

RV: 2018-00173 Ember Burgos - notificación auto que admite llamado en garantía

Juzgado 03 Civil Circuito - Atlantico - Barranquilla <ccto03ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mar 27/09/2022 2:42 PM

Para: Juzgado 04 Civil Circuito - Atlantico - Barranquilla <ccto04ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Guillermo Alfonso Herreño Perez <herrenojuridico@outlook.com>;Notificaciones Confianza
<notificacionesjudiciales@confianza.com.co>

¡Muy buenas!

Se remite al Juzgado Cuarto Civil Circuito para lo de su competencia.

ATENTAMENTE,



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

De: Guillermo Alfonso Herreño Perez <herrenojuridico@outlook.com>

Enviado: martes, 27 de septiembre de 2022 2:33 p. m.

Para: Notificaciones Confianza <notificacionesjudiciales@confianza.com.co>

Cc: Juzgado 03 Civil Circuito - Atlantico - Barranquilla <ccto03ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: RV: 2018-00173 Ember Burgos - notificación auto que admite llamado en garantía

Buenas tardes

Señores

SEGUROS CONFIANZA S.A.

notificacionesjudiciales@confianza.com.co

De manera atenta me permito notificar el auto del xxx, mediante el cual se admite el llamado en garantía y se ordena notificar a la empresa de seguros Confianza

Con la presente me permito adjuntar los siguientes documentos:

- Demanda inicial
- Contestación demanda inicial
- Llamado en garantía
- Auto que admite llamado en garantía

Cordialmente,

GUILLERMO ALFONSO HERREÑO PÉREZ

Abogado Externo Coomeva EPS en Liquidación
REGIONAL CARIBE

Cel: 314 3792445

herrenojuridico@outlook.com

De: Correo Institucional Eps <correoinstitucionaleps@coomevaeps.com>

Enviado el: miércoles, 16 de marzo de 2022 4:49 p. m.

Para: herrenojuridico@outlook.com

Asunto: 2018-00173 Ember Burgos - Poder

Importancia: Alta

Señores

JUZGADO CIVIL CIRCUITO 4 BARRANQUILLA

E.S.D.

DEMANDANTE: EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ

DEMANDADO: COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN

RADICADO: 080013103004 - 20180017300 -

Asunto: **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE.**

Por medio de este mensaje y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 806 de 2020 del Ministerio de Justicia y del Derecho, se confiere poder especial, amplio y suficiente suficiente al Doctor **GUILLERMO ALFONSO HERREÑO PEREZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Barranquilla, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1099204431, Abogado titulado e inscrito, portador de la Tarjeta Profesional No. 209.358 del Consejo Superior de la Judicatura, para que asuma la representación de **COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN** en el asunto que se relaciona en el escrito anexo.

Gracias por su atención.

COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN

Señores

EL JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

E. S. D.

ccto04ba@cendoj.ramajudicial.gov.co gescaribe2005@yahoo.es

REFERENCIA:	CONTESTACION DE DEMANDA
PROCESO:	VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DEMANDANTE:	EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO
DEMANDADO:	COOMEVA EPS.
RAD.	2018-00173

ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1030523486 y tarjeta profesional No. 184.949 apoderada de COOMEVA EPS, estando dentro del término legal, me permito dar contestación a la Demanda Declarativa de Responsabilidad Civil Extrcontractual de la referencia en los siguientes términos:

CAPITULO I

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS

HECHOS 1. ES CIERTO: Es cierto tal y como se reporta el documento de identificación.

HECHO 2. ES CIERTO: Es cierto tal y como se reporta en registro civil de defunción

HECHO 3. No es un hecho que le conste a COOMEVA EPS. En el sistema interno de Coomeva EPS por el contrario reporta como beneficiario a la señora Sandra Patricia Altamiranda Ariza que registra como conyuge o compañera permanente del señor OLMES BURGOS ALFARO.

HECHO 4. NO ES CIERTO, NO NOS CONSTA. En el sistema interno de la entidad Cooeps se observan las siguientes afiliaciones.

Como Dependiente de la empresa Intertek Industry Service se encontró afiliado del 1 de febrero de 2011 al 31 de marzo de 2011, con un salario base de 549.600.

Como independiente tiene la fecha del primer pago el 01 de septiembre de 2011 al 31 de julio de 2012 con un salario base de 566700.

HECHO 5. ES CIERTO: Estaba afiliado a Coomeva en calidad de Cotizante

HECHO 6. ES CIERTO: Tal y como se observa en los anexos de la demanda que el día 20 de octubre de 2011 el señor Olmes Burgos Alfaro (EPD) fue atendido por el Dr. Alberto Segebre en el Centro de Endocrinología del Caribe por cuadro de Hiperprolactinemia y Disfunción Eréctil con sospecha de lesión a nivel cerebral, por lo cual le ordenan TAC de silla turca,

HECHO 7 . ES CIERTO. Tal como se observa en la historia clínica

HECHO 8. ES CIERTO: Y además se le realizaron las siguientes atenciones:

El día 19 de noviembre es valorado por el Dr. Segebre con reporte del estudio, ordenando Resonancia Nuclear Magnética de silla turca con contraste, ordenando manejo con Bromocriptina Tableta 2.5 Mg.

El día 5 de enero del 2012 fue valorado en la IPS Coortcaribe por Neurocirugía Dr. Alberto Rafael Dau Acosta, con reporte de TAC de silla turca, considerando esperar reporte de Resonancia magnética, dando diagnóstico de Tumor de Comportamiento Incierto O Desconocido de la Glándula Hipófisis.

El 30 de enero el paciente es valorado en Opticaribe por Optómetra Dr. Luis Ortega Polo, quien le hace diagnóstico de Hipermetropía.

HECHO 9 y 10. SON CIERTOS. El 08 de febrero en Radiólogos Ecografistas el usuario se realiza la Resonancia Magnética ordenada, en la cual se apreciaba lesión hipodensa en T1 con áreas Hiperintensas en T2 que capta heterogéneamente el material de contraste de 14.7 x 27 mm, que comprometía la silla turca y al parecer parte del seno cavernoso, deforma y desplaza el tallo hipofisiario en sentido lateral izquierdo, no compromete el quiasma óptico, reportando impresión Diagnostica de datos en relación a lesión que ocupa la silla turca y el seno cavernoso, la cual podría ser de origen neoplásico, sin otras alteraciones.

HECHO 11. NO NOS CONSTA. En el año 2011 el señor Olmes Burgos Alfaro (DEP) tubo 4 consultas, una en el mes de agosto en su unidad básica de atención vital Plus Colombia, con especialista en Urología por presentar cuadro de trastornos eyaculatorios y baja de libido, ordena exámenes y remite a valoración por Endocrino Dr. Alberto Segebre quien lo valora por primera vez en el mes de octubre ordenando los estudios ya indicados anteriormente para documentar cuadro clínico que de disfunción eréctil e hiperprolactinemia, con resultados revisados en el mes de noviembre ordenando otro estudio para terminar de documentar cuadro clínico, y con los resultado revisados a finales de noviembre decide remitir al Neurocirugía, quien valora al paciente en enero y febrero con resultado de estudio define manejo quirúrgico, en ninguna de las atenciones realizadas por Coomeva EPS a través de sus especialistas, se documenta que el paciente venía con cuadro de larga data de cefalea.

HECHO 12. ES CIERTO. Tal como se evidencia en la historia clínica. De este hecho nos pronunciaremos mas adelante relacionado con el hecho 14, 15 y 16.

HECHO 13: NO ES CIERTO. El paciente estuvo en tratamiento con el endocrino, pero para el tumor el tratamiento era la cirugía ordenada por el Neurocirujano.

HECHO 14, 15 y 16 SON CIERTOS: El 28 de mayo el paciente acude a controles con Endocrino Dr. Segebre, describiendo en su historia clínica paciente asintomático, programado para cirugía, dejando el mismo manejo que venía recibiendo y ordenando laboratorios de control.

El día 29 de mayo de 2012 el señor Olmes (DEP) ingresa a la clínica general del norte programado para cirugía Resección de tumor de Fosa Media por Vía Transesfenoidal, según descripción quirúrgica en el procedimiento participaron los Especialistas en Neurocirugía Dr. Alberto Dau primer cirujano, Dr. Guillermo Venegas segundo cirujano, Dr. Jorge Chater y Guillermo Jimenez ayudantes, y el anestesiólogo Dr. Jaime Sotter.

HECHOS 17,18 Y 19. NO SON CIERTOS COMO ESTAN REDACTADOS: Durante el proceso intraoperatorio después de la toma de muestras de Biopsia, el paciente presenta un gran sangrado en zona derecha superior del seno esfenoidal, los especialistas tratan de controlar el sangrado con taponamiento sin resultado, con pérdida de sangre de aproximadamente 1200cc, deciden realizar disección carotídea derecha para comprimir y tratar de disminuir el sangrado, sin resultado, usan matriz hemostática sobre el lugar del sangrado sin resultado, le realizan nueva compresión y aguardan, colocan esponja hemostática y sellante de fibrina logrando contener el sangrado, llaman a hemodinamia para valorar posibilidad de realizar Panangiografía en sala, decidiendo llevar el paciente a hemodinamia para hacer el estudio, se confiere nuevamente hemostasia se cierra cuello y lo bajan a hemodinamia, estudio reporta normal sin sangrado activo, le realizan TAC de cráneo que muestra hemorragia subaracnoidea con sangrado intraventricular, posteriormente es traslado a la unidad de cuidados intensivos bajo ventilación mecánica con falla respiratoria, en mal estado general con pupilas midriáticas, con pronóstico reservado.

HECHO 20. NO ES CIERTO: El manejo realizado durante la cirugía al evidenciarse el sangrado fue el debido, conforme la literatura y practica medicas para detener el sangrado. Si se presentó una perforación durante el procedimiento, se debió al tamaño de la masa y la ubicación de la misma, el riesgo de sangrado es inherente a la cirugía. No se debió a impericia ya que el Dr. Dau tiene mas de 30 años de ejercer la profesión como cirujano.

HECHO 21. ES CIERTO: Tal como consta en la historia clínica aportada al proceso.

HECHO 22 y 23. NO SON CIERTOS: Al momento de realizar el traslado a la sala de hemodinamia el paciente se encontraba estable, por lo que practicar dicho procedimiento no incide en el estado de salud del paciente. Y realizar la panangiografía en la sala de hemodinamia era el mejor lugar para practicar el examen.

HECHO 24. NO ES CIERTO. La perforación no es un error, se debe a los riesgos propios de la cirugía, después de controlado el sangrado le realizan la panangiografía la cual no reporta sangrado activo. Sin embargo el paciente presenta hidrocefalia que es otra complicación del procedimiento realizado, y los TAC posteriores evidencian persistencia de sangrado interventor ocular como hemorragia subaracnoidea.

HECHO 25: ES CIERTO. El paciente requirió ventilación mecánica.

HECHO 26. NO NOS CONSTA. Según los soportes adjuntos a la demanda no se evidencia ninguna relación con lo indicado por los demandantes. Por ser hechos de terceros no podemos saber si es o no cierto.

HECHO 27. ES CIERTO. Y además de lo indicado por el demandante debemos complementar que en la historia clinica se lee:

El 30 de mayo paciente continua en muy delicado estado de salud con asistencia ventilatoria, sin respuesta al dolor, con realización de TAC de cráneo que evidencia discreta hidrocefalia con persistencia de sangrado interventricular como hemorragia sub aracnoidea (HSA) Fisher 4, con evolución tórpida, deterioro neurológico, midriasis bilateral sin reacción pupilar, con presencia de pico febril 38°C sospecha de origen central, sin descenso de hemoglobina, lo que sugiere que el sangrado está controlado.

