERACCION CON EL ENTORNO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA. EN CAMA, EN POSICION DECUBITO SUPINO CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.0 FIJO EN 23 CM (NORMOPOSICIONADO POR RX DE TORAX), CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL, ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL ANCHOR FAST EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC
FIO2:100% VC 390 (7.5) PEEP 8 TI 1.0 FR 16
, MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS. (PACIENTE CON SONDA OROGASTRICA A LIBRE DRENAJE CON ABUNBDANTE SALIDA DE NUTRICION)

*PACIENTE QUE EL 18/08/22 PRESENTO BRONCOASPIRACION, CON REQUERIEMIENTO DE AUMENTO DE FIO2 Y CAMBIOS RADIOLOGICOS.

*EL DIA DE HOY 19/08/22 PRESENTA CAIDA DE LA OXIGENACION TOMAN GASES ARTERIALES CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION Y SOLICITAN RX DE TORAX

REPORTES
**RX DE TORAX(19/08): CON CMBIOS EVIDENTES PLEUROPULMOANRES, OPACIDADES ALVEOLARES EN AUMENTO EN COMPARACION DE LA PREVIA (CURSANDO CON SDRA) (POR ORDEN MEDICA SE INCIARA PRIMER CICLO DE TERAPIA PRONO

OBJETIVO TERAPEUTICO:
FAVORECER TRABAJO ELASTICO Y RESISTIVO, RECLUTAR UNIDADES MOTORAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, GARANTIZAR LA VENTILACION PROTECTORA EVITANDO COMPLICACIONES PULMONARES

SE REALIZA
-MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTORES
-SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION (LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA, PRESION DE NEUMOTAPONADOR, ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
-POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35-45°
-PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH20 (NEUMOTAPONADOR FUNCIONAL)
-REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTARQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCO-PURULENTAS ADHERENTES EN ABUNDANTE ADEMAS CON SALIDA DE NUTRICION POR TOT (SE UTILIZA SOLUCION SALINA PARA FAVORECER BARRIDO DE SECRECIONES DE SISTEMA CERRADO).
-REALIZO ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES MODERADAS, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.
*SE DEJA CABECERA A 45°.

-SE VERIFICAN ALARMAS DEL VENTILADOR MECANICO
-SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR RIESGO DE AUTOEXTUBACION.
*SE INICIA PRIMER CICLO DE TERAPIA PRONO POSTERIORMENTE PRESENTA FUGA POR TOT DE 65% POR LO QUE SE PROCEDE A SUPINAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

PARA CAMBIO DE TOT, SE REALIZA CMABIO DEL MISMO SIN COMPLICACIONES POR MEDIO DE INTERCAMBIADOR DE TUBO (NOTA: SE OBSERVA TOT #8.0 QUE SE RETIRA CON NEUMOTAPONAOR FUNCIONAL NO HERNIADO NO ROTO) SE CAMBIA A TOT 8.5 SE FIJA A 24CM A COMISURA LABIAL SE VERIFICA COLUMNA DE AIRE VOLUMENES Y PRESIONES ADECUADAS Y CAPNOGRAFIA DE 34MMHG, SIN EMBARGO PERSISTE FUGA DE 45% MEDICO DE TURNO INDICA RETIRO DE SONDA OROGASTRICA YA QUE LA FUGA PODRA SER SECUNDARIO A LA SONDA POR ESTAR A LIBRE DRENAJE (EN BOLSA ROJA POR ABUNDANTE ELIMINACION DE GASES POR LA MISMA) AL RETIRAR MEJORA FUGA EN VENTILADOR MECANICO A 0%
*POSTERIORMENTE SE PROCEDE A REIINICIO DE PRIMER CICLO DE PRONO PERO PACIENTE PERSISTE CON OXIEMTRIAS DE 77% E HIPOTENSA CO REQUERIMIENTO DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR

PENDIENTE
*SE REALIZAN MINIMO 4 ATENCIONES EN EL TURNO.
*PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO MONITOREO CONTINUO Y ESTRICTO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO
*SE JUSTIFICA INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL.
*SE JUSTIFICA OXIGENO A LAS 6:00HRS
Realizado Por: NAVIOS NATALIA VILLEGAS OSORIO

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:07
ver

NATALIA VILLEGAS OSORIO
Reg. 1088331310
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **201** **FECHA** **20/08/2022 01:36:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 01:40:09
Resultados:
SE SOLICITA TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5 EN FOLIO #196 SE ENVIA FOLIO CON CAMILLERO PARA DESPACHAR EL CUAL NO ES DISPENSADO POR FARMACIA DE -2 REFIEREN QUE NO TENIA VALOR AGREGADO PARA PODER DESPACHAR, SE SOLICITA NUEVAMENTE TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5 EN FOLIO #200 SE ENVIA NUEVAMENTE CON CAMILLERO
Realizado Por: NAVIOS NATALIA VILLEGAS OSORIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDRES RENDON HOYOS, FECHA: 20/08/2022 06:17:07
ver

Natalia Villegas Osorio

NATALIA VILLEGAS OSORIO
Reg. 1088331310
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **206** **FECHA** **20/08/2022 08:20:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2022 11:04:13 REALIZADO POR: MANUELA BEDOYA GARTNER

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: MANUELA BEDOYA GARTNER

MANUELA BEDOYA GARTNER
Reg.
FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **207** **FECHA** **20/08/2022 09:28:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	**Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 20/08/2022 09:48:17

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

Resultados:
TERAPIA RESPIRATORIA DIA 20/08/22

VALORACION Y ATENCION REALIZADAS, BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

DIAGNOSTICOS:
1.CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
2.TUBERCULOSIS PULMONAR
3.NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
4.FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
5.LESION RENAL AGUDA KDIGO II
6.SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
7.ILEO?
8.SINDROME BRONCOASPIRATIVO
9.ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

ENCUENTRO PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, EN MUY CRITICAS CONDICIONES CLINICAS,BAJO SEDOANALGESIA Y RELAJANTE MUSCULAR, EN RASS DE -5, CON REFLEJOS DE TALLO ATENUADOS,CON REQUERIMIENTO DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE. EN CAMA, EN POSICION DECUBITO PRONO(1 CICLO DE 30 HRS), INICIADO EL DIA 19/08/22 A LAS 22+00HR, CON APOSITOS FOAM EN FACIA, TRONCO Y EXTREMIDADES PARA EVITAR LESIONES EN PIEL. CON CABECERA ELEVADA A 35-45°, CON MANIOBRAS INVASIVAS CON TOT #8.5 FIJO EN 24CM PERMEABLE, CON NEUMOTAPONADOR NORMOFUNCIONAL, ADAPTADO A SUJETADOR COMERCIAL DE TELA EN OPTIMAS CONDICIONES, SE VERIFICA ESTADO DE LA PIEL, SIN LESIONES APARENTES. CONECTADA Y ACOPLADA A SOPORTE VENTILATORIO(TALLA 1,60, PCI:51,9KG), EN MODO VC/AC CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS CON FIO2:100% VC:420(8.0), PEEP:8,TI:0,75, FR:26, SEN:2 MOVILIZANDO ADECUADOS VOLUMENES Y PRESIONES PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESISTENCIAS MODERADAS.

**PACIENTE QUE HABIA PRESENTADO EPISODIO DE BRONCOASPIRACION CON REQUERIMIENTO DE FIO2, PARAMETROS VENTILATORIOS Y CAMBIOS RADIOLOGICOS

REPORTES:
**RX DE CONTROL(19/08/22):Opacidades parcheadas difusas bilaterales con tendencia a la consolidación en lóbulo superior
e inferior izquierdo.
Derrame pleural derecho.Tráquea centrada y permeable. Tubo orotraqueal adecuadamente posicionado.
**GASES ARTERIALES DE CONTROL(20/08/22):PH:6.9, PCO2:138, PaO2:59.1, SaO2:79.2, HCO3:17,6, BE:-5, PaFI:59 EN POSICION PRONO, SE CORRIGIERON GASES ARTERIALES CON PARAMETROS YA DESCRITOS
**BACILOSCOPIAS: POSITIVAS

OBJETIVO TERAPEUTICO:
FAVORECER TRABAJO ELASTICO Y RESISTIVO, RECLUTAR UNIDADES MOTORAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, GARANTIZAR LA VENTILACION PROTECTORA EVITANDO COMPLICACIONES PULMONARES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

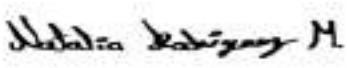
SE REALIZA
-MONITOREO VENTILATORIO CON PARAMETROS PROTECTORES
-SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION (LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS, POSICIONAMIENTO EN CAMA, PRESION DE NEUMOTAPONADOR, ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA, TODAS LAS INTERVENCIONES CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)
-POSICIONAMIENTO EN CAMA Y CABECERA A 35-45°
-PRESION DE NEUMOTAPONADOR 26CMH20 (NEUMOTAPONADOR FUNCIONAL)
-REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTARQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCO-PURULENTAS ADHERENTES EN ABUNDANTE,(SE UTILIZA SOLUCION SALINA PARA FAVORECER BARRIDO DE SECRECIONES DE SISTEMA CERRADO).
-REALIZO ENJUAGUE BUCAL CLORHEXIDINA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES MODERADAS, VIA AEREA PERMEABLE, SIN COMPLICACIONES.
-SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN CAMA DE CABECERA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CADA 2 HORAS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
-PACIENTE QUE SE SUPINA POR ORDEN MEDICA EN HORAS DE LA MAÑANA POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA,EN CONJUNTO DE ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.

-SE VERIFICAN ALARMAS DEL VENTILADOR MECANICO
-SE VERIFICA ADECUADA INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES PARA EVITAR RIESGO DE AUTOEXTUBACION.

DEJO PACIENTE BAJO MONITOREO ESTRICTO VENTILATORIO Y HEMODINAMICO
SE LE REALIZAN 4 INTEVENCIONES DURANTE EL TURNO
SE JUSTIFICAN INSUMOS DE TERAPIA RESPIRATORIA PARA CAMBIO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
SE JUSTIFICA OXIGENO POR VM
Realizado Por: NAROMO NATALIA RODRIGUEZ MOLINA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA, FECHA: 20/08/2022 14:15:07
OK



NATALIA RODRIGUEZ MOLINA
Reg. 1088349115
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **208** **FECHA** **20/08/2022 11:36:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

20/08/2022
EVOLUCION MEDICA UCI GUARDIA DEL DIA RONDA CON :

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

DR JUAN JOSE GUTIERREZ - INTENSIVISTA
DR NESTOR RAMIREZ - MD APOYO
DR JUAN GALVIS - MD APOYO

"VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÒN, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS-COV-2/ COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÒN EN SALUD 03/2020 CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CLINICA LOS ROSALES ".

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:
?CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR
?TUBERCULOSIS PULMONAR
?NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB-65 3 PUNTOS
?FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
?LESION RENAL AGUDA KDIGO II
?SECUELAS DE COVID-19 - FIBROSIS PULMONAR?
?ILEO?
?SINDROME BRONCOASPIRATIVO
?ANTECEDENTE DE CA DE PIEL-CA CERVIX

SCORE DE SEVERIDAD
SOFA: 9 PUNTOS
SAPS II SCORE: 57 PUNTOS 61% MORTALIDAD ESTIMADA

INVASIONES:
15/08/2022 CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO - LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA
14/08/2022 TOT - SOG - SONDA VESICAL

SOPORTES:
VENTILATORIO: VMI MODO VC/AC VT: 390 FR: 20 PEEP: 9 FIO2 100%
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA A 0.08 MCG/KG/MIN
SEDOANALGESIA: FENTANILO 200 MCG/KG/H + MIDAZOLAM 6 MG/H
ANTIBIOTICO: LINEZOLID FI: 15/08/2022 - CEFEPIME FI: 14/08/2022
TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA
GASTROPEROTECCION: OMEPRAZOL

SIGNOS VITALES.
TA 90/50 TAM 55 FC 100 FR 20 SO2 75% T 36.5
DIURESIS: 200 CC EN 12 HORAS
GLUCOMETRIAS: 95 MG/DL

BIOMETRIA: PESO: 70 KG TALLA. 1.60

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FISICO:
PACIENTE EN PESIMAS CONDICIONES CONDICIONES GENERALES. BAJO SEDACION RASS -4, INTUBADA, TOT CON ABUNDANTE SECRECION DEL MISMO ASPECTO DE LA SONDA OROGASTRICA, APARENTE CONTENIDO ALIMENTICIO, MIOSIS FARMACOLOGICA, MUCOSAS PALIDAS, NORMOCEFALO SIN LESIONES MUCOSA ORAL SECA, CUELLO SIN MASAS, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, DESACOPLADA A LA INTERFAZ VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES CON MV DISMINUIDO GLOBALMENTE CON RONCUS Y ESTERTORES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, GU CON SONDA VESICAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DE 4 SEGS.

PARACLINICOS:

GASES ARTERIALES: PH 6.9 PCO2 63 PO2 60 HCO3 17 BE -5 PAFI 59 FIO2 99%

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS. CON EVOLUCION TORPIDA, PERSISTE CON DESATURACION DE HASTA 60% TAQUICARDIA SINUSAL E HIPOTENSION, CON REQWUIERIMEINTO DE DOBLE SOPORTE PRESOR CURSANDOCON POSIBLE SINDROME BRONCOASPIRATIVO. REQUERIMIENTO DE ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, CON GASES ARTERIALES DE CONTROL CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION, ACTUALMENTE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN PESIMAS CONDICIONES GENERALES, BAJO SOPORTE VASOPRESOR, DESACOPLADA A INTERFAZ VENTILATORIA CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, OLIGURICA, ELECTRICAMENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL CONTINUA DESATURADA A PESAR DE FIO2 AL 100%, YA TIENE APUTADO CUBRIMIENTO ANTIBITICO CON CEFEPIME + LINEZOLIDE, ADEMAS DE TETRACONJUGADO ANTI TB, METABOLICAMENTE EN METAS PARA PACIENTE CRITICO. SE LLAMA A LA FAMILIA ANTE EL ESTADO DE LA PACIENTE Y SE LES PERMITE ACOMPAÑARLA, DURANTE RONDA DE MEDICINA CRITICA SIN CAMBIOS EN EL MANEJO FARMACOLOGICO SE SUSPENDE TERAPIA PRONO, CONDICION ACTUAL CRITICA, PRONOSTICO MUY RESERVADO, ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, SU HIJO CRISTIAN FUE INFORMADO DURANTE EL DIA DE SITUACION ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTAS.

Evolución realizada por: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA-Fecha: 20/08/22 11:36:45

NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **209** **FECHA** **20/08/2022 12:35:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 3 PISO, UBICADA EN CUBICULO 303, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD ACTIVADOS, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION ADECUADAS SEGUN RIESGOS VALORADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:

1. INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD R/C DES EQUILIBRIO EN APORTE Y DEMANDA DE OXIGENO
2. RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCESOS INVASIVOS
3. PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ: LA INSPIRACIÓN O ESPIRACIÓN NO PROPORCIONA UNA VENTILACIÓN ADECUADA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

4. DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: POR DEFECTO: INGESTA DE NUTRIENTES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LAS NECESIDADES METABÓLICAS

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN POSICION PRONO, NEUROLOGICAMENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA Y RELAJACION NEUROMUSCULAR, EN UN RASS -5, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS, CON PARCHES DE PROTECCION PARA TERAPIA PRONO, MUCOSA ORAL SEMISECA, REFLEJOS DE TALLO CONSERVADOS, AFEBRIL E HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE VENTILACION MECANICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON SUJETADOR COMERCIAL, CON FIO2 70% PEEP 8 FR 16, DESATURADA, CON MAL PATRON RESPIRATORIO, SONDA OROGASTRICA FIJA A TUBO, CERRADA EN EL MOMENTO POR PRESENTAR EMESIS, CUELLO CENTRADO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS, CON ELECTRODOS DE MONITORIA EXTERNA EN DONDE SE OBSERVA TAQUICARDICA, HIPTENSA A ESPENSAS DE DOBLE VASOPRESOR, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTO DE SUTURA, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, ROTULADO ADECUADAMENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR DONDE RECIBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.7 MCG/KG/MIN, MIDAZOLAM 6 MG/H, FENTANILO 200 MG/H, VASOPRESINA 2U/H, CISATRACURIO 5 U/H, ABDOMEN NO VALORADO POR POSICION PRONO, CON MONITORIA INVASIVA POR MEDIO DE CATETER RADIAL DERECHO, CUBIERTO CON MATERIAL CURATIVO LIMPIO, CON ADECUADO RETORNO ARTERIAL, GENITALES INTEGROS, ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE URINARIO, FIJO CON SUJETADORES COMERCIALES, PIEL DE FIJACION SANA,
VOLUMENES URINARIOS CON TENDENCIA A LA ANURIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS, BIEN PERFUNDIDAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, PIEL SANA EN GENERAL.

ESCALA DE BRADEN:

PACIENTE EN UNIDAD CRITICA, POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE BRADEN POR LA INTRANET PARA DETERMINAR EL RIESGO DE PRESENTAR LESIONES POR PRESION. SE REGISTRA Y SE CLASIFICA CON RIESGO ALTO CON UN PUNTAJE DE 9, SE CONTINUA CON MEDIDAS PREVENTIVAS, CLASIFICACION DEL RIESGO, CAMBIOS DEPOSICION CADA DOS HORAS Y LUBRICACION DE LA PIEL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

ESCALA DE TISS:

PACIENTE QUE POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA ESCALA DE TISS (SISTEMA DE PUNTAJE DE INTERVENCIONES TERAPEUTICAS). PARA ASI DETERMINAR CLASIFICACION DE INSTANCIA EN LA UNIDAD.
PUNTAJE: 30 PARA CLASIFICACION DE PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

JUSTIFICACION:

PACIENTE CON MONITOREO CONTINUO, CONTROL DE SIGNOS VITALES HABITUAL CADA DOS HORAS, BALANCE DE LIQUIDOS ESTRICTO, TOMA DE LABORATORIOS HABITUALES, MEDICACION SIMPLE POR VIA ORAL E INTRAVENOSA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA
INTERVENCIONES MULTIPLES EN LA UNIDAD.
USO DE: CATETER VENOSO CON GOTEO DE LIQUIDOS EN INFUSION CONTINUA.
OXIGENO SUPLEMENTARIO: VENTILACION MECANICA INVASIVA
MEDICACION VASOACTIVA MULTIPLE: CON NOREPINEFRINA // VASOPRESINA
MONITORIZACION INVASIVA: LINEA ARTERIAL.
MEDICION DE LA DIURESIS CON HORARIOS POR SONDA VESICAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

SE UTILIZAN TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2/COVID-19.

Nota realizada por: YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA Fecha: 20/08/22 12:35:18

YESSICA ALEJANDRA PEREZ VALENCIA
Reg.
ENFERMERIA

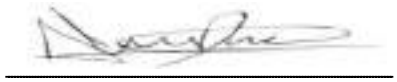
SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **210** **FECHA** **20/08/2022 13:11:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO CRITICO EN CUBICULO 303, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON SUS RESPECTIVAS MANILLAS DE IDENTIFICACION, PACIENTE BAJO LOS EFECTOS DE LA SEDOANALGESIA , CON SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO, POR MEDIO DE TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON UN FIO2 DE 100 %, SATURANDO POR ENCIMA DE 90 %, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON SONDA OROGASTRAICA POR EL MOMENTO CERRADA, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTOS CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE SANGRADO PARA PASO DE INFUSIONES MAS TRATAMIENTO, CONTINUA CON MONITORIZACION CARDIACA PERMANENTE INVASIVA POR MEDIO LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL, CON SIGNOS VITALES AL MOMENTO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ABDOMEN BLANDO, GLOBOSO, NO GESTICULA DOLOR A LA PALPACION, SE OBSERVA CON PAÑAL ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL CONECTADA A SISTEMA DE DRENAJE, ANURICA, CON LESION
EN COXIS DESCUBIERTA, EL RESTO DE SU PIEL SANA SIN PRESENCIA DE ZONAS DE PRESION NI LESIONES, SE ENCUENTRA INMOVILIZADA POR SEGURIDAD DE LA PACIENTE, PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, PENDIENTE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Nota realizada por: JOHN WILMER DUQUE CANO Fecha: 20/08/22 13:11:21



JOHN WILMER DUQUE CANO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL **Edad :** 58 AÑOS

FOLIO **211** **FECHA** **20/08/2022 14:04:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **20/08/2022 14:21:52**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE EN MUSY MALAS CONDIONES GENERALES HACE PARO CARDIACO NO ES REANIMADA POR SU CONDICION CRONICA FAMILIARES

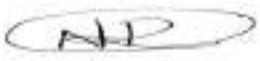
HISTORIA CLÍNICA No. CC 42074728 -- GLORIA LORENA OROZCO CORREA

Empresa: PGP URGENCIAS SALUD TOTAL *U* **Afiliado:** BENEFICIARIO NIVEL 2
Fecha Nacimiento: 07/03/1964 **Edad actual :** 58 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3217179854 **Dirección:** CRA 10 BIS 26- B-11
Barrio: PEREIRA (ZONA URBANA) **Departamento:** RISARALDA
Municipio: PEREIRA **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: GLORIA LORENA OROZCO CORREA **Teléfono:** 3217179854 **Parentesco:** Familiar

ENTERADOS DE TODO EL CUADRO DE LA APCEINTE, SE DECLARA HORA DE LA MUERTE 13+40 HORAS SE VERIFICA REFLEJOS DEL TALLO NEGATIVOS SE REALIZA CERTIFICADO DE DEFUNCION.

Evolución realizada por: NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA-Fecha: 20/08/22 14:04:26



NESTOR HAROLD RAMIREZ CORREA
Reg.
MEDICINA GENERAL

SEGURO
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3100900065600003

PÓLIZA
AA000656

FACTURA
AA025648

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00009 **CERTIFICADO** AA021744 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6063515303
AGENCIA PEREIRA **DIRECCIÓN** CALLE 14 # 13 - 52

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
27	08	2021	**DESDE**	DD 10	MM 08	AAAA 2021	**HORA**	00:00	05	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 10	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS **NIT/CC** 860014040
DIRECCIÓN CRA 67 # 100-20 PISO 7 **E-MAIL** FACTURACION@COASMEDAS.COOP **TEL/MOVIL** 8710307000
ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas
BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Básico (Muerte).	$5,950,000,000.00
Invalidez.	$5,475,000,000.00
Indemnización Adicional y Beneficios por Desmembración.	$5,475,000,000.00
Renta por Hospitalización	SI
Renta por Hospitalización UCI	Si
Renta Post Hospitalización	Si
Auxilio Funerario	$159,500,000.00

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL	$6,364,850,000.00
NÚMERO DE RIESGOS	82

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$2,484,409.00	$.00	$.00	$2,484,409.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000001	AGENTE DIRECTO	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

LA E .C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3100900065600003

PÓLIZA
AA000656

FACTURA
AA025648

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00009 **CERTIFICADO** AA021744 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6063515303
AGENCIA PEREIRA **DIRECCIÓN** CALLE 14 # 13 - 52

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
27	08	2021	**DESDE**	DD	10	MM	08	AAAA	2021	**HORA**	00:00	05	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	10	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS **NIT/CC** 860014040
DIRECCIÓN CRA 67 # 100-20 PISO 7 **E-MAIL** FACTURACION@COASMEDAS.COOP **TEL/MOVIL** 8710307000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

A SOLICITUD ESCRITA DEL TOMADOR SE EXPIDE RENOVACION DE POLIZA PARA AMPARAR LOS ASEGURADOS DE LA COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS

VIGENCIA ANUAL DE AGOSTO 10 DE 2021 A AGOSTO 10 2022

COBRO MENSUAL DE AGOSTO 10 DE 2021 A SEPTIEMBRE 10 DE 2021

CONDICIONES PÓLIZA DE SEGURO VIDA GRUPO
Equidad Seguros de Vida.

Tomador: COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES
COASMEDAS
NIT del cliente: 860014040

Fecha de cotización: 22 junio de 2021
Fecha de vigencia: 10 agosto de 2021 a 10 agosto de 2022 Vigencia condiciones: condiciones pactadas por un año.
Póliza: Varias a nivel nacional
Forma de pago y vigencia: mensual
Asegurados: Los designados por el tomador
Beneficiarios: Los designados por el Asegurado St: 664025

OBJETIVO:

El objetivo de este seguro es brindar una protección económica a las familias frente al fallecimiento del asegurado o indemnizar al propio asegurado ante la ocurrencia de uno de los riesgos amparados.

Amparos y valor asegurado

COBERTURA □ PLAN 1 □PLAN 2 □ PLAN 3 □PLAN 4
Amparo básico □25.000.000 □50.000.000 □75.000.000 □100.000.000
Invalidez □ 25.000.000 □50.000.000 □75.000.000 □100.000.000
Amparo de indemnización adicional por muerte accidental y beneficios por desmembración □25.000.000 □50.000.000 □75.000.000 □100.000.000
Amparo de rentas diarias por hospitalización 60 días 20.000 □30.000 □ 40.000 □ 50.000
Amparo de auxilio funerario □1.000.000 □1.500.000 □2.000.000 □2.500.000

PRIMA ANUAL POR ASOCIADO DE 18 A 60 AÑOS 98.560 □ 197.120 □ 295.680 □ 394.240
PRIMA ANUAL POR ASOCIADO DE 61 A 72 AÑOS □ 246.400 □492.800 □ 739.200 □ 985.600

LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3100900065600003

PÓLIZA
AA000656

FACTURA
AA025648

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00009 **CERTIFICADO** AA021744 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6063515303
AGENCIA PEREIRA **DIRECCIÓN** CALLE 14 # 13 - 52

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
27	08	2021	**DESDE**	DD	10	MM	08	AAAA	2021	**HORA**	00:00	05	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	10	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS **NIT/CC** 860014040
DIRECCIÓN CRA 67 # 100-20 PISO 7 **E-MAIL** FACTURACION@COASMEDAS.COOP **TEL/MOVIL** 8710307000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

Nota: Debido a la prorroga autorizada de un mes se modifica la vigencia de la poliza a 10 de agosto de 2021 a 10 agosto de 2022.

DESCRIPCIÓN DE AMPAROS

AMPARO BÁSICO

La Equidad Seguros se obliga a pagar la suma asegurada individual convenida en caso de fallecimiento por cualquier causa diferente a las excluidas en la presente póliza, de cualquiera de las personas naturales afiliadas o asociadas a la entidad que figura en la carátula de la presente póliza como entidad tomadora del seguro.

AMPAROS ADICIONALES

INVALIDEZ para todos los efectos de este amparo se considera como inválido el asegurado que por cualquier causa, de cualquier origen, genere lesiones físicas orgánicas o alteraciones funcionales no preexistentes y no provocadas intencionalmente por éste donde hubiese perdido el 50% o más de su capacidad laboral, determinada de acuerdo con el manual único de calificación de invalidez de conformidad con la ley colombiana, siempre y cuando la fecha de estructuración se presente dentro de la vigencia del seguro.

La indemnización por invalidez no es acumulable con el amparo básico, por lo tanto, una vez pagada la indemnización por dicha invalidez, la póliza se dará por terminada en todos sus amparos.

Los beneficios concedidos por el presente amparo, terminarán cuando finalice la anualidad de la póliza grupo en la cual el asegurado haya cumplido sesenta (60) años.

INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL
Se ampara la muerte causada por un accidente ocurrido durante la vigencia de la póliza.

La indemnización por muerte accidental no es acumulable con el amparo de beneficios por desmembración, por lo tanto, una vez pagada la indemnización por muerte accidental, la póliza se dará por terminada en todos sus amparos.

BENEFICIOS POR DESMEMBRACIÓN

Lesión corporal causada por un accidente ocurrido durante la vigencia de la póliza que tenga como consecuencia directa e independiente de otra causa, cualquiera de las pérdidas enumeradas en la tabla de indemnizaciones y manifestada dentro de los noventa (90) días siguientes a su ocurrencia.

TABLA DE INDEMNIZACIONES □Porcentaje
A □Por la pérdida de ambas manos □100% de la suma asegurada.
B □Por la pérdida de ambas Pies □100% de la suma asegurada.
C □Por la pérdida de la visión de ambos ojos □100% de la suma asegurada.
D □Por la pérdida de una mano o un pie y la visión de un ojo □100% de la suma asegurada.
E □Por la pérdida de una mano o un pie o la visión de un ojo □50%
F □Por pérdida de la mano izquierda □50%
G □Por pérdida de un pie o la visión de un ojo □50%

Conforme a lo señalado en el presente amparo, por pérdida se entiende con respecto de:

F
LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3100900065600003

PÓLIZA
AA000656

FACTURA
AA025648

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00009 **CERTIFICADO** AA021744 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6063515303
AGENCIA PEREIRA **DIRECCIÓN** CALLE 14 # 13 - 52

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
27	08	2021	**DESDE**	DD 10	MM 08	AAAA 2021	**HORA**	00:00	05	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 10	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS **NIT/CC** 860014040
DIRECCIÓN CRA 67 # 100-20 PISO 7 **E-MAIL** FACTURACION@COASMEDAS.COOP **TEL/MOVIL** 8710307000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

Manos: amputación traumática o quirúrgica a nivel de la articulación radio carpiana.
Pies: amputación traumática o quirúrgica a nivel de la articulación tibio tarsiana.
Ojos: la pérdida total e irreparable de la visión.

En todos los casos se entiende también por pérdida, la inhabilitación funcional total y definitiva del órgano o miembro lesionado en forma tal, que no pueda desarrollar ninguna de sus funciones naturales.

AMPAROS POR RENTA DIARIA

AMPARO DE RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN

La Equidad Seguros pagará al asegurado la suma establecida en la carátula de la póliza por cada día que permanezca recluido en un establecimiento hospitalario legalmente aprobado por las autoridades competentes, como consecuencia de una enfermedad o accidente. La indemnización se otorgará desde el tercer día de hospitalización y cubrirá un máximo de sesenta (60) días continuos o discontinuos por cada vigencia anual.

El pago se producirá siempre y cuando la enfermedad o accidente haya ocurrido por lo menos treinta (30) días después del inicio de vigencia de la póliza.

AMPARO DE RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCI

La Equidad Seguros pagará al asegurado la suma establecida en la carátula de la póliza por cada día que permanezca internado en una unidad de cuidados intensivos de un establecimiento hospitalario legalmente aprobado por las autoridades competentes, como consecuencia de una enfermedad o accidente. La indemnización se otorgará siempre y cuando el asegurado se encuentre por un periodo mínimo de veinticuatro (24) horas en esta unidad y por un máximo de diez (10) días continuos o discontinuos por cada vigencia anual.

La indemnización por esta renta no es acumulable con la renta por hospitalización.

AMPARO DE RENTA DIARIA POST- HOSPITALARIA

Si a consecuencia de haber estado hospitalizado por enfermedad o accidente cubierto por la presente póliza, el asegurado queda incapacitado en forma total temporal para continuar desempeñando sus labores habituales, La Equidad indemnizará el valor estipulado en la caratula de la póliza por cada día de incapacidad, por un máximo de diez (10) días por cada vigencia anual.
La incapacidad debe ser emitida por el médico tratante del establecimiento hospitalario legalmente aprobado por las autoridades competentes inmediatamente posterior a la salida del mismo.

AMPARO DE AUXILIO FUNERARIO

En el evento de presentarse el fallecimiento del asegurado por cualquier causa no excluida en el presente clausulado, La Equidad Seguros reconocerá la suma indicada para este amparo en la carátula de la póliza a los beneficiaros designados o en su defecto a los de ley.

LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3100900065600003

PÓLIZA
AA000656

FACTURA
AA025648

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00009 **CERTIFICADO** AA021744 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6063515303
AGENCIA PEREIRA **DIRECCIÓN** CALLE 14 # 13 - 52

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
27	08	2021	**DESDE**	DD	10	MM	08	AAAA	2021	**HORA**	00:00		05	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	10	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS **NIT/CC** 860014040
DIRECCIÓN CRA 67 # 100-20 PISO 7 **E-MAIL** FACTURACION@COASMEDAS.COOP **TEL/MOVIL** 8710307000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

a)□Trabajadores en actividades informales que no se encuentren inscritos en la cámara de comercio o en el Rut.
b)□Incapacidades □a □consecuencia □de □actos □delictivos □o contravencionales.
c)□Por encontrarse en estado de embriaguez o bajo el influjo de sustancias tóxicas, enervantes, estimulantes, psicoactivas o similares.
d)□Incapacidades producidas por estar participando en pruebas o carreras de velocidad, alpinismo, paracaidismo o en general cualquier deporte de alto riesgo.
e)□Incapacidades como consecuencia de intento de homicidio o suicidio.
f)□Dictámenes médicos dados por personas que tengan parentesco con el asegurado hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y único civil.

COBERTURA □ EDAD MINÍMA EDAD MÁXIMA EDAD DE PERMANENCIA
DE INGRESO □ DE INGRESO
Amparo básico 14 años □ 72 años □ILIMITADA
Invalidez □ 14 años □ 60 años □ 70 años
Amparo de indemnización adicional por muerte accidental y beneficios por desmembración 14 años □ 60 años □ 70 años
Amparo de rentas diarias □ 14 años □ 64 años □ 70 años
Amparo de auxilio funerario 14 años □ 72 años □ILIMITADA

La equidad Seguros quedará liberada de responsabilidad, aplicable a todos los amparos, bajo el presente contrato de seguro cuando el evento se presente como consecuencia directa o indirecta de:

a)□Alguna de las siguientes enfermedades: Diabetes I Y Ii, Vih Positivo/ Sida, Cáncer, Afecciones Cerebro-Vasculares, Afecciones Cardiovasculares, Insuficiencia Renal Crónica, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica "Epoc", Alcoholismo o Tabaquismo. Esta exclusión opera así la causa del fallecimiento no tenga ninguna relación con las patologías citadas y sin que sea requisito que La Equidad Seguros exija para su ingreso, el diligenciamiento de cuestionario o práctica de exámenes.

b)□Enfermedades, accidentes, diagnósticos o tratamientos preexistentes al ingreso del asegurado a la póliza.

c)□Suicidio o su tentativa en estado de cordura o demencia durante el primer año desde el inicio de vigencia de la póliza o cuando se realicen incrementos de valor asegurado.

d)□Accidentes y/o lesiones sufridas por culpa grave del asegurado como consecuencia de estar bajo la influencia de bebidas embriagantes o de sustancias alucinógenas o cualquier sustancia ilegal, salvo que se demuestre prescripción médica.

e)□Cualquier acto de guerra, declarada o sin declarar, revolución, sedición, rebelión, asonada, motines, huelgas, movimientos subversivos, actos violentos o en general conmociones de cualquier clase.

F
LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3100900065600003

PÓLIZA
AA000656

FACTURA
AA025648

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00009 **CERTIFICADO** AA021744 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6063515303
AGENCIA PEREIRA **DIRECCIÓN** CALLE 14 # 13 - 52

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
27	08	2021	**DESDE**	DD	10	MM	08	AAAA	2021	**HORA**	00:00	05	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	10	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS **NIT/CC** 860014040
DIRECCIÓN CRA 67 # 100-20 PISO 7 **E-MAIL** FACTURACION@COASMEDAS.COOP **TEL/MOVIL** 8710307000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

f) Actos terroristas o la participación en actividades terroristas o delincuenciales.

g) Eventos ocurridos a consecuencia de fisión o fusión nuclear, radioactividad o el uso de armas atómicas, bacteriológicas o químicas.
h) Fenómenos de la naturaleza, sísmicos, volcánicos o inundaciones; lesiones inmediatas o tardías causadas por energía atómica.

i) Mientras el asegurado se encuentre en servicio activo y ejerciendo funciones de tipo militar, policial, de inteligencia, guardaespaldas, vigilancia o miembro de organismo de seguridad.

Sin perjuicio de las anteriores exclusiones, se aplicarán las exclusiones correspondientes a cada amparo descritas en el clausulado general de la presente póliza.

Equidad Seguros revisará periódicamente el resultado siniestral del programa, con base en dicho resultado cuando este supere el 40% (siniestros incurridos / primas devengadas), podrá modificar las condiciones técnicas del negocio acorde a une negociación con el Tomador.

Formato de conocimiento de cliente - SARLAFT SUS-097 diligenciado por el tomador.
Relación de asegurados en archivo Excel indicando: nombre, identificación, fecha de nacimiento, y valor asegurado individual.

Cotización presentada al tomador y aceptada por este donde se incluya la forma de pago.
Slip para suscripción ramos de vida cuando se requiera reaseguro facultativo.
Para pólizas nuevas: (sin pólizas de otra compañía) Declaración de asegurabilidad Formato SUS 006 de cada uno de los asegurados.

Para pólizas con continuidad de otra compañía: Certificación de la anterior compañía, donde se especifiquen los datos de los asegurados, estado de salud y valor asegurado.

Mediante la presente cláusula, se otorga continuidad a la póliza vida grupo expedida por la anterior aseguradora, en cuanto estado de salud y edad, siempre y cuando el ingreso del asegurado a la póliza haya sido con anterioridad al diagnóstico de la enfermedad. La continuidad aplica solo para las coberturas que el asegurado tenga de la anterior compañía y hasta por el mismo valor asegurado individual que tuvieran vigente; por ende, no aplica para las nuevas coberturas otorgadas.

Es condición indispensable para otorgar este beneficio, que el Tomador suministre a La Equidad Seguros, dentro de los treinta (30) días siguientes a la expedición de la póliza; certificación de continuidad con copia del último listado emitido del grupo asegurado que se traslada con la siguiente información: nombre completo, documento de identidad, fecha de nacimiento, suma asegurada, coberturas, limitaciones de cobertura y extra primas por salud y/o actividad de cada uno de los asegurados. Así mismo el Tomador debe informar por escrito si tiene conocimiento de asegurados a los cuales se les hubiere diagnosticado alguna enfermedad grave de carácter terminal.

LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3100900065600003

PÓLIZA
AA000656

FACTURA
AA025648

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00009 **CERTIFICADO** AA021744 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6063515303
AGENCIA PEREIRA **DIRECCIÓN** CALLE 14 # 13 - 52

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
27	08	2021	**DESDE**	DD	10	MM	08	AAAA	2021	**HORA**	00:00	05	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	10	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS **NIT/CC** 860014040
DIRECCIÓN CRA 67 # 100-20 PISO 7 **E-MAIL** FACTURACION@COASMEDAS.COOP **TEL/MOVIL** 8710307000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

Cualquier incremento de valor asegurado sobre el inicial requerirá del cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad establecidos.

Requisitos de asegurabilidad

a) Para pólizas nuevas (sin pólizas de otra compañía):
o Declaración de asegurabilidad Formato SUS 006 de cada uno de los asegurados.
o Exámenes médicos requeridos de acuerdo con las especificaciones establecidas para el producto.
o Con base en los exámenes practicados, La Equidad Seguros podrá rechazar, extra primar o exceptuar coberturas según se considere.

b) Para pólizas con continuidad de otra compañía:
o Certificación de la anterior compañía, donde se especifiquen los datos de los asegurados, estado de salud y valor asegurado.

Esta póliza tendrá vigencia por un año a partir de la fecha indicada en la carátula de la póliza. Salvo que se acuerde con el tomador una vigencia menor a un año, caso en al cual se incluirá el anexo aclaratorio correspondiente.