El 31 de mayo paciente en muy mal estado de salud, con evolución estacionaria, dependiente de ventilación mecánica, afebril con Leucocitosis y neutrofilia en aumento, con tiempos ligeramente aumentados, valorado por Dr. Dau quien decide llevar ventriculostomía externa para drenaje y monitorización de PIC (presión intracraneal), realizan rotación de antibióticos y solicitan pan cultivos, es llevada a cirugía quien coloca catéter Ventricular al exterior.

HECHO 28. ES CIERTO.

HECHO 29. NO ES CIERTO. Tal como lo indica la literatura médica dentro de los riesgos o complicaciones propias de una cirugía de un tumor de hipófisis encontramos lesiones Vasculares Cerebrales y Hemorragias nasales, Selares y Supraselares, por lo cual no podemos decir que la lesión vascular producida en el acto operatorio se debió a una impericia o mala práctica médica, sino que es un riesgo inherente a la cirugía como tal por el tamaño de la lesión y el sitio donde se encontraba ya que la hipófisis (glándula pituitaria) es una glándula del tamaño de un guisante (pequeña), ubicada en la base del cerebro, a pesar de la pericia y la experiencia del neurocirujano se produjo la lesión, teniendo claro que la lesión era una complicación que podría presentarse durante el acto quirúrgico el cirujano toma el riesgo buscando el beneficio y salud del paciente ya que el tumor era muy grande y cada día iba a ir desmejorando la calidad de vida del señor Olmes sino hubiese sido sometido a la cirugía, es claro que la medicina es de medios y no de resultados.

HECHO 30. ES CIERTO. El paciente requirió ventilación mecánica

HECHO 31. PARCIALMENTE CIERTO. SE PREFIERE NARRAR LO RELACIONADO CON ESTE HECHO DE LA SIGUIENTE MANERA:

Según la historia clínica el 01 de junio paciente en unidad de cuidados intensivos, bajo ventilación mecánica, hipotenso, con pronóstico reservado alto riesgo de mortalidad, usos de vasoactivos, con shock neurogénico, pupilas midriáticas no reactivas.

02 de junio continua en muy delicado estado de salud, bajo ventilación mecánica, sin respuesta al dolor, con mayor edema cerebral, con pobre respuesta hemodinámica, paciente con mal pronóstico a corto plazo, con edema grado 2 en extremidades y presencia de equimosis.

03 de junio continua en muy delicado estado de salud, con tendencia a la hipertensión, neurológicamente no es posible emitir conceptos evaluativos de su condición, se espera tener mejor estado hemodinámico para suspender sedación, continua bajo pronóstico muy reservado.

04 de junio paciente que evoluciona en forma estacionaria dependiente del apoyo vasoactivo.

05 de junio paciente en delicado estado general actualmente con doble soporte inotrópico en destete afebril, con mejoría de diuresis, se le realiza TAC cerebral. de control, evidenciando disminución de edema e hidrocefalia, leve sangrado a nivel de los ventrículos, con evolución estacionaria, alto riesgo de morbimortalidad.

06 de junio paciente bajo ventilación mecánica, continua en muy malas condiciones generales, con evolución estacionaria, con asistencia ventilatoria mecánica sin sedación, ni analgesia, ni vasoactivos, con líquidos endovenosos, presentando picos febriles, pronostico vital muy reservado, le realizan TAC cerebral de control evidenciando disminución de edema e hidrocefalia, leve sangrado a nivel de los ventrículos.

07 de junio paciente con pupilas midriáticas isocóricas, no reactivas, no hay respuesta a dolor, presentando automatismo respiratorio, con evolución clínica estacionaria, sin mejoría de su estado neurológico, TAC cerebral de control muestra isquemia de tallo cerebral, L pronóstico vital malo para la vida y la función, familiares enterados.

08 de junio paciente con evolución tórpida, con mayor deterioro de su condición hemodinámica, sin respuestas neurológicas de ningún tipo, con descenso lentamente progresivo de la temperatura corporal, en claro cuadro de shock de origen neurogénico pronóstico malo a corto plazo. Familia informada, a las 11:48:00 am el paciente presenta parada cardiorrespiratoria previa ausencia de los reflejos de tallo sin respuesta neurológica alguna se declara fallecido, informan a familiares.

HECHO 32 y 33. SON CIERTOS. Coomeva también buscaba mejorar la calidad de vida del paciente. Teniendo claro que la lesión era una complicación que podría presentarse durante el acto quirúrgico el cirujano toma el riesgo buscando el beneficio y salud del paciente ya que el tumor era muy grande y cada día iba a ir desmejorando la calidad de vida del señor Olmes Burgos Alfaro sino hubiese sido sometido a la cirugía

HECHO 34. NO ES UN HECHO QUE LE CONSTE A COOMEVA EPS. No esta consignado en la historia clínica y no puede Coomeva responder por situaciones exclusivas y propias de la IPS.

HECHO 35. NO ES CIERTO. La lesión sufrida por el señor Olmos era un riesgo inherente imprevisible a la cirugía. El Dr. Alberto Dau quien tiene más de 30 años de estar ejerciendo su profesión y dedicados a cirugía neurológica, el riesgo no era evitable ni previsible, a pesar que actuó diligentemente con toda la técnica y todos los cuidados que se requería para realizar el procedimiento el cual era de alto riesgo quirúrgico por el tipo de lesión, el tamaño y la ubicación del mismo.

HECHO 36. PARCIALMENTE CIERTO. Al respecto debemos relacionar lo acontecido el 31 de mayo paciente en muy mal estado de salud, con evolución estacionaria, dependiente de ventilación mecánica, afebril con Leucocitosis y neutrofilia en aumento, con tiempos ligeramente aumentados, valorado por Dr. Dau quien decide llevar ventriculostomía externa para drenaje y monitorización de PIC (presión intracraneal), realizan rotación de antibióticos y solicitan pan cultivos, es llevada a cirugía quien coloca catéter Ventricular al exterior.

Se realizaron todas las acciones posibles incluso intervenirlo nuevamente para lograr un drenaje que disminuyera las consecuencias del sangrado.

HECHO 37. NO ES UN HECHO QUE LE CONSTE A COOMEVA

HECHO 38. No es un hecho es un requisito de procedibilidad para la demanda

FRENTE A LAS PRETENSIONES

En mi calidad de apoderada judicial de COOMEVA EPS S.A y con base en los argumentos expuestos en esta contestación, me opongo a todas y cada una de las pretensiones formuladas en la demanda dada su carencia de fundamento fáctico, probatorio y legal.

PRIMERA PRETENSION. ME OPONGO A ESTA CONDENA, la cual está encaminada a declarar la responsabilidad contractual y extracontractual de los perjuicios materiales e

inmateriales causados a los demandantes, toda vez que no existe bajo ningún punto de vista responsabilidad civil por el fallecimiento del señor OLMES BURGOS ALFARO.

SEGUNDA PRETENSION: NOS OPONEMOS A ESTA ESTA DECLARACION de responsabilidad por concepto los daños materiales e inmateriales. Esto por cuanto tal como lo manifestamos en los hechos, como muestra la literatura médica la atención en salud y el tratamiento que recibió el señor OLMOS BUSTOS ALFARO fue pertinente, se realizó de manera diligente por lo que no existe un nexo causal válido que permita realizar una imputación jurídica del daño.

TERCERA PRETENSION. ME OPONGO A LA CONDENA solicitada toda vez que no se observan los elementos que conforman responsabilidad civil referentes a la prestación del servicio médico

CUARTA PETENSION. ME OPONGO A LA CONDENA. No se encuentra demostrado el nexo causal o la causa adecuada del daño, por la cual mi representada deba ser condenada por una falla en su actuar. Al no tener una causa adecuada del daño cometido por Coomeva no tiene asidero la condena en relación con perjuicios materiales con ocasión a la muerte del señor OLMOS BURGOS ALFARO.

QUINTA Y SEXTA PRETENSION: ME OPONGO al pago del lucro cesante consolidado y futuro teniendo en cuenta toda vez que Coomeva EPS no causó daño a la salud y vida del señor OLMES BURGOS ALFARO(QEPD). De igual manera no existe prueba que demuestre dicha dependencia.

SEPTIMA PRETENSION: ME OPONGO A LA INDEXACION SOLICITADA. Por cuanto no existe daño ocasionado por Coomeva EPS

OCTAVA PRETENSION: ME OPONGO a esta pretensión y en su lugar solicitó condenar en costas a los demandantes.

CAPITULO III

FUNDAMENTOS DE DERECHO DE DEFENSA DE COOMEVA EPS

Son diversos los fundamentos jurídicos que se pueden esgrimir en defensa de COOMEVA EPS frente a lo indicado por la parte demandante:

1. RESPECTO AL REGIMEN DE RESPONSABILIDAD E IMPUTACION JURIDICA **INEXISTENCIA DE- NEXO CAUSAL.**

No se puede decir que las situaciones de salud presentadas por el señor OLMES BURGOS ALFARO(Q.E.P.D), se trataran de una deficiente atención Médica, al contrario Coomeva EPS en ningún momento fue negligente en su actuar, y todo el tiempo le aseguró al usuario la atención médica que requería, con prestadores idóneos, adscritos a nuestra Red de atención, sin presentarse hechos en los que se pudiera concluir una evasión de las

obligaciones contractual que tenía con el mismo, autorizándole todos los servicios y atenciones que requirió para la recuperación de su salud.

Coomeva EPS no fue negligente en su actuar, CUMPLIENDO SU OBLIGACIÓN CONTRATUAL con el señor OLMES BURGOS ALFARO(Q.E.P.D), garantizándole en todo momento a la paciente una atención oportuna y de calidad, brindando una red de servicios con la capacidad técnico-científica requerida para manejar el cuadro clínico que presentaba, autorizando todos los servicios, estudios, intervenciones y manejos que requirió el afiliado durante su estancia hospitalaria, acompañándolo durante todo el proceso. Por lo tanto, siendo claro el cumplimiento de la obligación contractual para con su afiliado, no puede establecerse a Coomeva EPS como objeto dañoso en este caso.

En efecto no existe una sola causal o juicio de imputación que genere una relación de causalidad entre las actuaciones realizadas por COOMEVA EPS y el fallecimiento del señor OLMES BURGOS ALFARO(Q.E.P.D), el cuadro clínicos que presentó no son causa de un error en la atención, ni en el diagnóstico, ni en los procedimientos o en general los tratamientos recibidos por el paciente, afirmaciones por parte de su apoderado que no tienen ningún soporte jurídico.