RENOVACIÓN DEL CONTRATO

El seguro es renovable a voluntad de las partes contratantes, en las condiciones técnicas y económicas acordadas según el resultado de la siniestralidad de la póliza en la vigencia inmediatamente anterior.

ESTA COTIZACIÓN SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/05/2021-1429-P-34-00000000000002030-D00I VIDA GRUPO TRADICIONAL

TIPO DE FACTURACIÓN

La presente póliza tendrá una facturación mensual /

Retorno Administrativo 10% + IVA

Las demás clausulas no estipuladas en la presente cotización estarán regidas por el Clausulado General, las cuales deben cumplirse desde el primer día y durante la vigencia de la póliza. En caso de incumplimiento se dará aplicación al artículo 1061 del Código de Comercio.

Firma de quien realiza cotización: Andrea Catalina Peña Perez
Cargo/ agencia: Técnico de Suscripcion Vida Fecha de elaboración: 22 junio de 2021

LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
VIDA GRUPO

CODIGO DE RECAUDO
3100900065600003

PÓLIZA
AA000656

FACTURA
AA025648

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2030 **PRODUCTO** VIDA GRUPO
COD. AGENCIA 00009 **CERTIFICADO** AA021744 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6063515303
AGENCIA PEREIRA **DIRECCIÓN** CALLE 14 # 13 - 52

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
27	08	2021	**DESDE**	DD 10	MM 08	AAAA 2021	**HORA**	00:00	05	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 10	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS **NIT/CC** 860014040
DIRECCIÓN CRA 67 # 100-20 PISO 7 **E-MAIL** FACTURACION@COASMEDAS.COOP **TEL/MOVIL** 8710307000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

F
LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SOLICITUD-RESOLUCIÓN SUSCRIPCIÓN DE SEGUROS DE VIDA GRUPO
Y CLAUSULADO APROBADOS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

equidad
seguros de vida

Vida grupo
Un producto de La Equidad Seguros de Vida

PÓLIZA DE SEGURO
DE VIDA GRUPO

CONDICIONES GENERALES

1. AMPARO BÁSICO

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, QUE EN ADELANTE, SE DENOMINARÁ LA EQUIDAD, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN LA SOLICITUD DE SEGURO PRESENTADA POR EL TOMADOR Y LAS SOLICITUDES INDIVIDUALES DE LOS ASEGURADOS, LAS CUALES SE INCORPORAN A ESTE CONTRATO PARA TODOS SUS EFECTOS, SE OBLIGA A PAGAR LA CORRESPONDIENTE SUMA ASEGURADA AL FALLECIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS PERSONAS AMPARADAS, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE PÓLIZA. ESTA SE EXPIDE BAJO EL PLAN TEMPORAL, RENOVABLE ANUALMENTE, Y ESTARÁ EN VIGOR POR EL TÉRMINO DE UN (1) AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE VIGENCIA, SIEMPRE QUE DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES NO SE REVOQUE O TERMINE ANTES.

IGUALMENTE FORMAN PARTE DEL CONTRATO, LOS ANEXOS, LAS DECLARACIONES DE ASEGURABILIDAD, LOS PARÁMETROS TÉCNICOS FIJADOS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO ESCRITO Y ACEPTADO POR LAS PARTES, QUE GUARDE RELACIÓN CON EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO.

2. EXCLUSIONES APLICABLES A TODOS LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA.

ESTE SEGURO NO CUBRE BAJO NINGUNO DE SUS AMPAROS A TODA PERSONA QUE AL INGRESO A LA PÓLIZA NO CUMPLA CON LOS REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD.

LA EQUIDAD QUEDARÁ LIBERADA DE TODA RESPONSABILIDAD, APLICABLE A TODOS LOS AMPAROS, BAJO EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO CUANDO EL SINIESTRO SE PRESENTE COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE:

A. CUALQUIER ACTO DE GUERRA, DECLARADA O SIN DECLARAR, REVOLUCIÓN, SEDICIÓN, REBELIÓN, ASONADA, MOTINES, HUELGAS, MOVIMIENTOS SUBVERSIVOS, ACTOS VIOLENTOS O EN GENERAL CONMOCIONES DE CUALQUIER CLASE.

B. ACTOS TERRORISTAS O LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES TERRORISTAS O DELICUENCIALES.

C. EVENTOS OCURRIDOS A CONSECUENCIA DE FISIÓN O FUSIÓN NUCLEAR, RADIOACTIVIDAD O EL USO DE ARMAS ATÓMICAS, BACTERIOLÓGICAS O QUÍMICAS.

D. FENÓMENOS DE LA NATURALEZA, SÍSMICOS, VOLCÁNICOS O INUNDACIONES; LESIONES INMEDIATAS O TARDÍAS CAUSADAS POR ENERGÍA ATÓMICA.

E. LESIONES, HOSPITALIZACIÓN, INCAPACIDAD O MUERTE POR DEDICARSE EL ASEGURADO A PRACTICAR O TOMAR PARTE EN

ENTRENAMIENTOS PROPIOS DE DEPORTES CONSIDERADOS EN LA LITERATURA MUNDIAL COMO DE ALTO RIESGO, TALES COMO, PERO NO LIMITADOS A: BUCEO, TOREO, ALPINISMO, PESCA SUBMARINA, ESCALADA EN ROCA, MONTAÑISMO, ESPELEOLOGÍA, PARACAIDISMO, PLANEADORES, RAFTING, KAYAKING, PUENTING, BUNGEE O CAÍDA LIBRE, MOTOCICLISMO, DEPORTES DE INVIERNO, CARRERAS DE AUTOMÓVILES, NAVES, AERONAVES O CABALLOS, COMPETENCIAS DE VELOCIDAD O RESISTENCIA O CUALQUIER TIPO DE COMPETENCIA PELIGROSA, O PERSONAS QUE SE DEDIQUEN PROFESIONALMENTE A CUALQUIER DEPORTE; ASÍ COMO LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN CARRERAS, APUESTAS, COMPETENCIAS Y DESAFÍOS REMUNERADOS O QUE SEAN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL DEL ASEGURADO.

F. SUICIDIO O TENTATIVA DE SUICIDIO O LESIONES CAUSADAS VOLUNTARIAMENTE POR EL ASEGURADO CONTRA SU PROPIA INTEGRIDAD FÍSICA EN USO DE SUS FACULTADES MENTALES O EN ESTADO DE DEMENCIA.

G. EL SIDA Y/O SUS CONSECUENCIAS, INDEPENDIENTEMENTE DE CÓMO SE HUBIERE CONTRAÍDO.

H. LA PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA EN CUALQUIER RIÑA.

I. MIENTRAS EL ASEGURADO SE ENCUENTRE EN SERVICIO ACTIVO Y EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, COMO MILITAR, POLICÍA MIEMBRO DE ORGANISMO DE SEGURIDAD, DE INTELIGENCIA, GUARDAESPALDAS O VIGILANTE O AUTORIDAD.

J. LESIONES SUFRIDAS POR CULPA GRAVE DEL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DE ESTAR EN ESTADO ALCOHÓLICO O POR EL USO DE ESTIMULANTES, ENERVANTES O CUALQUIER DROGA ILEGAL U OTRA SUSTANCIA SIMILAR, SALVO QUE SE DEMUESTRE PRESCRIPCIÓN MÉDICA.

3. AMPAROS ADICIONALES

Esta póliza, además incluye los siguientes amparos adicionales cuando así se indique en el cuadro de los amparos de la carátula, los cuales están definidos en los anexos correspondientes:

3.1. Invalidez.

3.2. Indemnización adicional por muerte accidental y beneficios por desmembración.

3.3. Indemnización por diagnóstico de enfermedades graves (suma adicional o anticipo al amparo básico).

3.4. Indemnización adicional por muerte por trasplante de órganos.

3.5. Gastos Médicos por accidente y enfermedad

3.6. Renta por enfermedades crónicas

3.7. Renta diaria por hospitalización.

3.8. Renta para gastos de hogar.

3.9. Desempleo o incapacidad total temporal para trabajadores independientes.

3.10. Auxilio Funerario.

4. EL TOMADOR

Es la persona natural o jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza, para asegurar un número determinado de personas. El tomador es el responsable del pago de la totalidad de las primas causadas a través de la vigencia de la póliza.

5. GRUPO ASEGURABLE

Es grupo asegurable el integrado como mínimo por diez (10) asegurados, vinculados bajo una misma personería jurídica, en virtud de una situación legal o reglamentaria, o que tengan con una tercera persona (tomador) relaciones estables de la misma naturaleza y cuyo vínculo no se presente con el propósito de contratar el seguro de vida. Dentro de este grupo también se puede incluir, al cónyuge o al compañero (a) permanente de los asegurados inicialmente vinculados, a sus familiares hasta segundo grado de consanguinidad y/o civil y hasta primer grado de afinidad.

6. EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

La edad mínima de ingreso a la póliza y todos sus amparos es de catorce (14) años. Para el amparo básico la edad máxima de ingreso es de setenta (70) años con permanencia hasta cumplir los ochenta (80) años de edad.

La permanencia y edad máxima de ingreso para los demás amparos será establecida en el texto de cada cobertura o amparo adicional.

7. VIGENCIA

Los amparos individualmente considerados solo entraran en vigor a partir de la fecha expresada en la carátula de la póliza.

Independientemente del momento en que la persona ingrese al seguro, la presente póliza vence en la misma fecha para todo el grupo asegurado.

8. REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD

Al tiempo de entrar en vigencia este contrato o al ingresar un nuevo asegurado, la persona debe reunir los siguientes requisitos:

A. No presentar, ni haber presentado, ni haber sido diagnosticada en cualquier tiempo anterior al ingreso a la póliza, alguna de las siguientes enfermedades: diabetes I y II, VIH positivo/ sida, cáncer, afecciones cerebro-vasculares, afecciones cardiovasculares, insuficiencia renal crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica "EPOC", alcoholismo o tabaquismo.

Parágrafo: Este requisito opera así la causa del fallecimiento no tenga ninguna relación con las patologías citadas y sin que sea requisito que La Equidad exija para su ingreso, el diligenciamiento de cuestionario o práctica de exámenes.

B. Los requisitos que de manera individual se exigen para los amparos adicionales

C. Cualquier otro que La Equidad y el tomador acuerden por escrito en las condiciones particulares.

9. CÁLCULO DE LA PRIMA

La prima para cada periodo se calcula con base en la tarifa vigente teniendo en cuenta la edad de cada asegurado, su estado de salud, el monto asegurado individual en el momento de ingresar a esta póliza y la ocupación individual de sus integrantes. Para ingresos posteriores a la expedición o renovación de la póliza se cobrará la prima a prorrata, con base en los factores anteriores.

10. PAGO DE PRIMAS

El pago de la primera prima o cuota en caso de fraccionamiento, es condición indispensable para la vigencia del seguro. Para el pago de las demás primas, sean estas semestrales, trimestrales o mensuales, La Equidad concede un plazo de gracia de un mes calendario a partir de la fecha de cada vencimiento. Durante dicho plazo se considera el seguro en vigor y, por consiguiente, si ocurre algún siniestro, La Equidad tendrá la obligación de pagar el valor asegurado correspondiente, previa deducción de las primas o fracciones causadas y pendientes de pago por parte del tomador, hasta completar la anualidad respectiva.

Si las primas posteriores a la primera no fueren pagadas antes de vencerse el plazo de gracia, se producirá la terminación automática del contrato y La Equidad quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho plazo. Las reglas a aplicar en cuanto a la mora en el pago de la prima serán las previstas en los artículos 1151 y siguientes del Código de Comercio.

11. FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS

Las primas son anuales, pero pueden ser pagadas en fracciones semestrales, trimestrales o mensuales mediante aplicación de recargos del 4%, 6% y 10% respectivamente.

12. REVOCACIÓN DEL CONTRATO

Si el tomador da aviso por escrito a La Equidad para que esta póliza sea revocada, será responsable de pagar todas las primas causadas hasta la fecha de revocación. El contrato quedará revocado en la fecha de recibo de tal comunicación por La Equidad o en la fecha especificada por el tomador para tal terminación, la que ocurra más tarde y el tomador será responsable de pagar a la aseguradora todas las primas debidas en esa fecha.

13. DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

El tomador y los asegurados individualmente considerados están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, de acuerdo con el artículo 1058 del Código de Comercio, según el cuestionario que le sea propuesto por La Equidad. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por La Equidad, la hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del presente contrato.

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del tomador, el contrato no será nulo, pero La Equidad solo estará obligada, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada, equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato representen respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado de riesgo.

Las sanciones anteriormente descritas no se aplican si La Equidad, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente.

14. INEXACTITUD EN LA DECLARACIÓN DE EDAD

Si respecto a la edad del asegurado se comprobare inexactitud en la declaración de asegurabilidad, se aplicaran las siguientes normas:

14.1 Si la edad verdadera está fuera de los límites autorizados por la tarifa de La Equidad, el contrato

quedará sujeto a la sanción prevista en el artículo 1058 del Código de Comercio, es decir, la nulidad relativa del contrato.

14.2 Si es mayor la declarada, el seguro se reducirá en la proporción necesaria para que su valor guarde relación matemática con la prima anual percibida por La Equidad.

14.3 Si es menor, el valor del seguro se aumentará en la misma proporción establecida en el ordinal segundo.

15. TERMINACIÓN DEL SEGURO

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza termina por las siguientes causas:

15.1 Por falta de pago de la prima, vencido el periodo de gracia, caso en el cual la terminación es automática.

15.2 Cuando el asegurado, por escrito, solicite su exclusión del seguro.

15.3 A la terminación o revocación del contrato, en cuanto provenga del asegurado o del tomador.

15.4 Cuando el asegurado cumpla la edad máxima de permanencia en el seguro, tal como se establece en la póliza.

15.5 Cuando al momento de la renovación de la póliza el grupo asegurable esté desintegrado por ser el número de sus integrantes menor a diez (10) asegurados.

15.6 En el momento de dejar de pertenecer al grupo asegurado.

15.7 Al vencimiento de la póliza si ésta no se renueva.

16. RENOVACIÓN

La presente póliza es renovable anualmente a voluntad de las partes contratantes. Si las partes con una anticipación no menor de un mes a la fecha de su vencimiento no manifiesten lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un periodo igual al pactado, sin perjuicio de lo pactado en la condición séptima de la presente póliza.

17. CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO

La Equidad o el tomador cuando sea autorizado para ello expedirán para cada asegurado un certificado individual en aplicación a esta póliza. En caso de cambio de beneficiario o de valor asegurado, se expedirá un nuevo certificado, que reemplazará al anterior.

18. DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

El beneficiario puede ser a titulo gratuito o a titulo oneroso y debe ser nombrado expresamente al suscribir el seguro.

Cuando el beneficiario sea a titulo gratuito, el asegurado lo podrá cambiar en cualquier momento, pero tal cambio surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por escrito a La Equidad. En el evento en que el beneficiario sea a titulo gratuito y ocurra el fallecimiento del asegurado sin que se haya designado beneficiario, o la designación se hiciere ineficaz o quedase sin efecto por cualquier causa, o falleciere simultáneamente con el asegurado o se ignore cual de los dos ha muerto primero, serán beneficiarios el cónyuge o compañero/a permanente del asegurado en la mitad del seguro y los herederos del asegurado en la otra mitad. Si el beneficiario es a titulo oneroso y el asegurado muriese simultáneamente con el beneficiario o no se pudiere determinar cual murió primero, serán beneficiarios del seguro únicamente los herederos del beneficiario.
El asegurado o beneficiario, en su caso, quedará privado de todo derecho procedente de la presente póliza, cuando la reclamación

presentada fuere de cualquier manera, fraudulenta, o si en apoyo de ellas se hicieren o utilizaren declaraciones falsas o se emplearen otros medios o documentos engañosos o dolosos.

19. CONVERTIBILIDAD

Los asegurados menores de setenta (70) años que se separen del grupo después de permanecer en él por lo menos durante un año continuo, siempre que medie solicitud escrita y pago de la prima, tendrán derecho a ser asegurados por el amparo de vida sin requisitos médicos o de asegurabilidad, hasta por una suma igual a la que tenga bajo la póliza de vida grupo pero sin beneficios ni amparos adicionales, en cualquiera de los planes de seguro individual de vida entera que emita La Equidad, siempre y cuando lo solicite dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha de retiro del grupo. El seguro individual se emitirá de acuerdo con las condiciones del respectivo plan y conforme a la tarifa aplicada a la edad alcanzada por el asegurado y a su ocupación en la fecha de la solicitud.

20. AVISO DE SINIESTRO

En caso de siniestro que pueda dar lugar a reclamación bajo la póliza, sus amparos adicionales, el tomador o el beneficiario según el caso, deberán dar aviso del siniestro a La Equidad dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia. En caso de muerte, el aviso se dará dentro de los diez (10) días comunes siguientes a aquel en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

21. RECLAMACIÓN

Posteriormente al aviso del siniestro, el tomador, asegurado o beneficiario deberán acreditar la ocurrencia del siniestro, para lo cual utilizarán los medios probatorios idóneos.

El tomador, asegurado o beneficiario, a petición de La Equidad deberá hacer lo que esté a su alcance para permitirle la investigación del siniestro. En caso de incumplimiento de esta obligación la aseguradora podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

22. PAGO DE SINIESTRO

La Equidad pagará a los beneficiarios o directamente al asegurado de acuerdo con la cobertura afectada, la indemnización a que está obligada por la presente póliza, dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha en que el tomador, asegurado o beneficiario hayan acreditado su derecho.

23. DERECHOS DE INSPECCIÓN

La Equidad se reserva el derecho para inspeccionar los libros y documentos del tomador que se refieran al manejo de esta póliza.

24. ADHESIÓN

Si durante la vigencia de este seguro se presentan modificaciones a las condiciones generales de la póliza, legalmente aprobadas, que representen un beneficio en favor del asegurado, tales modificaciones se considerarán automáticamente incorporadas a la póliza siempre que el cambio no implique un aumento a la prima originalmente pactada.

25. NOTIFICACIONES

Las notificaciones que deban hacerse las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberán consignarse por escrito cuando así lo exijan las normas legales y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío escrito por correo recomendado o certificado, dirigido a la última dirección registrada por las partes. Para las notificaciones que no exijan la formalidad escrita podrá emplearse cualquier otro medio idóneo.

26. PRESCRIPCIÓN

La prescripción ordinaria o extraordinaria de las acciones derivadas de la presente póliza, se regirá de acuerdo con el artículo 1081 del Código de Comercio.

27. DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales vigentes para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad especificada en la carátula de la póliza, en la República de Colombia.

28. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR Y REPORTAR INFORMACIÓN FINANCIERA A CENTRALES DE RIESGO

El tomador y el asegurado autorizan a La Equidad a reportar, procesar y divulgar a las Centrales de Información autorizadas para el efecto, toda la información referente a su comportamiento crediticio y financiero como cliente, al igual que sus condiciones de salud y circunstancias en las cuales haya ocurrido su muerte. Esta autorización también se extiende a la consulta de manera general y en cualquier momento de toda la información financiera y de comportamiento crediticio comercial de la sociedad registrada en la base de datos de las mencionadas Centrales de Información, al igual que el suministro de la información comercial y/o financiera que se derive de esta consulta o de las que se llegaren a realizar en un futuro. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones del tomador se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes al actual y pasado comportamiento crediticio, comercial y frente al sector financiero.

AMPAROS ADICIONALES

I. AMPARO DE INVALIDEZ

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES

HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE DESCRITO EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA.

1. DEFINICIÓN DE INVALIDEZ

PARA TODOS LOS EFECTOS DE ESTE AMPARO SE CONSIDERA COMO INVÁLIDO EL ASEGURADO MENOR DE SESENTA (60) AÑOS DE EDAD, QUE POR CUALQUIER CAUSA, DE CUALQUIER ORIGEN, ORIGINADA POR LESIONES FÍSICAS ORGÁNICAS O ALTERACIONES FUNCIONALES NO PREEXISTENTES Y NO PROVOCADAS INTENCIONALMENTE POR ÉSTE, HUBIESE PERDIDO EL 50% O MÁS DE SU CAPACIDAD LABORAL, DETERMINADA DE ACUERDO CON EL MANUAL ÚNICO DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ (DECRETO 917 DE 1999), SIEMPRE Y CUANDO LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN SE PRESENTE DENTRO DE LA VIGENCIA DEL SEGURO.

2. EXCLUSIONES

SIN PERJUICIO DE LAS EXCLUSIONES APLICABLES A TODOS LOS AMPAROS, EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE LA INVALIDEZ DETERMINADA POR CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1. SIRVIENDO EN LABORES MILITARES EN LAS FUERZAS ARMADAS O DE POLICÍA O AUTORIDAD INTERNACIONAL.

2. VIAJAR COMO PILOTO O TRIPULANTE DE NAVES AÉREAS, INCLUYENDO HELICÓPTEROS.

3. LESIONES AUTOINFLINGIDAS INTENCIONALMENTE,

BIEN SEA QUE EL ASEGURADO SE ENCUENTRE EN USO DE SUS FACULTADES MENTALES O EN ESTADO DE DEMENCIA.

3. EDADES MÁXIMAS DE INGRESO Y PERMANENCIA.

Para el presente amparo la edad máxima de ingreso es de cincuenta y nueve (59) años con permanencia hasta cumplir los sesenta (60) años de edad.

4. SUMA ASEGURADA

La suma asegurada para el presente amparo, será la misma asignada en la carátula de la póliza para el amparo básico a cada asegurado.

5. DEDUCCIONES

a) La indemnización por invalidez no es acumulable con el amparo de muerte y, por lo tanto una vez pagada la indemnización por dicha invalidez, La Equidad, quedará libre de toda responsabilidad en lo que se refiere al seguro de vida del asegurado que ha quedado en condición de invalidez.

b) Si la póliza a la cual se incluye este amparo contiene además el amparo de indemnización adicional por muerte accidental y beneficios por desmembración y en virtud de este último y a consecuencia del mismo accidente La Equidad ha efectuado algún pago, dicho pago será deducido del que pueda corresponder por el presente amparo.

6. RECLAMACIONES

Para que La Equidad pague la indemnización correspondiente a una invalidez, el asegurado deberá presentar el dictamen de la junta de calificación de invalidez, o en su defecto pruebas fehacientes que determinen la existencia de tal invalidez de acuerdo con los términos

de este amparo. La Equidad se reserva el derecho de comprobar la veracidad y la exactitud de tales pruebas.

7. REVOCACIÓN

Este amparo quedará revocado en los siguientes casos:

a) Cuando el tomador expresamente lo solicite por escrito.

b) Sin perjuicio de los derechos del tomador por razón de accidentes ya ocurridos, La Equidad podrá en cualquier tiempo revocar este amparo, mediante aviso escrito al tomador con quince (15) días de anticipación. Además la aseguradora devolverá la parte proporcional de las primas pagadas y no devengadas desde la fecha de la revocación

Parágrafo: El hecho de que La Equidad haya recibido una o más primas de este amparo, después de que haya sido revocado, no obligará a conceder los beneficios aquí estipulados ni anulará tal revocación. Cualquier prima pagada por un periodo posterior a la revocación será reembolsada.

8. TERMINACIÓN DEL AMPARO

Los beneficios concedidos por el presente amparo, terminarán para cualquiera de las personas amparadas, al vencimiento de la anualidad en que cumpla sesenta (60) años de edad.

II. AMPARO DE INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL Y BENEFICIOS POR DESMEMBRACIÓN

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE

DESCRITO EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA.

1. AMPARO

SALVO LAS EXCLUSIONES QUE SE INDICAN EN LA CONDICIÓN SEGUNDA DE ESTE AMPARO, SE AMPARA LA MUERTE O LESIÓN CORPORAL CAUSADA POR UN ACCIDENTE OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA QUE TENGA COMO CONSECUENCIA DIRECTA E INDEPENDIENTE DE OTRA CAUSA, CUALQUIERA DE LAS PÉRDIDAS ENUMERADAS DE LA TABLA DE INDEMNIZACIONES, MANIFESTADA DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DÍAS SIGUIENTES A SU OCURRENCIA.

PARA LOS EFECTOS DE ESTE AMPARO, POR ACCIDENTE SE ENTIENDE EL HECHO EXTERNO, IMPREVISTO, OCASIONAL, VIOLENTO, SÚBITO, VISIBLE, REPENTINO E INDEPENDIENTE DE LA VOLUNTAD DEL ASEGURADO QUE LO SUFRA Y QUE CAUSE UNA LESIÓN CORPORAL INDICADA EN LA TABLA DE INDEMNIZACIONES.

2. EXCLUSIONES

SIN PERJUICIO DE LAS EXCLUSIONES APLICABLES PARA TODOS LOS AMPAROS, BAJO ESTE AMPARO NO SE CUBRE PÉRDIDA ALGUNA, INCLUYENDO LA DE LA VIDA, QUE SEA CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE:

1. HOMICIDIO O LESIONES CAUSADAS DIRECTAMENTE POR OTRA PERSONA, CON EXCEPCIÓN DEL HURTO O SU TENTATIVA.

2. LAS LESIONES O MUERTE ORIGINADAS EN ENFERMEDAD MENTAL O CORPORAL, O CUALQUIER DOLENCIA O TARA PREEXISTENTE O INFECCIÓN

BACTERIAL DISTINTA DE LA CONTRAÍDA POR LESIÓN CORPORAL EXTERNA Y ACCIDENTAL.

3. LAS INFECCIONES PRODUCIDAS POR PICADURAS DE INSECTOS, TALES COMO, PERO SIN LIMITADOS A MALARIA, TIFO Y FIEBRE AMARILLA.

4. LOS ACCIDENTES SUFRIDOS POR ALGUNA DE LAS PERSONAS DEL GRUPO ASEGURADO DURANTE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, O COMO CONSECUENCIA DE ELLAS O LOS CAUSADOS POR TRATAMIENTOS MÉDICOS DE RAYOS X, CHOQUES ELÉCTRICOS O SIMILARES, SALVO QUE OBEDEZCAN A LA CURACIÓN DE LESIONES PRODUCIDAS POR UN ACCIDENTE CUBIERTO POR EL PRESENTE AMPARO.

5. ACCIDENTES DE AVIACIÓN QUE SUFRA EL ASEGURADO, SALVO CUANDO SEA PASAJERO DE UNA LÍNEA COMERCIAL LEGALMENTE ESTABLECIDA Y AUTORIZADA PARA TRANSPORTE REGULAR DE PASAJEROS BAJO ITINERARIOS PREESTABLECIDOS.

3. EDADES MÁXIMAS DE INGRESO Y PERMANENCIA.

Para el presente amparo la edad máxima de ingreso es de cincuenta y nueve (59) años con permanencia hasta cumplir los sesenta (60) años de edad.

4. INDEMNIZACIONES

La Equidad pagará la indemnización bajo la presente cobertura, al recibo de pruebas fehacientes que puedan ser determinadas por los médicos de una manera cierta, que alguna de las personas del grupo asegurado, a causa de un accidente amparado sufrió cualquiera de

las siguientes pérdidas:

Tabla de indemnizaciones

Por la pérdida de la vida.....**La suma principal.**
Por la pérdida de ambas manos o ambos
pies o la visión de ambos ojos.....**La suma principal.**
Por la pérdida de una mano o
un pie y la visión de un ojo.....**La suma principal.**
Por la pérdida de una mano o un pie o
La visión de un ojo.....**50% de la suma principal**

Conforme lo señalado en el presente amparo, por pérdida se entiende con respecto de:

a) Manos: Amputación traumática o quirúrgica a nivel de la articulación radio carpiana.

b) Pies: Amputación traumática o quirúrgica a nivel de la articulación tibiotarsiana.

c) Ojos: La pérdida total e irreparable de la visión

En todos los casos se entiende también por pérdida, la inhabilitación funcional total y definitiva del órgano o miembro lesionado en forma tal, que no pueda desarrollar ninguna de sus funciones naturales.

5. SUMA PRINCIPAL

Para los efectos de la cláusula tercera de este amparo, suma principal significa el valor asegurado individual asignado en la carátula de la póliza para el amparo básico a cada uno de los integrantes del grupo asegurado.

Si se reconoce una indemnización por incapacidad en el amparo

de invalidez equivalente al 100% de la suma asegurada, el amparo de indemnización adicional por muerte accidental y beneficios por desmembración termina automáticamente y La Equidad queda libre de toda responsabilidad en lo que se refiere al presente amparo.

6. TERMINACIÓN DEL AMPARO

Sin perjuicio de las demás causales de terminación del amparo, los beneficios concedidos por el presente amparo terminarán para cualquiera de las personas amparadas, al vencimiento de la anualidad en que cumpla sesenta 60 años de edad.

7. INFORME SOBRE ACCIDENTE

El tomador se compromete a dar aviso a La Equidad de todo accidente sufrido por cualquiera de las personas del grupo asegurado que pudiere dar lugar a reclamaciones bajo el presente amparo, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes, a la fecha en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

En caso de pérdida de la vida el aviso se dará dentro de los diez (10) días siguientes comunes a aquel en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

8. PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

Para que el tomador obtenga el pago de las indemnizaciones estipuladas en el presente amparo, este debe presentar los certificados en que consten la causa y naturaleza del accidente, sus consecuencias y el registro civil de nacimiento, o el documento que en su reemplazo compruebe la edad del accidentado y además, la partida de defunción en caso de pérdida de la vida, documentos que deberán ser suministrados dentro de los términos legales de prescripción. No obstante, que con los anteriores documentos no se logre acreditar la ocurrencia del accidente, La Equidad podrá exigir cualquiera otra prueba indispensable para acreditar la ocurrencia del siniestro.

III. AMPARO DE INDEMNIZACIÓN POR DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES GRAVES

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE DESCRITO EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA. EL PRESENTE AMPARO PUEDE SER CONTRATADO BAJO LA MODALIDAD DE ANTICIPO DEL VALOR ASEGURADO, DEL AMPARO DE MUERTE O COMO UN VALOR ASEGURADO INDEPENDIENTE O SUMA ADICIONAL AL AMPARO BÁSICO.

1. AMPARO

EL PRESENTE AMPARO TIENE POR OBJETO INDEMNIZAR AL ASEGURADO SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA COBERTURA, UN MÉDICO LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER LA PROFESIÓN, DIAGNOSTICA POR PRIMERA VEZ Y CONFIRMA, CON BASE EN PRUEBAS CLÍNICAS, RADIOLÓGICAS, HISTOLÓGICAS Y DE LABORATORIO, LA PRESENCIA DE CÁNCER, APOPLEJÍA, INFARTO DE MIOCARDIO, AFECCIONES DE LAS ARTERIAS CORONARIAS QUE REQUIERAN INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, INSUFICIENCIA RENAL, ESCLEROSIS MÚLTIPLE, TRASPLANTE DE ÓRGANOS VITALES, GRAN QUEMADO, ANEMIA APLÁSTICA, TRAUMATISMO MAYOR DE CABEZA, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER O ENFERMEDAD DE PARKINSON, CUYA DEFINICIÓN SE ESTABLECE EN LA CLÁUSULA CUARTA, SIEMPRE Y CUANDO LAS MISMAS NO SE HAYAN ORIGINADO O SEAN PREEXISTENTES AL MOMENTO DE CONTRATAR ESTE AMPARO.

LA INDEMNIZACIÓN SE REALIZARÁ BAJO LA MODALIDAD

QUE SEA CONTRATADA POR EL ASEGURADO.

2. EXCLUSIONES

LA EQUIDAD, NO RECONOCERÁ INDEMNIZACIÓN ALGUNA BAJO EL PRESENTE AMPARO, SI EL ASEGURADO PADECE Y SE LE DIAGNOSTICA UNA DE LAS ENFERMEDADES CUBIERTAS QUE APAREZCA A CONSECUENCIA DE O EN CONEXIÓN CON:

1. EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA), O LA PRESENCIA DE DICHO VIRUS TAL COMO FUE RECONOCIDO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD O CUALQUIER SÍNDROME O ENFERMEDAD DE TIPO SIMILAR BAJO CUALQUIER NOMBRE, QUE SEA DIAGNOSTICADO POR UN MÉDICO AUTORIZADO.

2. TODOS LOS TUMORES DE LA PIEL (EXCEPTO MELANOMAS MALIGNO) CÁNCER IN SITU NO INVASIVO Y TUMORES DEBIDO A LA PRESENCIA DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH).

3. PADECIMIENTOS CONGÉNITOS O LAS ENFERMEDADES SUFRIDAS POR RIESGOS NUCLEARES.

4. ENFERMEDADES, LESIONES O SECUELAS DERIVADAS POR LA ADICCIÓN AL ALCOHOL O A DROGAS, QUE NO HAYAN SIDO PRESCRITAS POR UN MÉDICO LEGALMENTE AUTORIZADO.

5. CUALQUIER TRATAMIENTO O CIRUGÍA EXPERIMENTAL, QUE NO SE ENCUENTREN RELACIONADAS CON UNA ENFERMEDAD.

3. LÍMITE DEL AMPARO

Bajo el presente amparo únicamente tendrán cobertura las enfermedades descritas en el numeral primero, siempre y cuando sean diagnosticadas por primera vez con posterioridad a los tres (3) primeros meses desde la fecha de ingreso del asegurado a la póliza, por un médico reconocido y confirmado por evidencias aceptables clínicas, radiológicas, histológicas y de laboratorio, y si sobrevive al menos treinta (30) días a la fecha del diagnóstico o a la cirugía, o ciento ochenta (180) días en caso de esclerosis múltiple.

4. EDADES MÁXIMAS DE INGRESO Y PERMANENCIA

Atendiendo a la modalidad contratada, las edades máximas de ingreso y permanencia al presente amparo son las señaladas a continuación:

4.1. MODALIDAD DE ANTICIPO DEL AMPARO BÁSICO

La edad máxima de ingreso a esta cobertura es de sesenta y cuatro (64) años y permanencia hasta cumplir los sesenta y cinco (65) años.

4.2. MODALIDAD SUMA ADICIONAL AL AMPARO BÁSICO

La edad máxima de ingreso a esta cobertura es de sesenta (60) años y permanencia hasta cumplir los sesenta y cinco (65) años.

5. DEFINICIONES

Para todos los efectos previstos en el presente amparo se entiende por:

5.1. Cáncer: Es la presencia de un tumor maligno caracterizado por el crecimiento y la dispersión incontrolables de células malignas y la invasión del tejido normal.

Quedan comprendidas dentro de la definición anterior la leucemia, linfomas y la enfermedad de Hodgkin (linfogranuloma).

5.2. Apoplejía: Es el accidente cerebrovascular que cause los síntomas neurológicos correspondientes durante más de veinticuatro (24) horas.

Debe existir una destrucción del tejido cerebral causada por trombosis, estenosis, embolia de fuente extracraneal o hemorragia arterial cerebral, así como pruebas de disfunción neurológica permanente.

Estas pruebas deberán ser realizadas por un neurólogo después de transcurridas como mínimo seis semanas del accidente. No se pagará indemnización alguna antes de realizarse dichas pruebas.

La apoplejía deberá haberse tratado en un centro clínico u hospitalario legalmente autorizado.

5.3. Infarto de miocardio: Es la muerte de una parte del tejido del miocardio a consecuencia del abastecimiento sanguíneo deficiente.

La documentación para el pago de la indemnización debe incluir:

a) Historial de dolores de pecho atípicos.
b) Alteraciones recientes del electrocardiograma confirmatorio.
c) Aumento de enzimas cardiacas.

El infarto deberá haberse tratado en un centro clínico u hospitalario legalmente autorizado.

5.4. Afecciones de las arterias coronarias que requieran intervención quirúrgica: Se refiere a las afecciones de las

arterias coronarias tratadas con una operación "puente coronario" (by-pass), por recomendación de un especialista y evidenciada por el resultado de una angiografía, para corregir una estenosis u oclusión de las arterias coronarias. El resultado de la angiografía junto con el informe medico deberán estar a disposición de La Equidad.

La prestación asegurada solo se pagará después que la operación se haya efectuado.

5.5. Insuficiencia renal: Es el fallo total, crónico e irreversible de ambos riñones, a consecuencia del cual hay que efectuar un trasplante de riñón y/o tratamiento con diálisis renal extracorpórea al menos una vez a la semana. La necesidad de diálisis regular, deberá estar certificada por un informe nefrológico.

5.6. Esclerosis múltiple: Es un padecimiento que afecta solo el sistema nervioso central, caracterizado por anomalías neurológicas progresivas e irreversibles, que llevan a un estado relativo de incapacidad severa, con disminución de la visión, incoordinación, debilidad, incontinencia urinaria, y en general, con alteración de la coordinación y de las funciones motoras y sensitivas.

5.7. Trasplante de órganos vitales: Es el reemplazo mediante intervención quirúrgica de uno o más de los siguientes órganos: corazón, pulmón, hígado, riñón, páncreas o médula ósea. El trasplante se entiende para efectos de este amparo como receptor y nunca como donante, habiendo cumplido en todas y cada una de sus partes, las disposiciones de las leyes vigentes de trasplantes de órganos.

El asegurado que reciba cualquier indemnización por concepto de este amparo, quedará automáticamente excluido y sin posibilidades de renovación de esta cobertura.

El trasplante deberá ser certificado por el médico que lo practicó, quien debe poseer licencia permanente y válida para ejercer la medicina y esta clase de intervenciones quirúrgicas.

5.8. Gran quemado: Se indemnizará a pacientes asegurados con índice de gravedad mayor a setenta (70) puntos o con quemaduras AB o B (2° y 3er grado), mayor al 20% de la superficie corporal. El diagnóstico debe ser confirmado por especialista y evidenciado por los resultados de la carta de "LUND BROWDER" o un calculador equivalente de áreas corporales quemadas.

5.9. Anemia aplástica: Es el diagnóstico inequívoco de falla de la médula ósea confirmado por especialista y evidenciado por los resultados de biopsia de médula ósea. La enfermedad debe ocasionar anemia, neutropenia y trombocitopenia, que requieran al menos uno de los siguientes tratamientos:

a. Transfusión de productos de sangre.
b. Estimulantes de la médula ósea.
c. Agentes inmunosupresores.
d. Trasplante de médula ósea.

5.10. Traumatismo mayor de cabeza: Es el trauma mayor de la cabeza con trastorno de la función cerebral que debe ser confirmado por un especialista y evidenciado por hallazgos típicos en los tests neuroradiológicos (por ejemplo: TAC o RNM de cerebro).

El trauma debe provocar una incapacidad permanente para realizar independientemente tres o más actividades de la vida diaria.

5.11. Enfermedad de Alzheimer: Diagnóstico clínico inequívoco de enfermedad de Alzheimer (demencia pre-senil),

confirmado por un especialista y evidenciado por hallazgos típicos en exámenes neurológicos y cognitivos (por ejemplo TAC, Resonancia Nuclear Magnética, PET de cerebro).

La enfermedad debe producir como resultado una incapacidad permanente de realizar independientemente tres o más actividades de la vida diaria

5.12. Enfermedad de Parkinson: Diagnóstico inequívoco de enfermedad de Parkinson primaria o idiomática (todas las otras formas de Parkinsonismo están excluidas), confirmado por un especialista en neurología. La enfermedad debe provocar incapacidad permanente para realizar independientemente tres o más actividades de la vida diaria.

Se consideran como actividades de la vida diaria: bañarse (capacidad de tomar un baño o ducharse), vestirse y desvestirse, higiene personal (capacidad de usar el lavatorio y mantener un nivel razonable de higiene), movilidad (capacidad de desplazarse al interior de un mismo nivel o piso), continencia (control sobre los esfínteres), comer/beber (capacidad de alimentarse por sí mismo pero no de preparar la comida) o causar postración e incapacidad para levantarse sin asistencia de terceros. Estas condiciones deben estar médicamente documentadas por lo menos durante tres (3) meses.

6. DEDUCCIONES Y AJUSTE DE LA SUMA ASEGURADA

Para aquellas pólizas que se contraten bajo la modalidad de anticipo del amparo básico, la indemnización a que da derecho la presente cobertura se deducirá de la suma asegurada del amparo de muerte.

Así mismo, una vez realizado el pago de la indemnización, la prima del amparo básico se reducirá en la misma proporción en que se redujo la suma asegurada como consecuencia del pago de la indemnización del presente amparo.

7. TERMINACIÓN DEL AMPARO

Las coberturas concedidas bajo el presente amparo terminarán una vez se indemnice al asegurado conforme a la modalidad contratada. Las demás condiciones generales de la póliza no modificadas por este amparo permanecerán vigentes.

IV. AMPARO DE INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE POR TRASPLANTE DE ORGANOS

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE DESCRITO EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA.

1. AMPARO

CON SUJECIÓN A LOS TÉRMINOS CONDICIONES Y LÍMITE DE SUMA ASEGURADA, LA EQUIDAD RECONOCERÁ LA SUMA ESTABLECIDA EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, CUANDO EL ASEGURADO FALLEZCA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA CIRUGÍA O PROCEDIMIENTO MÉDICO DE TRASPLANTE DE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ÓRGANOS VITALES: CORAZÓN, PULMONES, HÍGADO, PÁNCREAS, MÉDULA ESPINAL O RIÑONES; SIEMPRE Y CUANDO LA MUERTE OCURRA DENTRO DE LOS CIENTO OCHENTA (180) DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA DE LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO MÉDICO Y TENGA COBERTURA DENTRO DEL AMPARO BÁSICO.

EL PRESENTE AMPARO SOLO CUBRE AL ASEGURADO CUANDO TENGA LA CALIDAD DE RECEPTOR DEL ÓRGANO VITAL. BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE OTORGA COBERTURA AL DONANTE DEL ÓRGANO O CUANDO EL ASEGURADO ACTÚE COMO TAL.

2. EXCLUSIONES

LA EQUIDAD, NO RECONOCERÁ INDEMNIZACIÓN ALGUNA BAJO EL PRESENTE AMPARO, SI LA MUERTE ES CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE:

1. LA REALIZACIÓN DE UN TRASPLANTE QUE NO SEA DE LOS ÓRGANOS CUBIERTOS EN LA CLÁUSULA PRIMERA.

2. TRASPLANTES CONSIDERADOS COMO EXPERIMENTALES.

3. CUANDO EL ÓRGANO SEA CONSIDERADO COMO EQUIPO ARTIFICIAL O MECÁNICO, O COMO ARTEFACTO DISEÑADO PARA REEMPLAZAR ÓRGANOS HUMANOS.

4. EXÁMENES, EVALUACIONES, ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD Y PRUEBAS DE SELECCIÓN DE POSIBLES DONANTES.

5. QUE EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS SEA CONSECUENCIA DE ENFERMEDADES PREEXISTENTES A LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

3. EDAD MÁXIMA DE INGRESO Y DE PERMANENCIA.

Para el presente amparo la edad máxima de ingreso es de sesenta (60) años con permanencia hasta cumplir los sesenta y cinco (65) años de edad.

V. AMPARO DE GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD.

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA DE VIDA

GRUPO Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE DESCRITO EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA.

1. AMPARO

DENTRO DE LOS LÍMITES DE COBERTURA Y SUMA ASEGURADA DEL PRESENTE AMPARO, LA EQUIDAD REEMBOLSARÁ LOS GASTOS DE ASISTENCIA MÉDICA, QUIRÚRGICA, HOSPITALARIA, DE ENFERMERAS Y DE MEDICAMENTOS, INDISPENSABLES PARA LA CURACIÓN DE LESIONES SUFRIDAS EN ACCIDENTE O DERIVADOS DE UNA ENFERMEDAD.

EN CASO QUE LA LESIÓN SE ORIGINE COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE, SE OTORGARÁ COBERTURA A AQUELLOS GASTOS QUE SE PRESENTEN DENTRO DE LOS CIENTO VEINTE (120) DÍAS SIGUIENTES A LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE, HASTA POR EL VALOR ASEGURADO MÁXIMO INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

LOS GASTOS DERIVADOS DE ENFERMEDAD TENDRÁN COBERTURA, SIEMPRE Y CUANTO DICHA ENFERMEDAD HAYA SIDO DIAGNOSTICADA, DESPUÉS DE TRANSCURRIDOS CIENTO VEINTE (120) DÍAS DE HABER INGRESADO EL ASEGURADO A LA PÓLIZA.

RESPECTO A LOS HONORARIOS DE MÉDICOS Y ENFERMERAS, LA EQUIDAD, SOLO RECONOCERÁ AQUELLOS QUE CORRESPONDAN A PROFESIONALES GRADUADOS Y OFICIALMENTE AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DE SU LABOR.

PARA LOS EFECTOS DE ESTE AMPARO, POR ACCIDENTE

SE ENTIENDE EL HECHO EXTERNO, IMPREVISTO, OCASIONAL, VIOLENTO, SÚBITO, VISIBLE, REPENTINO E INDEPENDIENTE DE LA VOLUNTAD DEL ASEGURADO LE CAUSE UNA LESIÓN CORPORAL.

EL REEMBOLSO SE REALIZARÁ CON LA PRESENTACIÓN DE LAS FACTURAS ORIGINALES.

2. EXCLUSIONES

SE EXCLUYEN DE COBERTURA AQUELLOS GASTOS MÉDICOS QUE SEAN CONSECUENCIA DE:

1. TRATAMIENTOS MÉDICOS O QUIRÚRGICOS QUE NO SEAN MOTIVADOS POR ACCIDENTES O ENFERMEDADES AMPARADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA.

2. CIRUGÍA ESTÉTICA O PLÁSTICA CON FINES DE EMBELLECIMIENTO, PRÓTESIS DENTAL, CIRUGÍA O TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO, REFRACCIONES VISUALES Y SUMINISTRO DE ANTEOJOS O LENTES DE CONTACTO, A NO SER QUE SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE O ENFERMEDAD AMPARADA POR ESTA PÓLIZA.

3. CONSULTAS, EXÁMENES Y TRATAMIENTOS MÉDICOS O QUIRÚRGICOS DISTINTOS A LOS PRESENTADOS COMO CONSECUENCIA DE LESIONES O ENFERMEDADES CUBIERTAS BAJO ESTE AMPARO.

4. LA HOSPITALIZACIÓN PARA FINES DE REPOSO, DE REHABILITACIÓN, COMO TAMBIÉN LA HOSPITALIZACIÓN, CONSULTAS, EXÁMENES O TRATAMIENTOS POR

ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS, PSICOLÓGICAS O CUALQUIER TIPO DE ENFERMEDAD MENTAL; SALVO QUE SEAN CAUSADO POR UN ACCIDENTE DE ACUERDO CON LO SEÑALADO EN LA PRESENTE PÓLIZA.

5. CURAS DE REPOSO, CUIDADO SANITARIO, PERIODOS DE CUARENTENA O AISLAMIENTO, SALVO QUE SEAN CAUSADOS POR UN ACCIDENTE DE ACUERDO CON LO SEÑALADO EN LA PRESENTE PÓLIZA.

6. HOSPITALIZACIÓN COMO CONSECUENCIA DE EMBARAZO O MATERNIDAD, PARTO, ABORTO O LA PÉRDIDA QUE RESULTE DEL MISMO.

7. EXÁMENES MÉDICOS, DE RUTINA O NO, TRATAMIENTOS, VISITAS MÉDICAS, MEDICAMENTOS O VACUNAS PARA EL SOLO EFECTO PREVENTIVO, INHERENTE O NECESARIO PARA EL DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD.

8. ANOMALÍAS CONGÉNITAS Y LOS TRASTORNOS QUE SOBREVENGAN POR TALES ANOMALÍAS O SE RELACIONEN CON ELLAS.

9. INFECCIONES BACTERIANAS.

10. HERNIAS Y SUS CONSECUENCIAS, SEA CUAL FUERA LA CAUSA DE QUE PROVENGAN.

11. VENENO, INHALACIÓN DE GASES O VAPORES VENENOSOS.

12. SITUACIONES O ENFERMEDADES PREEXISTENTES.

13. LOS ACCIDENTES OCASIONADOS POR ATAQUES CARDIACOS, EPILÉPTICOS O SINCOPES Y LOS QUE SE PRODUZCAN COMO CONSECUENCIA DEL ESTADO DE EMBRIAGUEZ O MIENTRAS EL ASEGURADO SE ENCUENTRE BAJO LA INFLUENCIA DE DROGAS TÓXICAS O ALUCINÓGENAS, EN ESTADO DE SONAMBULISMO O DE ANOMALÍA PSÍQUICA, NO PRODUCIDA POR EL ACCIDENTE AMPARADO.

14. ACCIDENTES QUE EL ASEGURADO SUFRA MIENTRAS PRESTE EL SERVICIO MILITAR EN CUALQUIER DE LAS FUERZAS ARMADAS O LOS QUE LE OCURRAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE, PRÓXIMA O REMOTAMENTE COMO CONSECUENCIA DE ACTOS DE GUERRA, REBELIÓN, MOTÍN, ASONADA, SEDICIÓN, PERTURBACIÓN DEL ORDEN PÚBLICO, INSURRECCIÓN, HUELGA LEGALMENTE DECLARADA O NO, O LOS QUE LE SOBREVENGAN SI INFRINGE LAS LEYES O DECRETOS RELATIVOS A LA SEGURIDAD DE LAS PERSONAS, ASÍ COMO LOS PROVOCADOS POR CUALQUIER OTRO ACTO NOTORIAMENTE PELIGROSO QUE NO ESTÉ JUSTIFICADO POR NINGUNA NECESIDAD DE SU PROFESIÓN.

15. ACCIDENTES PRODUCIDOS DIRECTAMENTE O INDIRECTAMENTE, PRÓXIMA O REMOTAMENTE, POR FISIÓN O FUSIÓN NUCLEAR DE RADIOACTIVIDAD.

16. ACCIDENTES PRODUCIDOS POR TERREMOTO, ERUPCIÓN VOLCÁNICA, MAREJADA, INUNDACIÓN, HURACÁN Y EN GENERAL TODO FENÓMENO DE LA NATURALEZA DE CARÁCTER CATASTRÓFICO.

17. CUANDO EL ASEGURADO VIAJE COMO PILOTO O TRIPULANTE DE CUALQUIER AERONAVE.

3. EDADES

Para el presente amparo la edad máxima de ingreso es de cincuenta (50) años con permanencia hasta cumplir los cincuenta y cinco (55) años de edad.

No obstante lo anterior, la cobertura de gastos médicos por enfermedad se terminará cuando el asegurado cumpla cincuenta y un (51) años de edad, evento en el cual, únicamente permanecerá vigente el amparo de gastos médicos generados por accidente hasta el término señalado en el inciso anterior.

VI. AMPARO DE RENTA POR ENFERMEDADES CRÓNICAS

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE DESCRITO EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA.

1. AMPARO

BAJO EL PRESENTE AMPARO LA EQUIDAD RECONOCERÁ LA SUMA MENSUAL INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, HASTA POR DOCE (12) MESES, SI DURANTE LA VIGENCIA UN MÉDICO LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER LA PROFESIÓN, DIAGNOSTICA POR PRIMERA VEZ Y CONFIRMA, CON BASE EN PRUEBAS CLÍNICAS, RADIOLÓGICAS, HISTOLÓGICAS Y DE LABORATORIO, LA PRESENCIA DE GLAUCOMA, EPILEPSIA, REUMATISMO U OSTEOARTRITIS, CUYA DEFINICIÓN SE ESTABLECE EN LA

CLÁUSULA CUARTA, SIEMPRE Y CUANDO LAS MISMAS NO SE HAYAN ORIGINADO O SEAN PREEXISTENTES AL MOMENTO DE CONTRATAR ESTE AMPARO.

NO OBSTANTE LA FIJACIÓN DE UN VALOR MENSUAL, EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN SE HARÁ EN UN SOLO PAGO POR TODAS LAS MENSUALIDADES CONTRATADAS.

2. EXCLUSIONES

LA EQUIDAD, NO RECONOCERÁ INDEMNIZACIÓN ALGUNA BAJO EL PRESENTE AMPARO, SI EL ASEGURADO PADECE Y SE LE DIAGNOSTICA UNA DE LAS ENFERMEDADES CUBIERTAS QUE APAREZCA A CONSECUENCIA DE O EN CONEXIÓN CON:

1. EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA), O LA PRESENCIA DE DICHO VIRUS TAL COMO FUE RECONOCIDO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD O CUALQUIER SÍNDROME O ENFERMEDAD DE TIPO SIMILAR BAJO CUALQUIER NOMBRE, QUE SEA DIAGNOSTICADO POR UN MÉDICO AUTORIZADO.

2. TODOS LOS TUMORES DE LA PIEL (EXCEPTO MELANOMAS MALIGNOS) CÁNCER IN SITU NO INVASIVO Y TUMORES DEBIDO A LA PRESENCIA DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH).

3. PADECIMIENTOS CONGÉNITOS O, LAS ENFERMEDADES SUFRIDAS POR RIESGOS NUCLEARES.

4. ENFERMEDADES, LESIONES O SECUELAS

DERIVADAS POR LA ADICCIÓN AL ALCOHOL O A DROGAS QUE NO HAYAN SIDO PRESCRITAS POR UN MÉDICO LEGALMENTE AUTORIZADO.

5. CUALQUIER TRATAMIENTO O CIRUGÍA EXPERIMENTAL, QUE NO SE ENCUENTREN RELACIONADAS CON UNA ENFERMEDAD.

3. LÍMITE DEL AMPARO

Bajo el presente amparo, únicamente tendrán cobertura las enfermedades descritas en el numeral primero, siempre y cuando sean diagnosticadas por primera vez con posterioridad a los tres (3) primeros meses desde la fecha de ingreso del asegurado a la póliza, por un médico reconocido y confirmado por evidencias aceptables clínicas, radiológicas, histológicas y de laboratorio, y si sobrevive al menos treinta (30) días a la fecha del diagnóstico o a la cirugía.

4. DEFINICIONES

Para todos los efectos previstos en el presente amparo se entiende por:

4.1. Glaucoma: El glaucoma es una es una enfermedad de los ojos que se caracteriza generalmente por el aumento patológico de la presión intraocular, por falta de drenaje del humor acuoso y tiene como condición final común una neuropatía óptica que se caracteriza por la pérdida progresiva de las fibras nerviosas del nervio óptico y cambios en su aspecto.

4.2. Epilepsia: La epilepsia es un trastorno provocado por un desequilibrio en la actividad eléctrica de las neuronas de alguna zona del cerebro. Se caracteriza por uno o varios t rastornos neurológicos que dejan una predisposición en el cerebro a padecer convulsiones recurrentes, que suelen dar lugar a consecuencias neurobiológicas, cognitivas y psicológicas.

4.3. Reumatismo: Es el nombre corriente para las enfermedades que afectan al sistema músculo esquelético. En esta denominación de reumatismo se encuentran las categorías de enfermedades músculo esqueléticas, tales como, pero sin limitarse a: reumatismo peri-articular, artrosis, enfermedades óseas y las enfermedades del tejido conectivo.

4.4. Osteoartritis: La osteoartritis o enfermedad degenerativa de las articulaciones es el desgaste crónico de los cartílagos que se encuentran en las articulaciones, generando que los huesos friccionen uno contra otro, causando rigidez, dolor y pérdida de movimiento articular.

5. EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA.

La edad máxima de ingreso a esta cobertura es de cincuenta y cinco (55) años, con una permanencia hasta los cincuenta y seis (56) años.

*VII. AMPARO DE RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓ*N

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE DESCRITO EN EL CUADRO DE AMPAROS DE LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

1. AMPARO

SALVO LAS EXCLUSIONES QUE SE INDICAN MÁS ADELANTE EN LA CONDICIÓN SEGUNDA, MEDIANTE ESTE AMPARO, LA EQUIDAD PAGARÁ AL ASEGURADO LA SUMA ESTABLECIDA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA POR CADA DÍA QUE EL ASEGURADO PERMANEZCA RECLUIDO EN UN ESTABLECIMIENTO HOSPITALARIO LEGALMENTE APROBADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, COMO CONSECUENCIA DE UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE. LA INDEMNIZACIÓN SE OTORGARÁ DESDE EL TERCER

DÍA DE HOSPITALIZACIÓN Y CUBRIRÁ UN MÁXIMO DE SESENTA (60) DÍAS CONTINUOS O DISCONTINUOS POR CADA AÑO DE VIGENCIA DE LA COBERTURA.

PARA LOS EFECTOS DE ESTE AMPARO, POR ACCIDENTE SE ENTIENDE EL HECHO EXTERNO, IMPREVISTO, OCASIONAL, VIOLENTO, SÚBITO, VISIBLE, REPENTINO E INDEPENDIENTE DE LA VOLUNTAD DEL ASEGURADO QUE LO SUFRA Y QUE CAUSE UNA LESIÓN CORPORAL.

EL PRESENTE AMPARO INCLUYE AQUELLOS CASOS EN LOS CUALES SE ORDENE POR EL MÉDICO TRATANTE LA HOSPITALIZACIÓN EN CASA O DOMICILIARIA.

PARA EFECTOS DE LA PRESENTE PÓLIZA, NO SON CONSIDERADOS COMO ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS LAS INSTITUCIONES MENTALES PARA TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES SIQUIÁTRICAS, LOS LUGARES DE REPOSO, CONVALECENCIA O DESCANSO PARA ANCIANOS, CENTROS DE TRATAMIENTO PARA DROGADICTOS O ALCOHÓLICOS; CENTROS DE CUIDADO INTERMEDIO; O LOS LUGARES DONDE SE PROPORCIONAN TRATAMIENTOS NATURISTAS O DE ESTÉTICA.

2. EXCLUSIONES

NO SE EFECTUARÁ PAGO ALGUNO POR ESTE AMPARO CUANDO LA HOSPITALIZACIÓN TENGA ORIGEN O RELACIÓN CON:

1. CUANDO LAS LESIONES CORPORALES (INTERNAS O EXTERNAS) QUE SUFRA EL ASEGURADO SEAN ANTERIORES A LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO, O TENGAN COMO CAUSA, O SEAN UNA CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE OCURRIDO ANTES DE LA VIGENCIA DE LA COBERTURA.

2. HOSPITALIZACIÓN PARA EXÁMENES MÉDICOS DE RUTINA, EXÁMENES DE LABORATORIO, RADIOGRAFÍAS, FISIOTERAPIA Y TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO.

3. ACCIDENTES CAUSADOS POR ESTAR EL ASEGURADO BAJO LA INFLUENCIA DE DROGAS, ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS TOXICAS O ALUCINÓGENAS. ESTA EXCLUSIÓN NO SE APLICARÁ CUANDO LAS DROGAS HAYAN SIDO PRESCRITAS POR UN MÉDICO DEBIDAMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER LA PROFESIÓN Y SEAN TOMADAS DE ACUERDO CON SU PRESCRIPCIÓN.

4. HOSPITALIZACIÓN PARA TODO TIPO DE ENFERMEDADES PREEXISTENTES A LA INICIACIÓN DE VIGENCIA DE ESTE AMPARO.

5. PARTO NORMAL O QUIRÚRGICO ANTES DE DIEZ (10) MESES DE COBERTURA CONTINUA DE LA PERSONA ASEGURADA.

6. ABORTO PROVOCADO.

7. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS PARA FINES DE EMBELLECIMIENTO, A MENOS QUE SEAN CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE.

8. EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA), QUEDA COMPRENDIDO DENTRO DE ESTA EXCLUSIÓN CUALQUIER GASTO O ACTIVIDAD ENCAMINADA AL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO CURATIVO O PREVENTIVO ASÍ COMO LAS SECUELAS O CONSECUENCIAS DIRECTAS O INDIRECTAS DE

ESTE SÍNDROME EN CASO DE ACCIDENTE.

9. CÁNCER Y SU TRATAMIENTO.

10. LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN PELEAS O RIÑAS, SALVO EN LOS CASOS EN QUE SE TRATE DE LEGÍTIMA DEFENSA.

11. HOSPITALIZACIÓN POR CAUSA DE CATÁSTROFES NATURALES.

12. LESIONES CAUSADAS CON ARMAS DE FUEGO, CORTO PUNZANTES, EXPLOSIONES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, SALVO EN LOS CASOS QUE SE DECLARE POR LA AUTORIDAD COMPETENTE COMO VÍCTIMA DE BALA PERDIDA (DECLARACIÓN QUE EMITE LA AUTORIDAD COMPETENTE EN LA CUAL UNA PERSONA QUE NO TIENE NINGUNA PARTICIPACIÓN EN UN SUCESO EN EL QUE EXISTEN DISPAROS DE ARMA DE FUEGO, ES ALCANZADA POR UN PROYECTIL DIRIGIDO HACIA UN LUGAR DIFERENTE DEL DESEADO Y RESULTA MUERTA O LESIONADA).

13. LA COMISIÓN DE ACTOS CALIFICADOS COMO DELITO O CONTRAVENCIONES POR LA LEY PENAL, O CUALQUIER ACTO CONTRARIO A LA LEY QUE PONGA EN PELIGRO SU INTEGRIDAD FÍSICA.

14. LOS ACCIDENTES OCURRIDOS MIENTRAS EL ASEGURADO SE ENCUENTRE SIENDO TRANSPORTADO EN AERONAVES PRIVADAS Y NO COMERCIALES (INCLUIDOS LOS HELICÓPTEROS).

2. EDADES

La edad máxima de ingreso a esta cobertura es de sesenta y cuatro (64) años, con una permanencia hasta los sesenta y cinco (65) años.

VIII. AMPARO DE RENTA PARA GASTOS DE HOGAR

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE DESCRITO EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA.

EN EL EVENTO DE PRESENTARSE EL FALLECIMIENTO O INVALIDEZ DEL ASEGURADO ANTES DE CUMPLIR SESENTA (60) AÑOS DE EDAD, LA EQUIDAD RECONOCERÁ LA SUMA MENSUAL INDICADA PARA ESTE AMPARO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA DESTINADA A CUBRIR GASTOS DE HOGAR HASTA POR DOCE (12) MESES, NO OBSTANTE LA FIJACIÓN DE UN VALOR MENSUAL, EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN SE HARÁ EN UN SOLO PAGO POR TODAS LAS MENSUALIDADES CONTRATADAS.

IX. AMPARO DE DESEMPLEO O INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE DESCRITO EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA.

1. AMPAROS

1.1. DESEMPLEO INVOLUNTARIO: MEDIANTE ESTE AMPARO, LA EQUIDAD, EN CASO DE PRESENTARSE DESEMPLEO SIN JUSTA CAUSA DE UNO DE LOS ASEGURADOS CUBIERTOS POR ESTA PÓLIZA,

PAGARÁ MENSUALMENTE AL BENEFICIARIO, LA SUMA ASEGURADA MENSUAL INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA DURANTE MÁXIMO SEIS MESES Y LIMITADA A DIEZ (10) EVENTOS POR TOMADOR Y VIGENCIA. ES REQUISITO PARA ESTE AMPARO QUE AL MOMENTO DE INGRESO DEL ASEGURADO A LA PÓLIZA, TENGA VÍNCULO LABORAL MEDIANTE UN CONTRATO DE TRABAJO ESCRITO DE JORNADA ORDINARIA, TIEMPO COMPLETO Y A TÉRMINO INDEFINIDO, SUSCRITO CONFORME A LA LEGISLACIÓN COLOMBIANA Y TENGA UNA ANTIGÜEDAD NO INFERIOR A TRES (3) MESES; O ESTÉ VINCULADO MEDIANTE SITUACIÓN LEGAL O REGLAMENTARIA EN CASO DE SER EMPLEADO PÚBLICO O TRABAJADOR OFICIAL.

1.2. INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL: SI COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, EL ASEGURADO QUEDA INCAPACITADO TOTAL Y TEMPORALMENTE EN FORMA TAL, QUE NO PUEDA DESARROLLAR SU TRABAJO HABITUAL Y SIEMPRE Y CUANDO TAL INCAPACIDAD SEA CERTIFICADA POR UN MÉDICO ADSCRITO A LA EPS O A LA ARL A LA CUAL SE ENCUENTRE AFILIADO COMO COTIZANTE EL ASEGURADO O UN MÉDICO ESPECIALIZADO EN MEDICINA OCUPACIONAL, LA EQUIDAD, PAGARÁ POR CADA MES O FRACCIÓN DE MES EL VALOR ASEGURADO RESPECTIVO INDICADO PARA ESTE RIESGO EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, DURANTE EL PERIODO DE TIEMPO EN QUE EL ASEGURADO ESTÉ

IMPOSIBILITADO PARA EJECUTAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES DIARIAS RELACIONADAS CON SU OCUPACIÓN, EXCLUYENDO LOS TRES (3) PRIMEROS DÍAS SIGUIENTES A LA INICIACIÓN DE LA INCAPACIDAD, Y SIN EXCEDER LOS SEIS (6) MESES SUBSIGUIENTES.

PARA CADA MES Y CASO RESPECTO DEL CUAL SE RECLAME INDEMNIZACIÓN, DEBERÁN PRESENTARSE PRUEBAS MÉDICAS A SATISFACCIÓN DE LA EQUIDAD. LA ASEGURADORA SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR LA VERACIDAD DE TALES PRUEBAS.

ESTE AMPARO DE SOLO APLICA PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES EN UNA ACTIVIDAD FORMAL, DEMOSTRABLE MEDIANTE CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO O DEL RUT.

2. EXCLUSIONES

ESTE AMPARO NO CUBRE INDEMNIZACIÓN ALGUNA EN LOS SIGUIENTES CASOS:

A. PARA LA COBERTURA DE DESEMPLEO

1. CUANDO EL ASEGURADO CESE VOLUNTARIAMENTE SU ACTIVIDAD LABORAL (DESEMPLEO VOLUNTARIO).

2. LA TERMINACIÓN DEL TRABAJO COMO CONSECUENCIA DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE O INVALIDEZ.

3. DESPIDO CON JUSTA CAUSA, TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO POR PARTE DEL EMPLEADOR ARGUMENTANDO JUSTA CAUSA CONTENIDA EN EL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO.

4. POR MUERTE DEL TRABAJADOR.

5. TERMINACIÓN DEL CONTRATO POR MUTUO CONSENTIMIENTO DE LAS PARTES.

6. POR NO REGRESAR EL TRABAJADOR A SU EMPLEO.

7. RETIRO POR JUBILACIÓN O VEJEZ.

8. POR SITUACIÓN DE SECUESTRO O DESAPARICIÓN DEL EMPLEADO.

9. CUANDO LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO SE PRESENTE DURANTE O AL FINALIZAR EL PERÍODO DE PRUEBA.

10. CUANDO SE TRATE DE TRABAJADORES EMPLEADOS EN SU PROPIA EMPRESA O TRABAJADORES INDEPENDIENTES.

11. CUANDO SE TRATE DE DESPIDOS COLECTIVOS AUTORIZADOS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.

B. PARA LA COBERTURA DE INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

1. TRABAJADORES EN ACTIVIDADES INFORMALES QUE NO SE ENCUENTREN INSCRITOS EN LA

CÁMARA DE COMERCIO O EN EL RUT.

2. INCAPACIDADES A CONSECUENCIA DE ACTOS DELICTIVOS O CONTRAVENCIONALES O POR ENCONTRARSE EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ O BAJO EL INFLUJO DE DROGAS ENERVANTES, ESTIMULANTES O SIMILARES.

3. INCAPACIDADES PRODUCIDAS POR ESTAR PARTICIPANDO EN PRUEBAS O CARRERAS DE VELOCIDAD, ALPINISMO, PARACAIDISMO O EN GENERAL CUALQUIER DEPORTE DE ALTO RIESGO.

4. INCAPACIDADES COMO CONSECUENCIA DE INTENTO DE HOMICIDIO O SUICIDIO.

3. FRANQUICIA

En el amparo de desempleo involuntario, se estipula un período de franquicia de un (1) mes. Ocurrido el siniestro, La Equidad, pagará a partir del segundo mes de desempleo involuntario el valor asegurado contratado sin superar el valor máximo de la indemnización.

Si vencido el periodo de franquicia, el desempleo es inferior a un mes, La Equidad pagará el valor asegurado a razón de un treintavo (1/30) del pago mensual por cada día que permanezca desempleado el asegurado.

4. REELEGIBILIDAD

Ocurrido un siniestro de desempleo durante la vigencia de la póliza, siempre y cuando haya pago de las primas, el asegurado restablecerá automáticamente la cobertura en la fecha de renovación anual del seguro.

5. LIMITES DE INGRESO Y PERMANENCIA

Para el presente amparo, la edad mínima de ingreso a la cobertura es de dieciocho años (18) y la máxima de sesenta y cuatro años (64). La permanencia es hasta los sesenta y cinco (65) años.

6. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACIÓN

El asegurado deberá aportar los siguientes documentos mínimos:

Para el amparo de desempleo:

- Carta de reclamación acompañada de la cedula de ciudadanía del asegurado.
- Contrato de trabajo y liquidación de prestaciones sociales.
- Documento en que conste la terminación de la relación laboral, en la que se especifique el tipo de contrato, el tiempo de servicio y el motivo de la terminación del mismo.
- Para cada mes de desempleo, una declaración juramentada ante notario en la que se deje constancia de continuar en tal situación.

Para Incapacidad Total Temporal:

- Incapacidad emitida por la correspondiente EPS y/o ARL en la cual se encuentra como cotizante el asegurado.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- Certificado de cámara de comercio o del Rut.

En caso que se requiera, La Equidad podrá solicitar documentos adicionales con el fin de comprobar la ocurrencia y cuantía del evento reclamado.

X. AMPARO DE AUXILIO FUNERARIO

ESTE AMPARO Y SUS CONDICIONES PARTICULARES HACEN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO Y QUEDA SUJETO A TODAS SUS ESTIPULACIONES Y EXCEPCIONES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE DESCRITO EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA.

LA EQUIDAD INDEMNIZARÁ LOS GASTOS FUNERARIOS A QUIEN ACREDITE HABER EFECTUADO EL PAGO, COMPROBADO MEDIANTE FACTURAS ORIGINALES, SIN EXCEDER EL VALOR ASEGURADO INDICADO EN LA CARÁTULA, AL FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO POR CUALQUIER CAUSA NO EXCLUIDA EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

equidad seguros

Línea Bogotá

7 46 0392

Línea Segura Nacional

01 8000 919 538

Desde su celular marque

#324

24 horas de los 365 días del año le entregará
el mejor servicio y toda la atención
que usted necesita

www.laequidadseguros.coop

100% cooperativa

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO SEGURO en un marco de LA SEGURO SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

equidad

seguros de vida

www.laequidadseguros.coop

Outlook

DERECHO DE PTICIÓN || HISTORIA CLÍNICA GLORIA OROZCO CORREA - CC: 42.074.728

Desde Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>
Fecha Mié 23/07/2025 14:33
Para notificacionesjud@saludtotal.com.co <notificacionesjud@saludtotal.com.co>
CCO Maria Fernanda Jimenez Piarpusan <mjimenez@gha.com.co>

2 archivos adjuntos (3 MB)
PETICIÓN SALUD TOTAL - GLORIA OROZCO - EQUIDAD VIDA.pdf; ANEXOS PETICIÓN GLORIA OROZCO - EQUIDAD VIDA.pdf;

Señores

EPS SALUD TOTAL

notificacionesjud@saludtotal.com.co

E. S. D.

REFERENCIA:	PROCESO VERBAL
RADICADO:	660014003008-**2025-00632**-00
DEMANDANTE:	CRISTIAN ANDRÉS JIMÉNEZ OROZCO Y OTROS
DEMANDADOS:	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de representante legal de la sociedad **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.,** identificada con NIT 900.701.533-7 y en tal calidad como apoderado general de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO**, sociedad cooperativa de seguros, sometida al control y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, identificada con NIT 830.008.686-1, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., según consta en los certificados de existencia y representación legal que se anexan, en donde figura inscrito el poder general conferido mediante Escritura Pública No. 2779, otorgada el 02 de diciembre de 2021 en la Notaría Décima (10°) del círculo de Bogotá, en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos del Artículo 15 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

POR FAVOR CONFIRMAR RECIBIDO

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C
T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

HERRERA ABOGADOS & ASOCIADOS
in association with CLYDE&CO

NOTIFICACIONES
TEL: (+57) 315 577 6200 - 602 659 4075

Bogotá - Cra 11A # 94A - 23 Of 201 | +57 317 379 5688
Cali - AV 6A Bis # 35N - 100 Of 212 | +57 315 577 6200
Londres - EC3A 7AR GB - Edificio St Botolph. 138 Houndsditch.

gha.com.co

Aviso de Confidencialidad: La reproducción, copia, publicación, revelación y/o distribución, así como cualquier uso comercial o no comercial de la información contenida en este Correo Electrónico y sus adjuntos se encuentra proscrito por la Ley. Al ser destinatario del presente correo y no devolverlo acepta que el manejo de la información aquí contenida debe manejarse de manera confidencial y reservada. Si usted no es destinatario por favor contacte al remitente y elimine copia del correo, así como de sus adjuntos.

Confidentiality Notice: The reproduction, copying, publication, disclosure and/or distribution, as well as any commercial or non-commercial use of the information contained in this Email and its attached files are prohibited by law. If you are the intended recipient you agree that the information contained herein must be used and managed in both, confidential and reserved manner. If you are not the intended recipient please contact the sender and delete a copy of the mail as well as its attachments.

Señores

EPS SALUD TOTAL

notificacionesjud@saludtotal.com.co

E. S. D.

REFERENCIA:	PROCESO VERBAL
RADICADO:	660014003008-**2025-00632**-00
DEMANDANTE:	CRISTIAN ANDRÉS JIMÉNEZ OROZCO Y OTROS
DEMANDADOS:	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de representante legal de la sociedad **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.,** identificada con NIT 900.701.533-7 y en tal calidad como apoderado general de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO**, sociedad cooperativa de seguros, sometida al control y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, identificada con NIT 830.008.686-1, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., según consta en los certificados de existencia y representación legal que se anexan, en donde figura inscrito el poder general conferido mediante Escritura Pública No. 2779, otorgada el 02 de diciembre de 2021 en la Notaría Décima (10°) del círculo de Bogotá, en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos del Artículo 15 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, me permito respetuosamente realizar la siguiente:

I. PETICIÓN

Comedidamente solicito se remita a la dirección del suscrito y/o a la del **Juzgado Octavo (8) Civil Municipal de Pereira**, el original, o en su defecto una copia legible de la Historia Clínica de la señora GLORIA LORENA OROZCO CORREA, identificada con la cedula de ciudadanía No. 42.074.728, correspondiente al periodo que va desde su primea atención en dicha EPS es decir desde el año 2018 hasta el año 2022, lo anterior de acuerdo a que fueron ustedes los encargados de la atención medico asistencial del demandante, durante los años referidos.

La anterior solicitud se presenta con base en los siguientes:

II. FUNDAMENTOS DE DERECHO

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

- Artículo 23 de la Constitución Política de 1991.

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

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

> *"**Artículo 96. Contestación de la Demanda**. La contestación de la demanda contendrá:*
> *(…)*
> *4. La petición de las pruebas que el demandado pretenda hacer valer, si no obraren en el expediente."*

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

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

> *"**Artículo 14**. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones.*
> *(…)*
> *1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes."*

De acuerdo con lo anterior, la respuesta al derecho de petición que mediante el presente documento se formula, debe ser remitido al suscrito y/o al **Juzgado Octavo (8) Civil Municipal de Pereira** al correo electrónico: j08cmper@cendoj.ramajudicial.gov.co , en un término máximo de diez (10) días hábiles, en donde se incluyan todos los documentos solicitados.

III. ANEXOS

1. Certificado de existencia y representación legal de La Equidad Seguros de Vida O.C.
2. Poder general otorgado al suscrito por parte de La Equidad Seguros de Vida O.C.
3. Demanda verbal de responsabilidad civil contractual.
4. Auto que admite la demanda.

MFJ

IV. NOTIFICACIONES

Cualquier notificación la recibiré en la Avenida 6A Bis No. 35N-100, Centro Empresarial Chipichape, Oficina 212 de la ciudad de Cali. Dirección electrónica: notificaciones@gha.com.co

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.
T.P. No. 39.116 del C. S. de la J.