ANALISIS DEL CASO

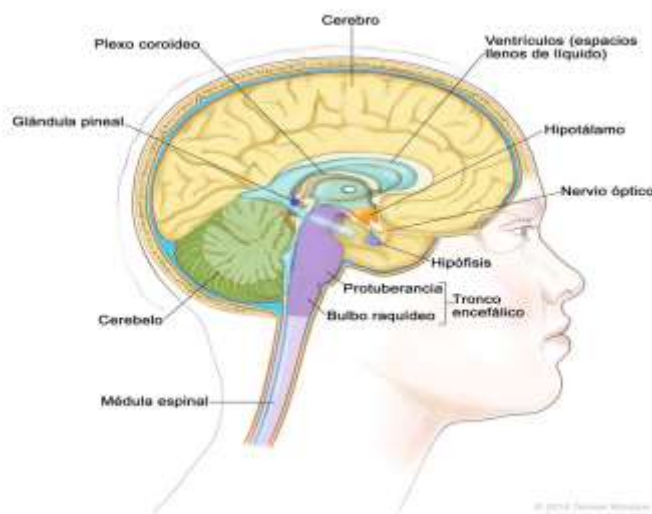
Es importante aquí aclarar los términos que se describen dentro de la información médica registrada en la historia clínica, así como evidenciar lo que describe la Lex Artis respecto a las evaluaciones y manejo de estas patologías.

MACROADENOMA DE HIPÓFISIS: Es un crecimiento anormal en la hipófisis. Esta es una pequeña glándula en la base del cerebro. Regula el equilibrio de muchas hormonas del cuerpo.

Los adenomas de hipófisis son tumores biológicamente benignos que se originan en la adenohipófisis

Clasificación: los tumores hipofisarios se clasifican en base a su tamaño y al hecho de que secreten hormonas (tumores funcionantes) o no las secreten (no funcionantes).

Son denominados macroadenoma si miden más de 1 cm de diámetro O microadenomas si miden menos de 1 cm.



Causas: Aún se desconoce la causa del crecimiento celular descontrolado en la glándula hipófisis, que produce un tumor.

La mayoría de los tumores hipofisarios no son cancerosos (benignos). Hasta el 20% de las personas tienen tumores hipofisarios. Muchos de estos tumores no causan síntomas y nunca se diagnostican durante la vida de la persona.

La hipófisis es parte del sistema endocrino. Ayuda a controlar la secreción de hormonas de otras glándulas endocrinas, como la tiroides, las glándulas sexuales (testículos u ovarios) y las glándulas suprarrenales. La hipófisis también secreta hormonas que afectan directamente los tejidos corporales, como los huesos y las glándulas mamarias. Entre estas hormonas se encuentran las siguientes:

- Corticotropina (ACTH, por sus siglas en inglés)
- Hormona del crecimiento (HC)
- Prolactina
- Hormona estimulante de la tiroides (TSH, por sus siglas en inglés)
- Hormona luteinizante (HL) y hormona foliculoestimulante (FSH, por sus siglas en inglés)

A medida que el tumor hipofisario crece, se puede presentar daño en las células normales secretoras de hormonas de la hipófisis. Esto provoca que la hipófisis no produzca suficiente cantidad de sus hormonas. Esta afección se denomina hipopituitarismo.

Se desconocen las causas de los tumores hipofisarios. Algunos son causados por un trastorno hereditario como la neoplasia endocrina múltiple I.

La hipófisis puede resultar afectada por otros tumores cerebrales que se desarrollan en la misma parte del cerebro (la base del cráneo), ocasionando síntomas similares.

Síntomas: Algunos tumores hipofisarios producen demasiada cantidad de una o más hormonas. Como resultado de esto, se pueden presentar síntomas de una o más de las siguientes afecciones:

- Hipertiroidismo (la glándula tiroides produce demasiada cantidad de sus hormonas).
- Síndrome de Cushing (el cuerpo tiene un nivel de la hormona cortisol más alto de lo normal)
- Gigantismo (crecimiento anormal debido a un nivel de hormona de crecimiento más alto de lo normal durante la infancia) o acromegalia (nivel de la hormona de crecimiento más alto de lo normal en los adultos)
- Secreción del pezón y periodos menstruales ausentes o irregulares en las mujeres
- **Disminución del funcionamiento sexual en los hombres**

Los síntomas causados por presión a causa de un tumor hipofisario grande pueden incluir:

- Cambios en la visión como visión doble, pérdida del campo visual (pérdida de la visión periférica), párpados caídos o cambios en la visión del color.
- Dolor de Cabeza.
- Falta de energía.
- Flujo nasal de líquido transparente y salado.
- Náuseas y vómitos.
- Problemas con el sentido del olfato.
- En contadas ocasiones, estos síntomas pueden ocurrir súbitamente y pueden ser graves (infarto de la hipófisis).

Exámenes: Entre los exámenes de la función endocrina que se pueden ordenar están:

- Niveles de cortisol-- prueba de inhibición con dexametasona, examen de cortisol en orina, prueba de cortisol en saliva
- Niveles de FSH
- Niveles del factor de crecimiento insulinoide tipo 1.
- Niveles de HL
- Niveles de prolactina sérica
- Niveles de testosterona/estradiol
- Niveles de hormona tiroidea-- examen de T4 libre, examen de la hormona estimulante de la tiroides

Los exámenes que ayudan a confirmar el diagnóstico son, entre otros, los siguientes:

- Campo visual

- Resonancia magnética de la cabeza la cual nos muestra:
 - La extensión del tumor
 - Localización del tumor
 - Evidencias de sangrados anteriores
- tomografía axial: nos muestra las características morfológicas de la nariz. Generalmente el tratamiento quirúrgico más utilizado es la resección del tumor mediante abordaje nasal.

Tratamiento: El tratamiento de las lesiones tumorales hipofisarias se inicia con el endocrinólogo quién decidirá en base a si es una lesión funcionante o no, el tratamiento médico que incluirá el reemplazo de las hormonas que el paciente no secreta y el tratamiento farmacológico de las hormonas en exceso.

La cirugía está indicada en casos de lesiones grandes no funcionantes o en tumores funcionantes en donde la farmacología no puede normalizar las secreciones hormonales.

Tratamiento médico.

Tratamiento Quirúrgico: La cirugía de los tumores de hipófisis se realiza por abordaje transcraneano (normalmente referido como vía alta) o por abordaje nasal (vía baja).

Actualmente, la microcirugía transesfenoidal ha demostrado ser una técnica tan segura como eficaz en el manejo neuroquirúrgico de los tumores hipofisarios, sin embargo, aún se reportan complicaciones a pesar del gran avance de los estudios diagnósticos y el desarrollo de la microcirugía.

El éxito de la cirugía depende del tipo de tumor, su ubicación, su tamaño y si el tumor invadió los tejidos cercanos.

Los abordajes transcraneano implican la realización de una craneotomía y son realizados en casos de lesiones grandes, de consistencia dura, con compromiso de arterias cerebrales y cuando las características del tumor no son propicias para el abordaje nasal.

El abordaje nasal se ha constituido en el abordaje de elección para las lesiones hipofisarias en la medida que las características radiológicas del tumor lo permitan.

Las dos técnicas quirúrgicas principales para tratar los tumores pituitarios son las siguientes:

- Enfoque transesfenoidal transnasal endoscópico (ilustración 1)
- Enfoque transcraneal (craneotomía) (ilustración 2).



Ilustración 1



Ilustración 2

Radioterapia: La radioterapia emplea fuentes de radiación de energía alta para destruir los tumores. Puede utilizarse después de una cirugía o sola, si la cirugía no es una opción. La radioterapia puede ser beneficiosa si un tumor persiste o regresa después de la cirugía y provoca signos y síntomas que los medicamentos no alivian. Los métodos de radioterapia incluyen los siguientes:

- Radiocirugía estereotáctica.
- Radiación con haz externo.
- Radioterapia de intensidad modulada.
- Terapia con rayos de protones

Medicamentos: El tratamiento con medicamentos podría ayudar a bloquear el exceso de secreción hormonal y, en ocasiones, a encoger determinados tipos de tumores pituitarios:

- Tumores de secreción de prolactina (prolactinomas)

- Tumores que producen la hormona adrenocorticotrófica (síndrome de Cushing).
- Tumores de secreción de la hormona del crecimiento.

La principal ventaja del abordaje nasal es que evita la craneotomía. El abordaje se realiza por la nariz y su objetivo es llegar a la lesión tumoral mediante la apertura del techo nasal. Una vez resecado el mismo se realiza la inspección de la cavidad quirúrgica con endoscopio para optimizar los márgenes de resección y se procede al cierre de la base de cráneo con distintos materiales sintéticos y a veces biológicos (tejido graso o muscular del paciente) que se colocan para evitar que se forme una fístula de líquido cefalorraquídeo por la nariz. Posteriormente se realizan estudios de laboratorio y radiológicos para determinar si el resto de lesión que no puede ser extraída quirúrgicamente necesita tratamiento de radiocirugía con Gamma Knife.

RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA CIRUGÍA DE UN TUMOR DE HIPÓFISIS:

Se podrían dividir los riesgos o complicaciones propias de una cirugía de un tumor de hipófisis en:

- Cefalea Y Dolor Rinosinusal
- Obstrucción Nasal
- Pérdida De La Olfacción
- Sinusitis Postoperatoria
- Lesión Alar
- Sinequias
- Perforación Septal
- Hipopituitarismo
- Fístula De Líquido Cefalorraquídeo
- Meningitis Postoperatoria
- Trastornos Visuales
- Trastornos De La Motilidad Ocular
- **Lesión Neurológica:** Una lesión cerebral no es común en la cirugía de un adenoma de hipófisis. No obstante, existen grandes tumores que se extienden intracranialmente y su extirpación conlleva un riesgo de déficit neurológico propio de la complejidad de dicho tumor.
- **Lesión Vascular Cerebral:** Una lesión vascular cerebral no es frecuente, pero si ocurriera, sus consecuencias neurológicas son muy graves. Las arterias carótidas se ubican a ambos lados de la glándula hipófisis, a nivel de los senos cavernosos, y su relación con los tumores hipofisarios es muy estrecha.
- **Hemorragias:** Los sangrados postoperatorios podemos dividirlos en:
 - Nasales: hemorragias menores por parte de la mucosa de la cavidad nasal son normales en el postoperatorio. No obstante, si la fuente del sangrado es alguna arteria importante (por ej. la arteria esfenopalatina) puede producirse una epistaxis severa y ser necesario un taponaje y una reintervención de urgencia
 - Selares: las hemorragias originadas en la silla turca son a punto de partida de los senos cavernosos y mejoran con la posición sentada al disminuir la presión venosa
 - **Supraselares:** son hemorragias originadas en venas y/o arterias del espacio subaracnoideo cerebral. Son las menos frecuentes y se producen durante la resección de grandes tumores de hipófisis. Pueden generar un hematoma intracerebral (habitualmente supraselar con extensión al tercer ventrículo) y producir hidrocefalia obstructiva. Es un cuadro muy delicado y el paciente requiere de un manejo neuroquirúrgico urgente.

La anterior literatura médica fue tomada de las siguientes paginas:

Ver: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000704.htm>, <https://www.fleni.org.ar/patologias-tratamientos/tumores-de-hipofisis/>,
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pituitary-tumors/diagnosis-treatment/drc-20350553>,
<http://www.tumoresdehipofisis.com/informacion-para-pacientes/riesgos-y-complicaciones-de-la-cirugia-de-un-tumor-de-hipofisis>.

CONCLUSIÓN FRENTE AL CASO CONCRETO

En el caso que nos ocupa, se puede evidenciar que el señor Olmes Burgos Alfaro (QEPD) en el mes de agosto de 2011 consulta con Urología por presentar cuadro testicular, el especialista ordena estudios y remite a Endocrinología, quien lo valora en el mes de octubre con los resultados de los estudios ordenados diagnosticando Hiperprolactinemia y disfunción Eréctil sospechando cuadro de lesión a nivel cerebral le ordena estudios imagenológicos (TAC de cráneo) los cuales confirman su sospecha, en el mes de noviembre con el resultado de los estudios remite a Neurocirugía con Diagnostico de Macroadenoma de hipófisis y le ordena una Resonancia Magnética contrastada de silla turca, el paciente es valorado por el Neurocirujano en el mes de enero de 2012 realizando diagnostico de Tumor De Comportamiento Incierto O Desconocido De La Glándula Hipófisis considerando esperar resultado de la Resonancia para definir conducta, y ordena campimetría por lo cual es valorado por Optómetra el día 30 de enero, el 09 de febrero de 2012 es valorado por Neurocirujano con reporte de Resonancia la cual reporta gran lesión ocupante de espacio en zona de hipófisis con desplazamiento de tallo hipofisiario e invasión del seno cavernoso, considerando llevar a cirugía, la cual es realizada el día 29 de mayo en la Clínica General del Norte, durante el procedimiento quirúrgico se produce una lesión vascular la cual ocasiona un gran sangrado, el cual fue controlado por el especialista y posteriormente trasladado a unidad de cuidados intensivos bajo ventilación mecánica para manejo y vigilancia estricta, el usuario estuvo en la unidad recibiendo todas las atenciones y cuidados que requirió para el restablecimiento de su salud sin resultados positivos a pesar de todos los esfuerzos medico realizados el paciente fallece el día 08 de junio de 2012.

tal como lo indica la literatura médica dentro de los riesgos o complicaciones propias de una cirugía de un tumor de hipófisis encontramos lesiones Vasculares Cerebrales y Hemorragias nasales, Selares y Supraselares, por lo cual no podemos decir que la lesión vascular producida en el acto operatorio se debió a una impericia o mala práctica médica, sino que es un riesgo inherente a la cirugía como tal por el tamaño de la lesión y el sitio donde se encontraba ya que la hipófisis (glándula pituitaria) es una glándula del tamaño de un guisante (pequeña), ubicada en la base del cerebro, a pesar de la pericia y la experiencia del neurocirujano se produjo la lesión, teniendo claro que la lesión era una complicación que podría presentarse durante el acto quirúrgico el cirujano toma el riesgo buscando el beneficio y salud del paciente ya que el tumor era muy grande y cada día iba a ir desmejorando la calidad de vida del señor Olmes Burgos Alfaro sino hubiese sido sometido a la cirugía, es claro que la medicina es de medios y no de resultados, y aun cuando el profesional tenga toda la experiencia requerida tal como acontecía con el Dr. Alberto Dau quien tiene mas de 30 años de estar ejerciendo su profesión y dedicados a cirugía neurológica, el riesgo no era evitable ni previsible, a pesar que actuó diligentemente con toda la técnica y todos los cuidados que se requería para realizar el procedimiento el cual era de alto riesgo quirúrgico por el tipo de lesión, el tamaño y el sitio.

Queda claro que Coomeva EPS autorizó oportunamente al usuario todas las atenciones, estudios, exámenes, tratamientos, procedimientos y manejos ordenados por los especialistas tratantes sin dilación alguna, y no fue negligente en su actuar, cumpliendo SU OBLIGACIÓN CONTRATUAL, lo que demuestra que Coomeva acompañó durante todo su proceso hospitalario al paciente, autorizando todas las atenciones que requirió en la unidad

de cuidados intensivos para manejo de su pos operatorio, brindándosele una atención integral y de calidad.

Por lo tanto, siendo claro el cumplimiento de la obligación contractual para con su afiliado, no puede establecerse a Coomeva EPS como objeto dañoso en este caso.

La afiliación y garantía de la prestación del servicio que es de competencia de Coomeva EPS está cifrada en la verificación del cumplimiento de las características técnico científica, material y humana de nuestros prestadores. Pero se suma a esto el hecho de que el prestador es plenamente autónomo desde el punto de vista científico, técnico y administrativo (artículo 185 de la Ley 100 de 1993) para la prestación de los servicios contratados a nuestros usuarios.

Por todo lo descrito podemos concluir que la cirugía para resección del tumor del señor Olmes Burgos Alfaro (Q.E.P.D) era complicada y con muchos riesgos inherentes conforme se explico de manera precedente las lesiones vasculares, hemorragias, supracelares, a pesar de los tratamientos y los esfuerzos realizados por los especialistas y profesionales tratantes, y la oportunidad de la atención brindada, el paciente no supero las complicaciones propias de la cirugía ocasionando la muerte del usuario.

Finalmente es claro que Coomeva EPS cumple su obligación contractual para con su afiliado al autorizar todas las atenciones, tratamientos, estudios, traslado y procedimientos que requirió, dentro de la normatividad contractual vigente al momento de los hechos, asegurándole una red de prestadores idóneos, con la capacidad humana, técnica y científica para el manejo de los cuadros clínicos derivados de la cirugía.

Por lo tanto, no puede considerarse a Coomeva como objeto dañoso en este proceso.

2. LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD NO SON LAS DIRECTAS RESPONSABLES DEL ACTO MEDICO:

Las ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD creadas por la LEY 100 de 1993, fueron concebidas para garantizar el acceso a los servicios de salud de las personas afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud y no propiamente la prestación directa de los servicios.

El Artículo 177 de la Ley 100 de 1993 define las Entidades Promotoras de Salud como:

ARTÍCULO 177. DEFINICIÓN. *Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley.*

Ahora bien, se debe tratar de la verificación del nexo causal entre la conducta culposa y el daño sufrido, el cual debe ser directo es decir debe acreditarse que la conducta activa u omisiva fue la causante del daño, esto es, que sin ese proceder, el daño no se hubiera

presentado. En este punto debemos manifestar que el usuario ingreso a la clínica General del Norte para realizar una las peñitas con un diagnostico de Neumonia al cual se le dio tratamiento conforme las guias de manejo dada a esta patología.

En este orden de ideas COOMEVA EPS es una entidad que por delegación del estado garantiza el acceso a los servicios de salud de sus afiliados, dentro de los límites y las coberturas del Plan de Beneficios, sin embargo la prestación del servicio esta a cargo de las IPS o los médicos adscritos a la red de prestadores, razón por la cual COOMEVA EPS suscribió contratos de prestación de servicios con las clínicas y los especialistas, contratos que dentro de su clausulado resaltan la responsabilidad propia que asume cada IPS por la calidad y la idoneidad del servicios que preste a través de su personal médico y paramédico.

Las clínicas, como los especialistas como actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, tienen a su vez responsabilidades propias y se vinculan a las EPS por contratos de naturaleza civil, siendo responsables dentro del ámbito de su competencia, esto es la atención de los pacientes a su cargo. Son diversas las situaciones que prueban la falta de solidaridad de las ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD, en las actuaciones de las INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD y MÉDICOS ESPECIALISTAS sin embargo las podemos enunciar de la siguiente manera:

1. No se puede endilgar responsabilidad a COOMEVA EPS o incumplimiento en su deber legal de organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud dentro del plan de beneficios, en virtud que cubrió con toda la infraestructura tecnológica y científica determinada en la Ley 100 de 1993 y sus normas complementarias para la atención de su afiliado, es decir garantizo los servicios dentro de su red adscrita, emitiendo las ordenes correspondientes de acuerdo a las coberturas del Plan de beneficios.
2. Entre las Entidades Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud naturales o jurídicas, médicos especialistas y en general todo los profesionales de la salud debe existir una autonomía e independencia profesional y técnica que debe ser ejercida por los primeros; estableciéndose entre ellos un principio de confianza entre ambas partes, que le permite a la EPS, como el principio lo indica, confiar en que los profesionales e instituciones actuaran diligentemente en el ejercicio de sus funciones; por lo que mientras dicho principio no se rompa, aquella debe respetar su autonomía.

Esta función otorgada por la ley se ejerce bajo la supervisión del Estado, y siempre dentro del marco legal que regula la Constitución y la Ley, por lo que no puede por expreso mandato sustraerse del obedecimiento a la normatividad jurídica que regula del sistema; y en cuanto al caso que ahora nos ocupa, es evidente que en desarrollo de la responsabilidad de garantizar el acceso a los servicios de salud de nuestros afiliados. COOMEVA EPS en este caso solo actúa como garante frente al acceso a las diferentes IPS.

Como su objeto se centra en la garantía del acceso a recibir atención en salud a sus afiliados se relaciona en el acápite de pruebas sendas autorizaciones para diferentes especialistas como Endocrinolo, Optometra, Anestesiologo y Urologia, que demuestran el cumplimiento contractual de Coomeva para con su afiliado. Pues genero las autorizaciones a todo lo requerido para la atención de la patología que presentaba, siendo nuestra responsabilidad como aseguradora vincular a especialistas e IPS con nuestros afiliados.

3. EXCEPCION DE MERITO INEPTA DEMANDA POR AUSENCIA DE DAÑO ANTIJURIDICO:

Los detalles presentados en este escrito de contestación de la demanda, nos permiten concluir sin lugar a dudas que COOMEVA EPS, **NO ACTUO** de manera negligente en el caso de el señor OLMES BURGOS ALFARO (Q.E.P.D), por el contrario todas las actuaciones fueron dentro del marco de la obligación legal conferida por la ley 100 de 1993 de garantizar los servicios de salud, de manera oportuna tal como fue recomendado por los médicos tratantes y autorizando los tratamientos y procedimientos necesarios.

Ahora bien, no esta demostrado ni es claro por parte del demandante cual de los eventos es considerado por el como la causa del daño, pues bien no esta demostrado que Coomeva o incluso la Clínica o el especialista intervinieran en las consecuencias del óbito.

En primer lugar, debemos tener en cuenta que el nexo causal es la relación necesaria y eficiente en el hecho generador del daño y el daño probado, y es uno de los elementos necesarios para declarar la responsabilidad civil.

Conforme a las pretensiones de la presente demanda de responsabilidad civil médica y a los hechos en que esta se funda se concluye que la parte demandante no determina de manera idónea y clara en la demanda cual fue la causa adecuada del daño, pretende demostrar que la lesión ocurrida en la cirugía fue por un actuar negligente cuando en realidad era un riesgo inherente a la cirugía.

4. RIESGO INNHERENTE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PRUEBA DE LA BUENA PRACTICA MEDICA Y POR LO TANTO EXIME DE RESPONSABILIDAD

Tal como se encuentra aportado con la demanda el consentimiento informado se encuentra relacionado con las pruebas que presentó la parte demandante, el cual se ajusta a la cirugía de resección de tumor firmada por el señor OLMES BURGOS ALFARO, en el cual fue explicado el riesgo de hemorragia que tenia la cirugía y los riesgos inherentes a la misma, con este consentimiento se prueba el deber de información profesional que tenia a su cargo el cirujano y en general el personal medico que estaba a su cargo, con este consentimiento se prueba que las afecciones que sufrió dentro de la cirugía eran propias de realizar dicho procedimiento y que el paciente estaba enterado y acepto practicarla con el fin de mejorar su salud, lo que explica que la lesión sufrida y el consentimiento del paciente exonera de la responsabilidad del daño al personal medico.

De esta manera no se encuentra acreditado con el material probatorio un nexo de causalidad entre el fallecimiento del señor OLMES BURGOS ALFARO y el actuar del Dr. ALBERTO DAU ACOSTA, no existió ausencia de información sobre el riesgo inherente a la intervención quirúrgica que como esta demostrado con la historia clínica y el consentimiento informado la hemorragia fue uno de los riesgos que acaecieron al momento de practicar la cirugía de resección de tumor.