MFJ

MFJ

Bogotá – Cra 11A No.94A-23 Of. 201
Edificio 94ª
+57 3173795688
Cali - Av 6A Bis #35N-100, Of. 212
Centro Empresarial Chipichape
+57 315 577 6200 - 602-6594075

MFJ

Bogotá – Cra 11A No.94A-23 Of. 201
Edificio 94ª
+57 3173795688
Cali - Av 6A Bis #35N-100, Of. 212
Centro Empresarial Chipichape
+57 315 577 6200 - 602-6594075

República de Colombia

2779

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: ----------

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE (2779)----------

FECHA DE OTORGAMIENTO: DOS (2) DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021).----------

OTORGADA EN LA NOTARIA DÉCIMA (10a) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. ---

CÓDIGO NOTARIAL: 11001010. ----------

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACIÓN

NATURALEZA JURÍDICA DEL ACTO ---------- VALOR DEL ACTO

ESPECIFICACIÓN ---------- PESOS

(414) REVOCATORIA DE PODER ---------- SIN CUANTÍA

(409) PODER POR ESCRITURA PÚBLICA ---------- SIN CUANTÍA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO

IDENTIFICACIÓN

OTORGANTE: ----------IDENTIFICACIÓN:

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ---- Nit. 860.028.415-5

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ---------- Nit. 830.008.686 – 1

Representada por ----------

JAVIER RAMÍREZ GARZÓN ---------- C.C. 79.373.996

APODERADO: ----------IDENTIFICACIÓN:

HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. ----------NIT. 900.701.533 – 7

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los dos (2) días del mes de diciembre del año dos mil veintiuno (2.021), ante mí, **LILYAM EMILCE MARIN ARCE, NOTARIA DÉCIMA (10ª) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.**----------

Compareció con minuta enviada vía correo electrónico: **JAVIER RAMÍREZ GARZÓN**, identificado con cédula de ciudadanía **Nro. 79.373.996**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, quien obra como Representante Legal de LA

Lilyam Emilce Marin Arce
NOTARIA DECIMA BOGOTÁ

PO00444832S

JBQV5RLRJJJ7ZE99

19/04/2023

30-08-21 PO00444832S

DTB2WSAYQ0

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - Sin costo para el usuario

Powered by CamScanner

EN BLANCO... EN BLANCO

EN BLANCO... EN BLANCO

EN BLANCO... EN BLANCO

Powered by CamScanner

EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, entidad identificada con NIT. 860.028.415-5, y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA entidad identificada con **NIT. 830.008.686 – 1**, organismos legalmente constituidos y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., lo cual se acredita con los certificados de existencia y representación legal expedidos por la Superintendencia Financiera de Colombia y la Cámara de Comercio de Bogotá, los cuales se adjuntan para su protocolización junto con este instrumento y declaró: ----------

PRIMERO: Que mediante escritura pública número **NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS (966)** del **CINCO (05)** de **AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE (2019)** otorgada en la Notaria Décima (10°) del Círculo de Bogotá, **NÉSTOR RAÚL HERNÁNDEZ OSPINA,** identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. **94.311.640** mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, quien obró como Representante Legal de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO - LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES**, entidad identificada con **NIT. 860.028.415-5**, y de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA** entidad identificada con **NIT. 830.008.686 – 1**, confirió poder general a la firma **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.** identificada con el Nit Nro. **900.701.533 - 7** para que representara a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones detalladas en la **CLÁUSULA SEGUNDA** del mencionado instrumento público. ----------

SEGUNDO: Que por medio de la presente escritura pública, declara revocado y sin efecto legal alguno en todas y cada una de sus cláusulas o partes, el poder otorgado a la firma **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.** identificada con el Nit. Nro. **900.701.533 - 7**, mediante escritura pública número **NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS (966)** del **CINCO (05)** de **AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE (2019)**

funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. ----------

TERCERO: Que el Representante Legal de la Firma **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.** queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos especificamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este poder general. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.**, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración. ----------

HASTA AQUÍ EL CONTENIDO DE LA MINUTA PREVIAMENTE REVISADA, APROBADA Y ACEPTADA POR EL (LA, LOS) INTERESADO (S)----------

EL(LOS) COMPARECIENTE(S) DECLARA (N):----------

Que ha (n) verificado cuidadosamente su(s) nombre(s) completo(s), el (los) número(s) de su(s) documento(s) de identidad e igualmente declara(n) que todas las manifestaciones e información consignadas en el presente instrumento son correctas y que en consecuencia, asume (n) la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en las mismas. Se observa que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza pero **NO** de la veracidad de las declaraciones de los interesados.---------- ----------

SE ADVIERTE igualmente la necesidad que tiene el(los) otorgante(s) de diligenciar los espacios en blanco correspondientes a su información personal.----------

En consecuencia, la Notaria NO asume ninguna responsabilidad por error o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del (los) otorgante (s) y en tal caso deberán ser corregidas mediante el otorgamiento de escritura suscrita por la totalidad de los otorgantes. - **LEÍDO** el presente instrumento público por los comparecientes manifestaron su conformidad, lo aprobaron en todas sus partes y en constancia de su asentimiento lo firman con el suscrito notario quien lo autoriza con su firma. ----------

---

Powered by CamScanner

República de Colombia

2779

DERECHOS NOTARIALES: Resolución No. 536 de fecha 22 de enero de 2021, aclarada mediante resolución No. 545 del 22 de enero de 2021, expedidas por la Superintendencia de Notariado y Registro ----------$ 125.400

Recaudo Fondo Notariado $6.800 - Recaudo Superintendencia --------- $ 6.800

IVA ---------- $ 89.445

ESTA ESCRITURA FUE ELABORADA EN LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL NÚMEROS: PO004448325, PO004448326, PO004448327----------

EL PODERDANTE

JAVIER RAMÍREZ GARZÓN
C.C. / C.E / PA. No.
ACTIVIDAD ECONOMICA:
DOMICILIO:
TELEFONO:
EMAIL:
ESTADO CIVIL:
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE DECRETO 1674 DE 2016 SI___ NO___
CARGO:
FECHA VINCULACIÓN: _____ FECHA DE DESVINCULACIÓN: _____

Representante Legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, entidad identificada con NIT. 860.028.415-5, y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA - Nit. 830.008.686 – 1 ----------

(Firma Fuera del Despacho, art. 12 del Decreto 2.148 de 1983, adicional art. 2.2.6.1.2.1.5 del Decreto 1069 de 2.015).----------

Liliam Emilce Marín Arce
NOTARIO(E)
NOTARÍA DECIMA BOGOTÁ

PO004448327
SGC562409
1NML8HQF03NBBOV9
19/04/2023
30-08-21 PO004448327
XGSE04RP76

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

República de Colombia legis

Powered by CamScanner

El(La) Notario(a) Encargado(a) se encuentra debidamente autorizado(a) para el otorgamiento de esta escritura pública mediante Resolución No. 11.547 de fecha veintinueve (29) de noviembre de dos mil veintiuno (2.021).

LA NOTARIA DÉCIMA (10ª) ENCARGADA
DEL CÍRCULO DE BOGOTA D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Lilyam Emilce Marin Arce
NOTARIO(E)

LILYAM EMILCE MARIN ARCE

RADICACION	
DIGITACION	Mariana, Rad. 2956
IDENTIFICACION	
V/bo PODER	
REVISION LEGAL	
LIQUIDACION	
CIERRE	

Powered by CamScanner

República de Colombia legis

NOTARIA DÉCIMA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Es fiel y **CUARTA (4ª)** copia tomada de su original. Esta hoja corresponde a la última de la copia de la Escritura Pública **No 2779 de fecha 02 DE DICIEMBRE 2021** otorgada en esta Notaría, la cual se expide en ***(04) CUATRO hojas útiles***, debidamente rubricadas. Válida con destino a: **el interesado.**

Bogotá D.C 25 de mayo de 2023

NOTARIA DÉCIMA ENCARGADA (10°E)
DEL CÍRCULO DE BOGOTA D. C.

LILYAM EMILCE MARIN ARCE

C-BELEÑO-23

SGC362409634
WZERKIHQZZX914KP
19/04/2023
Powered by CamScanner

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/07/2025 01:29:49 pm

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.
Sigla:	H & A - ABOGADOS S.A.S. O H & A - CONSULTING S.A.S.
Nit.:	900701533-7
Domicilio principal:	Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.:	892121-16
Fecha de matrícula en esta Cámara:	12 de febrero de 2014
Último año renovado:	2025
Fecha de renovación:	26 de marzo de 2025
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	AV 6 ABIS NO. 35 NORTE 100 OF 212
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	gherrera@gha.com.co
Teléfono comercial 1:	6594075
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	3155776200

Dirección para notificación judicial:	AV 6 A BIS # 35 N 100 OF 212
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	notificaciones@gha.com.co
Teléfono para notificación 1:	6594075
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	3155776200

La persona jurídica G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 13 de enero de 2014 de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2014 con el No. 2015 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS SAS

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 1 del 15 de agosto de 2014 Asamblea De Accionistas ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 01 de septiembre de 2014 con el No. 11546 del Libro IX ,cambio su nombre de G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS SAS . por el de G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. . Sigla: H & A - ABOGADOS S.A.S. O H & A - CONSULTING S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal el ejercicio profesional del derecho y afines, a nivel nacional e internacional, para lo cual podrá emplear profesionales del derecho y de otras ramas vinculados como empleados, socios, asociados, subcontratistas y en general cualquier tipo de vinculación legal o convencional, así mismo la sociedad podrá realizar cualquier actividad comercial y/o civil licita en Colombia o en el extranjero. Para el desarrollo del presente objeto social, la sociedad podrá realizar cualquiera de las siguientes actividades, sin limitarse a estas:

1.) Prestar servicios de asesoría, consultoría jurídica y administrativa en general, así como asesoría, representación y acompañamiento en litigio en todas las áreas del derecho y en todo el territorio nacional e internacional.
2) Prestar asistencia jurídica, en todas las áreas del derecho, directamente o a través de sus abogados socios o abogados consultores, asociados o subcontratados.
3) Prestar asesoría, acompañamiento y representación en procesos de negociación de cualquier naturaleza.
4) Prestar asesoría, acompañamiento y representación en procesos de negociación colectiva.
5) Prestar dentro de sus servicios, según lo ameriten las circunstancias, asesorías técnicas y financieras, con el apoyo de los especialistas respectivos.
6) Asesorar, adelantar y acompañar procesos de constitución, creación, transformación, disolución y liquidación de cualquier tipo de sociedad.
7) Ejercer la representación judicial, extrajudicial, corporativa o administrativa de sus clientes ante las autoridades judiciales, administrativas y entes de carácter privado.

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

8) Gestionar actividades relacionadas con la capacitación en materias jurídicas y afines.
9) Ofrecer, orientar y dictar cursos en materias jurídicas, y en diversas ramas.
9) Participar en negocios relacionados con su objeto social, así como hacer inversiones o aportes en negocios, actividades o compañías relacionadas con su objeto social o que tenga relación con las personas que atienda o represente,
10) Gestionar para sí, sus socios o terceros, todo tipo de negocios, servicios o proyectos de carácter o naturaleza legal o jurídica, frente a personas de derecho privado o público, nacionales o extranjeras,
11) Prestar sus servicios a personas naturales y/o jurídicas, nacionales o extranjeras, públicas o privadas, individuales o conjuntas.
12) Realizar todos los actos y contratos que considere pertinentes para el desarrollo de su objeto social, tales como, comprar y vender bienes muebles o inmuebles, tomarlos o darlos en arrendamiento, hipoteca, anticresis, leasing, fiducia, etc.; dar o recibir dinero y bienes a cualquier título; celebrar contratos de mandato, representaciones y agencia, otorgar y recibir garantías, negociar títulos valores y efectos comerciales, celebrar contratos de asociación, joint venture, cuentas en participación, consorcios, uniones temporales, promesa de sociedades futuras, o cualquier forma de asociación, con o sin dar lugar a la creación de nuevas personas jurídicas; la sociedad podrá asociarse con otra u otras personas naturales o jurídicas particulares o del estado o mixtas que desarrollen el mismo o similar objeto social o que se relacionen directa o indirectamente con este, celebrando mancomunadamente lo que consideren conveniente para el logro de su objetivo social.
13) Adquirir toda clase de bienes tangibles o intangibles, muebles o inmuebles, tomar y dar en arrendamiento, depósito o comodato los bienes sociales, constituir o cancelar gravámenes, dar y recibir dinero en mutuo, contratar empréstitos bancarios con o sin garantía; importar, exportar, procesar, comprar, fabricar y vender cualquier clase de bien.
14) Disponer de cuentas corrientes, de ahorro, de depósito de dinero o de títulos valores e inversiones en entidades financieras o comerciales de Colombia y el exterior.
15) Realizar operaciones comerciales y civiles en cualquier país del extranjero y a nivel nacional.
16) Adquirir acciones y hacer aportes en otras sociedades.
17) Realizar cualquier otra actividad económica tanto en Colombia como en el extranjero.

Parágrafo 1. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualquier actividad similar, conexa o complementaria o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

Parágrafo 2: La sociedad podrá además crear sucursales, agencias, establecimientos y/o dependencias en cualquier lugar del país y/o en el exterior, por orden de la asamblea general de accionistas, quien además determinara el cierre de aquellas dependencias y asimismo fijará los límites de las facultades que se le confieren a los administradores de ellas con los correspondientes poderes que se les otorguen.

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	$1,000,000,000
No. de acciones:	1,000,000
Valor nominal:	$1,000
	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	$1,000,000,000
No. de acciones:	1,000,000
Valor nominal:	$1,000
	CAPITAL PAGADO
Valor:	$1,000,000,000
No. de acciones:	1,000,000
Valor nominal:	$1,000

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del gerente, quien podrá ser una persona natural o jurídica, accionista o no y podrá tener suplentes.

En caso de falta temporal del gerente y en las absolutas, mientras se prevea el cargo o cuando se hallaré legalmente inhabilitado para actuar en un asunto determinado, el gerente sera remplazado por el primer o segundo suplente designados para tal efecto, quienes podrán actuar alternativamente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal. el representante legal de la sociedad tiene a su cargo la administración inmediata de la sociedad y en tal virtud le están asignadas las siguientes funciones y atribuciones: a) llevar la representación de la entidad, tanto judicial como extrajudicialmente; b) ejecutar los acuerdos y decisiones del accionista único o de la asamblea general de accionistas, cuando exista más de un socio; c) otorgar facultades especiales o generales a apoderados judiciales o extrajudiciales; d) celebrar los actos, operaciones y contratos comprendidos dentro del objeto social o que se relacione con la existencia o el funcionamiento de la sociedad, sin límite de cuantía; e) cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la sociedad; f) presentar a la reunión ordinaria anual de la asamblea general de accionistas, cuando exista más de un socio, los estados financieros de propósito general, junto con un informe escrito relacionado con la situación y la marcha de la entidad, sugiriendo las innovaciones que convenga introducir para el mejor servicio de la sociedad; g) crear los empleos necesarios para la debida marcha de la sociedad, señalar sus funciones y asignaciones y hacer los nombramientos correspondientes; h) tomar todas las medidas que exija la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados e

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

impartirles las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la sociedad; i) convocar a la asamblea general, cuando haya más de un socio y cuando proceda hacerlo conforme a la ley o a estos estatutos; j) presentar al accionista único ó a la asamblea general de accionistas cuando exista más de un socio, estados financieros intermedios y suministrarle todos los informes que ésta solicite en relación con la empresa y sus actividades; k) ejercer las funciones que le delegue el accionista único ó a la asamblea general de accionistas cuando exista más de un socio. l) cumplir y hacer que se cumplan en oportunidad y debidamente todas las exigencias de las leyes en relación con el funcionamiento y las actividades de la sociedad; y, m) las demás que le correspondan conforme a la ley y a estos estatutos.

Parágrafo 1. En todo caso el representante legal, según el caso, salvo autorización previa y expresa en contrario, por parte del accionista único ó a la asamblea general de accionistas cuando exista más de un socio, solo realizará actos que comprendan única y exclusivamente la administración de la sociedad, en virtud de lo cual no podrá comprometer a la compañía como garante de obligaciones de terceros.

parágrafo 2- el representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 13 de enero de 2014, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2014 con el No. 2015 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA	C.C.19395114

Por Acta No. 013 del 28 de mayo de 2020, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2020 con el No. 8024 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO ANDRES HERRERA SIERRA	C.C.1151935329
SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	LUISA FERNANDA HERRERA SIERRA	C.C.1130669835

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

PROFESIONALES EN DERECHO

Por documento privado del 19 de octubre de 2017, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de octubre de 2017 con el No. 16363 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA	C.C.19395114

Por documento privado del 26 de marzo de 2019, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de abril de 2019 con el No. 5439 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	LUISA FERNANDA HERRERA SIERRA	C.C.1130669835
PROFESIONAL EN DERECHO	SANTIAGO ROJAS BUITRAGO	C.C.1015429338

Por documento privado del 22 de agosto de 2019, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de agosto de 2019 con el No. 15099 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	LORENA JURADO CHAVES	C.C.1032409539
PROFESIONAL EN DERECHO	DARLYN MARCELA MUÑOZ NIEVES	C.C.1061751492

Por Acta No. 013 del 28 de mayo de 2020, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2020 con el No. 8025 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	GONZALO RODRIGUEZ CASANOVA	C.C.1144201314

Por documento privado del 25 de enero de 2021, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de enero de 2021 con el No. 1156 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	NESTOR RICARDO GIL RAMOS	C.C.1114033075
PROFESIONAL EN DERECHO	NICOLAS LOAIZA SEGURA	C.C.1107101497
PROFESIONAL EN DERECHO	JAVIER ANDRES ACOSTA CEBALLOS	C.C.1144100309

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

Por documento privado del 17 de febrero de 2022, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de febrero de 2022 con el No. 2850 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	KENNIE LORENA GARCIA MADRID	C.C.1061786590

Por documento privado del 17 de junio de 2022, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de junio de 2022 con el No. 12103 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	CATALINA CHAPARRO CASAS	C.C.1113659671
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA PAULA CASTAÑEDA HERNANDEZ	C.C.1144104104
PROFESIONAL EN DERECHO	DIANA CAROLINA BENITEZ FREYRE	C.C.1118256728
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIELA QUINTERO LAVERDE	C.C.1234192273

Por documento privado del 22 de marzo de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 2023 con el No. 5190 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	MAYERLY AYALA RIVERA	C.C.1113696485
PROFESIONAL EN DERECHO	CAMILA ANDREA CARDENAS HERRERA	C.C.1085332415
PROFESIONAL EN DERECHO	DAISY CAROLINA LOPEZ ROMERO	C.C.1085324490
PROFESIONAL EN DERECHO	VALERIA SUAREZ LABRADA	C.C.1005870336

Por documento privado del 19 de julio de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de julio de 2023 con el No. 14324 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	ALEJANDRA MURILLO CLAROS	C.C.1144076582
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN PABLO CALVO GUTIERREZ	C.C.1088310060
PROFESIONAL EN DERECHO	CARLOS ARTURO PRIETO SUAREZ	C.C.3229696
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA FERNANDA JIMENEZ PIARPUSAN	C.C.1085321789
PROFESIONAL EN DERECHO	PAOLA ANDREA ASTUDILLO OSORIO	C.C.1193091539

Por documento privado del 07 de marzo de 2024, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de marzo de 2024 con el No. 4678 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

PROFESIONAL EN DERECHO	ANGELA MARIA VALENCIA ARANGO	C.C.1088317976
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIEL LOZANO VILLOTA	C.C.1085332549
PROFESIONAL EN DERECHO	GUSTAVO ANDRES FERNANDEZ CALDERON	C.C.1000379508
PROFESIONAL EN DERECHO	MAYRA ALEJANDRA DIAZ MILLAN	C.C.1107101579
PROFESIONAL EN DERECHO	VALENTINA OROZCO ARCE	C.C.1144176752

Por documento privado del 04 de abril de 2024, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de abril de 2024 con el No. 6602 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	ROGER ADRIAN VILLALBA ORTEGA	C.C.1047497759
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIELA JARAMILLO CASTRO	C.C.1192918436
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA TERESA MORIONES ROBAYO	C.C.31472377

Por documento privado del 21 de agosto de 2024, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2024 con el No. 17995 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	CAMILA ANDREA CARDENAS HERRERA	C.C.1085332415
PROFESIONAL EN DERECHO	ANGIE KATHALINA CARPETTA MEJIA	C.C.1023965126
PROFESIONAL EN DERECHO	MAYRA ALEJANDRA DIAZ MILLAN	C.C.1107101579
PROFESIONAL EN DERECHO	CARLOS ESTEBAN FRANCO ZULUAGA	C.C.1093222031
PROFESIONAL EN DERECHO	MAYRA ALEXANDRA GRISALES OROZCO	C.C.1144082339
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN MANUEL HENAO GALLEGO	C.C.1088339121
PROFESIONAL EN DERECHO	STEFANIA RINCON FLOREZ	C.C.1192780428
PROFESIONAL EN DERECHO	MARLYN KATHERINE RODRIGUEZ RINCON	C.C.1100895399
PROFESIONAL EN DERECHO	SANTIAGO VERNAZA ORDOÑEZ	C.C.1193265547

Por documento privado del 19 de noviembre de 2024, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de noviembre de 2024 con el No. 23607 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	ALEJANDRO DE PAZ MARTINEZ	C.C.1020845196
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIEL ANDRES GONZALEZ GUTIERREZ	C.C.1233893789
PROFESIONAL EN DERECHO	JEFFRY LEMUS GOMEZ	C.C.1005975878
PROFESIONAL EN DERECHO	LIZETH NAVARRO MAESTRE	C.C.1065829968
PROFESIONAL EN DERECHO	MICHELLE KATERINE PADILLA RODRIGUEZ	C.C.1072673880
PROFESIONAL EN DERECHO	VALERIA RAMIREZ VARGAS	C.C.1193223694
PROFESIONAL EN DERECHO	VICTOR JAVIER RIVERA AGREDO	C.C.1063810409
PROFESIONAL EN DERECHO	YULIANA VALENTINA JACOME DURAN	C.C.1098797286

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

Por documento privado del 19 de junio de 2025, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2025 con el No. 13981 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	BRENDA PATRICIA DIAZ VIDAL	C.C.1018508364
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN DAVID BETANCUR VILLA	C.C.1000889269
PROFESIONAL EN DERECHO	ANYELA PATRICIA CORAL MIRANDA	C.C.1061813508
PROFESIONAL EN DERECHO	BRAYAN STIVEN DURAN MAHECHA	C.C.1024588319
PROFESIONAL EN DERECHO	CLARA STELLA ESTRADA ROSERO	C.C.1085326886
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIEL ANDRES GONZALEZ GUTIERREZ	C.C.1233893789
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN PABLO MEDINA CAMPIÑO	C.C.1006202352
PROFESIONAL EN DERECHO	SANTIAGO MEJIA FIERRO	C.C.1007675049
PROFESIONAL EN DERECHO	EDUARDO ANDRES MISAS CASTRO	C.C.1047496303
PROFESIONAL EN DERECHO	LAURA CAMILA ORTIZ CRUZ	C.C.1061811180
PROFESIONAL EN DERECHO	NATALIA ALEJANDRA PARRA CEDANO	C.C.1001332179
PROFESIONAL EN DERECHO	CRISTIAN FABIAN PULIDO CRUZ	C.C.1057466550
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIELA SANDOVAL GOMEZ	C.C.1107516458
PROFESIONAL EN DERECHO	MELISSA SARRIA ANDRADE	C.C.1113685872
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIELA ZULUAGA MONTAÑO	C.C.1144165699

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 006 del 04 de marzo de 2016, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de marzo de 2016 con el No. 3251 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	MARIA DEL SOCORRO SALAMANCA P.	C.C.31147621 T.P.6044-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
ACT 1 del 15/08/2014 de Asamblea De Accionistas	11546 de 01/09/2014 Libro IX
ACT 005 del 21/09/2015 de Asamblea De Accionistas	20299 de 22/09/2015 Libro IX
ACT 013 del 28/05/2020 de Asamblea De Accionistas	8026 de 03/07/2020 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro,

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6910

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: MEDIANA

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

Ingresos por actividad ordinaria $13,821,107,768

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:6910

****

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA
Nit: 830008686 1
Domicilio principal: Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

Inscripción No. N0817858
Fecha de Inscripción: 24 de julio de 1995
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 28 de febrero de 2025

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 9 A # 99 -07, Torre 3,Piso 14
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono comercial 1: 6019172127
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: HTTPS://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/; HTTPS://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/EQUIDADARL/

Dirección para notificación judicial: Carrera 9A # 99-07, Torre 3 Piso 14
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono para notificación 1: 6019172127
Teléfono para notificación 2: No reportó.

Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 0611 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá D.C., del 15 de junio de 1999, inscrita el 12 de julio de 1999 bajo el número 687773 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO. La cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA".

Por Escritura Pública No. 0506 de la Notaría 17 de Bogotá D.C., del 09 de julio de 2002, inscrita el 29 de julio de 2002 bajo el número 9116 del libro XIII, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 0079 del 03 de febrero de 2023, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Barrancabermeja (Santander), inscrito el 9 de Febrero de 2023 con el No. 00203169 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 2022-00220-00 de José Francisco Téllez Galeano C.C. 18.106.260 y otros, contra COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MAGDALENA MEDIO COOTRANSMAGDALENA NIT. 890.270.738-3, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA NIT.

830.008.686 y PROGRESAN S.A. NIT. 890.212.985-9 y otros.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo satisfacer las necesidades de protección de las personas asociadas y de las que señala el presente estatuto, mediante servicios de seguros de vida que, amparen a las personas, bienes y actividades frente a eventuales riesgos; con la finalidad de brindar tranquilidad, confianza y bienestar a los protegidos y beneficiarios del servicio, que será prestado en condiciones óptimas de economía, agilidad, organización administrativa, eficiencia técnica y respaldo financiero. Para cumplir su propósito y alcanzar su objeto, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA podrá realizar las siguientes actividades: 1. Celebrar y ejecutar toda clase de contratos de seguros, reaseguros y coaseguros; los que se regirán por disposiciones propias de estas modalidades contractuales. 2. Administrar fondos de previsión y seguridad social para los que las disposiciones legales. Facultan a las entidades aseguradoras. 3. Efectuar las inversiones que requiera el cumplimiento de su objeto social dentro de las disposiciones legales vigentes. 4. Crear instituciones de naturaleza solidaria, tanto a nivel nacional como internacional, orienta das al cumplimiento de actividades de fortalecimiento del sector cooperativo o a proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para facilitar el mejor logro de los propósitos y actividades económicas y sociales de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, siempre y cuando estén sustentados en estudios de factibilidad aprobados por la Junta de Directores. 5. Celebrar convenios con organizaciones nacionales o extranjeras para procurar mejor cumplimiento de sus objetivos y actividades o para ofrecer servicios diferentes a los establecidos en el objetivo especializado del acuerdo cooperativo. 6. Promover y realizar diversas actividades sociales de integración que tengan por finalidad la consolidación del sector cooperativo, el progreso de la economía social y el desarrollo integral del hombre. 7. Realizar en forma directa o indirecta todo tipo de actividades permitidas por la Ley

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

que se relacionen con el desarrollo de los objetivos sociales. 8. Actuar como entidad operadora para la realización de libranza o descuento directo relacionados específicamente con primas de seguros en forma como lo establezca la Ley. Amplitud administrativa y de las operaciones: Para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA puede organizar, tanto en el país como en el exterior, todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarios y realizar toda clase de operaciones, actos, contratos y demás negocios jurídicos lícitos que se relacionen con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos, siempre y cuando estén sustentados en estudios de factibilidad aprobados por la Junta de Directores. Comercialización de productos de seguros: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA procurará comercializar directamente sus productos de seguros con sus asociados y con los demás tomadores. No obstante, también podrá colocar pólizas de seguros a través de intermediarios debidamente autorizados. Prestación de servicios al público no asociado: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA cumplirá la actividad aseguradora principalmente en interés de sus propios asociados y de la comunidad vinculada a ellos. Sin perjuicio de lo previsto en el inciso anterior, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA extenderá la prestación de sus servicios al público en general y, en tal caso, los excedentes que se obtengan por estas operaciones serán llevados a un fondo social no susceptible de repartición.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de $ 5.200.000.000,00 dividido en 0,00 cuotas con valor nominal de $ 0,00 cada una, distribuido así :

Totales
No. de cuotas: 0,00 valor: $5.200.000.000,00

Capital y Socios: El monto mínimo irreductible de aportes sociales será de: Cinco mil doscientos millones de pesos ($5.200.000.000,00) moneda corriente.

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 41 del 19 de abril de 2024, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 31 de octubre de 2024 con el No. 00032612 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Miembro Principal De Junta Directores	Orlando Cespedes Camacho	C.C. No. 13825185
Miembro Principal De Junta Directores	Yolanda Reyes Villar	C.C. No. 41662345
Miembro Principal De Junta Directores	Hamer Antonio Zambrano Solarte	C.C. No. 98145605
Miembro Principal De Junta Directores	Armando Cuellar Arteaga	C.C. No. 12107769
Miembro Principal De Junta Directores	Omaira Del Socorro Duque Alzate	C.C. No. 43027184
Miembro Principal De Junta Directores	SIN POSESION SIN ACEPTACION	**********
Miembro Principal	Julio Cesar Tarquino Galvis	C.C. No. 7540460

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Junta De Directores		
Miembro Principal Junta De Directores	Carlos Julio Mora Peñaloza	C.C. No. 5525250
Miembro Principal Junta De Directores	Fabio Chavarro Gonzalez	C.C. No. 12135573

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Miembro Suplente Junta De Directores	Aura Elisa Becerra Vergara	C.C. No. 28253430
Miembro Suplente Junta De Directores	Victor Henry Kuhn Naranjo	C.C. No. 19179986
Miembro Suplente Junta De Directores	Edixon Tenorio Tenorio Quintero	C.C. No. 16353591
Miembro Suplente Junta De Directores	Nestor Bonilla Ramirez	C.C. No. 12193128
Quinto Renglon	Luis Fernando Florez Rubianes	C.C. No. 70054789
Miembro Suplente Junta De Directores	Hector Solarte Rivera	C.C. No. 16882819
Miembro Suplente Junta	Juan Antonio Reales Daza	C.C. No. 18935299

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

De Directores

Miembro Suplente Junta De Directores	Martha Isabel Velez Leon	C.C. No. 60368716
Miembro Suplente Junta De Directores	Juan Carlos Quintero Becerra	C.C. No. 79841762

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 41 del 19 de abril de 2024, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de noviembre de 2024 con el No. 00032618 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	DELOITTE & TOUCHE S.A.S.	N.I.T. No. 860005813 4

Por Documento Privado del 14 de mayo de 2024, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de diciembre de 2024 con el No. 00032620 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Emerson Ferney Prieto Fontecha	C.C. No. 1014213842 T.P. No. 207084-T

Por Documento Privado del 14 de mayo de 2024, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de enero de 2025 con el No. 00032638 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Hayder Fabian Romero Sanchez	C.C. No. 1010190199 T.P. No. 185306 -T

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

PODERES

00032648Por Escritura Pública No. 1357 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 25 de octubre de 2017, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No. 00031787 del libro XIII, compareció Carlos Eduardo Espinosa Covelli, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogado Víctor Andres Gomez Angarita, identificado con la cédula de ciudadanía número 80.795.250 y portador de la tarjeta profesional número 174.721 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su carácter de apoderada judicial, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos antes los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio Colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos a las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Víctor Andres Gomez Angarita, queda ampliamente facultado para

cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 125 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2020, inscrita el 17 de Febrero de 2020 bajo el registro 00031802 del libro V, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía número 94.311.640., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogada externo Jorge Mario Aristizabal Giraldo identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. 4.582.281 y Tarjeta Profesional Nro. 118.812, para que en su carácter de abogado externo de las aseguradoras, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO A. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el eje cafetero del país, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control del eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá

adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Jorge Mario Aristizabal Giraldo queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 124 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el Registro No 00031818 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Abogado Suarez Urrego Luis Alberto identificado con cédula ciudadanía No. 1.032.405.996, y tarjeta profesional número 214.654, para que en su carácter de Director Legal judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá

adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 123 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031821 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal en la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, identificada con NIT: 900.710.007-2, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el Territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio colombiano. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la

autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, estos profesionales deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 414 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031864 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andrés Mejía Arias, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.746.677 para que, en su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones, únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. D. Suscribir en nombre de LA EQUIDAD

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. E. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. F. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. G. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. H. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. I. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. J. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. K. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. Que Carlos Andrés Mejía Arias queda ampliamente facultado para cumplir su gestión en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 415 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el Registro No 00031858 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al abogado Enrique Laurens Rueda identificado con cédula ciudadanía No. 80.064.332, y Tarjeta Profesional No. 117.315, para que en su carácter de Abogado Externo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los

organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho de litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Abogado Enrique Laurens Rueda queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 702 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 1 de Septiembre de 2020 bajo el número 00031895 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Claudia Jimena Lastra Fernández,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

identificada con cédula de ciudadanía número 28.554.926 y Tarjeta Profesional No. 173.702, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control, en todo el territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Claudia Jimena Lastra Fernández queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 703 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 1 de septiembre de 2020 bajo el número 00031896 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., identificada con NIT. 901.071.559-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 708 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2020, inscrita el 1 de septiembre de 2020 bajo el número 00031897 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., identificada con NIT. 900750506-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander y Norte de Santander, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander y Norte de Santander. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander y Norte

de Santander. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración

Por Escritura Pública No. 1020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de octubre de 2020, inscrita el 29 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031936 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Camilo Andrés Moreno Salamanca identificado con cédula de ciudadanía No. 93.299.776, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGÁNISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. b. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de

pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. c. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. d. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. e. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso: f. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. g. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de transito juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. h. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. j. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. k. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Camilo Andrés Moreno Salamanca queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 917 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

registro No 00031926 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Franklin José García Hernández identificado con cédula de ciudadanía No. 93.456.123, y Tarjeta Profesional No. 318.966 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: f. Contestar derechos de petición y solicitud de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Franklin José García Hernández, queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 912 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 25 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031932 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Edward Rodríguez Díaz identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.532.557,para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. f. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. i. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. j.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. k. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. l. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. m. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. n. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. o. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. p. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Edward Rodríguez Díaz queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 1118 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 30 de octubre de 2020, inscrita el 24 de Noviembre de 2020 bajo el registro No 00031950 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nubia Patricia Verdugo Martin identificada con cédula ciudadanía No. 39.760.452 y Tarjeta Profesional No. 144.372-D1 de Bogotá D.C., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. representar a los organismos cooperativos

en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. b. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. c. objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores asegurados, beneficiarios y terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros.

Por Escritura Pública No. 1293 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 26 de noviembre de 2020, inscrita el 7 de Diciembre de 2020 bajo el registro No 00031962 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Presidente Ejecutivo de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante legal de la Firma LEGAL RISK CONSULTING S.A.S., identificada con NIT. 901.411.198-1, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING S.A.S. queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 984 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2021, con el No. 00032064 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 900.856.769-3, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

entes de control en todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El (la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradas mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 986 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 24 de Junio de 2021, con el No. 00032068 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, identificada con N.I.T. 901.058.885-1, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. e. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1428 del 16 de julio de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro
XIII, la persona jurídica confirió poder general al Representante legal de la firma GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 901249547-5, con amplias facultades como en derecho se requiere, para que pueda representar a los Organismos Cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.- Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b.- Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el territorio nacional. c.- Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que, los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d.-Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e.- Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolverla a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f.- En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1193 del 20 de septiembre de 2019, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de Agosto de 2021, con el No. 00032092 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Astrid Johanna Cruz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.186.973, y tarjeta profesional No. 159016 para que, en su carácter de Abogado, represente a los organismos cooperativos aludidos, en los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

departamentos de Meta y Casanare, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.- Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, qué se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionados administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la doctora ASTRID JOHANNA CRUZ queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2464 del 29 de octubre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 12 de Noviembre de 2021, con el No. 00032125 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Diego Andres Arango Ureña, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.298.640 y Tarjeta Profesional No. 304.782 del C.S. de la J,

para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismos Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Interponer acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Quinto: Que Diego Andres Arango Ureña queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2779 del 02 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de Diciembre de 2021, con el No. 00032153 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S., identificada con el Nit. Nro. 900.701.533-7 con amplias facultades

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

como en derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Cuarto: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. a Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el Territorio Colombiano. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el Territorio Colombiano. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este poder general. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 3041 del 29 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Enero de 2022, con el No. 00032166 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Heilyn Paola Bautista Barrera, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.350.727 y Tarjeta Profesional Nro. 279003 del C.S. de la J para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigables composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencia, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Interponer acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) ara interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Quinto: Que Heilyn Paola Bautista Barrera queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 984 del 10 de agosto de 2017, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Febrero de 2022, con el No. 00032171 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a Alexandra Canizalez Cuellar, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.926.867 y portadora de la tarjeta profesional No. 140.689 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o ¡propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Alexandra Canizalez Cuellar, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados

en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 1298 del 01 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Julio de 2022, con el No. 00032243 del libro XIII, la persona jurídica confiere poder general, a la señora Maira Alejandra Pallares Rodríguez identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.082.999.646 y tarjeta profesional Nro. 327457 del C.S de la J, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial en la ciudad de Valledupar y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. A. Representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a este organismo cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueven o propongan. El (la) Apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este organismo cooperativo. G En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales,

departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que María Alejandra Pallarés Rodríguez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1300 del 1 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 1 de Agosto de 2022, con el No. 00032247 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la señora María Alejandra Borda Suarez, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.016.076.788 y tarjeta profesional Nro. 340077 del C.S. de la J, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial en la ciudad de Bogotá D.C y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a.Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b.Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c.Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d.Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e.Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g.En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los

recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que María Alejandra Borda Suarez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 0097 del 30 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 16 de Febrero de 2023, con el No. 00032324 del libro XIII de las Sociedades Civiles, la persona jurídica confirió poder general al señor Juan David Uribe Restrepo identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.668.110 y Tarjeta Profesional No. 204176 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este organismo cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar

acciones de tutela en representación de este organismo cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el señor Juan David Uribe Restrepo identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.668.110 queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 307 del 06 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Marzo de 2023, con el No. 00032370 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder al Representante Legal de la sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. identificada con el Nit: 900.929.505-0 con amplias facultades como en derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos excluidos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional departamental y/o municipal , que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional. d. representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliaciones, medicación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en roda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes en que las mismas se promuevan o propongan, el (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con las contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades

descentralizadas del mismo orden. G. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el articulo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Que la sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. queda ampliamente facultada para cumplir gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 306 del 6 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro VIII,
la persona jurídica confirió poder general, al Representante Legal de la sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. identificada con el Nit: 901.310.396 - 1 con amplias facultades como en derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y excluidos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional departamental y/o municipal , que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados a garantías que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliaciones, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes en que las mismas se promuevan o propongan, el (la) apoderado (a) general aquí designado

podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con las contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. G. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Que la sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. queda ampliamente facultada para cumplir gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 309 del 06 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Marzo de 2023, con el No. 00032374 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, al Representante Legal de la sociedad ARCIS GROUP S A S, identificada con el Nit 900.181.557- 0, con amplias con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. SEGUNDO: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. g. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el artículo 1096 del código de comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Tercero: Que la sociedad ARCIS GROUP S A S queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad ARCIS GROUP S A S reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 95 del 30 de enero del 2023 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro III la
persona jurídica confirió Primero: Que confiere Poder General a la señora Luisa Fernanda Sánchez Zambrano, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.140.863.398 y tarjeta profesional N.° 285.163 del C.S. de la J. para que en su carácter de abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: que el citado poder se otorga para ejecutar los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano b) Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de la inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebre en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable, composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. Él (la) apoderada general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionas el interrogatorio que la autoridad o el que haga la parte que pido la prueba f. iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo cooperativo g. En general, queda facultado (a) para interponer cualquier de los recursos consagrados en las leyes con las decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos, nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden Tercero que la señora Luisa Fernanda Sánchez Zambrano, identificada con la cédula 1.140.863.398. Queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 193 del 13 de febrero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 31 de Marzo de 2023, con el No. 00032384 del libro XIII de las sociedades civiles, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la sociedad GALEGAL S.A.S, identificada con el Nit. 900.473.402-1, para que pueda representar a los organismos cooperativas aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio Colombiano. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podra adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la sociedad GALEGAL 5 A S, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento publico. Adicionalmente, podra nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad GALEGAL S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 0308 del 6 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Agosto de 2023, con el No. 00032455 del libro XIII de las sociedades civiles, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S., identificada con el Nit: 900.627.823-1 con amplias facultades como en Derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel Nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los Incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. g. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuesto en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Tercero: Que la sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S., queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 96 del 30 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogota D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 28 de Septiembre de 2023, con el No. 00032478 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Diana Pedrozo Mantilla identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.095.907.192 y Tarjeta Profesional Nro. 240753 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a la EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO. COOPERATIVO LA CUAL -PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos. en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección Vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d. Representar a esté Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable, composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en: litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 828 del 17 de mayo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Marzo de 2024, con el No. 00032530 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Maria Fernanda Gomez Garzón identificada con Cedula de ciudadanía Nro. 1.033.793.301 y Tarjeta Profesional Nro. 345160 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. -segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolverá nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la señora María Fernanda Gómez Garzón identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.033.793.301, con Tarjeta Profesional Nro. 345160 del C.S. de la J, queda ampliamente