Ahora bien. Todo procedimiento médico tiene riesgos y la practicas de la cirugía no son infalibles mas aún con un tipo de cirugía que implica ingresar a la hiposis, ubicación difícil para la resección de cualquier tumor. Aun contando con los recursos tecnológicos y humanos más complejos, pueden presentarse eventos adversos No obstante solo se puede culpar por negligencia, descuido, imprudencia o impericia al medico tratante, eventos que no ocurrieron y no están probados en la cirugía practicada al señor OLMES BURGOS ALFARO.

5. LA INNOMINADA O GENERICA

Con el debido respeto solicito se declare de oficio toda excepción que se encuentre probada, aunque no se hubiera propuesto, de conformidad con el artículo 282 del Código General del Proceso.

CAPITULO VI PRUEBAS

PRUEBAS SOLICITADAS POR COOMEVA EPS

1. DOCUMENTAL

1. Pantallazos sistema Cooeps donde se demuestra la afiliación en calidad de cotizante dependiente e independiente con un beneficiario dependiente como grupo familiar.
2. Autorizaciones de servicios médicos por parte de Coomeva EPS.
3. Historia clínica de urología.
4. Historia clínica de Neurocirugía Enero y Febrero.
5. Historia Clínica Optometría
6. Certificado de Existencia y Representación de Coomeva EPS

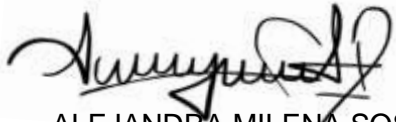
CAPÍTULO VII.

NOTIFICACIONES

1. La demandante, en la enunciada en su escrito de demanda.
2. Mi poderdante en la carrera 100 No. 11-90 CCO HOLGUINES TRADE CENTER LC 7 En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca. Correo electrónico: correoinstitucionaleps@coomeva.com.co

3. El suscrito en el correo alejamilesd@gmail.com o en la Cra 53 Nro 80-198 Piso 8.
Torre Atlantica de la ciudad de Barranquilla.

Del Señor Juez, atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alejandra Milena Sossa Doza', written over a light blue rectangular background.


ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA
T.P. 184.949

INFORMACION DE GRUPO FAMILIAR

INFORMACION PRINCIPAL			
Identificación	CC - 55228728	Estado	Desafiliado
Nombre	Sandra Patricia Altamiranda Ariza	Sexo	Femenino
Fecha Nacimiento	02/11/1983	Edad	38
Parentesco	Conyuge O Compañero Permanente	Oficina	Barranquilla
Dirección	Cll 96 No 42 C - 98 Apto 302	Teléfono Residencia	3017602601
Ciudad Residencia	Barranquilla (Atlántico)	Teléfono Móvil	3017602601
Inicio Vigencia	01/02/2011	Fecha Radicación	01/02/2011
Tipo Afiliado	Beneficiario	Tipo Afiliación	Reingreso Al Sistema
IPS Médica	 Consalud Ut Prado - P E R	IPS Odontológica	 Sede Evento Principa
Fecha Probable Inicio POS	01/02/2011	Fecha Ingreso SGSS	17/12/2010
Pariente del	Principal	Rango Salarial	2
Responsable de pago		Protección Laboral	
Fecha Retiro	31/07/2012	Semanas Cotizadas	175
AFP		Cod.Interno	4010000262887
Grupo Poblacional		Grupo Etnico	
Nivel Educativo		Estado Civil	
Discapacidad	No Calificado	Motivo Novedad	Por Mora
Régimen	Contributivo	Nivel sisben	No tiene encuesta
Correo Electronico	olbual@hotmail.com	Vivanto	No
Ind. Excepción			
Acepta Política Trat. Datos	Sin Información	Reclamo en Trámite	NO

INFORMACION PRINCIPAL			
Identificación	CC - 7918615	Estado	Afiliado Fallecido
Nombre	Olmes Burgos Alfaro	Sexo	Masculino
Fecha Nacimiento	18/02/1978	Edad	43
Parentesco	Cabeza De Familia	Oficina	Barranquilla
Dirección	Cll 96 No 42 C - 98 Apto 302	Teléfono Residencia	3017602601
Ciudad Residencia	Barranquilla (Atlántico)	Teléfono Móvil	3017602601
Inicio Vigencia	01/02/2011	Fecha Radicación	01/02/2011
Tipo Afiliado	Cotizante	Tipo Afiliación	Reingreso Al Sistema
IPS Médica	 Consalud Ut Prado - P E R	IPS Odontológica	 Sede Evento Principal
Fecha Probable Inicio POS	01/02/2011	Fecha Ingreso SGSS	13/11/2003
Pariente del	Principal	Rango Salarial	2
Responsable de pago		Protección Laboral	
Fecha Retiro -- [Fecha Fallece]	31/07/2012--[08/06/2012]	Semanas Cotizadas	287
AFP	Iss	Cod.Interno	4010000382815
Grupo Poblacional		Grupo Etnico	
Nivel Educativo		Estado Civil	
Discapacidad	No Calificado	Motivo Novedad	
Régimen	Contributivo	Nivel sisben	No tiene encuesta
Correo Electronico	cristian.albarracin@intertek.com	Vivanto	No
Ind. Excepción			
Acepta Política Trat. Datos	Sin Información	Reclamo en Trámite	NO

INFORMACION TIPO COTIZANTE DEPENDIENTE O INDEPENDIENTE

sección	Dominante	Radicación	Empresa	Ciudad Agencia	Tipo	Estado	Fecha Radicación	Fecha Primer Pago	Fecha Retiro	Fecha Digitado
●		P7941927	CC-7918615 Olmes Burgos Alfaro	Barranquilla	Independiente	Retirado	01/09/2011	01/09/2011	31/07/2012	17/09/2011
○		P7108643	NI-900018793 Intertek Industry Services Colombia Bogota D.c.		Dependiente	Retirado	01/02/2011	01/03/2011	31/03/2011	04/03/2011
○		P5859781	CC-7918615 Olmes Burgos Alfaro	Barranquilla	Independiente Contratista	Retirado	01/04/2010	01/04/2010	31/07/2010	17/04/2010
○		000000P595393	CC-7918615 Olmes Burgos Alfaro	Barranquilla	Independiente	Retirado	01/07/2005	01/07/2005	31/05/2006	14/07/2005
○		A8772908	NI-900018793 Intertek Industry Services Colombia Bogota D.c.		Dependiente	Retirado	12/03/2012	12/04/2012	08/07/2012	23/03/2012
○		6156774	NI-800176628 Modas Y Diseños S.a	Barranquilla	Dependiente	Retirado	12/07/2004	12/08/2004	04/02/2005	13/07/2004
○		A8181627	NI-900234231 Ae Ingenieros Civiles Sas	Barranquilla	Dependiente	Retirado	17/11/2011	17/12/2011	31/12/2011	17/11/2011
○		P6504648	NI-900284407 Cootrasatlan	Barranquilla	Trabajador Coop. Trabajo Asociado	Retirado	24/09/2010	24/10/2010	01/01/2011	06/10/2010

INFORMACION PRINCIPAL			
Radicación	P7108643	Estado	Retirado
Aportante	NI-900018793 Intertek Industry Services Colombia		
Tipo	Dependiente	Cargo	Empleado Dependiente
Fecha Radicación	01/02/2011	Fec.Primer Pago	01/03/2011
Salario Básico	550000	Ingreso Base	549600
Tipo Salario	Fijo	Fec.Ingreso Empresa	01/02/2011
Asesor	Administrativa Rezagos Nacional	Dominante	No
Fecha Retiro	31/03/2011	Motivo Retiro	
Creado Por	Nocturnos Nocturnos		
Ocupación			

INFORMACION PRINCIPAL			
Radicación	P7941927	Estado	Retirado
Aportante	CC-7918615 Olmes Burgos Alfaro		
Tipo	Independiente	Cargo	Trabajador Independiente
Fecha Radicación	01/09/2011	Fec.Primer Pago	01/09/2011
Salario Básico	566700	Ingreso Base	567000
Tipo Salario	Fijo	Fec.Ingreso Empresa	
Asesor	Xiomara Ortega Vizcaino	Dominante	Si
Fecha Retiro	31/07/2012	Motivo Retiro	
Creado Por	Solución Mallas Centralización Caribe		
Ocupación			

Olmes Burgos Ordenes de servicio
AUTORIZACIONES ESPECIALISTAS

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 112688 - Orden de servicio: 1																																																															
Información Afiliado Identificación: CC-7910613 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 240 Plan adicional: Tipo: Beneficiario Tipo contrato: Independiente L.R.S. afiliado: (vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo																																																															
Datos de la orden Fecha: 16/09/2011 Ciudad: Barranquilla Tipo: Especialidades - Revisión Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: Nombre ordenador: Prestador Fuera de la Red - LEONELLO ORTEGA ARIZA Estado: Facturada Contratación: Honorarios Pagador: Eps Usuario genero: Rosendo Andres Vargas Andion Diagnostico 1: Z518 Diagnostico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Rosendo Andres Vargas Andion Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																																															
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Especialidad</th> <th>Diagnostico</th> <th>Resumen Clínic</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>890202</td> <td>Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología</td> <td>Z518</td> <td>Valoración</td> <td></td> <td>12510</td> <td>2100</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Total Cuota Moderadora</td> <td>2100</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Total a pagar por afiliado</td> <td>2100</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Valor a pagar a la EPS</td> <td>10410</td> </tr> </tbody> </table>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnostico	Resumen Clínic	Valor	Costo Moderadora	S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología	Z518	Valoración		12510	2100								Total Cuota Moderadora	2100								Periodos Carentes	0								Total a pagar por afiliado	2100								Valor a pagar a la EPS	10410
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnostico	Resumen Clínic	Valor	Costo Moderadora																																																							
S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología	Z518	Valoración		12510	2100																																																							
							Total Cuota Moderadora	2100																																																							
							Periodos Carentes	0																																																							
							Total a pagar por afiliado	2100																																																							
							Valor a pagar a la EPS	10410																																																							
Información del prestador Identificación: CC-72132773 Nombre: Alberto Mario Segobia Berardinelli Dirección: Calle 84 No 50 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe Teléfono: 3738121-3785646 Ciudad: Barranquilla							Observaciones - Click																																																								

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 116952 - Orden de servicio: 1																																																															
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 240 Plan adicional: Tipo: Cotizante Secundario Tipo contrato: Independiente L.R.S. afiliado: (vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo																																																															
Datos de la orden Fecha: 21/10/2011 Ciudad: Barranquilla Tipo: Especialidades - Revisión Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-72132773 Nombre ordenador: Alberto Mario Segobia Berardinelli - RM.3022 Estado: Facturada Contratación: Honorarios Pagador: Eps Usuario genero: William Enrique Herazo Escudero Diagnostico 1: E078 Diagnostico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: William Enrique Herazo Escudero Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																																															
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Especialidad</th> <th>Diagnostico</th> <th>Resumen Clínic</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>890202</td> <td>Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada</td> <td>Endocrinología</td> <td>E078</td> <td>Valoración De Control, Ota Lunes 28 Noviembre /11 Hora 2:00 - 3:15 Pm Por Orden De Llegada</td> <td>12510</td> <td>2100</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Total Cuota Moderadora</td> <td>2100</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Total a pagar por afiliado</td> <td>2100</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Valor a pagar a la EPS</td> <td>10410</td> </tr> </tbody> </table>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnostico	Resumen Clínic	Valor	Costo Moderadora	S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada	Endocrinología	E078	Valoración De Control, Ota Lunes 28 Noviembre /11 Hora 2:00 - 3:15 Pm Por Orden De Llegada	12510	2100								Total Cuota Moderadora	2100								Periodos Carentes	0								Total a pagar por afiliado	2100								Valor a pagar a la EPS	10410
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnostico	Resumen Clínic	Valor	Costo Moderadora																																																							
S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada	Endocrinología	E078	Valoración De Control, Ota Lunes 28 Noviembre /11 Hora 2:00 - 3:15 Pm Por Orden De Llegada	12510	2100																																																							
							Total Cuota Moderadora	2100																																																							
							Periodos Carentes	0																																																							
							Total a pagar por afiliado	2100																																																							
							Valor a pagar a la EPS	10410																																																							
Información del prestador Identificación: CC-72132773 Nombre: Alberto Mario Segobia Berardinelli Dirección: Calle 84 No 50 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe Teléfono: 3738121-3785646 Ciudad: Barranquilla							Observaciones - Click																																																								