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 827 del 17 de mayo de 2024, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Marzo de 2024, con el No. 00032533 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Nathalya Lasprilla Herrera, identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.070.963.620, y Tarjeta Profesional Nro. 282871 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundó: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas: de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este. Organismo Cooperativo. g-En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales,

departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la señora Nathalya Lasprilla Herrera identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.070.963.620, con Tarjeta Profesional Nro. 282871 del C.S. de la J, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación, en los asuntos Indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1852 del 19 de septiembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de Abril de 2024, con el No. 00032535 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Anggy Juneth Funez Burgos identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.407.825, y Tarjeta Profesional Nro. 366845 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogada Dirección Legal de Seguros y Riesgos Laborales y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar

cualquier tipo de acciones judiciales y administrativa en representación de este Organismo Cooperativo. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Anggy Juneth Funez Burgos queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No.1444 del 01 de agosto de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Mayo de 2024, con el No. 00032556 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Wilmer Reyes Rincón, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.689.096, para que en su carácter de gerente de la agencia de san gil y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para efectos jurisdiccionales, dentro del territorio que se circunscribe a la mencionada Agencia, en los términos dispuestos en el artículo 59 del Código General del proceso o la norma que lo sustituya o complemente, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: 1.- Para notificarse de las providencias, requerimientos judiciales, administrativos, policivos o de un particular, en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. 2.- Para comparecer a la celebración de interrogatorios de parte, audiencias públicas de conciliación judiciales o extrajudiciales en derecho, previstas en el código general del proceso, penal, laboral, contencioso administrativo, decretos y leyes que la consagren, diligencias similares, cuando los organismos cooperativos referidos en el numeral primero sean citados, citantes, demandados, demandantes, llamados en garantía, litisconsortes o sea declarado pleito pendiente; con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de estas entidades. 3.- Para objetar las reclamaciones, seria y fundadamente, en todos aquellos casos en que no exista amparo o cobertura, conforme a lo pactado en los contratos y actividades propios del objeto social de las aseguradoras. 4.- Para presentar a nombre de las aseguradoras los recursos correspondientes en la vía gubernativa e intervenir en interrogatorios de parte. 5. Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo a

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos-cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y/o nacional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas que complementen, sustituyan o deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 6.- Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros, certificados de experiencia, resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones-b-términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV salarios mínimos legales mensuales vigentes. 7.- Representar legalmente a los mencionados. organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive "la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 8.- Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 9.- Formular observaciones a las entidades contratantes. 10- Solicitar, aclaraciones de los documentos que hagan, parte de los procesos de selección de los contratistas. 11. Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. 12. Firmar formatos de vinculación como proveedores de entidades públicas y privadas para la prestación de servicios relacionados con el objeto social de las aseguradoras. 13. Firmar los formatos y documentación necesaria para la renovación de la matrícula mercantil de la agencia(s) adscrita(s) a su distrito. Segundo: Que Wilmer Reyes Rincón queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2221 del 08 de noviembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Comercio el 4 de Septiembre de 2024, con el No. 00032591 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Edson Ivan Ordoñez Escobar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.407.179 y con Tarjeta profesional No. 240912 del consejo Superior de la Judicatura, con amplias facultades como en Derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecido en el siguiente numeral. Que el citado poderse otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos a Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional, con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de las aseguradoras. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel Nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan, que se ventilen ante las autoridades judiciales, administrativas y organismos descentralizado de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales departamentales o municipales entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden y ante los entes de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

inspección, vigilancia y control . h. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. i. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, aseguradores y beneficiarios hasta el nivel de s facultad para el pago de indemnizaciones. j. Objetar reclamaciones de seguros provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamante de pólizas expedidas por la Equidad Seguros l. Generales Organismos Cooperativos y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. k. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. l. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que el señor Edson Ivan Ordoñez Escobar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.407.179 y con Tarjeta profesional No. 240912 del Consejo Superior de la Judicatura, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2231 del 8 de noviembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 6 de Septiembre de 2024, con el No. 00032594 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la firma BOTERO ZAPATA ABOGADOS S.A.S: identificada con el NIT. 901.221.135-2, con amplias facultades como en Derecho se requiere para que pueda representar a la LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar cualquier tipo de acciones judiciales y administrativa en representación de este Organismo Cooperativo, incluyendo acciones de tutela. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que la sociedad BOTERO ZAPATA ABOGADOS S.A.S identificada con el NIT. 901.221.135-2, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad BOTERO ZAPATA ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 2462 del 29 de octubre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 12 de Septiembre de 2024, con el No. 00032599 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, al señor Diego Andrés Arango Urueña, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.075.298.640, y Tarjeta Profesional Nro. 304.782 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO SIGLA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES. a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades

administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismos Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice. o el que haga la parte que pidió la prueba. F. Interponer acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del miso orden. que Diego Andrés Arango Urueña queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 45 del 17 de enero de 2025, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Febrero de 2025, con el No. 00032643 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Viviana Marcela Ramirez Piñeros identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.110.456.536, y Tarjeta Profesional Nro. 225.222 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de abogada y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo. represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA; a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección. vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación. mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confosar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias. de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se Promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general, queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la señora Viviana Marcela Ramirez Piñeros identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.110.456.536, y Tarjeta Profesional No. 225.222 del C. S. de la J queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1593 del 22 de Octubre de 2024, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 7 de Febrero de 2025, con el No. 00032648 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a JOSE ANTONIO PAEZ RAMIREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.505.696 y Tarjeta Profesional Nro. 387.067 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de abogado y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo. represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA; a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección. vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación. mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias. de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se Promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general, queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el señor JOSE ANTONIO PAEZ RAMIREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.505.696, y Tarjeta Profesional No. 387.067 del C. S. de la J queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 739 del 27 de mayo de 2024, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de Abril de 2025, con el No. 00032668 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente al María Isabel Iriarte Vega, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.548.825, para que en su carácter de GERENTE DEL DISTRITO 6 y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para efectos jurisdiccionales, dentro del territorio que se circunscribe a los departamentos de Bolívar, Cesar, Córdoba, la Guajira, Magdalena, Sucre, Atlántico, San Andrés y Providencia en los términos dispuestos en el artículo 59 del Código General del proceso o la norma que lo sustituya o complemente, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: Para notificarse de las providencias, requerimientos judiciales, administrativos, policivos o de un particular, en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. 2. Para comparecer a la celebración de interrogatorios de parte, audiencias públicas de conciliación judiciales o extrajudiciales en derecho, previstas en el código general del proceso, penal, laboral, contencioso administrativo, decretos y leyes que la consagren, diligencias similares, cuando los organismos cooperativos referidos en el numeral primero sean citados, citantes, demandados, demandantes, llamados en garantía, litisconsortes o sea declarado pleito pendiente; con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de estas entidades. 3. Para objetar las reclamaciones, seria y fundadamente en todos los casos o aquellos casos en que no exista amparo o cobertura, conforme a lo pactado en los contratos y actividades propios del objeto social de las aseguradoras. 4. Para presentar a nombre de las Aseguradoras los recursos correspondientes en la vía gubernativa e intervenir en interrogatorios de parte. 5. Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo la figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y/o nacional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas de complementen, sustituyan o deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimo Legales Mensuales Vigentes 6. Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

certificados de experiencia, resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones o términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 7. Representar legalmente a los mencionados organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 8. Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 9.Formular observaciones a las entidades contratantes. 10.Solicitar aclaraciones de los documentos que hagan parte de los procesos de selección de los contratistas. 11. Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. 12. Firmar formatos de vinculación como proveedores de entidades públicas y privadas para la prestación de servicios relacionados con el objeto social de las Aseguradoras. 13. Firmar los formatos y documentación necesaria para la renovación de la matricula mercantil de la Agencia(s) adscrita(s) a su Distrito. SEGUNDO: Que MARÍA ISABEL IRIARTE VEGA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 22.548.825, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1338 del 19 de julio de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 28 de Abril de 2025, con el No. 00032679 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Alejandro Bonilla Álvarez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.916.615, para que en su carácter de Gerente Canal Tradicional Franquicias y Delegadas y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, dentro del territorio Nacional, en los procesos de licitaciones públicas y privadas que se reciban a través de los canales de delegaciones y franquicias, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: 1. Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo la figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y/o nacional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas que complementen, sustituyan o deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 2. Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros, certificados de experiencia, resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones o términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 3. Representar legalmente a los mencionados organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 4. Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 5. Formular observaciones a las entidades contratantes. 6. Solicitar aclaraciones de los documentos que hagan parte de los procesos de selección de los contratistas. 7. Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. Segundo: Que al señor Alejandro Bonilla Álvarez, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.916.615 queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 523 del 08 de abril de 2025, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 9 de Mayo de 2025, con el No. 00032681 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Jorge Andrés Puelma Taylor, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.047.471.399, para que en su carácter de Gerente Agencia De Cartagena y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para efectos jurisdiccionales, dentro del territorio que se circunscribe a los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

municipios de Risaralda en los términos dispuestos en el artículo 59 del Código General del proceso o la norma que lo sustituya a complemente, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: 1. Para notificarse de las providencias, requerimientos judiciales, administrativos, policivos o de un particular, en nombre y representación de la equidad seguros generales organismo cooperativo y de la equidad seguros de vida organismo cooperativo la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa la equidad seguros de vida. 2. Para comparecer a la celebración de interrogatorios de parte, audiencias públicas de conciliación judiciales o extrajudiciales en derecho, previstas en el código general del proceso, penal, laboral, contencioso administrativo, decretos y leyes que la consagren, diligencias similares, cuando los organismos cooperativos referidas en el numeral primero sean citados, citantes, demandados, demandantes, llamados en garantía, litisconsortes o sea declarado pleito pendiente; con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de estas entidades. 3. Para objetar las reclamaciones, seria y fundadamente, en todos aquellos casos en que no exista amparo o cobertura, conforme a lo pactado en los contratos y actividades propios del objeto social de las aseguradoras. 4. Para presentar a nombre de las Aseguradoras los recursos correspondientes en la vía gubernativa e intervenir en interrogatorios de parte. 5. Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo la figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas que complementen, sustituyan d deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 6. Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros, certificados de experiencia. resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones o términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 7. Representar legalmente a los mencionados organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive la de adjudicación o de aclaración de pliegos las audiencias públicas inclusive la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 8. Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 9. Formular observaciones a las entidades contratantes. 10. Solicitar aclaraciones de los documentos que hagan parte de los procesos de selección de los contratistas. 11.Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. 12. Firmar formatos de vinculación como proveedores de entidades públicas privadas para la prestación de servicios relacionados con el objeto social de las Aseguradoras. 13. Firmar los formatos y documentación necesaria para la renovación de la matrícula mercantil de la Agencia(s) adscrita(s) a su Distrito.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESTATUTOS:

E.P.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. DE INSCRIP
1.699	18-VII-1.995	17-STAFE BTA	21-VII-1.995 NO. 501418
2.629	24- X--1.995	17 STAFE BTA	26- X -1.995 NO. 6193

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000611 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00008321 del 29 de junio de 2000 del Libro XIII
E. P. No. 0000611 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00687773 del 12 de julio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000867 del 25 de agosto de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00694182 del 31 de agosto de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000992 del 1 de agosto	00741979 del 23 de agosto de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

de 2000 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	2000 del Libro IX
E. P. No. 0000506 del 9 de julio de 2002 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00009116 del 29 de julio de 2002 del Libro XIII
E. P. No. 0001168 del 5 de julio de 2005 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00009970 del 18 de julio de 2005 del Libro XIII
E. P. No. 0002239 del 21 de octubre de 2008 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	00011736 del 30 de diciembre de 2008 del Libro XIII
E. P. No. 806 del 19 de mayo de 2011 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	01481327 del 23 de mayo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 2193 del 27 de octubre de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01883842 del 11 de noviembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 1763 del 13 de noviembre de 2014 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	01890095 del 2 de diciembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 702 del 7 de junio de 2017 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031040 del 12 de junio de 2017 del Libro XIII
E. P. No. 1113 del 30 de octubre de 2020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031939 del 6 de noviembre de 2020 del Libro XIII
E. P. No. 0016 del 14 de enero de 2021 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031987 del 21 de enero de 2021 del Libro XIII
E. P. No. 1010 del 25 de mayo de 2022 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00032216 del 31 de mayo de 2022 del Libro XIII

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

días hábiles.

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6512
Actividad secundaria Código CIIU: 6522

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

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

Nombre:	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO-CALLE 100
Matrícula No.:	03269264
Fecha de matrícula:	5 de agosto de 2020
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 100 # 9 A - 45, Torre 3, Piso 14
Municipio:	Bogotá D.C.

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

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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 366.752.699.444
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6512

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 5 de julio de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 21 de mayo de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

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

****

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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

****

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

****

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

Señores

JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL

Pereira

j08cmper@cendoj.ramajudicial.gov.co

REFERENCIA:

PROCESO VERBAL R.C.C.

DEMANDANTES: MARLENY CORREA DE OROZCO y Otros

DEMANDADA: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

RADICADO: 66001-40-03-008-**2025-00632**-00

Asunto: SUBSANACIÓN DEMANDA

IVÁN DARÍO RUEDA GUTIÉRREZ, persona mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Pereira, identificado con C.C. No. 1.088.298.053 y T.P. No. 240.980 del C.S. de la J., en mi calidad de apoderado judicial de los demandantes:

- **MARLENY CORREA DE OROZCO,** persona mayor de edad, vecina de la ciudad de Pensilvania (Caldas) e identificada con C.C. No. 24.457.037,
- **SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO,** persona mayor de edad, vecino de la ciudad de Pereira e identificado con C.C. No. 1.088.257.851,
- **OSCAR JIMENEZ OROZCO,** persona mayor de edad, vecino de la ciudad de Pereira e identificado con C.C. No. 1.088.305.436 y
- **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO,** persona mayor de edad, vecino de la ciudad de Pereira e identificado con C.C. No. 10.034.879,

En atención a sus calidades de Beneficiarios a Título Gratuito en el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** donde figura como Asegurada la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA,** quien en vida se identificaba con C.C. No. 42.074.728, y quien fuera su hija y madre, respectivamente, según poder anexo; por medio del presente escrito interpongo *Demanda Verbal de Responsabilidad Civil Contractual* en contra de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.,** identificado con el NIT.: 830.008.686-1, que tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá y con sucursal abierta al público en la ciudad de Pereira, representada legalmente por su Presidente Ejecutivo Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con C.C. No. 94.311.640 o por la persona que haga sus veces al momento de notificarle la demanda, con el fin de que, mediante sentencia judicial, se declare

la responsabilidad civil contractual de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** por el incumplimiento en el pago del valor asegurado en el amparo *Básico (Muerte)* del contrato de Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 derivado del siniestro presentado, al fallecer la asegurada el 20 de agosto de 2022; se declare que a la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** le prescribió el derecho de alegar la nulidad relativa derivada de la reticencia del asegurado en el mencionado seguro, por acción o excepción; se declare el saneamiento de cualquier nulidad relativa del mencionado seguro por efectos de la prescripción ordinaria; y, con ello, se reconozca y condene a la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** al pago del valor asegurado en el amparo *Básico (Muerte)* del contrato de Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 más sus correspondientes intereses moratorios generados y a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito. En dicho seguro figura como Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS,** como asegurada la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA,** como aseguradora la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** y como Beneficiarios a Título Gratuito los señores **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO**; además, dicho contrato de seguros cuenta con el amparo *Básico (Muerte) y otros amparos adicionales;* conforme a los siguientes:

I. HECHOS

1. El 16 de septiembre de 2020 la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** fue incluida en calidad de asegurada dentro del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, que tiene suscrito en calidad de Tomador **LA COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** con la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**

2. El Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, donde figura en calidad de asegurada la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA,** Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** y aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.,** cuenta con el amparo *Básico (Muerte)* por un valor asegurado de $50´000.000=.

3. La asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** designó a **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ**

OROZCO y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** como los Beneficiarios a Título Gratuito en una proporción de 25% para cada uno dentro del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, que tiene suscrito en calidad de Tomador **LA COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** con la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**

4. El Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, donde figura en calidad de asegurada la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA,** Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** y aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C,** se ha venido renovando ininterrumpidamente en el tiempo.

5. El 20 de agosto de 2022 falleció la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**

6. El 20 de agosto de 2022 se presentó siniestro en el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.,** derivado del fallecimiento de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**.

7. El 20 de febrero de 2023 los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** presentaron *Reclamación Formal*[1] [2] ante la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**, por el fallecimiento de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** y con el propósito de que se hiciera efectivo y se pagara a su favor los amparos *Básico (Muerte) y Auxilio Funerario* del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93.

8. El 23 de febrero de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** acusó recibida la reclamación.

9. El 15 de marzo de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** solicitó la entrega de documentos adicionales para el estudio de la *Reclamación Formal* que afectaba el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935.

---

[1] Su presentación interrumpe la prescripción por una sola vez, ocasionando que, nuevamente, se contabilice su término, conforme al artículo 94 del C.G.P.

[2] Art. 1077 C. Co.

10. El 27 de marzo de 2023 los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** remitieron los documentos adicionales solicitados por **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** a través del enlace[3] indicado por la compañía de seguros en la comunicación del 15 de marzo de 2023.

11. Desde el 27 de abril de 2023 cuando **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** ***debió conocer***[4] de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** y tenía que dar respuesta a la reclamación[5], **nunca** ha solicitado judicialmente la declaratoria de la nulidad relativa del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, por acción o por excepción, ante la Jurisdicción Ordinaria-Civil.

12. A partir del 28 de abril de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** se encuentra en mora de pagar el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, donde figura como asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** y a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito.

13. El 11 de mayo de 2023 el Beneficiario a Título Gratuito **SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO** interpuso acción de tutela en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** ante la falta de respuesta a la *Reclamación Formal* presentada para afectar el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, cuyo conocimiento le correspondió al Juzgado Segundo Penal Municipal Para Adolescentes Con Función De Control De Garantías de la ciudad de Pereira bajo el radicado: 66001-40-71-002-2023-00146-00.

14. El 16 de mayo de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** de manera extemporánea objetó el pago del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, en su sentir, por reticencia de la asegurada al momento de diligenciar el *Certificado-Póliza Individual de Seguro de Vida Grupo* para el ingreso a la póliza, lo que

---

[3]https://reclamacion.laequidadseguros.coop/appnetunity/UnityForm.aspx?d1=AUUXNjbdor6Aueiu9lUl5aKHAU35o1nkzGfyVjRe2BCtNSqiAIhaoICnffeuIauUdglFSPjUML6xPQDRpBlatOBtqCs2o2p8J57t%2fGHgZ0Na%2fSoYpmFA7ug%2fUnsibgZdcTWNjgclHcSZ2LMoo6z8oVixIoXOzAGNdv1gV47vY3HBi3Wq3%2b6D8OwNd8ABdkilJ8vuSmzYHtZekQbKwDdszm8%3d

[4] Art. 1081 del C. Co.
[5] Art. 1080 del C. Co.

generaba la nulidad relativa del contrato de seguros al tenor del artículo 1058 del Código de Comercio.

15. Desde el 16 de mayo de 2023 cuando **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** ***conoció*** de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** **nunca** ha solicitado judicialmente la declaratoria de la nulidad relativa del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, por acción o excepción, ante la Jurisdicción Ordinaria-Civil.

16. El 19 de febrero de 2025 los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** presentaron Solicitud de Audiencia de Conciliación en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** ante el Centro de Conciliación PROLEX, suspendiendo[6] sus términos de prescripción para hacer efectiva la póliza por vías judiciales.

17. A partir del 28 de abril de 2025 el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** se encuentra saneado de toda nulidad relativa derivado de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** por efectos de la prescripción ordinaria[7].

18. A partir del 17 de mayo de 2025 el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** nuevamente se encuentra

---

[6] Art. 56 Ley 2220 de 2022

[7] En los términos de los artículos 1058 y 1081 del C. Co. y la sentencia de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia de mayo 03 de 2000, Expediente 5360, M. P. Dr. Nicolás Bechara Simancas, que en su parte importante señala: *"El* ***término dispuesto para la prescripción ordinaria corre, pues, en relación con la acción de nulidad relativa (art. 1058 C. de Co.), del contrato de seguro, a partir del conocimiento real o presunto que tenga el titular acerca de los vicios que lo afectan****, al paso que el de la extraordinaria (5 años) corre desde el momento en que nace el derecho a demandar esa nulidad****. No hay duda, entonces, de que cuando el motivo de esa acción son las reticencias o inexactitudes respecto de las manifestaciones del Tomador, el interesado en promoverla debe hacerlo dentro de los dos años siguientes a la fecha en que conoció o debió conocer esas conductas, sin que en ningún caso pueda promoverla pasados cinco años desde cuando se produjo el perfeccionamiento del contrato, que dio nacimiento al derecho a demandar la rescisión,* *según se reseñó.* ***Lo propio debe decirse en torno a la excepción de nulidad emergente de las citadas circunstancias, toda vez que ésta es disciplinada, igualmente, por el artículo 1.081 del C. de Co.,*** *así la norma se refiera, lato sensu, a las acciones, vocablo dentro del cual, en línea de principio,* ***deben quedar cobijadas este tipo de excepciones****, pues conforme quedó expuesto en los antecedentes legislativos de la citada disposición transcritos al inicio de estas consideraciones…* ***"...ya no podrá alegar la nulidad del contrato por vicios de la declaración de asegurabilidad "ni por vía de acción ni de excepción, se agrega."*** (Resalto fuera de texto). Posición reiterada en diversas sentencias, una de las más recientes es: C.S.J., SC-52972018 (76001310301220070021701), sentencia del 06 de diciembre 2018, M. P. Dr. Aroldo Wilson Quiroz.

saneado de toda nulidad relativa derivado de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** por efectos de la prescripción ordinaria[8].

19. El 19 de mayo de 2025 se llevó a cabo audiencia virtual de conciliación extrajudicial como requisito de procedibilidad ante el Centro de Conciliación PROLEX, con audiencia de la parte demandada, la cual se declaró fallida ante la ausencia de ánimo conciliatorio.

II. PRETENSIONES

Con fundamento en los hechos anteriormente expuestos y en las normas de derecho que más adelante citaré, en mi condición de apoderado judicial de la demandante**,** solicito que, mediante sentencia judicial, se hagan las siguientes declaraciones y condenas:

DECLARACIONES:

1. Se declare que el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 donde figuran como Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS,** Asegurado la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**, como Aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** y como Beneficiarios a Título Gratuito los señores **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** se encontraba vigente para la fecha de fallecimiento de la asegurada y siniestro de la referida póliza, esto es, el 20 de agosto de 2022.

2. Se declare que el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 donde figuran como Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS,** Asegurado la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**, como Aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** y como Beneficiarios a Título Gratuito los señores **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** contaba con el amparo *Básico (Muerte)* por un valor asegurado de $50´000.000= para la fecha de fallecimiento de la asegurada y siniestro de la referida póliza, esto es, el 20 de agosto de 2022.

[8] Ibidem.

3. Se declare que el 20 de agosto de 2022 se presentó siniestro en el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** derivado del fallecimiento de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**

4. Se declare que **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** incumplió su obligación condicional contenida en el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, al no pagar el valor asegurado del amparo *Básico (Muerte)* a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito.

5. Se declare que a partir del 28 de abril de 2025 a **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** se le configuró la prescripción ordinaria[9] que extingue[10] su derecho para alegar la nulidad relativa[11], por acción o excepción, derivada de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** en el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935.

6. Se declare que, nuevamente, a partir del 17 de mayo de 2025 a **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** se le configuró la prescripción ordinaria[12] que extingue[13] su derecho para alegar la nulidad relativa[14], por acción o excepción, derivada de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** en el Seguro de Vida Grupo

---

[9] El tratadista Doctor Efrén Ossa "Cada uno de los términos de prescripción de las acciones a que da origen el seguro, el de dos años (la ordinaria), el de cinco años (la extraordinaria), corre por su lado y con arreglo a sus presupuestos. En curso ésta, que siempre empieza primero (o, a lo menos, al mismo tiempo que aquélla), insurge o puede surgir la bienal paralelamente. Y la que primero se agote está llamada a producir el efecto extintivo de la obligación o del derecho correlativo…" (Código de Comercio, Enero 2007 – Enero 2008, Legis, página 539).

[10] Art. 2512 C.C.

[11] Conforme con el artículo 1.081 C. Co. y a las sentencias de la Corte Suprema de Justicia del 03 mayo de 2000, Expediente 5360, Magistrado Ponente Dr. Nicolás Bechara Simancas; 19 de febrero de 2002, Expediente 6011, Magistrado Ponente Dr. Nicolás Bechara Simancas; y del 06 de diciembre 2018, SC-52972018 (76001310301220070021701), Magistrado Ponente Dr. Aroldo Wilson Quiroz.

[12] El tratadista Doctor Efrén Ossa "Cada uno de los términos de prescripción de las acciones a que da origen el seguro, el de dos años (la ordinaria), el de cinco años (la extraordinaria), corre por su lado y con arreglo a sus presupuestos. En curso ésta, que siempre empieza primero (o, a lo menos, al mismo tiempo que aquélla), insurge o puede surgir la bienal paralelamente. Y la que primero se agote está llamada a producir el efecto extintivo de la obligación o del derecho correlativo…" (Código de Comercio, Enero 2007 – Enero 2008, Legis, página 539).

[13] Art. 2512 C.C.

[14] Conforme con el artículo 1.081 C. Co. y a las sentencias de la Corte Suprema de Justicia del 03 mayo de 2000, Expediente 5360, Magistrado Ponente Dr. Nicolás Bechara Simancas; 19 de febrero de 2002, Expediente 6011, Magistrado Ponente Dr. Nicolás Bechara Simancas; y del 06 de diciembre 2018, SC-52972018 (76001310301220070021701), Magistrado Ponente Dr. Aroldo Wilson Quiroz.

identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935.

DECLARACIONES CONSECUENCIALES:

7. Se declare que a partir del 28 de abril de 2025 el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 se encuentra saneado de toda nulidad relativa, entre ellas, por la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** en el *Certificado-Póliza Individual de Seguro de Vida Grupo*.

8. Se declare que, nuevamente, a partir del 17 de mayo de 2025 el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 se encuentra saneado de toda nulidad relativa, entre ellas, por la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** en el *Certificado-Póliza Individual de Seguro de Vida Grupo*.

9. Se declare que la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** adeuda la suma de $50´000.000= por concepto del valor asegurado en el amparo Básico *(Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 y a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO,** en una proporción de 25% para cada uno.

10. Se declare que a partir del 28 de abril de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** se encuentra en mora[15] en el pago del valor asegurado del amparo Básico *(Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 y hasta el día en que se verifique el pago total de la obligación.

CONDENAS:

11. Se condene a **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** a pagar la suma de $50´000.000= por concepto del valor asegurado en el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 y a favor de los Beneficiarios

[15] C.S.J., STC8573-2020, SC651-2025.

a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO,** en una proporción de 25% para cada uno.

12. Se condene a **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** a pagar intereses moratorios liquidados sobre el **valor asegurado en el amparo *Básico (Muerte)*** del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, a la tasa que resulte tomando el interés bancario corriente aumentado en la mitad[16], desde el 28 de abril de 2023, día siguiente a la fecha límite que tenía la aseguradora para pagar el seguro, hasta el día en que se verifique el pago total de la obligación y a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO,** en una proporción de 25% para cada uno; intereses moratorios que para efectos de la presentación de la *demanda* asciende a la suma de $29´949.965,7=, conforme se explica en el acápite de *Juramento Estimatorio.*

13. Se condene a costas y agencias en derecho a la parte demandada.

III. JURAMENTO ESTIMATORIO

En los términos del artículo 206 del C.G.P. bajo la gravedad del juramento que hará prueba de su monto, se manifiesta que lo indicado en los hechos y en las pretensiones de la demanda por capital y por intereses moratorios han sido estimados razonadamente; se pasa a detallar su tasación:

Primero: Para determinar el ***Valor Asegurado*** contenido en el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**, es necesario verificar el valor que fuera contratado en la póliza, el cual asciende a la suma de $50´000.000=.

Segundo: Para determinar y liquidar los intereses moratorios generados sobre el valor asegurado adeudado, se debe establecer el periodo de tiempo a liquidar, el cual inicia a partir del momento en que la compañía de seguros incurrió en mora ante el incumplimiento de pagar el valor asegurado, esto es, a partir del 28 de abril de 2023, que corresponde al día

[16] Art. 1080 C. Co.

siguiente al vencimiento del plazo del mes con el que cuenta la Aseguradora para realizar el pago y hasta el momento de interponer la demanda[17]; sobre dicho periodo, se liquida la mora a la tasa que resulte de tomar el interés bancario corriente mensual y aumentarlo en la mitad, mismo que determina la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo al artículo 1.080 del C. Co.; cálculo que se liquida en la siguiente tabla:

SEGURO DE VIDA GRUPO POLIZA NO. AA000656, CERTIFICADO AA024177, ORDEN 93					
DESDE	**HASTA**	**TASA DE MORA (Bancario Corriente Efectivo Anual aumentado a la mitad)**	**TASA DE MORA (Nominal Mensual)**	**No. DIAS**	**SALDO DE INTERESES MORATORIOS**
1-abr.-23	30-abr.-23	47,09%	3,27%	3	$ 163.394,01
1-may.-23	31-may.-23	45,41%	3,17%	30	$ 1.584.535,85
1-jun.-23	30-jun.-23	44,64%	3,12%	30	$ 1.561.717,14
1-jul.-23	31-jul.-23	44,04%	3,09%	30	$ 1.543.859,01
1-ago.-23	31-ago.-23	43,13%	3,03%	30	$ 1.516.643,61
1-sep.-23	30-sep.-23	42,05%	2,97%	30	$ 1.484.137,42
1-oct.-23	31-oct.-23	39,80%	2,83%	30	$ 1.415.682,13
1-nov.-23	30-nov.-23	38,28%	2,74%	30	$ 1.368.862,85
1-dic.-23	31-dic.-23	37,56%	2,69%	30	$ 1.346.520,42
1-ene.-24	31-ene.-24	34,98%	2,53%	30	$ 1.265.569,90
1-feb.-24	29-feb.-24	34,97%	2,53%	30	$ 1.265.095,13
1-mar.-24	31-mar.-24	33,30%	2,42%	30	$ 1.212.091,97
1-abr.-24	30-abr.-24	33,09%	2,41%	30	$ 1.205.363,85
1-may.-24	31-may.-24	31,53%	2,31%	30	$ 1.155.076,60
1-jun.-24	30-jun.-24	30,84%	2,27%	30	$ 1.132.659,57
1-jul.-24	31-jul.-24	29,49%	2,18%	30	$ 1.088.484,94
1-ago.-24	31-ago.-24	29,21%	2,16%	30	$ 1.079.269,96
1-sep.-24	30-sep.-24	28,85%	2,13%	30	$ 1.067.395,19
1-oct.-24	31-oct.-24	28,17%	2,09%	30	$ 1.044.881,86
1-nov.-24	30-nov.-24	27,90%	2,07%	30	$ 1.035.912,37
1-dic.-24	31-dic.-24	26,39%	1,97%	30	$ 985.427,35
1-ene.-25	31-ene.-25	24,89%	1,87%	30	$ 934.726,26
1-feb.-25	28-feb.-25	26,30%	1,96%	30	$ 982.400,88
1-mar.-25	31-mar.-25	24,92%	1,87%	30	$ 935.745,74
1-abr.-25	30-abr.-25	25,62%	1,92%	30	$ 959.470,11
1-may.-25	31-may.-25	25,97%	1,94%	19	$ 615.041,58
TOTAL INTERESES MORATORIOS					**$ 29.949.965,70**

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Código Civil: Saneamiento de la Nulidad Relativa

- **Artículo 1740:** Define la **nulidad relativa** y establece que puede ser saneada por confirmación o por prescripción.
- **Artículo 1743:** Establece que la **nulidad relativa** es susceptible de prescripción.
- **Artículo 2512:** Regula la **prescripción extintiva** y sus efectos sobre las acciones y excepciones.

[17] Num. 01 Art. 26 C.G.P.

Código de Comercio: Reticencia y Prescripción en Derecho de Seguros

- **Artículo 1058:** Regula la **reticencia** en los contratos de seguro, estableciendo que la ocultación o declaración falsa de información relevante por parte del tomador/asegurado puede generar **nulidad relativa** del contrato.
- **Artículo 1080:** Establece el plazo para el pago de la indemnización por parte de la aseguradora y el momento en que se causa y la tasa de los **intereses moratorios**.
- **Artículo 1081:** Establece los plazos de **prescripción ordinaria (2 años)** y **prescripción extraordinaria (5 años)** para las acciones derivadas del contrato de seguro.
- **Artículo 1141:** Define los **beneficiarios** a título oneroso y gratuito**.**
- **Artículo 1142:** Establece la designación de **beneficiarios** por la ley.
- **Artículo 1162:** Establece las normas inmodificables y modificables solo en sentido favorable en los contratos de seguros.

Ley 45 de 1990

- **Artículo 43 y s.s.:** Condiciones para el ejercicio de la actividad aseguradora.
- **Artículo 64 y s.s.:** Intereses de mora.
- **Artículo 73 y s.s.:** Disposiciones sobre *"competencia e información".*
- **Artículo 77 y s.s.:** Protección a los tomadores y asegurados.

Estatuto Orgánico Del Sistema Financiero, Decreto Legislativo 663 de 1993:

- **Artículo 184 Núm. 02.:** Regula las **exclusiones** en el contrato de seguro.
- **Artículo 98 y 100:** Fijó las iniciales *"reglas relativas a la competencia y a la protección del consumidor".*

Estatuto Del Consumidor (Ley 1480 de 2011)

- **Artículo 3 y 23:** Derecho a recibir información completa, veraz, transparente, oportuna, verificable, comprensible, precisa e idónea sobre los productos que se ofrezcan o pongan en circulación
- **Artículo 5. Núm. 7:** Define el deber de información.
- **Artículo 37:** Regula el deber de información y explicación de las **exclusiones** en el contrato de seguro, so pena de tenerse por no escritas.

Régimen De Protección Al Consumidor Financiero (Ley 1328 de 2009)

- **Artículos 2, 5, 7, 9:** Información al consumidor financiero.
- **Artículo 10:** Oportunidad de información.
- **Artículo 11:** Prohibición de utilizar cláusulas abusivas.

- **Artículo 12:** Prácticas abusivas.

Jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, Sala Civil:

- **Saneamiento de la Nulidad Relativa:**
  - **Sentencia del 03 de mayo de 2000, Expediente 5360, M.P. Dr. Nicolás Bechara Simancas:** Señala que el término dispuesto para la prescripción ordinaria (2años) corre, pues, en relación con la acción de nulidad relativa del contrato de seguro, a partir del conocimiento real o presunto que tenga el titular acerca de los vicios que lo afectan, al paso que el de la extraordinaria (5 años) corre desde el momento en que nace el derecho a demandar esa nulidad. No hay duda, entonces, de que cuando el motivo de esa acción son las reticencias o inexactitudes respecto de las manifestaciones del Tomador, **el interesado en promoverla debe hacerlo dentro de los dos años siguientes a la fecha en que conoció o debió conocer esas conductas, sin que en ningún caso pueda promoverla pasados cinco años desde cuando se produjo el perfeccionamiento del contrato**, que dio nacimiento al derecho a demandar la rescisión. Lo propio debe decirse en torno a la excepción de nulidad emergente de las citadas circunstancias, toda vez que ésta es disciplinada, igualmente, por el artículo 1.081 del C. de Co., así la norma se refiera, lato sensu, a las acciones, vocablo dentro del cual, en línea de principio, deben quedar cobijadas este tipo de excepciones, pues conforme quedó expuesto en los antecedentes legislativos de la citada disposición transcritos al inicio de estas consideraciones… *"...ya no podrá alegar la nulidad del contrato por vicios de la declaración de asegurabilidad "ni por vía de acción ni de excepción, se agrega."*
  - **Sentencia del 02 de agosto de 2001, Expediente 6146, M.P. Dr. Carlos Ignacio Jaramillo Jaramillo:** Confirma que la nulidad relativa por reticencia debe ser alegada dentro del plazo de prescripción; y no de toda reticencia o inexactitud aflora en la nulidad del seguro.
  - **Sentencia del 16 de mayo de 2011, Expediente 11001-3103-009-2000-09221-01, M.P. Dra. Ruth Marina Díaz Rueda:** Reitera los principios de la prescripción extraordinaria, el saneamiento de la nulidad relativa y reconoce la legitimación del cónyuge sobreviviente o los herederos del asegurado para exigir de la aseguradora que pague lo que debe y a quien corresponde.
  - **Sentencia SC-5297-2018, 06 de diciembre de 2018, (76001310301220070021701), M.P. Dr. Aroldo Wilson Quiroz:** Confirma que la prescripción extraordinaria corre contra toda clase de personas, incluyendo incapaces.

- **Sentencia SC 5327-2018, 13 de diciembre de 2018, (68001-31-03-004-2008-00193-01), M.P. Dr. Luis Alonso Rico Puerta:** Establece que la nulidad relativa por reticencia debe ser alegada dentro del plazo de prescripción.
- **Sentencia SC 1999-00019, 30 de junio de 2011, Expediente: 76001-31-03-006-1999-00019-0, M.P. Dr. Edgardo Villamil Portilla:** Define el Seguro de Vida Grupo Deudores, el interés y el riesgo asegurables en cabeza del deudor; además, analiza la prescripción en casos de reticencia y nulidad relativa.

- **Deber de Confirmación:**
  - **Sentencia del 19 de febrero de 2002, Expediente 6011, M.P. Dr. Nicolás Bechara Simancas:** Establece que el asegurador tiene el deber de investigar la información proporcionada por el asegurado.
  - **Sentencia SC-3791-2021, 1 de septiembre de 2021, M.P. Dr. Luis Armando Tolosa Villabona:** Señaló que de nada sirve afirmar y demostrar la insinceridad del tomador o asegurado, sino se hace saber o se acredita como esa conducta influyó en el consentimiento del asegurador. Esto, porque no de toda reticencia o inexactitud aflora en la nulidad del seguro.
  - **Sentencia SC-1301-2022, 10 de marzo de 2022, M.P. Dr. Octavio Augusto Tejeiro Duque:** Imponen a las entidades vigiladas obrar con transparencia y suministrar a sus consumidores información cierta, suficiente, clara, oportuna, veraz y verificable; y la obligación de la aseguradora de adelantar sus propias pesquisas en pos de evaluar que tan probable puede ser el advenimiento del riesgo y, por lógica consecuencia, del nacimiento de la obligación condicional.
  - **Sentencia SC 167-2023, 11 de julio de 2023, (760013103017 2019 00025 01), M.P. Martha Patricia Guzmán Álvarez:** El asegurador debe constatar el estado de salud del tomador y verificar la veracidad de la declaración de asegurabilidad por medio de, entre otras, la realización de exámenes médicos o la revisión de la historia clínica. Si no lo hace, se aplica la regla de conocimiento presuntivo, aun si el tomador omitió informar sobre preexistencias al contestar el cuestionario.
- **Intereses Moratorios:**
  - **Sentencia STC 8573-2020, 15 de octubre de 2020, (11001-22-03-000-2020-01122-01), M.P. Dr. Octavio Augusto Tejeiro Duque:** Define los criterios para calcular los intereses moratorios en contratos de seguro.
  - **Sentencia SC651-2025, 08 de abril de 2025, (76001-31-03-014-2018-00114-01), M.P. Dr. Octavio Augusto Tejeiro Duque:** Reitera los criterios para calcular los intereses moratorios en contratos de seguro.
- **Deber de información, entrega y explicación de las Exclusiones:**
  - SC1301-2022, SC 2879-2022, SC 276-2023, SC 442-2023 y SC 2100-2024.

- **Legitimación en la causa por activa de la cónyuge, compañero permanente y herederos del asegurado:**
    - **Sentencia del 15 de diciembre de 2008, Expediente: 11001-31-03-005-2001-01021-01, M.P. Dr. Jaime Alberto Arrubla Paucar:** Reconoce la legitimación del cónyuge sobreviviente o los herederos del asegurado para exigir de la aseguradora que pague lo que debe y a quien corresponde.

Jurisprudencia de la Corte Constitucional

- **Saneamiento de la Nulidad Relativa y Conocimiento Presuntivo:**
    - **Sentencias** T-344 de 2024, T-025 de 2024[18], T-832 de 2010, T-342 de 2013, T-222 de 2014, T-437 de 2014, T-830 de 2014, T-316 de 2015, T-393 de 2015, T-452 de 2015, T-577 de 2015, T-024 de 2016, T-240 de 2016, T-282 de 2016, T-670 de 2016, T-251 de 2017, T-027 de 2019 y T-061 de 2020.
- **Deber de confirmación del estado del riesgo del asegurado:**
    - **Sentencias** T-344 de 2024[19], T-025 de 2024; T-316 de 2015; T-024 de 2016; T-061 de 2020; T-302 de 2020; T-832 de 2010.

Jurisprudencia de Distritos Judiciales:

Sala de decisión Civil-Familia del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Pereira, ha condenado a las aseguradoras en casos similares al que hoy se pone en su conocimiento, entre otras en las siguientes sentencias:

- Sentencia del 03 de octubre de 2017, expediente: 66001-31-03-003-2013-00093-01 M.P.: Dr. Edder Jimmy Sánchez Calambas.
- Sentencia del 03 de noviembre de 2016, expediente: 66001-31-03-004-2016-00342-01 M.P.: Dr. Jaime Alberto Saraza Naranjo.
- Sentencia del 22 de noviembre de 2005, expediente: 66001-31-03-001-2004-00041-01, M.P.: Dr. Jaime Alberto Saraza Naranjo.
- -Sentencia del 9 de marzo de 2011, expediente: 66001-31-03-001-2008-00030-01, M.P.: Dra. Claudia María Arcila Ríos.

---

[18] Tres elementos en los que concuerdan la jurisprudencia constitucional y ordinaria para que se produzca la nulidad relativa del contrato por reticencia, a saber: *"(i) el elemento subjetivo -mala fe-; (ii) la trascendencia o relevancia de la preexistencia; (iii) el nexo de causalidad entre la preexistencia y el siniestro"*, explicando cada uno de los que llamó *"elementos o requisitos esenciales"*; además, la Corte indica sobre la debida diligencia por parte del asegurador en determinar el estado del riesgo y, si no actúa con la oportuna presteza, se tendrá, como el *"(...) conocimiento presunto o presuntivo del estado del riesgo o los vicios de la declaración (...)"*, reiterada en la T-344/24.

[19] *"(...) reafirmando el mayor deber del asegurador como profesional de la actividad en cerciorarse sobre las condiciones médicas del tomador consciente de cuáles son las enfermedades relevantes a la hora de decidir sobre la celebración o no del contrato de seguro"*

- -Sentencia del 24 de octubre de 2011, expediente: 66001-31-03-005-2007-00178-01, M.P.: Dr. Gonzalo Flórez Moreno.

Sala de decisión Civil del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá:

- Sentencia del 19 de diciembre de 2023, Radicado terminado en 2021-02866-01.

Sala de decisión Civil del Tribunal Superior de Buga:

- Sentencia del 07 de marzo de 2018, radicado: 76-834-31-03-003-2011-00082-01.

Juzgado Cincuenta Y Uno Civil Del Circuito De Bogotá D.C., sentencia segunda instancia del 06 de agosto de 2024, expediente: 110014003-056-2021-00168-01

Juzgado Segundo Civil del Circuito de Villavicencio, sentencia primera instancia del 28 de junio de 2024, expediente: 5000131530-02-2023-00062-00, Dte. Diego Nicolas Navarro Sánchez y Otros, Ddos.: **Seguros Bolívar S.A.** y Davivienda S.A.

Juzgado Sexto Civil Municipal de Pereira, sentencia primera instancia del 26 de marzo de 2025, expediente: 66001 40 03 006 2014-00160-00, Dte. Yuri Yuleima Zuluaga Cardona, Ddo.: La Equidad Seguros De Vida O.C.

Juzgado Primero Civil del Circuito de San José de Cúcuta, sentencia segunda instancia del 19 de noviembre de 2024, expediente: 540014003002-2023-00237-01, Dte. José Luis Ortega Caballero, Ddos.: **Metlife Colombia Seguros De Vida** y **Banco Finandina S.A.**

Superintendencia Financiera de Colombia

- **Concepto No. 1999035395-2 del 20 de agosto de 1999:** Explica la **prescripción ordinaria y extraordinaria** en el contrato de seguro y los mecanismos de interrupción de la prescripción.
- **Circular Básica Jurídica 029 de 2014:** Regula las **exclusiones** en el contrato de seguro.

Hernán Fabio López Blanco, Contrato de Seguro, Tercera Edición, Dupré Editores, Santafé de Bogotá, 1999, Pág. 136:

"En todo caso debe quedar claro que cuando, ya celebrado el contrato, la aseguradora conoce el hecho de la reticencia o de la inexactitud y nada manifiesta es decir, ni cancela unilateralmente el contrato, ni inicia el proceso ordinario para que se declare la nulidad relativa del mismo, se entiende que la allana incluso tácitamente, y después no podrá alegar

la anulación del contrato pues lo correcto es que tan pronto conozca las circunstancias que motivaron su error, y no estando dispuesta a mantener el contrato, cumpla de inmediato alguna de las dos conductas mencionadas en el párrafo anterior, y no que, a sabiendas de estas circunstancias, nada diga y espere a que ocurra el siniestro para entonces alegar la reticencia por vía de excepción pues tal conducta implica allanar la nulidad relativa a la luz de lo establecido en la parte final del inciso 3º. del artículo 1058 del C. de Co."

V. PRUEBAS

A. DOCUMENTAL

1. Copia de la cédula de ciudadanía de **GLORIA LORENA OROZCO CORREA, MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO.**
2. Copia del registro civil de nacimiento de **OSCAR JIMENEZ OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO.**
3. Copia del registro civil de nacimiento de **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**
4. Copia del registro civil de defunción de **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**
5. Certificado de Existencia y Representación de la compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia.
6. Certificado de Existencia y Representación de la compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** expedida por la Cámara de Comercio de Bogotá.
7. Certificado de Existencia y Representación de la compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** expedida por la Cámara de Comercio de Pereira.
8. Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**
9. Condiciones Generales del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**
10. *Reclamación Formal* y trazabilidad de envío del 20 de febrero de 2023.
11. Acuse de recibido de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** al Derecho de Petición el 23 de febrero de 2023.
12. Memorial de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** solicitando el envío de más documentos para *"formalizar el trámite de reclamación"* y trazabilidad del 15 de marzo de 2023
13. Auto admisorio de la Acción de Tutela proferida por el Juzgado Segundo Penal Municipal Para Adolescentes Con Función De Control De Garantías de la ciudad de Pereira bajo el radicado: 66001-40-71-002-2023-00146-00.

14. Objeción de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** a la *Reclamación Formal* y trazabilidad del 16 de mayo de 2023.

15. Derecho de Petición radicado por el señor **SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO** a la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** el 21 de abril de 2025.

16. Acuse de recibido del 21 de abril de 2025 de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** al Derecho de Petición radicado por el señor **SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO**.

17. Auto admisorio de la Acción de Tutela proferida por el Juzgado Séptimo Civil Municipal de la ciudad de Pereira bajo el radicado: 660014003007-2025-00606-00.

18. Respuesta de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** al Derecho de Petición del 19 de mayo de 2025, donde anexan:

18.1. Copia de las **Condiciones Generales** del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935.

18.2. Copia de las **Condiciones Particulares** del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 donde funge como asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**

18.3. Copia del *Certificado-Póliza Individual de Seguro de Vida Grupo* suscrito por la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** para el ingreso al Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935.

18.4. Constancia de las vigencias y renovaciones del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 donde funge como asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**

18.5. Constancia de los valores asegurados para cada uno de los amparos del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 vigentes para el **20 DE AGOSTO DE 2022**.

18.6. Constancia de la fecha en la que los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** radicaron la *reclamación formal* por el fallecimiento de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** y con el propósito de que se hiciera efectivo y se pagara a su favor los amparos *Básico (Muerte) y Auxilio Funerario* del Seguro de

Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93 y Orden 106, y que data del 20 de febrero de 2023.

18.7. Constancia de la fecha en la que los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** radicaron los *documentos adicionales* solicitados por **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** mediante comunicación del 15 de marzo de 2023 y que fueron cargados en la página de internet dispuesta por la aseguradora para que se hiciera efectivo y se pagara a su favor los amparos *Básico (Muerte) y Auxilio Funerario* del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93 y Orden 106, y que data del 27 de marzo de 2023.

19. Constancia de no acuerdo conciliatorio expedido por el Centro de Conciliación PROLEX.

B. INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito hacer comparecer al representante legal de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** para que absuelvan el interrogatorio de parte que le formularé de manera oral en la fecha y hora que se fije para tal fin.

C. EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS (Art. 265 del C.G.P.)

Solicito al Despacho ordenar a la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** que exhiba todos los documentos que se encuentren en su poder relacionados con el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 y que tengan relación con la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**

FUNDAMENTO: Teniendo en cuenta que el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 corresponde a una póliza colectiva donde las partes del contrato de seguro son como Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** y como aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** (art. 1037 del C. Co.); todos los documentos relacionados con el contrato de seguro referenciado se encuentran en poder de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.,** quien expidió la póliza.

OBJETO DE LA PRUEBA: Acreditar la existencia de la póliza, la inclusión de la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**, el valor asegurado, la vigencia, la reclamación formal presentada y el conocimiento de los hechos que dieron base a la objeción.

VI. PROCEDIMIENTO, CUANTÍA Y COMPETENCIA

Por la naturaleza del proceso y la cuantía que al momento de presentar la demanda asciende a la suma de **$ 79´949.965,7=** corresponde a una demanda verbal de menor cuantía.

VALOR ASEGURADO	$ 50.000.000,00
INTERESES MORATORIOS	$ 29.949.965,70
TOTAL	**$ 79.949.965,70**

Además, por el factor territorial es competente para conocer el proceso, toda vez que el lugar de cumplimiento del contrato de seguro que ampara a la asegurada es la ciudad de Pereira (Núm. 3 art. 28 C.G.P.); además, fue con la Sucursal Pereira de la compañía con quien se incluyó a la demandante como asegurada, por lo que el asunto está vinculado a su Sucursal (Núm. 5 art. 28 C.G.P.).

VII. ANEXOS

1. Poder para actuar en mensaje de datos y en formato PDF.
2. Las pruebas relacionadas como *Documentales* en formato PDF.
3. Constancia de envío de la Subsanación de la demanda al demandado en mensaje de datos y en formato PDF. (Art. 06 Ley 2213 de 2022)

VIII. NOTIFICACIONES

La compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** y su representante legal: en la Cra. 06 No. 19-25, Edificio Centro Comercial Alcides Arévalo, Local 212-213 de la ciudad de Pereira (Risaralda). Correo electrónico: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop , el anterior correo electrónico es el que aparece habilitado para notificaciones judiciales en el Certificado de Existencia y Representación de la compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** expedida por la Cámara de Comercio de Bogotá, de Pereira e informado en su página de internet.

Los demandantes:

MARLENY CORREA DE OROZCO, en Torres de Piamonte, Bloque 01, Apartamento 01, Pensilvania (Caldas). Correo electrónico: marlenycorreadeorozco36@gmail.com

SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, en 2611 Dylans Crossing Dr, Houston, Texas 77038, (USA). Correo electrónico: sebastianjimenez3016@gmail.com

OSCAR JIMENEZ OROZCO, en la Carrera 51 No. 52-65, barrio Villa Paula, Itagüí (Antioquia). Correo electrónico: oj419302@gmail.com

CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO, en la Calle Nicaragua, No. 571. Villa General Belgrano. Córdoba, (Argentina). Correo electrónico: cristianjo81@gmail.com

El suscrito en la Calle 20 No. 6-30, oficina 405, *Rueda Abogados*, Edificio Banco Ganadero de la ciudad de Pereira (Rda.). Cel.: 317 370 7495. Correo electrónico: ivanruedag@hotmail.com

Atentamente,

IVÁN DARÍO RUEDA GUTIÉRREZ
C.C. No. 1.088.298.053
T.P. No. 240.980 del C.S. de la J.

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
DEMANDANTES: MARLENY CORREA DE OROZCO Y OTROS
DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA
RADICADO: 66001-40-03-008-2025-00632-00

CONSTANCIA SECRETARIAL. El término de que disponía la parte interesada para subsanar la demanda venció el 13 de junio de 2025 a las 04:00 p.m., transcurrió así: hábiles los días 09, 10, 11, 12 y 13 de junio. Estando dentro del término, la parte actora allegó escrito de subsanación.

Pereira, Risaralda, dieciocho de junio de dos mil veinticinco.

ESTEBAN LEAL PÉREZ
Secretario

JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL
Pereira, Risaralda, veinte de junio de dos mil veinticinco.

Revisado el escrito de subsanación y los anexos aportados por la parte actora, se tiene que fueron allegados en término, y con los mismos se tienen por subsanadas las falencias advertidas en el auto que inadmitió la demanda.

Se observan reunidos los requisitos de los artículos 82 y 84 del C. General del Proceso, y, además, se considera que es competente este Juzgado para conocer del asunto en razón al artículo 18 numeral 1 en concordancia con el artículo 28 numeral 6 del Código General del Proceso, por lo cual se admitirá la demanda y se le imprimirá el trámite verbal de conformidad con el art. 368 y ss. del C. General del Proceso.

Por lo expuesto, el **Juzgado Octavo Civil Municipal de Pereira, Risaralda**,

RESUELVE

PRIMERO: Admitir la demanda declarativa de responsabilidad civil contractual de menor cuantía, presentada a través de apoderado judicial por **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMÉNEZ OROZCO, OSCAR JIMÉNEZ OROZCO y CRISTIAN ANDRÉS JIMÉNEZ OROZCO** en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA**.

Imprímasele el trámite del Proceso Verbal que regulan los artículos 368 y ss. del C. General del Proceso.

SEGUNDO: Ordenar la notificación personal de esta providencia a la sociedad demandada de conformidad con el artículo 291 del Código General del Proceso, o conforme lo establece el artículo 8 de la ley 2213 de 2022, quien dispondrá del término de veinte (20) días para contestar la demanda y/o excepcionar, los cuales se contarán de acuerdo al tipo de notificación que se perfeccione.

Notifíquese,

JOSÉ JULIÁN HERNÁNDEZ CATAÑO
JUEZ

Estado 100
Del 24-06-2025
jar

Outlook

DERECHO DE PETICIÓN || HISTORIA CLÍNICA GLORIA OROZCO CORREA - CC: 42.074.728

Desde Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>
Fecha Mié 23/07/2025 14:36
Para notificacionesjudiciales@ligacancercolombia.org <notificacionesjudiciales@ligacancercolombia.org>; info@ligacancercolombia.org <info@ligacancercolombia.org>
CCO Maria Fernanda Jimenez Piarpusan <mjimenez@gha.com.co>

2 archivos adjuntos (3 MB)
PETICIÓN - LIGA CONTRA EL CANCER - EQUIDAD VIDA.pdf; ANEXOS PETICIÓN GLORIA OROZCO - EQUIDAD VIDA.pdf;

Señores

LIGA COLOMBIANA CONTRA EL CÁNCER

notificacionesjudiciales@ligacancercolombia.org

info@ligacancercolombia.org

E. S. D.

REFERENCIA:	PROCESO VERBAL
RADICADO:	660014003008-**2025-00632**-00
DEMANDANTE:	CRISTIAN ANDRÉS JIMÉNEZ OROZCO Y OTROS
DEMANDADOS:	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de representante legal de la sociedad **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.,** identificada con NIT 900.701.533-7 y en tal calidad como apoderado general de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO**, sociedad cooperativa de seguros, sometida al control y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, identificada con NIT 830.008.686-1, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., según consta en los certificados de existencia y representación legal que se anexan, en donde figura inscrito el poder general conferido mediante Escritura Pública No. 2779, otorgada el 02 de diciembre de 2021 en la Notaría Décima (10°) del círculo de Bogotá, en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos del Artículo 15 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

POR FAVOR CONFIRMAR RECIBIDO

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C
T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

HERRERA ABOGADOS & ASOCIADOS
in association with CLYDE&CO

NOTIFICACIONES
TEL: (+57) 315 577 6200 - 602 659 4075

Bogotá - Cra 11A # 94A - 23 Of 201 | +57 317 379 5688
Cali - AV 6A Bis # 35N - 100 Of 212 | +57 315 577 6200
Londres - EC3A 7AR GB - Edificio St Botolph. 138 Houndsditch.

gha.com.co

Aviso de Confidencialidad: La reproducción, copia, publicación, revelación y/o distribución, así como cualquier uso comercial o no comercial de la información contenida en este Correo Electrónico y sus adjuntos se encuentra proscrito por la Ley. Al ser destinatario del presente correo y no devolverlo acepta que el manejo de la información aquí contenida debe manejarse de manera confidencial y reservada. Si usted no es destinatario por favor contacte al remitente y elimine copia del correo, así como de sus adjuntos.

Confidentiality Notice: The reproduction, copying, publication, disclosure and/or distribution, as well as any commercial or non-commercial use of the information contained in this Email and its attached files are prohibited by law. If you are the intended recipient you agree that the information contained herein must be used and managed in both, confidential and reserved manner. If you are not the intended recipient please contact the sender and delete a copy of the mail as well as its attachments.

Señores

LIGA COLOMBIANA CONTRA EL CÁNCER

notificacionesjudiciales@ligacancercolombia.org

info@ligacancercolombia.org

E. S. D.

REFERENCIA:	PROCESO VERBAL
RADICADO:	660014003008-**2025-00632**-00
DEMANDANTE:	CRISTIAN ANDRÉS JIMÉNEZ OROZCO Y OTROS
DEMANDADOS:	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de representante legal de la sociedad **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.,** identificada con NIT 900.701.533-7 y en tal calidad como apoderado general de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO**, sociedad cooperativa de seguros, sometida al control y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, identificada con NIT 830.008.686-1, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., según consta en los certificados de existencia y representación legal que se anexan, en donde figura inscrito el poder general conferido mediante Escritura Pública No. 2779, otorgada el 02 de diciembre de 2021 en la Notaría Décima (10°) del círculo de Bogotá, en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos del Artículo 15 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, me permito respetuosamente realizar la siguiente:

I. PETICIÓN

Comedidamente solicito se remita a la dirección del suscrito y/o a la del **Juzgado Octavo (8) Civil Municipal de Pereira**, el original, o en su defecto una copia legible de la Historia Clínica de la señora GLORIA LORENA OROZCO CORREA, identificada con la cedula de ciudadanía No. 42.074.728, correspondiente al periodo que va desde su primea atención en dicha institución es decir desde el año 2018 hasta el año 2022, lo anterior de acuerdo a que fueron ustedes los encargados de la atención medico asistencial del demandante, por el padecimiento oncológico que presento la señora Orozco Correa, durante los años referidos.

La anterior solicitud se presenta con base en los siguientes:

II. FUNDAMENTOS DE DERECHO

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

MFJ

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

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

> *"**Artículo 96. Contestación de la Demanda**. La contestación de la demanda contendrá:*
> *(…)*
> *4. La petición de las pruebas que el demandado pretenda hacer valer, si no obraren en el expediente."*

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

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

> *"**Artículo 14**. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones.*
> *(…)*
> *1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes."*

De acuerdo con lo anterior, la respuesta al derecho de petición que mediante el presente documento se formula, debe ser remitido al suscrito y/o al **Juzgado Octavo (8) Civil Municipal de Pereira** al correo electrónico: j08cmper@cendoj.ramajudicial.gov.co , en un término máximo de diez (10) días hábiles, en donde se incluyan todos los documentos solicitados.

III. ANEXOS

1. Certificado de existencia y representación legal de La Equidad Seguros de Vida O.C.
2. Poder general otorgado al suscrito por parte de La Equidad Seguros de Vida O.C.
3. Certificado d existencia y representación legal de G Herrera Asociados y Abogados S.A.S
4. Demanda verbal de responsabilidad civil contractual.
5. Auto que admite la demanda.

MFJ

IV. NOTIFICACIONES

Cualquier notificación la recibiré en la Avenida 6A Bis No. 35N-100, Centro Empresarial Chipichape, Oficina 212 de la ciudad de Cali. Dirección electrónica: notificaciones@gha.com.co

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.
T.P. No. 39.116 del C. S. de la J.

MFJ

República de Colombia

2779

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: ----------

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE (2779)----------

FECHA DE OTORGAMIENTO: DOS (2) DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021).----------

OTORGADA EN LA NOTARIA DÉCIMA (10a) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. ---

CÓDIGO NOTARIAL: 11001010. ----------

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACIÓN

NATURALEZA JURÍDICA DEL ACTO ---------- VALOR DEL ACTO

ESPECIFICACIÓN ---------- PESOS

(414) REVOCATORIA DE PODER ---------- SIN CUANTÍA

(409) PODER POR ESCRITURA PÚBLICA ---------- SIN CUANTÍA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO

IDENTIFICACIÓN

OTORGANTE: ----------IDENTIFICACIÓN:

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ---- Nit. 860.028.415-5

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ---------- Nit. 830.008.686 – 1

Representada por ----------

JAVIER RAMÍREZ GARZÓN ---------- C.C. 79.373.996

APODERADO: ----------IDENTIFICACIÓN:

HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. ----------NIT. 900.701.533 – 7

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los dos (2) días del mes de diciembre del año dos mil veintiuno (2.021), ante mí, **LILYAM EMILCE MARIN ARCE, NOTARIA DÉCIMA (10ª) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.**----------

Compareció con minuta enviada vía correo electrónico: **JAVIER RAMÍREZ GARZÓN**, identificado con cédula de ciudadanía **Nro. 79.373.996**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, quien obra como Representante Legal de LA

Lilyam Emilce Marin Arce
NOTARIA DECIMA BOGOTÁ

PO00444832S

JBQV5RLRJJJ7ZE99

19/04/2023

30-08-21 PO00444832S

DTB2WSAYQ0

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - Sin costo para el usuario

Powered by CamScanner

EN BLANCO... EN BLANCO

EN BLANCO... EN BLANCO

EN BLANCO... EN BLANCO

Powered by CamScanner

EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, entidad identificada con NIT. 860.028.415-5, y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA entidad identificada con **NIT. 830.008.686 – 1**, organismos legalmente constituidos y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., lo cual se acredita con los certificados de existencia y representación legal expedidos por la Superintendencia Financiera de Colombia y la Cámara de Comercio de Bogotá, los cuales se adjuntan para su protocolización junto con este instrumento y declaró: ----------

PRIMERO: Que mediante escritura pública número **NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS (966)** del **CINCO (05)** de **AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE (2019)** otorgada en la Notaria Décima (10°) del Círculo de Bogotá, **NÉSTOR RAÚL HERNÁNDEZ OSPINA,** identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. **94.311.640** mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, quien obró como Representante Legal de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO - LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES**, entidad identificada con **NIT. 860.028.415-5**, y de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA** entidad identificada con **NIT. 830.008.686 – 1**, confirió poder general a la firma **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.** identificada con el Nit Nro. **900.701.533 - 7** para que representara a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones detalladas en la **CLÁUSULA SEGUNDA** del mencionado instrumento público. ----------

SEGUNDO: Que por medio de la presente escritura pública, declara revocado y sin efecto legal alguno en todas y cada una de sus cláusulas o partes, el poder otorgado a la firma **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.** identificada con el Nit. Nro. **900.701.533 - 7**, mediante escritura pública número **NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS (966)** del **CINCO (05)** de **AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE (2019)**

funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. ----------

TERCERO: Que el Representante Legal de la Firma **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.** queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos especificamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este poder general. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.**, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración. ----------

HASTA AQUÍ EL CONTENIDO DE LA MINUTA PREVIAMENTE REVISADA, APROBADA Y ACEPTADA POR EL (LA, LOS) INTERESADO (S)----------

EL(LOS) COMPARECIENTE(S) DECLARA (N):----------

Que ha (n) verificado cuidadosamente su(s) nombre(s) completo(s), el (los) número(s) de su(s) documento(s) de identidad e igualmente declara(n) que todas las manifestaciones e información consignadas en el presente instrumento son correctas y que en consecuencia, asume (n) la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en las mismas. Se observa que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza pero **NO** de la veracidad de las declaraciones de los interesados.---------- ----------

SE ADVIERTE igualmente la necesidad que tiene el(los) otorgante(s) de diligenciar los espacios en blanco correspondientes a su información personal.----------

En consecuencia, la Notaria NO asume ninguna responsabilidad por error o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del (los) otorgante (s) y en tal caso deberán ser corregidas mediante el otorgamiento de escritura suscrita por la totalidad de los otorgantes. - **LEÍDO** el presente instrumento público por los comparecientes manifestaron su conformidad, lo aprobaron en todas sus partes y en constancia de su asentimiento lo firman con el suscrito notario quien lo autoriza con su firma. ----------

---

Powered by CamScanner

República de Colombia

2779

DERECHOS NOTARIALES: Resolución No. 536 de fecha 22 de enero de 2021, aclarada mediante resolución No. 545 del 22 de enero de 2021, expedidas por la Superintendencia de Notariado y Registro ----------$ 125.400

Recaudo Fondo Notariado $6.800 - Recaudo Superintendencia --------- $ 6.800

IVA ---------- $ 89.445

ESTA ESCRITURA FUE ELABORADA EN LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL NÚMEROS: PO004448325, PO004448326, PO004448327----------

EL PODERDANTE

JAVIER RAMÍREZ GARZÓN
C.C. / C.E / PA. No.
ACTIVIDAD ECONOMICA:
DOMICILIO:
TELEFONO:
EMAIL:
ESTADO CIVIL:
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE DECRETO 1674 DE 2016 SI___ NO___
CARGO:
FECHA VINCULACIÓN: _____ FECHA DE DESVINCULACIÓN: _____

Representante Legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, entidad identificada con NIT. 860.028.415-5, y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA - Nit. 830.008.686 – 1 ----------

(Firma Fuera del Despacho, art. 12 del Decreto 2.148 de 1983, adicional art. 2.2.6.1.2.1.5 del Decreto 1069 de 2.015).----------

Liliam Emilce Marín Arce
NOTARIO(E)
NOTARÍA DECIMA BOGOTÁ

PO004448327
SGC562409
1NML8HQF03NBBOV9
19/04/2023
30-08-21 PO004448327
XGSE04RP76

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

República de Colombia legis

Powered by CamScanner

El(La) Notario(a) Encargado(a) se encuentra debidamente autorizado(a) para el otorgamiento de esta escritura pública mediante Resolución No. 11.547 de fecha veintinueve (29) de noviembre de dos mil veintiuno (2.021).

LA NOTARIA DÉCIMA (10ª) ENCARGADA
DEL CÍRCULO DE BOGOTA D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Lilyam Emilce Marin Arce
NOTARIO(E)

LILYAM EMILCE MARIN ARCE

RADICACION	
DIGITACION	Mariana, Rad. 2956
IDENTIFICACION	
V/bo PODER	
REVISION LEGAL	
LIQUIDACION	
CIERRE	

Powered by CamScanner

República de Colombia legis

NOTARIA DÉCIMA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Es fiel y **CUARTA (4ª)** copia tomada de su original. Esta hoja corresponde a la última de la copia de la Escritura Pública **No 2779 de fecha 02 DE DICIEMBRE 2021** otorgada en esta Notaría, la cual se expide en ***(04) CUATRO hojas útiles***, debidamente rubricadas. Válida con destino a: **el interesado.**

Bogotá D.C 25 de mayo de 2023

NOTARIA DÉCIMA ENCARGADA (10°E)
DEL CÍRCULO DE BOGOTA D. C.

LILYAM EMILCE MARIN ARCE

C-BELEÑO-23

SGC362409634
WZERKIHQZZX914KP
19/04/2023
Powered by CamScanner

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/07/2025 01:29:49 pm

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.
Sigla:	H & A - ABOGADOS S.A.S. O H & A - CONSULTING S.A.S.
Nit.:	900701533-7
Domicilio principal:	Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.:	892121-16
Fecha de matrícula en esta Cámara:	12 de febrero de 2014
Último año renovado:	2025
Fecha de renovación:	26 de marzo de 2025
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	AV 6 ABIS NO. 35 NORTE 100 OF 212
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	gherrera@gha.com.co
Teléfono comercial 1:	6594075
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	3155776200

Dirección para notificación judicial:	AV 6 A BIS # 35 N 100 OF 212
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	notificaciones@gha.com.co
Teléfono para notificación 1:	6594075
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	3155776200

La persona jurídica G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 13 de enero de 2014 de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2014 con el No. 2015 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS SAS

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 1 del 15 de agosto de 2014 Asamblea De Accionistas ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 01 de septiembre de 2014 con el No. 11546 del Libro IX ,cambio su nombre de G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS SAS . por el de G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. . Sigla: H & A - ABOGADOS S.A.S. O H & A - CONSULTING S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal el ejercicio profesional del derecho y afines, a nivel nacional e internacional, para lo cual podrá emplear profesionales del derecho y de otras ramas vinculados como empleados, socios, asociados, subcontratistas y en general cualquier tipo de vinculación legal o convencional, así mismo la sociedad podrá realizar cualquier actividad comercial y/o civil licita en Colombia o en el extranjero. Para el desarrollo del presente objeto social, la sociedad podrá realizar cualquiera de las siguientes actividades, sin limitarse a estas:

1.) Prestar servicios de asesoría, consultoría jurídica y administrativa en general, así como asesoría, representación y acompañamiento en litigio en todas las áreas del derecho y en todo el territorio nacional e internacional.
2) Prestar asistencia jurídica, en todas las áreas del derecho, directamente o a través de sus abogados socios o abogados consultores, asociados o subcontratados.
3) Prestar asesoría, acompañamiento y representación en procesos de negociación de cualquier naturaleza.
4) Prestar asesoría, acompañamiento y representación en procesos de negociación colectiva.
5) Prestar dentro de sus servicios, según lo ameriten las circunstancias, asesorías técnicas y financieras, con el apoyo de los especialistas respectivos.
6) Asesorar, adelantar y acompañar procesos de constitución, creación, transformación, disolución y liquidación de cualquier tipo de sociedad.
7) Ejercer la representación judicial, extrajudicial, corporativa o administrativa de sus clientes ante las autoridades judiciales, administrativas y entes de carácter privado.

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

8) Gestionar actividades relacionadas con la capacitación en materias jurídicas y afines.
9) Ofrecer, orientar y dictar cursos en materias jurídicas, y en diversas ramas.
9) Participar en negocios relacionados con su objeto social, así como hacer inversiones o aportes en negocios, actividades o compañías relacionadas con su objeto social o que tenga relación con las personas que atienda o represente,
10) Gestionar para sí, sus socios o terceros, todo tipo de negocios, servicios o proyectos de carácter o naturaleza legal o jurídica, frente a personas de derecho privado o público, nacionales o extranjeras,
11) Prestar sus servicios a personas naturales y/o jurídicas, nacionales o extranjeras, públicas o privadas, individuales o conjuntas.
12) Realizar todos los actos y contratos que considere pertinentes para el desarrollo de su objeto social, tales como, comprar y vender bienes muebles o inmuebles, tomarlos o darlos en arrendamiento, hipoteca, anticresis, leasing, fiducia, etc.; dar o recibir dinero y bienes a cualquier título; celebrar contratos de mandato, representaciones y agencia, otorgar y recibir garantías, negociar títulos valores y efectos comerciales, celebrar contratos de asociación, joint venture, cuentas en participación, consorcios, uniones temporales, promesa de sociedades futuras, o cualquier forma de asociación, con o sin dar lugar a la creación de nuevas personas jurídicas; la sociedad podrá asociarse con otra u otras personas naturales o jurídicas particulares o del estado o mixtas que desarrollen el mismo o similar objeto social o que se relacionen directa o indirectamente con este, celebrando mancomunadamente lo que consideren conveniente para el logro de su objetivo social.
13) Adquirir toda clase de bienes tangibles o intangibles, muebles o inmuebles, tomar y dar en arrendamiento, depósito o comodato los bienes sociales, constituir o cancelar gravámenes, dar y recibir dinero en mutuo, contratar empréstitos bancarios con o sin garantía; importar, exportar, procesar, comprar, fabricar y vender cualquier clase de bien.
14) Disponer de cuentas corrientes, de ahorro, de depósito de dinero o de títulos valores e inversiones en entidades financieras o comerciales de Colombia y el exterior.
15) Realizar operaciones comerciales y civiles en cualquier país del extranjero y a nivel nacional.
16) Adquirir acciones y hacer aportes en otras sociedades.
17) Realizar cualquier otra actividad económica tanto en Colombia como en el extranjero.

Parágrafo 1. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualquier actividad similar, conexa o complementaria o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

Parágrafo 2: La sociedad podrá además crear sucursales, agencias, establecimientos y/o dependencias en cualquier lugar del país y/o en el exterior, por orden de la asamblea general de accionistas, quien además determinara el cierre de aquellas dependencias y asimismo fijará los límites de las facultades que se le confieren a los administradores de ellas con los correspondientes poderes que se les otorguen.

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	$1,000,000,000
No. de acciones:	1,000,000
Valor nominal:	$1,000
	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	$1,000,000,000
No. de acciones:	1,000,000
Valor nominal:	$1,000
	CAPITAL PAGADO
Valor:	$1,000,000,000
No. de acciones:	1,000,000
Valor nominal:	$1,000

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del gerente, quien podrá ser una persona natural o jurídica, accionista o no y podrá tener suplentes.

En caso de falta temporal del gerente y en las absolutas, mientras se prevea el cargo o cuando se hallaré legalmente inhabilitado para actuar en un asunto determinado, el gerente sera remplazado por el primer o segundo suplente designados para tal efecto, quienes podrán actuar alternativamente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal. el representante legal de la sociedad tiene a su cargo la administración inmediata de la sociedad y en tal virtud le están asignadas las siguientes funciones y atribuciones: a) llevar la representación de la entidad, tanto judicial como extrajudicialmente; b) ejecutar los acuerdos y decisiones del accionista único o de la asamblea general de accionistas, cuando exista más de un socio; c) otorgar facultades especiales o generales a apoderados judiciales o extrajudiciales; d) celebrar los actos, operaciones y contratos comprendidos dentro del objeto social o que se relacione con la existencia o el funcionamiento de la sociedad, sin límite de cuantía; e) cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la sociedad; f) presentar a la reunión ordinaria anual de la asamblea general de accionistas, cuando exista más de un socio, los estados financieros de propósito general, junto con un informe escrito relacionado con la situación y la marcha de la entidad, sugiriendo las innovaciones que convenga introducir para el mejor servicio de la sociedad; g) crear los empleos necesarios para la debida marcha de la sociedad, señalar sus funciones y asignaciones y hacer los nombramientos correspondientes; h) tomar todas las medidas que exija la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados e

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

impartirles las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la sociedad; i) convocar a la asamblea general, cuando haya más de un socio y cuando proceda hacerlo conforme a la ley o a estos estatutos; j) presentar al accionista único ó a la asamblea general de accionistas cuando exista más de un socio, estados financieros intermedios y suministrarle todos los informes que ésta solicite en relación con la empresa y sus actividades; k) ejercer las funciones que le delegue el accionista único ó a la asamblea general de accionistas cuando exista más de un socio. l) cumplir y hacer que se cumplan en oportunidad y debidamente todas las exigencias de las leyes en relación con el funcionamiento y las actividades de la sociedad; y, m) las demás que le correspondan conforme a la ley y a estos estatutos.