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 123474 - Orden de servicio: 1																																																															
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 253 Plan adicional: Tipo: Cotizante Secundario Tipo contrato: Independiente L.R.S. afiliado: (vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo																																																															
Datos de la orden Fecha: 29/11/2011 Ciudad: Barranquilla Tipo: Especialidades - Interconsulta Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-72132773 Nombre ordenador: Alberto Mario Segobia Berardinelli - RM.3022 Estado: Facturada Contratación: Honorarios Pagador: Eps Usuario genero: Carmela Wong Samierito Diagnostico 1: Z518 Diagnostico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Carmela Wong Samierito Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																																															
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Especialidad</th> <th>Diagnostico</th> <th>Resumen Clínic</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>890202</td> <td>Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología</td> <td>Z518</td> <td>No Por 6 Meses Pendiente 3 Entregas</td> <td></td> <td>12510</td> <td>2100</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Total Cuota Moderadora</td> <td>2100</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Total a pagar por afiliado</td> <td>2100</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>Valor a pagar a la EPS</td> <td>10410</td> </tr> </tbody> </table>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnostico	Resumen Clínic	Valor	Costo Moderadora	S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología	Z518	No Por 6 Meses Pendiente 3 Entregas		12510	2100								Total Cuota Moderadora	2100								Periodos Carentes	0								Total a pagar por afiliado	2100								Valor a pagar a la EPS	10410
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnostico	Resumen Clínic	Valor	Costo Moderadora																																																							
S	Ninguno	890202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología	Z518	No Por 6 Meses Pendiente 3 Entregas		12510	2100																																																							
							Total Cuota Moderadora	2100																																																							
							Periodos Carentes	0																																																							
							Total a pagar por afiliado	2100																																																							
							Valor a pagar a la EPS	10410																																																							
Información del prestador Identificación: CC-72132773 Nombre: Alberto Mario Segobia Berardinelli Dirección: Calle 84 No 50 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe Teléfono: 3738121-3785646 Ciudad: Barranquilla							Observaciones - Click																																																								

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 135516 - Orden de servicio: 1																																																															
Información Afiliado																																																															
Identificación:	CC-7918813	Nombre:	Oliver Burgos Alfaro	Rango:	Rango 1	Edad:	43 Años																																																								
Genero:	M	Semanas cotizadas:	270	Plan adicional:		Tipo:	Cotizante																																																								
Tipo contrato:	Independiente	LRS afiliado:	(Vital Plus Colombia)	Régimen:	Contributivo																																																										
Datos de la orden																																																															
Fecha:	27/02/2012	Ciudad:	Barranquilla	Tipo:	Especialidades - Remisión																																																										
Finalidad:	Enfermedad General	Id ordenador:	CC-72152773	Nombre ordenador:	Alberto Mario Segebre Berardinelli - RM.5922																																																										
Estado:	Facturada	Contratación:	Honorarios	Pagador:	Eps																																																										
Usuario genero:	William Enrique Herazo Escudero	Diagnóstico 1:	E079	Diagnóstico 2:																																																											
Oficina:	Barranquilla	Usuario auditor:		Usuario imprimio:	William Enrique Herazo Escudero																																																										
Justificación:																																																															
Ejecutada:	No	Recauda PSE:	No																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Medicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Especialidad</th> <th>Diagnóstico</th> <th>Recursos Clínicos</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>990202</td> <td>Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología E079</td> <td></td> <td></td> <td>Valoración</td> <td>12510</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total Cuota Moderadora</td> <td>2200</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Periodos Carentes</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total a pagar por afiliado</td> <td>2200</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Valor a pagar a la IPS</td> <td>10310</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Medicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Recursos Clínicos	Valor	Cuota Moderadora	S	Ninguno	990202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología E079			Valoración	12510	2200	Total Cuota Moderadora							2200		Periodos Carentes							0		Total a pagar por afiliado							2200		Valor a pagar a la IPS							10310	
Medicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Recursos Clínicos	Valor	Cuota Moderadora																																																							
S	Ninguno	990202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología E079			Valoración	12510	2200																																																							
Total Cuota Moderadora							2200																																																								
Periodos Carentes							0																																																								
Total a pagar por afiliado							2200																																																								
Valor a pagar a la IPS							10310																																																								
Información del prestador						Observaciones - Editar																																																									
Identificación:	CC-72152773	Nombre:	Alberto Mario Segebre Berardinelli																																																												
Dirección:	Calle 84 No 30 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe	Teléfono:	3738121-3783646	Ciudad:	Barranquilla																																																										

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 136426 - Orden de servicio: 1																																																															
Información Afiliado																																																															
Identificación:	CC-7918813	Nombre:	Oliver Burgos Alfaro	Rango:	Rango 1	Edad:	43 Años																																																								
Genero:	M	Semanas cotizadas:	270	Plan adicional:		Tipo:	Cotizante																																																								
Tipo contrato:	Independiente	LRS afiliado:	(Vital Plus Colombia)	Régimen:	Contributivo																																																										
Datos de la orden																																																															
Fecha:	13/03/2012	Ciudad:	Barranquilla	Tipo:	Especialidades - Remisión																																																										
Finalidad:	Enfermedad General	Id ordenador:	CC-72152773	Nombre ordenador:	Alberto Mario Segebre Berardinelli - RM.5922																																																										
Estado:	Facturada	Contratación:	Honorarios	Pagador:	Eps																																																										
Usuario genero:	William Enrique Herazo Escudero	Diagnóstico 1:	E079	Diagnóstico 2:																																																											
Oficina:	Barranquilla	Usuario auditor:		Usuario imprimio:	William Enrique Herazo Escudero																																																										
Justificación:																																																															
Ejecutada:	No	Recauda PSE:	No																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Medicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Especialidad</th> <th>Diagnóstico</th> <th>Recursos Clínicos</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>990202</td> <td>Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología E079</td> <td></td> <td></td> <td>Control</td> <td>12510</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total Cuota Moderadora</td> <td>2200</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Periodos Carentes</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total a pagar por afiliado</td> <td>2200</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Valor a pagar a la IPS</td> <td>10310</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Medicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Recursos Clínicos	Valor	Cuota Moderadora	S	Ninguno	990202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología E079			Control	12510	2200	Total Cuota Moderadora							2200		Periodos Carentes							0		Total a pagar por afiliado							2200		Valor a pagar a la IPS							10310	
Medicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Recursos Clínicos	Valor	Cuota Moderadora																																																							
S	Ninguno	990202	Consulta De Primera Vez Por Medicina Especializada Endocrinología E079			Control	12510	2200																																																							
Total Cuota Moderadora							2200																																																								
Periodos Carentes							0																																																								
Total a pagar por afiliado							2200																																																								
Valor a pagar a la IPS							10310																																																								
Información del prestador						Observaciones - Editar																																																									
Identificación:	CC-72152773	Nombre:	Alberto Mario Segebre Berardinelli																																																												
Dirección:	Calle 84 No 30 - 51 Centro De Endocrinología Del Caribe	Teléfono:	3738121-3783646	Ciudad:	Barranquilla																																																										

Orden de Servicio																																																															
Ordenamiento: 136427 - Orden de servicio: 1																																																															
Información Afiliado																																																															
Identificación:	CC-7918813	Nombre:	Oliver Burgos Alfaro	Rango:	Rango 1	Edad:	43 Años																																																								
Genero:	M	Semanas cotizadas:	270	Plan adicional:		Tipo:	Cotizante																																																								
Tipo contrato:	Independiente	LRS afiliado:	(Vital Plus Colombia)	Régimen:	Contributivo																																																										
Datos de la orden																																																															
Fecha:	13/03/2012	Ciudad:	Barranquilla	Tipo:	Especialidades - Remisión																																																										
Finalidad:	Enfermedad General	Id ordenador:	CC-8708850	Nombre ordenador:	Alberto Rafael Dau Acosta - RM.2205																																																										
Estado:	Facturada	Contratación:	Eventos	Pagador:	Eps																																																										
Usuario genero:	William Enrique Herazo Escudero	Diagnóstico 1:	D443	Diagnóstico 2:																																																											
Oficina:	Barranquilla	Usuario auditor:		Usuario imprimio:	William Enrique Herazo Escudero																																																										
Justificación:																																																															
Ejecutada:	No	Recauda PSE:	No																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Medicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Especialidad</th> <th>Diagnóstico</th> <th>Recursos Clínicos</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>990206</td> <td>Consulta De Primera Vez Por Especialista En Anestesiología Anestesiología Y Reanimación D443</td> <td></td> <td></td> <td>Valoración Pre Qx</td> <td>14957</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total Cuota Moderadora</td> <td>2200</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Periodos Carentes</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total a pagar por afiliado</td> <td>2200</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">Valor a pagar a la IPS</td> <td>12757</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Medicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Recursos Clínicos	Valor	Cuota Moderadora	S	Ninguno	990206	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Anestesiología Anestesiología Y Reanimación D443			Valoración Pre Qx	14957	2200	Total Cuota Moderadora							2200		Periodos Carentes							0		Total a pagar por afiliado							2200		Valor a pagar a la IPS							12757	
Medicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Especialidad	Diagnóstico	Recursos Clínicos	Valor	Cuota Moderadora																																																							
S	Ninguno	990206	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Anestesiología Anestesiología Y Reanimación D443			Valoración Pre Qx	14957	2200																																																							
Total Cuota Moderadora							2200																																																								
Periodos Carentes							0																																																								
Total a pagar por afiliado							2200																																																								
Valor a pagar a la IPS							12757																																																								
Información del prestador						Observaciones - Editar																																																									
Identificación:	NIT-802015435	Nombre:	Cooperativa De Trabajo Asociado Anestesiólogos Permanentes																																																												
Dirección:	Carrera 50 Nro. 70-121 Piso 1	Teléfono:	3566610-3453404	Ciudad:	Barranquilla	[Impresión: William Herazo - Manifesta Pérdida De Orden]																																																									