Parágrafo 1. En todo caso el representante legal, según el caso, salvo autorización previa y expresa en contrario, por parte del accionista único ó a la asamblea general de accionistas cuando exista más de un socio, solo realizará actos que comprendan única y exclusivamente la administración de la sociedad, en virtud de lo cual no podrá comprometer a la compañía como garante de obligaciones de terceros.

parágrafo 2- el representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 13 de enero de 2014, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2014 con el No. 2015 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA	C.C.19395114

Por Acta No. 013 del 28 de mayo de 2020, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2020 con el No. 8024 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO ANDRES HERRERA SIERRA	C.C.1151935329
SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	LUISA FERNANDA HERRERA SIERRA	C.C.1130669835

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

PROFESIONALES EN DERECHO

Por documento privado del 19 de octubre de 2017, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de octubre de 2017 con el No. 16363 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA	C.C.19395114

Por documento privado del 26 de marzo de 2019, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de abril de 2019 con el No. 5439 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	LUISA FERNANDA HERRERA SIERRA	C.C.1130669835
PROFESIONAL EN DERECHO	SANTIAGO ROJAS BUITRAGO	C.C.1015429338

Por documento privado del 22 de agosto de 2019, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de agosto de 2019 con el No. 15099 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	LORENA JURADO CHAVES	C.C.1032409539
PROFESIONAL EN DERECHO	DARLYN MARCELA MUÑOZ NIEVES	C.C.1061751492

Por Acta No. 013 del 28 de mayo de 2020, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2020 con el No. 8025 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	GONZALO RODRIGUEZ CASANOVA	C.C.1144201314

Por documento privado del 25 de enero de 2021, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de enero de 2021 con el No. 1156 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	NESTOR RICARDO GIL RAMOS	C.C.1114033075
PROFESIONAL EN DERECHO	NICOLAS LOAIZA SEGURA	C.C.1107101497
PROFESIONAL EN DERECHO	JAVIER ANDRES ACOSTA CEBALLOS	C.C.1144100309

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

Por documento privado del 17 de febrero de 2022, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de febrero de 2022 con el No. 2850 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	KENNIE LORENA GARCIA MADRID	C.C.1061786590

Por documento privado del 17 de junio de 2022, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de junio de 2022 con el No. 12103 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	CATALINA CHAPARRO CASAS	C.C.1113659671
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA PAULA CASTAÑEDA HERNANDEZ	C.C.1144104104
PROFESIONAL EN DERECHO	DIANA CAROLINA BENITEZ FREYRE	C.C.1118256728
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIELA QUINTERO LAVERDE	C.C.1234192273

Por documento privado del 22 de marzo de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 2023 con el No. 5190 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	MAYERLY AYALA RIVERA	C.C.1113696485
PROFESIONAL EN DERECHO	CAMILA ANDREA CARDENAS HERRERA	C.C.1085332415
PROFESIONAL EN DERECHO	DAISY CAROLINA LOPEZ ROMERO	C.C.1085324490
PROFESIONAL EN DERECHO	VALERIA SUAREZ LABRADA	C.C.1005870336

Por documento privado del 19 de julio de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de julio de 2023 con el No. 14324 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	ALEJANDRA MURILLO CLAROS	C.C.1144076582
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN PABLO CALVO GUTIERREZ	C.C.1088310060
PROFESIONAL EN DERECHO	CARLOS ARTURO PRIETO SUAREZ	C.C.3229696
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA FERNANDA JIMENEZ PIARPUSAN	C.C.1085321789
PROFESIONAL EN DERECHO	PAOLA ANDREA ASTUDILLO OSORIO	C.C.1193091539

Por documento privado del 07 de marzo de 2024, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de marzo de 2024 con el No. 4678 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

PROFESIONAL EN DERECHO	ANGELA MARIA VALENCIA ARANGO	C.C.1088317976
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIEL LOZANO VILLOTA	C.C.1085332549
PROFESIONAL EN DERECHO	GUSTAVO ANDRES FERNANDEZ CALDERON	C.C.1000379508
PROFESIONAL EN DERECHO	MAYRA ALEJANDRA DIAZ MILLAN	C.C.1107101579
PROFESIONAL EN DERECHO	VALENTINA OROZCO ARCE	C.C.1144176752

Por documento privado del 04 de abril de 2024, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de abril de 2024 con el No. 6602 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	ROGER ADRIAN VILLALBA ORTEGA	C.C.1047497759
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIELA JARAMILLO CASTRO	C.C.1192918436
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA TERESA MORIONES ROBAYO	C.C.31472377

Por documento privado del 21 de agosto de 2024, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2024 con el No. 17995 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	CAMILA ANDREA CARDENAS HERRERA	C.C.1085332415
PROFESIONAL EN DERECHO	ANGIE KATHALINA CARPETTA MEJIA	C.C.1023965126
PROFESIONAL EN DERECHO	MAYRA ALEJANDRA DIAZ MILLAN	C.C.1107101579
PROFESIONAL EN DERECHO	CARLOS ESTEBAN FRANCO ZULUAGA	C.C.1093222031
PROFESIONAL EN DERECHO	MAYRA ALEXANDRA GRISALES OROZCO	C.C.1144082339
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN MANUEL HENAO GALLEGO	C.C.1088339121
PROFESIONAL EN DERECHO	STEFANIA RINCON FLOREZ	C.C.1192780428
PROFESIONAL EN DERECHO	MARLYN KATHERINE RODRIGUEZ RINCON	C.C.1100895399
PROFESIONAL EN DERECHO	SANTIAGO VERNAZA ORDOÑEZ	C.C.1193265547

Por documento privado del 19 de noviembre de 2024, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de noviembre de 2024 con el No. 23607 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	ALEJANDRO DE PAZ MARTINEZ	C.C.1020845196
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIEL ANDRES GONZALEZ GUTIERREZ	C.C.1233893789
PROFESIONAL EN DERECHO	JEFFRY LEMUS GOMEZ	C.C.1005975878
PROFESIONAL EN DERECHO	LIZETH NAVARRO MAESTRE	C.C.1065829968
PROFESIONAL EN DERECHO	MICHELLE KATERINE PADILLA RODRIGUEZ	C.C.1072673880
PROFESIONAL EN DERECHO	VALERIA RAMIREZ VARGAS	C.C.1193223694
PROFESIONAL EN DERECHO	VICTOR JAVIER RIVERA AGREDO	C.C.1063810409
PROFESIONAL EN DERECHO	YULIANA VALENTINA JACOME DURAN	C.C.1098797286

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

Por documento privado del 19 de junio de 2025, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2025 con el No. 13981 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	BRENDA PATRICIA DIAZ VIDAL	C.C.1018508364
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN DAVID BETANCUR VILLA	C.C.1000889269
PROFESIONAL EN DERECHO	ANYELA PATRICIA CORAL MIRANDA	C.C.1061813508
PROFESIONAL EN DERECHO	BRAYAN STIVEN DURAN MAHECHA	C.C.1024588319
PROFESIONAL EN DERECHO	CLARA STELLA ESTRADA ROSERO	C.C.1085326886
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIEL ANDRES GONZALEZ GUTIERREZ	C.C.1233893789
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN PABLO MEDINA CAMPIÑO	C.C.1006202352
PROFESIONAL EN DERECHO	SANTIAGO MEJIA FIERRO	C.C.1007675049
PROFESIONAL EN DERECHO	EDUARDO ANDRES MISAS CASTRO	C.C.1047496303
PROFESIONAL EN DERECHO	LAURA CAMILA ORTIZ CRUZ	C.C.1061811180
PROFESIONAL EN DERECHO	NATALIA ALEJANDRA PARRA CEDANO	C.C.1001332179
PROFESIONAL EN DERECHO	CRISTIAN FABIAN PULIDO CRUZ	C.C.1057466550
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIELA SANDOVAL GOMEZ	C.C.1107516458
PROFESIONAL EN DERECHO	MELISSA SARRIA ANDRADE	C.C.1113685872
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIELA ZULUAGA MONTAÑO	C.C.1144165699

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 006 del 04 de marzo de 2016, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de marzo de 2016 con el No. 3251 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	MARIA DEL SOCORRO SALAMANCA P.	C.C.31147621 T.P.6044-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
ACT 1 del 15/08/2014 de Asamblea De Accionistas	11546 de 01/09/2014 Libro IX
ACT 005 del 21/09/2015 de Asamblea De Accionistas	20299 de 22/09/2015 Libro IX
ACT 013 del 28/05/2020 de Asamblea De Accionistas	8026 de 03/07/2020 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro,

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6910

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: MEDIANA

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

Ingresos por actividad ordinaria $13,821,107,768

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:6910

****

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

Recibo No. 9377513, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08258X736F

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

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA
Nit: 830008686 1
Domicilio principal: Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

Inscripción No. N0817858
Fecha de Inscripción: 24 de julio de 1995
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 28 de febrero de 2025

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 9 A # 99 -07, Torre 3,Piso 14
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono comercial 1: 6019172127
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: HTTPS://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/; HTTPS://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/EQUIDADARL/

Dirección para notificación judicial: Carrera 9A # 99-07, Torre 3 Piso 14
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono para notificación 1: 6019172127
Teléfono para notificación 2: No reportó.

Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 0611 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá D.C., del 15 de junio de 1999, inscrita el 12 de julio de 1999 bajo el número 687773 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO. La cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA".

Por Escritura Pública No. 0506 de la Notaría 17 de Bogotá D.C., del 09 de julio de 2002, inscrita el 29 de julio de 2002 bajo el número 9116 del libro XIII, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 0079 del 03 de febrero de 2023, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Barrancabermeja (Santander), inscrito el 9 de Febrero de 2023 con el No. 00203169 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 2022-00220-00 de José Francisco Téllez Galeano C.C. 18.106.260 y otros, contra COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MAGDALENA MEDIO COOTRANSMAGDALENA NIT. 890.270.738-3, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA NIT.

830.008.686 y PROGRESAN S.A. NIT. 890.212.985-9 y otros.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo satisfacer las necesidades de protección de las personas asociadas y de las que señala el presente estatuto, mediante servicios de seguros de vida que, amparen a las personas, bienes y actividades frente a eventuales riesgos; con la finalidad de brindar tranquilidad, confianza y bienestar a los protegidos y beneficiarios del servicio, que será prestado en condiciones óptimas de economía, agilidad, organización administrativa, eficiencia técnica y respaldo financiero. Para cumplir su propósito y alcanzar su objeto, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA podrá realizar las siguientes actividades: 1. Celebrar y ejecutar toda clase de contratos de seguros, reaseguros y coaseguros; los que se regirán por disposiciones propias de estas modalidades contractuales. 2. Administrar fondos de previsión y seguridad social para los que las disposiciones legales. Facultan a las entidades aseguradoras. 3. Efectuar las inversiones que requiera el cumplimiento de su objeto social dentro de las disposiciones legales vigentes. 4. Crear instituciones de naturaleza solidaria, tanto a nivel nacional como internacional, orienta das al cumplimiento de actividades de fortalecimiento del sector cooperativo o a proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para facilitar el mejor logro de los propósitos y actividades económicas y sociales de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, siempre y cuando estén sustentados en estudios de factibilidad aprobados por la Junta de Directores. 5. Celebrar convenios con organizaciones nacionales o extranjeras para procurar mejor cumplimiento de sus objetivos y actividades o para ofrecer servicios diferentes a los establecidos en el objetivo especializado del acuerdo cooperativo. 6. Promover y realizar diversas actividades sociales de integración que tengan por finalidad la consolidación del sector cooperativo, el progreso de la economía social y el desarrollo integral del hombre. 7. Realizar en forma directa o indirecta todo tipo de actividades permitidas por la Ley

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

que se relacionen con el desarrollo de los objetivos sociales. 8. Actuar como entidad operadora para la realización de libranza o descuento directo relacionados específicamente con primas de seguros en forma como lo establezca la Ley. Amplitud administrativa y de las operaciones: Para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA puede organizar, tanto en el país como en el exterior, todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarios y realizar toda clase de operaciones, actos, contratos y demás negocios jurídicos lícitos que se relacionen con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos, siempre y cuando estén sustentados en estudios de factibilidad aprobados por la Junta de Directores. Comercialización de productos de seguros: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA procurará comercializar directamente sus productos de seguros con sus asociados y con los demás tomadores. No obstante, también podrá colocar pólizas de seguros a través de intermediarios debidamente autorizados. Prestación de servicios al público no asociado: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA cumplirá la actividad aseguradora principalmente en interés de sus propios asociados y de la comunidad vinculada a ellos. Sin perjuicio de lo previsto en el inciso anterior, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA extenderá la prestación de sus servicios al público en general y, en tal caso, los excedentes que se obtengan por estas operaciones serán llevados a un fondo social no susceptible de repartición.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de $ 5.200.000.000,00 dividido en 0,00 cuotas con valor nominal de $ 0,00 cada una, distribuido así :

Totales
No. de cuotas: 0,00 valor: $5.200.000.000,00

Capital y Socios: El monto mínimo irreductible de aportes sociales será de: Cinco mil doscientos millones de pesos ($5.200.000.000,00) moneda corriente.

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 41 del 19 de abril de 2024, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 31 de octubre de 2024 con el No. 00032612 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Miembro Principal De Junta Directores	Orlando Cespedes Camacho	C.C. No. 13825185
Miembro Principal De Junta Directores	Yolanda Reyes Villar	C.C. No. 41662345
Miembro Principal De Junta Directores	Hamer Antonio Zambrano Solarte	C.C. No. 98145605
Miembro Principal De Junta Directores	Armando Cuellar Arteaga	C.C. No. 12107769
Miembro Principal De Junta Directores	Omaira Del Socorro Duque Alzate	C.C. No. 43027184
Miembro Principal De Junta Directores	SIN POSESION SIN ACEPTACION	**********
Miembro Principal	Julio Cesar Tarquino Galvis	C.C. No. 7540460

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Junta De Directores		
Miembro Principal Junta De Directores	Carlos Julio Mora Peñaloza	C.C. No. 5525250
Miembro Principal Junta De Directores	Fabio Chavarro Gonzalez	C.C. No. 12135573

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Miembro Suplente Junta De Directores	Aura Elisa Becerra Vergara	C.C. No. 28253430
Miembro Suplente Junta De Directores	Victor Henry Kuhn Naranjo	C.C. No. 19179986
Miembro Suplente Junta De Directores	Edixon Tenorio Tenorio Quintero	C.C. No. 16353591
Miembro Suplente Junta De Directores	Nestor Bonilla Ramirez	C.C. No. 12193128
Quinto Renglon	Luis Fernando Florez Rubianes	C.C. No. 70054789
Miembro Suplente Junta De Directores	Hector Solarte Rivera	C.C. No. 16882819
Miembro Suplente Junta	Juan Antonio Reales Daza	C.C. No. 18935299

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

De Directores

Miembro Suplente Junta De Directores	Martha Isabel Velez Leon	C.C. No. 60368716
Miembro Suplente Junta De Directores	Juan Carlos Quintero Becerra	C.C. No. 79841762

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 41 del 19 de abril de 2024, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de noviembre de 2024 con el No. 00032618 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	DELOITTE & TOUCHE S.A.S.	N.I.T. No. 860005813 4

Por Documento Privado del 14 de mayo de 2024, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de diciembre de 2024 con el No. 00032620 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Emerson Ferney Prieto Fontecha	C.C. No. 1014213842 T.P. No. 207084-T

Por Documento Privado del 14 de mayo de 2024, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de enero de 2025 con el No. 00032638 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Hayder Fabian Romero Sanchez	C.C. No. 1010190199 T.P. No. 185306 -T

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

PODERES

00032648Por Escritura Pública No. 1357 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 25 de octubre de 2017, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No. 00031787 del libro XIII, compareció Carlos Eduardo Espinosa Covelli, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogado Víctor Andres Gomez Angarita, identificado con la cédula de ciudadanía número 80.795.250 y portador de la tarjeta profesional número 174.721 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su carácter de apoderada judicial, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos antes los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio Colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos a las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Víctor Andres Gomez Angarita, queda ampliamente facultado para

cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 125 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2020, inscrita el 17 de Febrero de 2020 bajo el registro 00031802 del libro V, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía número 94.311.640., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogada externo Jorge Mario Aristizabal Giraldo identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. 4.582.281 y Tarjeta Profesional Nro. 118.812, para que en su carácter de abogado externo de las aseguradoras, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO A. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el eje cafetero del país, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control del eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá

adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Jorge Mario Aristizabal Giraldo queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 124 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el Registro No 00031818 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Abogado Suarez Urrego Luis Alberto identificado con cédula ciudadanía No. 1.032.405.996, y tarjeta profesional número 214.654, para que en su carácter de Director Legal judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá

adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 123 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031821 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal en la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, identificada con NIT: 900.710.007-2, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el Territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio colombiano. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la

autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, estos profesionales deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 414 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031864 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andrés Mejía Arias, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.746.677 para que, en su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones, únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. D. Suscribir en nombre de LA EQUIDAD

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. E. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. F. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. G. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. H. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. I. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. J. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. K. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. Que Carlos Andrés Mejía Arias queda ampliamente facultado para cumplir su gestión en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 415 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el Registro No 00031858 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al abogado Enrique Laurens Rueda identificado con cédula ciudadanía No. 80.064.332, y Tarjeta Profesional No. 117.315, para que en su carácter de Abogado Externo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los

organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho de litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Abogado Enrique Laurens Rueda queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 702 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 1 de Septiembre de 2020 bajo el número 00031895 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Claudia Jimena Lastra Fernández,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

identificada con cédula de ciudadanía número 28.554.926 y Tarjeta Profesional No. 173.702, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control, en todo el territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Claudia Jimena Lastra Fernández queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 703 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 1 de septiembre de 2020 bajo el número 00031896 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., identificada con NIT. 901.071.559-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 708 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2020, inscrita el 1 de septiembre de 2020 bajo el número 00031897 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., identificada con NIT. 900750506-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander y Norte de Santander, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander y Norte de Santander. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander y Norte

de Santander. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración

Por Escritura Pública No. 1020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de octubre de 2020, inscrita el 29 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031936 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Camilo Andrés Moreno Salamanca identificado con cédula de ciudadanía No. 93.299.776, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGÁNISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. b. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de

pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. c. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. d. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. e. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso: f. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. g. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de transito juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. h. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. j. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. k. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Camilo Andrés Moreno Salamanca queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 917 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

registro No 00031926 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Franklin José García Hernández identificado con cédula de ciudadanía No. 93.456.123, y Tarjeta Profesional No. 318.966 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: f. Contestar derechos de petición y solicitud de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Franklin José García Hernández, queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 912 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 25 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031932 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Edward Rodríguez Díaz identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.532.557,para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. f. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. i. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. j.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. k. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. l. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. m. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. n. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. o. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. p. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Edward Rodríguez Díaz queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 1118 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 30 de octubre de 2020, inscrita el 24 de Noviembre de 2020 bajo el registro No 00031950 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nubia Patricia Verdugo Martin identificada con cédula ciudadanía No. 39.760.452 y Tarjeta Profesional No. 144.372-D1 de Bogotá D.C., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. representar a los organismos cooperativos

en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. b. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. c. objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores asegurados, beneficiarios y terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros.

Por Escritura Pública No. 1293 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 26 de noviembre de 2020, inscrita el 7 de Diciembre de 2020 bajo el registro No 00031962 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Presidente Ejecutivo de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante legal de la Firma LEGAL RISK CONSULTING S.A.S., identificada con NIT. 901.411.198-1, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING S.A.S. queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 984 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2021, con el No. 00032064 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 900.856.769-3, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

entes de control en todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El (la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradas mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 986 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 24 de Junio de 2021, con el No. 00032068 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, identificada con N.I.T. 901.058.885-1, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. e. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1428 del 16 de julio de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro
XIII, la persona jurídica confirió poder general al Representante legal de la firma GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 901249547-5, con amplias facultades como en derecho se requiere, para que pueda representar a los Organismos Cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.- Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b.- Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el territorio nacional. c.- Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que, los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d.-Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e.- Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolverla a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f.- En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1193 del 20 de septiembre de 2019, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de Agosto de 2021, con el No. 00032092 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Astrid Johanna Cruz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.186.973, y tarjeta profesional No. 159016 para que, en su carácter de Abogado, represente a los organismos cooperativos aludidos, en los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

departamentos de Meta y Casanare, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.- Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, qué se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionados administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la doctora ASTRID JOHANNA CRUZ queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2464 del 29 de octubre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 12 de Noviembre de 2021, con el No. 00032125 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Diego Andres Arango Ureña, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.298.640 y Tarjeta Profesional No. 304.782 del C.S. de la J,

para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismos Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Interponer acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Quinto: Que Diego Andres Arango Ureña queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2779 del 02 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de Diciembre de 2021, con el No. 00032153 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S., identificada con el Nit. Nro. 900.701.533-7 con amplias facultades

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

como en derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Cuarto: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. a Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el Territorio Colombiano. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el Territorio Colombiano. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este poder general. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 3041 del 29 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Enero de 2022, con el No. 00032166 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Heilyn Paola Bautista Barrera, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.350.727 y Tarjeta Profesional Nro. 279003 del C.S. de la J para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigables composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencia, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Interponer acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) ara interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Quinto: Que Heilyn Paola Bautista Barrera queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 984 del 10 de agosto de 2017, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Febrero de 2022, con el No. 00032171 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a Alexandra Canizalez Cuellar, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.926.867 y portadora de la tarjeta profesional No. 140.689 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o ¡propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Alexandra Canizalez Cuellar, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados

en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 1298 del 01 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Julio de 2022, con el No. 00032243 del libro XIII, la persona jurídica confiere poder general, a la señora Maira Alejandra Pallares Rodríguez identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.082.999.646 y tarjeta profesional Nro. 327457 del C.S de la J, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial en la ciudad de Valledupar y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. A. Representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a este organismo cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueven o propongan. El (la) Apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este organismo cooperativo. G En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales,

departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que María Alejandra Pallarés Rodríguez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1300 del 1 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 1 de Agosto de 2022, con el No. 00032247 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la señora María Alejandra Borda Suarez, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.016.076.788 y tarjeta profesional Nro. 340077 del C.S. de la J, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial en la ciudad de Bogotá D.C y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a.Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b.Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c.Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d.Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e.Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g.En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los

recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que María Alejandra Borda Suarez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 0097 del 30 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 16 de Febrero de 2023, con el No. 00032324 del libro XIII de las Sociedades Civiles, la persona jurídica confirió poder general al señor Juan David Uribe Restrepo identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.668.110 y Tarjeta Profesional No. 204176 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este organismo cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar

acciones de tutela en representación de este organismo cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el señor Juan David Uribe Restrepo identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.668.110 queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 307 del 06 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Marzo de 2023, con el No. 00032370 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder al Representante Legal de la sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. identificada con el Nit: 900.929.505-0 con amplias facultades como en derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos excluidos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional departamental y/o municipal , que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional. d. representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliaciones, medicación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en roda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes en que las mismas se promuevan o propongan, el (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con las contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades

descentralizadas del mismo orden. G. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el articulo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Que la sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. queda ampliamente facultada para cumplir gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 306 del 6 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro VIII,
la persona jurídica confirió poder general, al Representante Legal de la sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. identificada con el Nit: 901.310.396 - 1 con amplias facultades como en derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y excluidos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional departamental y/o municipal , que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados a garantías que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliaciones, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes en que las mismas se promuevan o propongan, el (la) apoderado (a) general aquí designado

podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con las contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. G. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Que la sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. queda ampliamente facultada para cumplir gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 309 del 06 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Marzo de 2023, con el No. 00032374 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, al Representante Legal de la sociedad ARCIS GROUP S A S, identificada con el Nit 900.181.557- 0, con amplias con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. SEGUNDO: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. g. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el artículo 1096 del código de comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Tercero: Que la sociedad ARCIS GROUP S A S queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad ARCIS GROUP S A S reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 95 del 30 de enero del 2023 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro III la
persona jurídica confirió Primero: Que confiere Poder General a la señora Luisa Fernanda Sánchez Zambrano, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.140.863.398 y tarjeta profesional N.° 285.163 del C.S. de la J. para que en su carácter de abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: que el citado poder se otorga para ejecutar los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano b) Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de la inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebre en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable, composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. Él (la) apoderada general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionas el interrogatorio que la autoridad o el que haga la parte que pido la prueba f. iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo cooperativo g. En general, queda facultado (a) para interponer cualquier de los recursos consagrados en las leyes con las decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos, nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden Tercero que la señora Luisa Fernanda Sánchez Zambrano, identificada con la cédula 1.140.863.398. Queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 193 del 13 de febrero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 31 de Marzo de 2023, con el No. 00032384 del libro XIII de las sociedades civiles, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la sociedad GALEGAL S.A.S, identificada con el Nit. 900.473.402-1, para que pueda representar a los organismos cooperativas aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio Colombiano. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podra adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la sociedad GALEGAL 5 A S, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento publico. Adicionalmente, podra nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad GALEGAL S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 0308 del 6 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Agosto de 2023, con el No. 00032455 del libro XIII de las sociedades civiles, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S., identificada con el Nit: 900.627.823-1 con amplias facultades como en Derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel Nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los Incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. g. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuesto en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Tercero: Que la sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S., queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 96 del 30 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogota D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 28 de Septiembre de 2023, con el No. 00032478 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Diana Pedrozo Mantilla identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.095.907.192 y Tarjeta Profesional Nro. 240753 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a la EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO. COOPERATIVO LA CUAL -PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos. en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección Vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d. Representar a esté Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable, composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en: litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Por Escritura Pública No. 828 del 17 de mayo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Marzo de 2024, con el No. 00032530 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Maria Fernanda Gomez Garzón identificada con Cedula de ciudadanía Nro. 1.033.793.301 y Tarjeta Profesional Nro. 345160 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. -segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolverá nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la señora María Fernanda Gómez Garzón identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.033.793.301, con Tarjeta Profesional Nro. 345160 del C.S. de la J, queda ampliamente

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 827 del 17 de mayo de 2024, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Marzo de 2024, con el No. 00032533 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Nathalya Lasprilla Herrera, identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.070.963.620, y Tarjeta Profesional Nro. 282871 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundó: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas: de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este. Organismo Cooperativo. g-En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales,

departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la señora Nathalya Lasprilla Herrera identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.070.963.620, con Tarjeta Profesional Nro. 282871 del C.S. de la J, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación, en los asuntos Indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1852 del 19 de septiembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de Abril de 2024, con el No. 00032535 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Anggy Juneth Funez Burgos identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.407.825, y Tarjeta Profesional Nro. 366845 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogada Dirección Legal de Seguros y Riesgos Laborales y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar

cualquier tipo de acciones judiciales y administrativa en representación de este Organismo Cooperativo. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Anggy Juneth Funez Burgos queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No.1444 del 01 de agosto de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Mayo de 2024, con el No. 00032556 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Wilmer Reyes Rincón, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.689.096, para que en su carácter de gerente de la agencia de san gil y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para efectos jurisdiccionales, dentro del territorio que se circunscribe a la mencionada Agencia, en los términos dispuestos en el artículo 59 del Código General del proceso o la norma que lo sustituya o complemente, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: 1.- Para notificarse de las providencias, requerimientos judiciales, administrativos, policivos o de un particular, en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. 2.- Para comparecer a la celebración de interrogatorios de parte, audiencias públicas de conciliación judiciales o extrajudiciales en derecho, previstas en el código general del proceso, penal, laboral, contencioso administrativo, decretos y leyes que la consagren, diligencias similares, cuando los organismos cooperativos referidos en el numeral primero sean citados, citantes, demandados, demandantes, llamados en garantía, litisconsortes o sea declarado pleito pendiente; con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de estas entidades. 3.- Para objetar las reclamaciones, seria y fundadamente, en todos aquellos casos en que no exista amparo o cobertura, conforme a lo pactado en los contratos y actividades propios del objeto social de las aseguradoras. 4.- Para presentar a nombre de las aseguradoras los recursos correspondientes en la vía gubernativa e intervenir en interrogatorios de parte. 5. Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo a

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos-cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y/o nacional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas que complementen, sustituyan o deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 6.- Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros, certificados de experiencia, resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones-b-términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV salarios mínimos legales mensuales vigentes. 7.- Representar legalmente a los mencionados. organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive "la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 8.- Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 9.- Formular observaciones a las entidades contratantes. 10- Solicitar, aclaraciones de los documentos que hagan, parte de los procesos de selección de los contratistas. 11. Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. 12. Firmar formatos de vinculación como proveedores de entidades públicas y privadas para la prestación de servicios relacionados con el objeto social de las aseguradoras. 13. Firmar los formatos y documentación necesaria para la renovación de la matrícula mercantil de la agencia(s) adscrita(s) a su distrito. Segundo: Que Wilmer Reyes Rincón queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2221 del 08 de noviembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

Comercio el 4 de Septiembre de 2024, con el No. 00032591 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Edson Ivan Ordoñez Escobar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.407.179 y con Tarjeta profesional No. 240912 del consejo Superior de la Judicatura, con amplias facultades como en Derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecido en el siguiente numeral. Que el citado poderse otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos a Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional, con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de las aseguradoras. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel Nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan, que se ventilen ante las autoridades judiciales, administrativas y organismos descentralizado de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales departamentales o municipales entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden y ante los entes de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

inspección, vigilancia y control . h. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. i. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, aseguradores y beneficiarios hasta el nivel de s facultad para el pago de indemnizaciones. j. Objetar reclamaciones de seguros provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamante de pólizas expedidas por la Equidad Seguros l. Generales Organismos Cooperativos y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. k. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. l. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que el señor Edson Ivan Ordoñez Escobar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.407.179 y con Tarjeta profesional No. 240912 del Consejo Superior de la Judicatura, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2231 del 8 de noviembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 6 de Septiembre de 2024, con el No. 00032594 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la firma BOTERO ZAPATA ABOGADOS S.A.S: identificada con el NIT. 901.221.135-2, con amplias facultades como en Derecho se requiere para que pueda representar a la LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar cualquier tipo de acciones judiciales y administrativa en representación de este Organismo Cooperativo, incluyendo acciones de tutela. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que la sociedad BOTERO ZAPATA ABOGADOS S.A.S identificada con el NIT. 901.221.135-2, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad BOTERO ZAPATA ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 2462 del 29 de octubre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 12 de Septiembre de 2024, con el No. 00032599 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, al señor Diego Andrés Arango Urueña, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.075.298.640, y Tarjeta Profesional Nro. 304.782 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO SIGLA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES. a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades

administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismos Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice. o el que haga la parte que pidió la prueba. F. Interponer acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del miso orden. que Diego Andrés Arango Urueña queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 45 del 17 de enero de 2025, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Febrero de 2025, con el No. 00032643 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Viviana Marcela Ramirez Piñeros identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.110.456.536, y Tarjeta Profesional Nro. 225.222 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de abogada y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo. represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA; a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección. vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación. mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confosar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias. de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se Promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general, queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la señora Viviana Marcela Ramirez Piñeros identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.110.456.536, y Tarjeta Profesional No. 225.222 del C. S. de la J queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1593 del 22 de Octubre de 2024, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 7 de Febrero de 2025, con el No. 00032648 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a JOSE ANTONIO PAEZ RAMIREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.505.696 y Tarjeta Profesional Nro. 387.067 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de abogado y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo. represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA; a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección. vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación. mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias. de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se Promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general, queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el señor JOSE ANTONIO PAEZ RAMIREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.505.696, y Tarjeta Profesional No. 387.067 del C. S. de la J queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 739 del 27 de mayo de 2024, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de Abril de 2025, con el No. 00032668 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente al María Isabel Iriarte Vega, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.548.825, para que en su carácter de GERENTE DEL DISTRITO 6 y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para efectos jurisdiccionales, dentro del territorio que se circunscribe a los departamentos de Bolívar, Cesar, Córdoba, la Guajira, Magdalena, Sucre, Atlántico, San Andrés y Providencia en los términos dispuestos en el artículo 59 del Código General del proceso o la norma que lo sustituya o complemente, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: Para notificarse de las providencias, requerimientos judiciales, administrativos, policivos o de un particular, en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. 2. Para comparecer a la celebración de interrogatorios de parte, audiencias públicas de conciliación judiciales o extrajudiciales en derecho, previstas en el código general del proceso, penal, laboral, contencioso administrativo, decretos y leyes que la consagren, diligencias similares, cuando los organismos cooperativos referidos en el numeral primero sean citados, citantes, demandados, demandantes, llamados en garantía, litisconsortes o sea declarado pleito pendiente; con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de estas entidades. 3. Para objetar las reclamaciones, seria y fundadamente en todos los casos o aquellos casos en que no exista amparo o cobertura, conforme a lo pactado en los contratos y actividades propios del objeto social de las aseguradoras. 4. Para presentar a nombre de las Aseguradoras los recursos correspondientes en la vía gubernativa e intervenir en interrogatorios de parte. 5. Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo la figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y/o nacional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas de complementen, sustituyan o deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimo Legales Mensuales Vigentes 6. Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

certificados de experiencia, resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones o términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 7. Representar legalmente a los mencionados organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 8. Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 9.Formular observaciones a las entidades contratantes. 10.Solicitar aclaraciones de los documentos que hagan parte de los procesos de selección de los contratistas. 11. Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. 12. Firmar formatos de vinculación como proveedores de entidades públicas y privadas para la prestación de servicios relacionados con el objeto social de las Aseguradoras. 13. Firmar los formatos y documentación necesaria para la renovación de la matricula mercantil de la Agencia(s) adscrita(s) a su Distrito. SEGUNDO: Que MARÍA ISABEL IRIARTE VEGA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 22.548.825, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1338 del 19 de julio de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 28 de Abril de 2025, con el No. 00032679 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Alejandro Bonilla Álvarez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.916.615, para que en su carácter de Gerente Canal Tradicional Franquicias y Delegadas y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, dentro del territorio Nacional, en los procesos de licitaciones públicas y privadas que se reciban a través de los canales de delegaciones y franquicias, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: 1. Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo la figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y/o nacional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas que complementen, sustituyan o deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 2. Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros, certificados de experiencia, resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones o términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 3. Representar legalmente a los mencionados organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 4. Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 5. Formular observaciones a las entidades contratantes. 6. Solicitar aclaraciones de los documentos que hagan parte de los procesos de selección de los contratistas. 7. Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. Segundo: Que al señor Alejandro Bonilla Álvarez, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.916.615 queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 523 del 08 de abril de 2025, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 9 de Mayo de 2025, con el No. 00032681 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Jorge Andrés Puelma Taylor, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.047.471.399, para que en su carácter de Gerente Agencia De Cartagena y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para efectos jurisdiccionales, dentro del territorio que se circunscribe a los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

municipios de Risaralda en los términos dispuestos en el artículo 59 del Código General del proceso o la norma que lo sustituya a complemente, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: 1. Para notificarse de las providencias, requerimientos judiciales, administrativos, policivos o de un particular, en nombre y representación de la equidad seguros generales organismo cooperativo y de la equidad seguros de vida organismo cooperativo la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa la equidad seguros de vida. 2. Para comparecer a la celebración de interrogatorios de parte, audiencias públicas de conciliación judiciales o extrajudiciales en derecho, previstas en el código general del proceso, penal, laboral, contencioso administrativo, decretos y leyes que la consagren, diligencias similares, cuando los organismos cooperativos referidas en el numeral primero sean citados, citantes, demandados, demandantes, llamados en garantía, litisconsortes o sea declarado pleito pendiente; con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de estas entidades. 3. Para objetar las reclamaciones, seria y fundadamente, en todos aquellos casos en que no exista amparo o cobertura, conforme a lo pactado en los contratos y actividades propios del objeto social de las aseguradoras. 4. Para presentar a nombre de las Aseguradoras los recursos correspondientes en la vía gubernativa e intervenir en interrogatorios de parte. 5. Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo la figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas que complementen, sustituyan d deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 6. Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros, certificados de experiencia. resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones o términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

---

cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 7. Representar legalmente a los mencionados organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive la de adjudicación o de aclaración de pliegos las audiencias públicas inclusive la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 8. Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 9. Formular observaciones a las entidades contratantes. 10. Solicitar aclaraciones de los documentos que hagan parte de los procesos de selección de los contratistas. 11.Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. 12. Firmar formatos de vinculación como proveedores de entidades públicas privadas para la prestación de servicios relacionados con el objeto social de las Aseguradoras. 13. Firmar los formatos y documentación necesaria para la renovación de la matrícula mercantil de la Agencia(s) adscrita(s) a su Distrito.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESTATUTOS:

E.P.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. DE INSCRIP
1.699	18-VII-1.995	17-STAFE BTA	21-VII-1.995 NO. 501418
2.629	24- X--1.995	17 STAFE BTA	26- X -1.995 NO. 6193

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000611 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00008321 del 29 de junio de 2000 del Libro XIII
E. P. No. 0000611 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00687773 del 12 de julio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000867 del 25 de agosto de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00694182 del 31 de agosto de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000992 del 1 de agosto	00741979 del 23 de agosto de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

de 2000 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	2000 del Libro IX
E. P. No. 0000506 del 9 de julio de 2002 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00009116 del 29 de julio de 2002 del Libro XIII
E. P. No. 0001168 del 5 de julio de 2005 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00009970 del 18 de julio de 2005 del Libro XIII
E. P. No. 0002239 del 21 de octubre de 2008 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	00011736 del 30 de diciembre de 2008 del Libro XIII
E. P. No. 806 del 19 de mayo de 2011 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	01481327 del 23 de mayo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 2193 del 27 de octubre de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01883842 del 11 de noviembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 1763 del 13 de noviembre de 2014 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	01890095 del 2 de diciembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 702 del 7 de junio de 2017 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031040 del 12 de junio de 2017 del Libro XIII
E. P. No. 1113 del 30 de octubre de 2020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031939 del 6 de noviembre de 2020 del Libro XIII
E. P. No. 0016 del 14 de enero de 2021 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031987 del 21 de enero de 2021 del Libro XIII
E. P. No. 1010 del 25 de mayo de 2022 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00032216 del 31 de mayo de 2022 del Libro XIII

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

días hábiles.

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6512
Actividad secundaria Código CIIU: 6522

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

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

Nombre:	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO-CALLE 100
Matrícula No.:	03269264
Fecha de matrícula:	5 de agosto de 2020
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 100 # 9 A - 45, Torre 3, Piso 14
Municipio:	Bogotá D.C.

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

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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 366.752.699.444
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6512

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 5 de julio de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 21 de mayo de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

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

****

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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de mayo de 2025 Hora: 14:58:26
Recibo No. AA25948680
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25948680646A3

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

****

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

****

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

Señores

JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL

Pereira

j08cmper@cendoj.ramajudicial.gov.co

REFERENCIA:

PROCESO VERBAL R.C.C.

DEMANDANTES: MARLENY CORREA DE OROZCO y Otros

DEMANDADA: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

RADICADO: 66001-40-03-008-**2025-00632**-00

Asunto: SUBSANACIÓN DEMANDA

IVÁN DARÍO RUEDA GUTIÉRREZ, persona mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Pereira, identificado con C.C. No. 1.088.298.053 y T.P. No. 240.980 del C.S. de la J., en mi calidad de apoderado judicial de los demandantes:

- **MARLENY CORREA DE OROZCO,** persona mayor de edad, vecina de la ciudad de Pensilvania (Caldas) e identificada con C.C. No. 24.457.037,
- **SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO,** persona mayor de edad, vecino de la ciudad de Pereira e identificado con C.C. No. 1.088.257.851,
- **OSCAR JIMENEZ OROZCO,** persona mayor de edad, vecino de la ciudad de Pereira e identificado con C.C. No. 1.088.305.436 y
- **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO,** persona mayor de edad, vecino de la ciudad de Pereira e identificado con C.C. No. 10.034.879,

En atención a sus calidades de Beneficiarios a Título Gratuito en el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** donde figura como Asegurada la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA,** quien en vida se identificaba con C.C. No. 42.074.728, y quien fuera su hija y madre, respectivamente, según poder anexo; por medio del presente escrito interpongo *Demanda Verbal de Responsabilidad Civil Contractual* en contra de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.,** identificado con el NIT.: 830.008.686-1, que tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá y con sucursal abierta al público en la ciudad de Pereira, representada legalmente por su Presidente Ejecutivo Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con C.C. No. 94.311.640 o por la persona que haga sus veces al momento de notificarle la demanda, con el fin de que, mediante sentencia judicial, se declare

la responsabilidad civil contractual de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** por el incumplimiento en el pago del valor asegurado en el amparo *Básico (Muerte)* del contrato de Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 derivado del siniestro presentado, al fallecer la asegurada el 20 de agosto de 2022; se declare que a la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** le prescribió el derecho de alegar la nulidad relativa derivada de la reticencia del asegurado en el mencionado seguro, por acción o excepción; se declare el saneamiento de cualquier nulidad relativa del mencionado seguro por efectos de la prescripción ordinaria; y, con ello, se reconozca y condene a la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** al pago del valor asegurado en el amparo *Básico (Muerte)* del contrato de Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 más sus correspondientes intereses moratorios generados y a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito. En dicho seguro figura como Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS,** como asegurada la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA,** como aseguradora la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** y como Beneficiarios a Título Gratuito los señores **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO**; además, dicho contrato de seguros cuenta con el amparo *Básico (Muerte) y otros amparos adicionales;* conforme a los siguientes:

I. HECHOS

1. El 16 de septiembre de 2020 la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** fue incluida en calidad de asegurada dentro del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, que tiene suscrito en calidad de Tomador **LA COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** con la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**

2. El Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, donde figura en calidad de asegurada la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA,** Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** y aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.,** cuenta con el amparo *Básico (Muerte)* por un valor asegurado de $50´000.000=.

3. La asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** designó a **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ**

OROZCO y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** como los Beneficiarios a Título Gratuito en una proporción de 25% para cada uno dentro del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, que tiene suscrito en calidad de Tomador **LA COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** con la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**

4. El Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, donde figura en calidad de asegurada la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA,** Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** y aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C,** se ha venido renovando ininterrumpidamente en el tiempo.