AUTORIZACIONES ORDENES QUIRÚRGICAS

Orden de Servicio										Ordenamiento: 246239 Orden de servicio: 1																																																																																																													
Información Afiliado																																																																																																																							
Identificación: CC-7918813		Nombre: Olmes Burgos Alfaro		Rango: Rango 1		Edad: 43 Años																																																																																																																	
Genero: M		Semanas cobradas: 270		Plan adicional: Plan adicional		Tipo: Cobranza																																																																																																																	
Tipo contrato: Independiente		L.P.S. afiliado:		(vital Plus Colombia)		Régimen: Contributivo																																																																																																																	
Datos de la orden																																																																																																																							
Fecha: 08/03/2012		Ciudad: Barranquilla		Tipo: Quirúrgico																																																																																																																			
Finalidad: Alto Costo		Id ordenador: CC-8708930		Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM-2205																																																																																																																			
Estado: Facturada		Contratación: Oferta Mercantil		Pagador: Eps																																																																																																																			
Usuario genero: Hedy Esther Sierra Escobar		Diagnóstico 1: D443		Diagnóstico 2:																																																																																																																			
Oficina: Barranquilla		Usuario auditor:		Usuario imprimi: William Enrique Herazo Escudero																																																																																																																			
Nivel Auditoria: Back 2		Fecha Respuesta:																																																																																																																					
Justificación:																																																																																																																							
Ejecutada: No		Recaudo PSE: No																																																																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">Servicios Solicitados</th> </tr> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Revisión</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Porcentaje</th> <th>Moneda</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>613310</td> <td>Resecion De Tumor O Lesion De La Base Del Craneo Fosa Media Via Transesfenoidal</td> <td>4</td> <td>820</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>1041400</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>890402</td> <td>Medico Asistente Quirurgico</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>30</td> <td>312420</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Cuota Moderadora</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Copago</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total a pagar por afiliado</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Valor a pagar a la IPS</td> <td>1333820</td> </tr> </tbody> </table>												Servicios Solicitados												Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Moneda	Valor	Cuota Moderadora	Copago	S		613310	Resecion De Tumor O Lesion De La Base Del Craneo Fosa Media Via Transesfenoidal	4	820	1	100	100	1041400	0	0	S		890402	Medico Asistente Quirurgico	3	0	1	100	30	312420	0	0											Total Cuota Moderadora	0											Total Copago	0											Periodos Carentes	0											Total a pagar por afiliado	0											Valor a pagar a la IPS	1333820
Servicios Solicitados																																																																																																																							
Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Moneda	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																																																																																												
S		613310	Resecion De Tumor O Lesion De La Base Del Craneo Fosa Media Via Transesfenoidal	4	820	1	100	100	1041400	0	0																																																																																																												
S		890402	Medico Asistente Quirurgico	3	0	1	100	30	312420	0	0																																																																																																												
										Total Cuota Moderadora	0																																																																																																												
										Total Copago	0																																																																																																												
										Periodos Carentes	0																																																																																																												
										Total a pagar por afiliado	0																																																																																																												
										Valor a pagar a la IPS	1333820																																																																																																												
Información del prestador										Observaciones - Editar																																																																																																													
Identificación: CC-8708930		Nombre: Alberto Rafael Dau Acosta																																																																																																																					
Dirección: Cra 49C No 80-123 Cone 509 B&F Continental Medical Center		Teléfono: 3617800		Ciudad: Barranquilla																																																																																																																			
										Jefe, Mesera = Gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento De Talo Hipofisario E Invasión Del Domo Cerebral,gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento																																																																																																													

Orden de Servicio										Ordenamiento: 246239 Orden de servicio: 2																																																																																																	
Información Afiliado																																																																																																											
Identificación: CC-7918615		Nombre: Olmes Burgos Alfaro		Rango: Rango 1		Edad: 43 Años																																																																																																					
Genero: M		Semanas cobradas: 270		Plan adicional: Plan adicional		Tipo: Cobranza																																																																																																					
Tipo contrato: Independiente		L.P.S. afiliado:		(vital Plus Colombia)		Régimen: Contributivo																																																																																																					
Datos de la orden																																																																																																											
Fecha: 08/03/2012		Ciudad: Barranquilla		Tipo: Quirúrgico																																																																																																							
Finalidad: Alto Costo		Id ordenador: CC-8708930		Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM-2205																																																																																																							
Estado: Facturada		Contratación: Evento		Pagador: Eps																																																																																																							
Usuario genero: Hedy Esther Sierra Escobar		Diagnóstico 1: D443		Diagnóstico 2:																																																																																																							
Oficina: Barranquilla		Usuario auditor:		Usuario imprimi: William Enrique Herazo Escudero																																																																																																							
Nivel Auditoria: Back 2		Fecha Respuesta:																																																																																																									
Justificación:																																																																																																											
Ejecutada: No		Recaudo PSE: No																																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">Servicios Solicitados</th> </tr> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Revisión</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Porcentaje</th> <th>Moneda</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>890428</td> <td>Honorarios Especialista En Anestesiologia (servicio Relacionado)</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100.37</td> <td>1138979</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Cuota Moderadora</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Copago</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total a pagar por afiliado</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Valor a pagar a la IPS</td> <td>1138979</td> </tr> </tbody> </table>												Servicios Solicitados												Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Moneda	Valor	Cuota Moderadora	Copago	S		890428	Honorarios Especialista En Anestesiologia (servicio Relacionado)	2	0	1	100	100.37	1138979	0	0											Total Cuota Moderadora	0											Total Copago	0											Periodos Carentes	0											Total a pagar por afiliado	0											Valor a pagar a la IPS	1138979
Servicios Solicitados																																																																																																											
Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Moneda	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																																																																																
S		890428	Honorarios Especialista En Anestesiologia (servicio Relacionado)	2	0	1	100	100.37	1138979	0	0																																																																																																
										Total Cuota Moderadora	0																																																																																																
										Total Copago	0																																																																																																
										Periodos Carentes	0																																																																																																
										Total a pagar por afiliado	0																																																																																																
										Valor a pagar a la IPS	1138979																																																																																																
Información del prestador										Observaciones - Editar																																																																																																	
Identificación: NIT-802015453		Nombre: Cooperativa De Trabajo Asociado Anestesiologos Permanentes																																																																																																									
Dirección: Carrera 30 No. 79-121 Piso 1		Teléfono: 336616-3453404		Ciudad: Barranquilla																																																																																																							
										Jefe, Mesera = Gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento De Talo Hipofisario E Invasión Del Domo Cerebral,gran Lesion Ocupante De Espacio																																																																																																	

Orden de Servicio										Ordenamiento: 246239 Orden de servicio: 3																																																																																																																									
Información Afiliado																																																																																																																																			
Identificación: CC-7918615		Nombre: Olmes Burgos Alfaro		Rango: Rango 1		Edad: 43 Años																																																																																																																													
Genero: M		Semanas cobradas: 270		Plan adicional: Plan adicional		Tipo: Cobranza																																																																																																																													
Tipo contrato: Independiente		L.P.S. afiliado:		(vital Plus Colombia)		Régimen: Contributivo																																																																																																																													
Datos de la orden																																																																																																																																			
Fecha: 08/03/2012		Ciudad: Barranquilla		Tipo: Quirúrgico																																																																																																																															
Finalidad: Alto Costo		Id ordenador: CC-8708930		Nombre ordenador: Alberto Rafael Dau Acosta - RM-2205																																																																																																																															
Estado: Impresa		Contratación: Evento		Pagador: Eps																																																																																																																															
Usuario genero: Hedy Esther Sierra Escobar		Diagnóstico 1: D443		Diagnóstico 2:																																																																																																																															
Oficina: Barranquilla		Usuario auditor:		Usuario imprimi: William Enrique Herazo Escudero																																																																																																																															
Nivel Auditoria: Back 2		Fecha Respuesta:																																																																																																																																	
Justificación:																																																																																																																																			
Ejecutada: No		Recaudo PSE: No																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">Servicios Solicitados</th> </tr> <tr> <th>Realizado</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Revisión</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Porcentaje</th> <th>Moneda</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>523200</td> <td>Material De Sutura Y Curacion E Insumos Abiertos Por Cirugias Con Mas De 170 Utr</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>811302</td> <td>Intensacion En Servicio De Complejidad Alta, Habitación Bipersonal</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>98975</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>523300</td> <td>Derechos De Sala Por Cirugias Con Mas De 451 Utr</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Cuota Moderadora</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total Copago</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Periodos Carentes</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Total a pagar por afiliado</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td>Valor a pagar a la IPS</td> <td>98975</td> </tr> </tbody> </table>												Servicios Solicitados												Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Moneda	Valor	Cuota Moderadora	Copago	S		523200	Material De Sutura Y Curacion E Insumos Abiertos Por Cirugias Con Mas De 170 Utr	3	0	1	100	100	0	0	0	S		811302	Intensacion En Servicio De Complejidad Alta, Habitación Bipersonal	3	0	1	100	100	98975	0	0	S		523300	Derechos De Sala Por Cirugias Con Mas De 451 Utr	3	0	1	100	100	0	0	0											Total Cuota Moderadora	0											Total Copago	0											Periodos Carentes	0											Total a pagar por afiliado	0											Valor a pagar a la IPS	98975
Servicios Solicitados																																																																																																																																			
Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Revisión	Unidad	Cantidad	Porcentaje	Moneda	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																																																																																																								
S		523200	Material De Sutura Y Curacion E Insumos Abiertos Por Cirugias Con Mas De 170 Utr	3	0	1	100	100	0	0	0																																																																																																																								
S		811302	Intensacion En Servicio De Complejidad Alta, Habitación Bipersonal	3	0	1	100	100	98975	0	0																																																																																																																								
S		523300	Derechos De Sala Por Cirugias Con Mas De 451 Utr	3	0	1	100	100	0	0	0																																																																																																																								
										Total Cuota Moderadora	0																																																																																																																								
										Total Copago	0																																																																																																																								
										Periodos Carentes	0																																																																																																																								
										Total a pagar por afiliado	0																																																																																																																								
										Valor a pagar a la IPS	98975																																																																																																																								
Información del prestador										Observaciones																																																																																																																									
Identificación: NIT-890102768		Nombre: Organización Clínica General Del Norte S.A																																																																																																																																	
Dirección: Carrera 48 No 70 - 38		Teléfono: 3364435 - 3300709		Ciudad: Barranquilla																																																																																																																															
										Jefe, Mesera = Gran Lesion Ocupante De Espacio En Zona De Hipofisis Con Desplazamiento De Talo Hipofisario E Invasión Del Domo Cerebral,gran Lesion Ocupante De Espacio																																																																																																																									

Estudios

Orden de Servicio

Ordenamiento: 31813 Orden de servicio: 2

Información Afiliado																					
Identificación: CC-7918613	Nombre: Olmes Burgos Alfaro																				
Genero: M	Semanas cotizadas: 236																				
Plan adicional: Plan adicional	Plan adicional: Plan adicional																				
Tipo contrato: Independiente	Régimen: Contributivo																				
Datos de la orden																					
Fecha: 20/08/2011	Ciudad: Barranquilla																				
Finalidad: Enfermedad General	Id ordenador: CC-6713626																				
Estado: Facturada	Contratación: Evento																				
Usuario genero: Leonelo Ortega Ariza	Diagnóstico 1: Z700																				
Oficina: Barranquilla	Usuario auditor: Rubia Esther Castro Molina																				
Nivel Auditoria: Back 1	Fecha Respuesta: 23/08/2011																				
Justificación:	Usuario imprimio: Olga Lucia Vergara Cuello																				
Ejecutada: No	Recauda PSE: No																				
<p>Servicios Solicitados</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cantidad</th> <th>Tip de Servicio</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Nivel</th> <th>Capacidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>904108</td> <td>Profilaxia</td> <td>2</td> <td>1</td> <td></td> <td>13026</td> <td>0</td> <td>1600</td> </tr> </tbody> </table> <p>Total Cuota Moderadora: 0 Total Copago: 1600 Periodos Carentes: 0 Total a pagar por afiliado: 1600 Valor a pagar a la IPS: 12026</p>		Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago	1	Ninguno	904108	Profilaxia	2	1		13026	0	1600
Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago												
1	Ninguno	904108	Profilaxia	2	1		13026	0	1600												
Información del prestador Identificación: NT-890113919 Nombre: Laboratorio A.B.S.A. Olmes Microbiológico E Industrial Ltda Dirección: Carrera 49c No. 64-63 Teléfono: 3567024-3588391 Ciudad: Barranquilla																					
Observaciones - Editar [auditoria Recabro = 2700,00]																					