5. El 20 de agosto de 2022 falleció la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**

6. El 20 de agosto de 2022 se presentó siniestro en el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93, de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.,** derivado del fallecimiento de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**.

7. El 20 de febrero de 2023 los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** presentaron *Reclamación Formal*[1] [2] ante la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**, por el fallecimiento de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** y con el propósito de que se hiciera efectivo y se pagara a su favor los amparos *Básico (Muerte) y Auxilio Funerario* del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93.

8. El 23 de febrero de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** acusó recibida la reclamación.

9. El 15 de marzo de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** solicitó la entrega de documentos adicionales para el estudio de la *Reclamación Formal* que afectaba el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935.

---

[1] Su presentación interrumpe la prescripción por una sola vez, ocasionando que, nuevamente, se contabilice su término, conforme al artículo 94 del C.G.P.

[2] Art. 1077 C. Co.

10. El 27 de marzo de 2023 los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** remitieron los documentos adicionales solicitados por **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** a través del enlace[3] indicado por la compañía de seguros en la comunicación del 15 de marzo de 2023.

11. Desde el 27 de abril de 2023 cuando **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** ***debió conocer***[4] de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** y tenía que dar respuesta a la reclamación[5], **nunca** ha solicitado judicialmente la declaratoria de la nulidad relativa del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, por acción o por excepción, ante la Jurisdicción Ordinaria-Civil.

12. A partir del 28 de abril de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** se encuentra en mora de pagar el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, donde figura como asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** y a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito.

13. El 11 de mayo de 2023 el Beneficiario a Título Gratuito **SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO** interpuso acción de tutela en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** ante la falta de respuesta a la *Reclamación Formal* presentada para afectar el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, cuyo conocimiento le correspondió al Juzgado Segundo Penal Municipal Para Adolescentes Con Función De Control De Garantías de la ciudad de Pereira bajo el radicado: 66001-40-71-002-2023-00146-00.

14. El 16 de mayo de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** de manera extemporánea objetó el pago del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, en su sentir, por reticencia de la asegurada al momento de diligenciar el *Certificado-Póliza Individual de Seguro de Vida Grupo* para el ingreso a la póliza, lo que

---

[3]https://reclamacion.laequidadseguros.coop/appnetunity/UnityForm.aspx?d1=AUUXNjbdor6Aueiu9lUl5aKHAU35o1nkzGfyVjRe2BCtNSqiAIhaoICnffeuIauUdglFSPjUML6xPQDRpBlatOBtqCs2o2p8J57t%2fGHgZ0Na%2fSoYpmFA7ug%2fUnsibgZdcTWNjgclHcSZ2LMoo6z8oVixIoXOzAGNdv1gV47vY3HBi3Wq3%2b6D8OwNd8ABdkilJ8vuSmzYHtZekQbKwDdszm8%3d

[4] Art. 1081 del C. Co.
[5] Art. 1080 del C. Co.

generaba la nulidad relativa del contrato de seguros al tenor del artículo 1058 del Código de Comercio.

15. Desde el 16 de mayo de 2023 cuando **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** ***conoció*** de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** **nunca** ha solicitado judicialmente la declaratoria de la nulidad relativa del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, por acción o excepción, ante la Jurisdicción Ordinaria-Civil.

16. El 19 de febrero de 2025 los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** presentaron Solicitud de Audiencia de Conciliación en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** ante el Centro de Conciliación PROLEX, suspendiendo[6] sus términos de prescripción para hacer efectiva la póliza por vías judiciales.

17. A partir del 28 de abril de 2025 el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** se encuentra saneado de toda nulidad relativa derivado de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** por efectos de la prescripción ordinaria[7].

18. A partir del 17 de mayo de 2025 el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** nuevamente se encuentra

---

[6] Art. 56 Ley 2220 de 2022

[7] En los términos de los artículos 1058 y 1081 del C. Co. y la sentencia de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia de mayo 03 de 2000, Expediente 5360, M. P. Dr. Nicolás Bechara Simancas, que en su parte importante señala: *"El* ***término dispuesto para la prescripción ordinaria corre, pues, en relación con la acción de nulidad relativa (art. 1058 C. de Co.), del contrato de seguro, a partir del conocimiento real o presunto que tenga el titular acerca de los vicios que lo afectan****, al paso que el de la extraordinaria (5 años) corre desde el momento en que nace el derecho a demandar esa nulidad****. No hay duda, entonces, de que cuando el motivo de esa acción son las reticencias o inexactitudes respecto de las manifestaciones del Tomador, el interesado en promoverla debe hacerlo dentro de los dos años siguientes a la fecha en que conoció o debió conocer esas conductas, sin que en ningún caso pueda promoverla pasados cinco años desde cuando se produjo el perfeccionamiento del contrato, que dio nacimiento al derecho a demandar la rescisión,* *según se reseñó.* ***Lo propio debe decirse en torno a la excepción de nulidad emergente de las citadas circunstancias, toda vez que ésta es disciplinada, igualmente, por el artículo 1.081 del C. de Co.,*** *así la norma se refiera, lato sensu, a las acciones, vocablo dentro del cual, en línea de principio,* ***deben quedar cobijadas este tipo de excepciones****, pues conforme quedó expuesto en los antecedentes legislativos de la citada disposición transcritos al inicio de estas consideraciones…* ***"...ya no podrá alegar la nulidad del contrato por vicios de la declaración de asegurabilidad "ni por vía de acción ni de excepción, se agrega."*** (Resalto fuera de texto). Posición reiterada en diversas sentencias, una de las más recientes es: C.S.J., SC-52972018 (76001310301220070021701), sentencia del 06 de diciembre 2018, M. P. Dr. Aroldo Wilson Quiroz.

saneado de toda nulidad relativa derivado de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** por efectos de la prescripción ordinaria[8].

19. El 19 de mayo de 2025 se llevó a cabo audiencia virtual de conciliación extrajudicial como requisito de procedibilidad ante el Centro de Conciliación PROLEX, con audiencia de la parte demandada, la cual se declaró fallida ante la ausencia de ánimo conciliatorio.

II. PRETENSIONES

Con fundamento en los hechos anteriormente expuestos y en las normas de derecho que más adelante citaré, en mi condición de apoderado judicial de la demandante**,** solicito que, mediante sentencia judicial, se hagan las siguientes declaraciones y condenas:

DECLARACIONES:

1. Se declare que el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 donde figuran como Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS,** Asegurado la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**, como Aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** y como Beneficiarios a Título Gratuito los señores **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** se encontraba vigente para la fecha de fallecimiento de la asegurada y siniestro de la referida póliza, esto es, el 20 de agosto de 2022.

2. Se declare que el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 donde figuran como Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS,** Asegurado la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**, como Aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** y como Beneficiarios a Título Gratuito los señores **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** contaba con el amparo *Básico (Muerte)* por un valor asegurado de $50´000.000= para la fecha de fallecimiento de la asegurada y siniestro de la referida póliza, esto es, el 20 de agosto de 2022.

[8] Ibidem.

3. Se declare que el 20 de agosto de 2022 se presentó siniestro en el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** derivado del fallecimiento de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**

4. Se declare que **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** incumplió su obligación condicional contenida en el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, al no pagar el valor asegurado del amparo *Básico (Muerte)* a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito.

5. Se declare que a partir del 28 de abril de 2025 a **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** se le configuró la prescripción ordinaria[9] que extingue[10] su derecho para alegar la nulidad relativa[11], por acción o excepción, derivada de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** en el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935.

6. Se declare que, nuevamente, a partir del 17 de mayo de 2025 a **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** se le configuró la prescripción ordinaria[12] que extingue[13] su derecho para alegar la nulidad relativa[14], por acción o excepción, derivada de la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** en el Seguro de Vida Grupo

---

[9] El tratadista Doctor Efrén Ossa "Cada uno de los términos de prescripción de las acciones a que da origen el seguro, el de dos años (la ordinaria), el de cinco años (la extraordinaria), corre por su lado y con arreglo a sus presupuestos. En curso ésta, que siempre empieza primero (o, a lo menos, al mismo tiempo que aquélla), insurge o puede surgir la bienal paralelamente. Y la que primero se agote está llamada a producir el efecto extintivo de la obligación o del derecho correlativo…" (Código de Comercio, Enero 2007 – Enero 2008, Legis, página 539).

[10] Art. 2512 C.C.

[11] Conforme con el artículo 1.081 C. Co. y a las sentencias de la Corte Suprema de Justicia del 03 mayo de 2000, Expediente 5360, Magistrado Ponente Dr. Nicolás Bechara Simancas; 19 de febrero de 2002, Expediente 6011, Magistrado Ponente Dr. Nicolás Bechara Simancas; y del 06 de diciembre 2018, SC-52972018 (76001310301220070021701), Magistrado Ponente Dr. Aroldo Wilson Quiroz.

[12] El tratadista Doctor Efrén Ossa "Cada uno de los términos de prescripción de las acciones a que da origen el seguro, el de dos años (la ordinaria), el de cinco años (la extraordinaria), corre por su lado y con arreglo a sus presupuestos. En curso ésta, que siempre empieza primero (o, a lo menos, al mismo tiempo que aquélla), insurge o puede surgir la bienal paralelamente. Y la que primero se agote está llamada a producir el efecto extintivo de la obligación o del derecho correlativo…" (Código de Comercio, Enero 2007 – Enero 2008, Legis, página 539).

[13] Art. 2512 C.C.

[14] Conforme con el artículo 1.081 C. Co. y a las sentencias de la Corte Suprema de Justicia del 03 mayo de 2000, Expediente 5360, Magistrado Ponente Dr. Nicolás Bechara Simancas; 19 de febrero de 2002, Expediente 6011, Magistrado Ponente Dr. Nicolás Bechara Simancas; y del 06 de diciembre 2018, SC-52972018 (76001310301220070021701), Magistrado Ponente Dr. Aroldo Wilson Quiroz.

identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935.

DECLARACIONES CONSECUENCIALES:

7. Se declare que a partir del 28 de abril de 2025 el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 se encuentra saneado de toda nulidad relativa, entre ellas, por la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** en el *Certificado-Póliza Individual de Seguro de Vida Grupo*.

8. Se declare que, nuevamente, a partir del 17 de mayo de 2025 el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 se encuentra saneado de toda nulidad relativa, entre ellas, por la reticencia de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** en el *Certificado-Póliza Individual de Seguro de Vida Grupo*.

9. Se declare que la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** adeuda la suma de $50´000.000= por concepto del valor asegurado en el amparo Básico *(Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 y a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO,** en una proporción de 25% para cada uno.

10. Se declare que a partir del 28 de abril de 2023 **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** se encuentra en mora[15] en el pago del valor asegurado del amparo Básico *(Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 y hasta el día en que se verifique el pago total de la obligación.

CONDENAS:

11. Se condene a **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** a pagar la suma de $50´000.000= por concepto del valor asegurado en el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 y a favor de los Beneficiarios

[15] C.S.J., STC8573-2020, SC651-2025.

a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO,** en una proporción de 25% para cada uno.

12. Se condene a **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C** a pagar intereses moratorios liquidados sobre el **valor asegurado en el amparo *Básico (Muerte)*** del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935, a la tasa que resulte tomando el interés bancario corriente aumentado en la mitad[16], desde el 28 de abril de 2023, día siguiente a la fecha límite que tenía la aseguradora para pagar el seguro, hasta el día en que se verifique el pago total de la obligación y a favor de los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO,** en una proporción de 25% para cada uno; intereses moratorios que para efectos de la presentación de la *demanda* asciende a la suma de $29´949.965,7=, conforme se explica en el acápite de *Juramento Estimatorio.*

13. Se condene a costas y agencias en derecho a la parte demandada.

III. JURAMENTO ESTIMATORIO

En los términos del artículo 206 del C.G.P. bajo la gravedad del juramento que hará prueba de su monto, se manifiesta que lo indicado en los hechos y en las pretensiones de la demanda por capital y por intereses moratorios han sido estimados razonadamente; se pasa a detallar su tasación:

Primero: Para determinar el ***Valor Asegurado*** contenido en el amparo *Básico (Muerte)* del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**, es necesario verificar el valor que fuera contratado en la póliza, el cual asciende a la suma de $50´000.000=.

Segundo: Para determinar y liquidar los intereses moratorios generados sobre el valor asegurado adeudado, se debe establecer el periodo de tiempo a liquidar, el cual inicia a partir del momento en que la compañía de seguros incurrió en mora ante el incumplimiento de pagar el valor asegurado, esto es, a partir del 28 de abril de 2023, que corresponde al día

[16] Art. 1080 C. Co.

siguiente al vencimiento del plazo del mes con el que cuenta la Aseguradora para realizar el pago y hasta el momento de interponer la demanda[17]; sobre dicho periodo, se liquida la mora a la tasa que resulte de tomar el interés bancario corriente mensual y aumentarlo en la mitad, mismo que determina la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo al artículo 1.080 del C. Co.; cálculo que se liquida en la siguiente tabla:

SEGURO DE VIDA GRUPO POLIZA NO. AA000656, CERTIFICADO AA024177, ORDEN 93					
DESDE	**HASTA**	**TASA DE MORA (Bancario Corriente Efectivo Anual aumentado a la mitad)**	**TASA DE MORA (Nominal Mensual)**	**No. DIAS**	**SALDO DE INTERESES MORATORIOS**
1-abr.-23	30-abr.-23	47,09%	3,27%	3	$ 163.394,01
1-may.-23	31-may.-23	45,41%	3,17%	30	$ 1.584.535,85
1-jun.-23	30-jun.-23	44,64%	3,12%	30	$ 1.561.717,14
1-jul.-23	31-jul.-23	44,04%	3,09%	30	$ 1.543.859,01
1-ago.-23	31-ago.-23	43,13%	3,03%	30	$ 1.516.643,61
1-sep.-23	30-sep.-23	42,05%	2,97%	30	$ 1.484.137,42
1-oct.-23	31-oct.-23	39,80%	2,83%	30	$ 1.415.682,13
1-nov.-23	30-nov.-23	38,28%	2,74%	30	$ 1.368.862,85
1-dic.-23	31-dic.-23	37,56%	2,69%	30	$ 1.346.520,42
1-ene.-24	31-ene.-24	34,98%	2,53%	30	$ 1.265.569,90
1-feb.-24	29-feb.-24	34,97%	2,53%	30	$ 1.265.095,13
1-mar.-24	31-mar.-24	33,30%	2,42%	30	$ 1.212.091,97
1-abr.-24	30-abr.-24	33,09%	2,41%	30	$ 1.205.363,85
1-may.-24	31-may.-24	31,53%	2,31%	30	$ 1.155.076,60
1-jun.-24	30-jun.-24	30,84%	2,27%	30	$ 1.132.659,57
1-jul.-24	31-jul.-24	29,49%	2,18%	30	$ 1.088.484,94
1-ago.-24	31-ago.-24	29,21%	2,16%	30	$ 1.079.269,96
1-sep.-24	30-sep.-24	28,85%	2,13%	30	$ 1.067.395,19
1-oct.-24	31-oct.-24	28,17%	2,09%	30	$ 1.044.881,86
1-nov.-24	30-nov.-24	27,90%	2,07%	30	$ 1.035.912,37
1-dic.-24	31-dic.-24	26,39%	1,97%	30	$ 985.427,35
1-ene.-25	31-ene.-25	24,89%	1,87%	30	$ 934.726,26
1-feb.-25	28-feb.-25	26,30%	1,96%	30	$ 982.400,88
1-mar.-25	31-mar.-25	24,92%	1,87%	30	$ 935.745,74
1-abr.-25	30-abr.-25	25,62%	1,92%	30	$ 959.470,11
1-may.-25	31-may.-25	25,97%	1,94%	19	$ 615.041,58
TOTAL INTERESES MORATORIOS					**$ 29.949.965,70**

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Código Civil: Saneamiento de la Nulidad Relativa

- **Artículo 1740:** Define la **nulidad relativa** y establece que puede ser saneada por confirmación o por prescripción.
- **Artículo 1743:** Establece que la **nulidad relativa** es susceptible de prescripción.
- **Artículo 2512:** Regula la **prescripción extintiva** y sus efectos sobre las acciones y excepciones.

[17] Num. 01 Art. 26 C.G.P.

Código de Comercio: Reticencia y Prescripción en Derecho de Seguros

- **Artículo 1058:** Regula la **reticencia** en los contratos de seguro, estableciendo que la ocultación o declaración falsa de información relevante por parte del tomador/asegurado puede generar **nulidad relativa** del contrato.
- **Artículo 1080:** Establece el plazo para el pago de la indemnización por parte de la aseguradora y el momento en que se causa y la tasa de los **intereses moratorios**.
- **Artículo 1081:** Establece los plazos de **prescripción ordinaria (2 años)** y **prescripción extraordinaria (5 años)** para las acciones derivadas del contrato de seguro.
- **Artículo 1141:** Define los **beneficiarios** a título oneroso y gratuito**.**
- **Artículo 1142:** Establece la designación de **beneficiarios** por la ley.
- **Artículo 1162:** Establece las normas inmodificables y modificables solo en sentido favorable en los contratos de seguros.

Ley 45 de 1990

- **Artículo 43 y s.s.:** Condiciones para el ejercicio de la actividad aseguradora.
- **Artículo 64 y s.s.:** Intereses de mora.
- **Artículo 73 y s.s.:** Disposiciones sobre *"competencia e información".*
- **Artículo 77 y s.s.:** Protección a los tomadores y asegurados.

Estatuto Orgánico Del Sistema Financiero, Decreto Legislativo 663 de 1993:

- **Artículo 184 Núm. 02.:** Regula las **exclusiones** en el contrato de seguro.
- **Artículo 98 y 100:** Fijó las iniciales *"reglas relativas a la competencia y a la protección del consumidor".*

Estatuto Del Consumidor (Ley 1480 de 2011)

- **Artículo 3 y 23:** Derecho a recibir información completa, veraz, transparente, oportuna, verificable, comprensible, precisa e idónea sobre los productos que se ofrezcan o pongan en circulación
- **Artículo 5. Núm. 7:** Define el deber de información.
- **Artículo 37:** Regula el deber de información y explicación de las **exclusiones** en el contrato de seguro, so pena de tenerse por no escritas.

Régimen De Protección Al Consumidor Financiero (Ley 1328 de 2009)

- **Artículos 2, 5, 7, 9:** Información al consumidor financiero.
- **Artículo 10:** Oportunidad de información.
- **Artículo 11:** Prohibición de utilizar cláusulas abusivas.

- **Artículo 12:** Prácticas abusivas.

Jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, Sala Civil:

- **Saneamiento de la Nulidad Relativa:**
  - **Sentencia del 03 de mayo de 2000, Expediente 5360, M.P. Dr. Nicolás Bechara Simancas:** Señala que el término dispuesto para la prescripción ordinaria (2años) corre, pues, en relación con la acción de nulidad relativa del contrato de seguro, a partir del conocimiento real o presunto que tenga el titular acerca de los vicios que lo afectan, al paso que el de la extraordinaria (5 años) corre desde el momento en que nace el derecho a demandar esa nulidad. No hay duda, entonces, de que cuando el motivo de esa acción son las reticencias o inexactitudes respecto de las manifestaciones del Tomador, **el interesado en promoverla debe hacerlo dentro de los dos años siguientes a la fecha en que conoció o debió conocer esas conductas, sin que en ningún caso pueda promoverla pasados cinco años desde cuando se produjo el perfeccionamiento del contrato**, que dio nacimiento al derecho a demandar la rescisión. Lo propio debe decirse en torno a la excepción de nulidad emergente de las citadas circunstancias, toda vez que ésta es disciplinada, igualmente, por el artículo 1.081 del C. de Co., así la norma se refiera, lato sensu, a las acciones, vocablo dentro del cual, en línea de principio, deben quedar cobijadas este tipo de excepciones, pues conforme quedó expuesto en los antecedentes legislativos de la citada disposición transcritos al inicio de estas consideraciones… *"...ya no podrá alegar la nulidad del contrato por vicios de la declaración de asegurabilidad "ni por vía de acción ni de excepción, se agrega."*
  - **Sentencia del 02 de agosto de 2001, Expediente 6146, M.P. Dr. Carlos Ignacio Jaramillo Jaramillo:** Confirma que la nulidad relativa por reticencia debe ser alegada dentro del plazo de prescripción; y no de toda reticencia o inexactitud aflora en la nulidad del seguro.
  - **Sentencia del 16 de mayo de 2011, Expediente 11001-3103-009-2000-09221-01, M.P. Dra. Ruth Marina Díaz Rueda:** Reitera los principios de la prescripción extraordinaria, el saneamiento de la nulidad relativa y reconoce la legitimación del cónyuge sobreviviente o los herederos del asegurado para exigir de la aseguradora que pague lo que debe y a quien corresponde.
  - **Sentencia SC-5297-2018, 06 de diciembre de 2018, (76001310301220070021701), M.P. Dr. Aroldo Wilson Quiroz:** Confirma que la prescripción extraordinaria corre contra toda clase de personas, incluyendo incapaces.

- **Sentencia SC 5327-2018, 13 de diciembre de 2018, (68001-31-03-004-2008-00193-01), M.P. Dr. Luis Alonso Rico Puerta:** Establece que la nulidad relativa por reticencia debe ser alegada dentro del plazo de prescripción.
- **Sentencia SC 1999-00019, 30 de junio de 2011, Expediente: 76001-31-03-006-1999-00019-0, M.P. Dr. Edgardo Villamil Portilla:** Define el Seguro de Vida Grupo Deudores, el interés y el riesgo asegurables en cabeza del deudor; además, analiza la prescripción en casos de reticencia y nulidad relativa.

- **Deber de Confirmación:**
  - **Sentencia del 19 de febrero de 2002, Expediente 6011, M.P. Dr. Nicolás Bechara Simancas:** Establece que el asegurador tiene el deber de investigar la información proporcionada por el asegurado.
  - **Sentencia SC-3791-2021, 1 de septiembre de 2021, M.P. Dr. Luis Armando Tolosa Villabona:** Señaló que de nada sirve afirmar y demostrar la insinceridad del tomador o asegurado, sino se hace saber o se acredita como esa conducta influyó en el consentimiento del asegurador. Esto, porque no de toda reticencia o inexactitud aflora en la nulidad del seguro.
  - **Sentencia SC-1301-2022, 10 de marzo de 2022, M.P. Dr. Octavio Augusto Tejeiro Duque:** Imponen a las entidades vigiladas obrar con transparencia y suministrar a sus consumidores información cierta, suficiente, clara, oportuna, veraz y verificable; y la obligación de la aseguradora de adelantar sus propias pesquisas en pos de evaluar que tan probable puede ser el advenimiento del riesgo y, por lógica consecuencia, del nacimiento de la obligación condicional.
  - **Sentencia SC 167-2023, 11 de julio de 2023, (760013103017 2019 00025 01), M.P. Martha Patricia Guzmán Álvarez:** El asegurador debe constatar el estado de salud del tomador y verificar la veracidad de la declaración de asegurabilidad por medio de, entre otras, la realización de exámenes médicos o la revisión de la historia clínica. Si no lo hace, se aplica la regla de conocimiento presuntivo, aun si el tomador omitió informar sobre preexistencias al contestar el cuestionario.
- **Intereses Moratorios:**
  - **Sentencia STC 8573-2020, 15 de octubre de 2020, (11001-22-03-000-2020-01122-01), M.P. Dr. Octavio Augusto Tejeiro Duque:** Define los criterios para calcular los intereses moratorios en contratos de seguro.
  - **Sentencia SC651-2025, 08 de abril de 2025, (76001-31-03-014-2018-00114-01), M.P. Dr. Octavio Augusto Tejeiro Duque:** Reitera los criterios para calcular los intereses moratorios en contratos de seguro.
- **Deber de información, entrega y explicación de las Exclusiones:**
  - SC1301-2022, SC 2879-2022, SC 276-2023, SC 442-2023 y SC 2100-2024.

- **Legitimación en la causa por activa de la cónyuge, compañero permanente y herederos del asegurado:**
    - **Sentencia del 15 de diciembre de 2008, Expediente: 11001-31-03-005-2001-01021-01, M.P. Dr. Jaime Alberto Arrubla Paucar:** Reconoce la legitimación del cónyuge sobreviviente o los herederos del asegurado para exigir de la aseguradora que pague lo que debe y a quien corresponde.

Jurisprudencia de la Corte Constitucional

- **Saneamiento de la Nulidad Relativa y Conocimiento Presuntivo:**
    - **Sentencias** T-344 de 2024, T-025 de 2024[18], T-832 de 2010, T-342 de 2013, T-222 de 2014, T-437 de 2014, T-830 de 2014, T-316 de 2015, T-393 de 2015, T-452 de 2015, T-577 de 2015, T-024 de 2016, T-240 de 2016, T-282 de 2016, T-670 de 2016, T-251 de 2017, T-027 de 2019 y T-061 de 2020.
- **Deber de confirmación del estado del riesgo del asegurado:**
    - **Sentencias** T-344 de 2024[19], T-025 de 2024; T-316 de 2015; T-024 de 2016; T-061 de 2020; T-302 de 2020; T-832 de 2010.

Jurisprudencia de Distritos Judiciales:

Sala de decisión Civil-Familia del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Pereira, ha condenado a las aseguradoras en casos similares al que hoy se pone en su conocimiento, entre otras en las siguientes sentencias:

- Sentencia del 03 de octubre de 2017, expediente: 66001-31-03-003-2013-00093-01 M.P.: Dr. Edder Jimmy Sánchez Calambas.
- Sentencia del 03 de noviembre de 2016, expediente: 66001-31-03-004-2016-00342-01 M.P.: Dr. Jaime Alberto Saraza Naranjo.
- Sentencia del 22 de noviembre de 2005, expediente: 66001-31-03-001-2004-00041-01, M.P.: Dr. Jaime Alberto Saraza Naranjo.
- -Sentencia del 9 de marzo de 2011, expediente: 66001-31-03-001-2008-00030-01, M.P.: Dra. Claudia María Arcila Ríos.

---

[18] Tres elementos en los que concuerdan la jurisprudencia constitucional y ordinaria para que se produzca la nulidad relativa del contrato por reticencia, a saber: *"(i) el elemento subjetivo -mala fe-; (ii) la trascendencia o relevancia de la preexistencia; (iii) el nexo de causalidad entre la preexistencia y el siniestro"*, explicando cada uno de los que llamó *"elementos o requisitos esenciales"*; además, la Corte indica sobre la debida diligencia por parte del asegurador en determinar el estado del riesgo y, si no actúa con la oportuna presteza, se tendrá, como el *"(...) conocimiento presunto o presuntivo del estado del riesgo o los vicios de la declaración (...)"*, reiterada en la T-344/24.

[19] *"(...) reafirmando el mayor deber del asegurador como profesional de la actividad en cerciorarse sobre las condiciones médicas del tomador consciente de cuáles son las enfermedades relevantes a la hora de decidir sobre la celebración o no del contrato de seguro"*

- -Sentencia del 24 de octubre de 2011, expediente: 66001-31-03-005-2007-00178-01, M.P.: Dr. Gonzalo Flórez Moreno.

Sala de decisión Civil del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá:

- Sentencia del 19 de diciembre de 2023, Radicado terminado en 2021-02866-01.

Sala de decisión Civil del Tribunal Superior de Buga:

- Sentencia del 07 de marzo de 2018, radicado: 76-834-31-03-003-2011-00082-01.

Juzgado Cincuenta Y Uno Civil Del Circuito De Bogotá D.C., sentencia segunda instancia del 06 de agosto de 2024, expediente: 110014003-056-2021-00168-01

Juzgado Segundo Civil del Circuito de Villavicencio, sentencia primera instancia del 28 de junio de 2024, expediente: 5000131530-02-2023-00062-00, Dte. Diego Nicolas Navarro Sánchez y Otros, Ddos.: **Seguros Bolívar S.A.** y Davivienda S.A.

Juzgado Sexto Civil Municipal de Pereira, sentencia primera instancia del 26 de marzo de 2025, expediente: 66001 40 03 006 2014-00160-00, Dte. Yuri Yuleima Zuluaga Cardona, Ddo.: La Equidad Seguros De Vida O.C.

Juzgado Primero Civil del Circuito de San José de Cúcuta, sentencia segunda instancia del 19 de noviembre de 2024, expediente: 540014003002-2023-00237-01, Dte. José Luis Ortega Caballero, Ddos.: **Metlife Colombia Seguros De Vida** y **Banco Finandina S.A.**

Superintendencia Financiera de Colombia

- **Concepto No. 1999035395-2 del 20 de agosto de 1999:** Explica la **prescripción ordinaria y extraordinaria** en el contrato de seguro y los mecanismos de interrupción de la prescripción.
- **Circular Básica Jurídica 029 de 2014:** Regula las **exclusiones** en el contrato de seguro.

Hernán Fabio López Blanco, Contrato de Seguro, Tercera Edición, Dupré Editores, Santafé de Bogotá, 1999, Pág. 136:

"En todo caso debe quedar claro que cuando, ya celebrado el contrato, la aseguradora conoce el hecho de la reticencia o de la inexactitud y nada manifiesta es decir, ni cancela unilateralmente el contrato, ni inicia el proceso ordinario para que se declare la nulidad relativa del mismo, se entiende que la allana incluso tácitamente, y después no podrá alegar

la anulación del contrato pues lo correcto es que tan pronto conozca las circunstancias que motivaron su error, y no estando dispuesta a mantener el contrato, cumpla de inmediato alguna de las dos conductas mencionadas en el párrafo anterior, y no que, a sabiendas de estas circunstancias, nada diga y espere a que ocurra el siniestro para entonces alegar la reticencia por vía de excepción pues tal conducta implica allanar la nulidad relativa a la luz de lo establecido en la parte final del inciso 3º. del artículo 1058 del C. de Co."

V. PRUEBAS

A. DOCUMENTAL

1. Copia de la cédula de ciudadanía de **GLORIA LORENA OROZCO CORREA, MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO.**
2. Copia del registro civil de nacimiento de **OSCAR JIMENEZ OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO.**
3. Copia del registro civil de nacimiento de **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**
4. Copia del registro civil de defunción de **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**
5. Certificado de Existencia y Representación de la compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia.
6. Certificado de Existencia y Representación de la compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** expedida por la Cámara de Comercio de Bogotá.
7. Certificado de Existencia y Representación de la compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** expedida por la Cámara de Comercio de Pereira.
8. Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**
9. Condiciones Generales del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**
10. *Reclamación Formal* y trazabilidad de envío del 20 de febrero de 2023.
11. Acuse de recibido de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** al Derecho de Petición el 23 de febrero de 2023.
12. Memorial de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** solicitando el envío de más documentos para *"formalizar el trámite de reclamación"* y trazabilidad del 15 de marzo de 2023
13. Auto admisorio de la Acción de Tutela proferida por el Juzgado Segundo Penal Municipal Para Adolescentes Con Función De Control De Garantías de la ciudad de Pereira bajo el radicado: 66001-40-71-002-2023-00146-00.

14. Objeción de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** a la *Reclamación Formal* y trazabilidad del 16 de mayo de 2023.

15. Derecho de Petición radicado por el señor **SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO** a la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** el 21 de abril de 2025.

16. Acuse de recibido del 21 de abril de 2025 de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** al Derecho de Petición radicado por el señor **SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO**.

17. Auto admisorio de la Acción de Tutela proferida por el Juzgado Séptimo Civil Municipal de la ciudad de Pereira bajo el radicado: 660014003007-2025-00606-00.

18. Respuesta de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** al Derecho de Petición del 19 de mayo de 2025, donde anexan:

18.1. Copia de las **Condiciones Generales** del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935.

18.2. Copia de las **Condiciones Particulares** del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 donde funge como asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**

18.3. Copia del *Certificado-Póliza Individual de Seguro de Vida Grupo* suscrito por la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** para el ingreso al Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935.

18.4. Constancia de las vigencias y renovaciones del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 donde funge como asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**

18.5. Constancia de los valores asegurados para cada uno de los amparos del Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 – 10275284 y 10269935 vigentes para el **20 DE AGOSTO DE 2022**.

18.6. Constancia de la fecha en la que los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** radicaron la *reclamación formal* por el fallecimiento de la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA** y con el propósito de que se hiciera efectivo y se pagara a su favor los amparos *Básico (Muerte) y Auxilio Funerario* del Seguro de

Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93 y Orden 106, y que data del 20 de febrero de 2023.

18.7. Constancia de la fecha en la que los Beneficiarios a Título Gratuito **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, OSCAR JIMENEZ OROZCO** y **CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO** radicaron los *documentos adicionales* solicitados por **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** mediante comunicación del 15 de marzo de 2023 y que fueron cargados en la página de internet dispuesta por la aseguradora para que se hiciera efectivo y se pagara a su favor los amparos *Básico (Muerte) y Auxilio Funerario* del Seguro de Vida Grupo identificado como Póliza No. AA000656 y Certificado AA024177, Orden 93 y Orden 106, y que data del 27 de marzo de 2023.

19. Constancia de no acuerdo conciliatorio expedido por el Centro de Conciliación PROLEX.

B. INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito hacer comparecer al representante legal de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** para que absuelvan el interrogatorio de parte que le formularé de manera oral en la fecha y hora que se fije para tal fin.

C. EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS (Art. 265 del C.G.P.)

Solicito al Despacho ordenar a la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** que exhiba todos los documentos que se encuentren en su poder relacionados con el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 y que tengan relación con la asegurada **GLORIA LORENA OROZCO CORREA.**

FUNDAMENTO: Teniendo en cuenta que el Seguro de Vida Grupo identificada como POLIZA No. AA000656, Certificado AA024177, Orden 93, Reclamaciones: 158469 - 10275284 y 10269935 corresponde a una póliza colectiva donde las partes del contrato de seguro son como Tomador **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS** y como aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** (art. 1037 del C. Co.); todos los documentos relacionados con el contrato de seguro referenciado se encuentran en poder de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.,** quien expidió la póliza.

OBJETO DE LA PRUEBA: Acreditar la existencia de la póliza, la inclusión de la señora **GLORIA LORENA OROZCO CORREA**, el valor asegurado, la vigencia, la reclamación formal presentada y el conocimiento de los hechos que dieron base a la objeción.

VI. PROCEDIMIENTO, CUANTÍA Y COMPETENCIA

Por la naturaleza del proceso y la cuantía que al momento de presentar la demanda asciende a la suma de **$ 79´949.965,7=** corresponde a una demanda verbal de menor cuantía.

VALOR ASEGURADO	$ 50.000.000,00
INTERESES MORATORIOS	$ 29.949.965,70
TOTAL	**$ 79.949.965,70**

Además, por el factor territorial es competente para conocer el proceso, toda vez que el lugar de cumplimiento del contrato de seguro que ampara a la asegurada es la ciudad de Pereira (Núm. 3 art. 28 C.G.P.); además, fue con la Sucursal Pereira de la compañía con quien se incluyó a la demandante como asegurada, por lo que el asunto está vinculado a su Sucursal (Núm. 5 art. 28 C.G.P.).

VII. ANEXOS

1. Poder para actuar en mensaje de datos y en formato PDF.
2. Las pruebas relacionadas como *Documentales* en formato PDF.
3. Constancia de envío de la Subsanación de la demanda al demandado en mensaje de datos y en formato PDF. (Art. 06 Ley 2213 de 2022)

VIII. NOTIFICACIONES

La compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** y su representante legal: en la Cra. 06 No. 19-25, Edificio Centro Comercial Alcides Arévalo, Local 212-213 de la ciudad de Pereira (Risaralda). Correo electrónico: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop , el anterior correo electrónico es el que aparece habilitado para notificaciones judiciales en el Certificado de Existencia y Representación de la compañía **EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** expedida por la Cámara de Comercio de Bogotá, de Pereira e informado en su página de internet.

Los demandantes:

MARLENY CORREA DE OROZCO, en Torres de Piamonte, Bloque 01, Apartamento 01, Pensilvania (Caldas). Correo electrónico: marlenycorreadeorozco36@gmail.com

SEBASTIAN JIMENEZ OROZCO, en 2611 Dylans Crossing Dr, Houston, Texas 77038, (USA). Correo electrónico: sebastianjimenez3016@gmail.com

OSCAR JIMENEZ OROZCO, en la Carrera 51 No. 52-65, barrio Villa Paula, Itagüí (Antioquia). Correo electrónico: oj419302@gmail.com

CRISTIAN ANDRES JIMENEZ OROZCO, en la Calle Nicaragua, No. 571. Villa General Belgrano. Córdoba, (Argentina). Correo electrónico: cristianjo81@gmail.com

El suscrito en la Calle 20 No. 6-30, oficina 405, *Rueda Abogados*, Edificio Banco Ganadero de la ciudad de Pereira (Rda.). Cel.: 317 370 7495. Correo electrónico: ivanruedag@hotmail.com

Atentamente,

IVÁN DARÍO RUEDA GUTIÉRREZ
C.C. No. 1.088.298.053
T.P. No. 240.980 del C.S. de la J.

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
DEMANDANTES: MARLENY CORREA DE OROZCO Y OTROS
DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA
RADICADO: 66001-40-03-008-2025-00632-00

CONSTANCIA SECRETARIAL. El término de que disponía la parte interesada para subsanar la demanda venció el 13 de junio de 2025 a las 04:00 p.m., transcurrió así: hábiles los días 09, 10, 11, 12 y 13 de junio. Estando dentro del término, la parte actora allegó escrito de subsanación.

Pereira, Risaralda, dieciocho de junio de dos mil veinticinco.

ESTEBAN LEAL PÉREZ
Secretario

JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL
Pereira, Risaralda, veinte de junio de dos mil veinticinco.

Revisado el escrito de subsanación y los anexos aportados por la parte actora, se tiene que fueron allegados en término, y con los mismos se tienen por subsanadas las falencias advertidas en el auto que inadmitió la demanda.

Se observan reunidos los requisitos de los artículos 82 y 84 del C. General del Proceso, y, además, se considera que es competente este Juzgado para conocer del asunto en razón al artículo 18 numeral 1 en concordancia con el artículo 28 numeral 6 del Código General del Proceso, por lo cual se admitirá la demanda y se le imprimirá el trámite verbal de conformidad con el art. 368 y ss. del C. General del Proceso.

Por lo expuesto, el **Juzgado Octavo Civil Municipal de Pereira, Risaralda**,

RESUELVE

PRIMERO: Admitir la demanda declarativa de responsabilidad civil contractual de menor cuantía, presentada a través de apoderado judicial por **MARLENY CORREA DE OROZCO, SEBASTIAN JIMÉNEZ OROZCO, OSCAR JIMÉNEZ OROZCO y CRISTIAN ANDRÉS JIMÉNEZ OROZCO** en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA**.

Imprímasele el trámite del Proceso Verbal que regulan los artículos 368 y ss. del C. General del Proceso.

SEGUNDO: Ordenar la notificación personal de esta providencia a la sociedad demandada de conformidad con el artículo 291 del Código General del Proceso, o conforme lo establece el artículo 8 de la ley 2213 de 2022, quien dispondrá del término de veinte (20) días para contestar la demanda y/o excepcionar, los cuales se contarán de acuerdo al tipo de notificación que se perfeccione.

Notifíquese,

JOSÉ JULIÁN HERNÁNDEZ CATAÑO
JUEZ

Estado 100
Del 24-06-2025
jar