Orden de Servicio

Ordenamiento: 31815 Orden de servicio: 3

Información Afiliado																																																			
Identificación: CC-7918613	Nombre: Olmes Burgos Alfaro																																																		
Genero: M	Semanas cotizadas: 236																																																		
Plan adicional: Plan adicional	Plan adicional: Plan adicional																																																		
Tipo contrato: Independiente	Régimen: Contributivo																																																		
Datos de la orden																																																			
Fecha: 20/08/2011	Ciudad: Barranquilla																																																		
Finalidad: Enfermedad General	Id ordenador: CC-6713626																																																		
Estado: Facturada	Contratación: Evento																																																		
Usuario genero: Leonelo Ortega Ariza	Diagnóstico 1: Z700																																																		
Oficina: Barranquilla	Usuario auditor: Eduardo Olvera Morales																																																		
Nivel Auditoria: Back 1	Fecha Respuesta: 23/08/2011																																																		
Justificación:	Usuario imprimio: 23/08/2011																																																		
Ejecutada: No	Recauda PSE: No																																																		
<p>Servicios Solicitados</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cantidad</th> <th>Tip de Servicio</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Nivel</th> <th>Capacidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>904802</td> <td>Testosterona Total</td> <td>2</td> <td>1</td> <td></td> <td>19206</td> <td>0</td> <td>2300</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>904801</td> <td>Testosterona Libre</td> <td>2</td> <td>1</td> <td></td> <td>15558</td> <td>0</td> <td>1800</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>902841</td> <td>Quemica En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td>1548</td> <td>1050</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>907106</td> <td>Uroanalisis</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td>1893</td> <td>1050</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>Total Cuota Moderadora: 2100 Total Copago: 4100 Periodos Carentes: 0 Total a pagar por afiliado: 6200 Valor a pagar a la IPS: 32005</p>		Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago	1	Ninguno	904802	Testosterona Total	2	1		19206	0	2300	1	Ninguno	904801	Testosterona Libre	2	1		15558	0	1800	1	Ninguno	902841	Quemica En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	1		1548	1050	0	1	Ninguno	907106	Uroanalisis	1	1		1893	1050	0
Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago																																										
1	Ninguno	904802	Testosterona Total	2	1		19206	0	2300																																										
1	Ninguno	904801	Testosterona Libre	2	1		15558	0	1800																																										
1	Ninguno	902841	Quemica En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	1	1		1548	1050	0																																										
1	Ninguno	907106	Uroanalisis	1	1		1893	1050	0																																										
Información del prestador Identificación: NT-890113919 Nombre: Laboratorio A.B.S.A. Olmes Microbiológico E Industrial Ltda Dirección: Carrera 49c No. 64-63 Teléfono: 3567024-3588391 Ciudad: Barranquilla																																																			
Observaciones - Editar																																																			

Orden de Servicio

Ordenamiento: 120513 Orden de servicio: 1

Información Afiliado																					
Identificación: CC-7918613	Nombre: Olmes Burgos Alfaro																				
Genero: M	Semanas cotizadas: 253																				
Plan adicional: Plan adicional	Plan adicional: Plan adicional																				
Tipo contrato: Independiente	Régimen: Contributivo																				
Datos de la orden																					
Fecha: 06/11/2011	Ciudad: Barranquilla																				
Finalidad: Enfermedad General	Id ordenador: CC-72152773																				
Estado: Facturada	Contratación: Evento																				
Usuario genero: Ethel Judith Duarte Vargas	Diagnóstico 1: E878																				
Oficina: Barranquilla	Usuario auditor: Ethel Judith Duarte Vargas																				
Nivel Auditoria: Back 2	Fecha Respuesta:																				
Justificación:	Usuario imprimio:																				
Ejecutada: No	Recauda PSE: No																				
<p>Servicios Solicitados</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cantidad</th> <th>Tip de Servicio</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Nivel</th> <th>Capacidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Cuota Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Ninguno</td> <td>879116</td> <td>Tonografía Computada De Silla Durca (Hipotesis)</td> <td>3</td> <td>1</td> <td></td> <td>79894</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>Total Cuota Moderadora: 0 Total Copago: 0 Periodos Carentes: 0 Total a pagar por afiliado: 0 Valor a pagar a la IPS: 79894</p>		Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago	1	Ninguno	879116	Tonografía Computada De Silla Durca (Hipotesis)	3	1		79894	0	0
Cantidad	Tip de Servicio	Código	Descripción	Nivel	Capacidad	Observaciones	Valor	Cuota Moderadora	Copago												
1	Ninguno	879116	Tonografía Computada De Silla Durca (Hipotesis)	3	1		79894	0	0												
Información del prestador Identificación: NT-890113431 Nombre: Cedral S.A Dirección: Calle 71 # 41-34 Teléfono: 3306900 Ciudad: Barranquilla																					
Observaciones - Editar																					

Orden de Servicio																													
Ordenamiento: 120515 Orden de servicio: 1																													
Información Afiliado Identificación: CC-7913615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 253 Plan adicional: Tipo: Cotizante Secundario Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: (Vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo																													
Datos de la orden Fecha: 05/11/2011 Ciudad: Barranquilla Tipo: General Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-72132773 Nombre ordenador: Alberto Mario Segobere Berandnelli - RM-5022 Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Ethel Judith Duarte Vargas Diagnóstico 1: E078 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Ethel Judith Duarte Vargas Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																													
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>878116</td> <td>Tomografía Computada De Silla Turca (Tlporfsc)</td> <td>3</td> <td>1</td> <td></td> <td>79894</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right;"> Total Costa Moderadora: 0 Total Copago: 0 Periodos Carentes: 0 Total a pagar por afiliado: 0 Valor a pagar a la IPS: 79894 </div>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Observaciones	Valor	Costo Moderadora	Copago	S	Ninguno	878116	Tomografía Computada De Silla Turca (Tlporfsc)	3	1		79894	0	0
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Observaciones	Valor	Costo Moderadora	Copago																				
S	Ninguno	878116	Tomografía Computada De Silla Turca (Tlporfsc)	3	1		79894	0	0																				
Información del prestador Identificación: NIT-890113431 Nombre: Cedil S.a Dirección: Calle 71 # 43-54 Teléfono: 3308900 Ciudad: Barranquilla							Observaciones - Editar																						

Orden de Servicio																													
Ordenamiento: 133019 Orden de servicio: 1																													
Información Afiliado Identificación: CC-7913615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 266 Plan adicional: Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: (Vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo																													
Datos de la orden Fecha: 24/02/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: General Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: Nombre ordenador: Prestador Fuera de la Red - ALBERTO SEGEBRE Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Ethel Judith Duarte Vargas Diagnóstico 1: E079 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Ethel Judith Duarte Vargas Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																													
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Unidad</th> <th>Cantidad</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> <th>Copago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>904108</td> <td>Proctodina</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>No Se Genera Por Capita Segun Correo Dr Javier Nafiez 13626</td> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right;"> Total Costa Moderadora: 0 Total Copago: 0 Periodos Carentes: 0 Total a pagar por afiliado: 0 Valor a pagar a la IPS: 13626 </div>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Observaciones	Valor	Costo Moderadora	Copago	S	Ninguno	904108	Proctodina	2	1	No Se Genera Por Capita Segun Correo Dr Javier Nafiez 13626		0	0
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Observaciones	Valor	Costo Moderadora	Copago																				
S	Ninguno	904108	Proctodina	2	1	No Se Genera Por Capita Segun Correo Dr Javier Nafiez 13626		0	0																				
Información del prestador Identificación: NIT-890113919 Nombre: Laboratorio A.B.B.A. Clinico Microbiológico E Industrial Ltda Dirección: Carrera 46c Km. 84-83 Teléfono: 3507024-3388391 Ciudad: Barranquilla							Observaciones - Editar																						

AUTORIZACIONES MEDICAMENTOS

Orden de Servicio																											
Ordenamiento: 123473 Orden de servicio: 1																											
Información Afiliado Identificación: CC-7913615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: M Semanas cotizadas: 253 Plan adicional: Tipo: Cotizante Secundario Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: (Vital Plus Colombia) Régimen: Contributivo																											
Datos de la orden Fecha: 29/11/2011 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-100 Nombre ordenador: (a) Verificar Solicitante Externo O Interno De La Ips - RM-1027 Estado: Impresa Contratación: Captacion Pagador: Eps Usuario genero: Carmela Wong Sarmiento Diagnóstico 1: Z518 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Carmela Wong Sarmiento Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																											
Servicios Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Prescripción y Vía de Administración</th> <th>Unidad</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Ninguno</td> <td>6048031</td> <td>Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmacológico Dufama S.A.S.)</td> <td>30</td> <td>1 al día dos por 8 meses pendiente el entregas</td> <td>30</td> <td>7500</td> <td>3300</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right;"> Total Costa Moderadora: 3300 Periodos Carentes: 0 Total a pagar afiliado: 3300 Valor a pagar a la IPS: 3400 </div>										Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Unidad	Valor	Costo Moderadora	S	Ninguno	6048031	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmacológico Dufama S.A.S.)	30	1 al día dos por 8 meses pendiente el entregas	30	7500	3300
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Unidad	Valor	Costo Moderadora																			
S	Ninguno	6048031	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmacológico Dufama S.A.S.)	30	1 al día dos por 8 meses pendiente el entregas	30	7500	3300																			
Información del prestador Identificación: NIT-816001182 Nombre: Ausfarma S.a Dirección: Carrera 47# 83-44 Teléfono: 3509953 Ciudad: Barranquilla							Observaciones Autorización Generada Automáticamente Por La Funcionalidad Del Sistema 4747 Para La Solicitud De Autorización De Servicios ACS Con Código (1166/1338).																				

Orden de Servicio									
Ordenamiento: 127537 Orden de servicio: 1									
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 2 Edad: 43 Años Género: H Semanas cotizadas: 261 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo									
Datos de la orden Fecha: 30/12/2011 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-100 Nombre ordenador: (a) Verificar Solicitante Externo O Interno De La Ips - RM.1027 Estado: Impresa Contratación: Captación Pagador: Eps Usuario genero: Rosendo Andres Vargas Andion Diagnóstico 1: 2318 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: Rosendo Andres Vargas Andion Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No									
Servicios Solicitados									
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Procedimiento y Via de Administración	Días/Volú	Cuota Moderadora		
S	Ninguno	N04BC01	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg Usd 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)	30	1 tab al día por 6 meses, pendiente 4 entregas	30 / 7500	8300		
							Total Cuota Moderadora	8300	
							Periodos Cuentas	8	
							Total a pagar afiliado	8300	
							Valor a pagar a la IPS	8	
Información del prestador Identificación: NT-816091182 Nombre: Audifarma S.A Dirección: Carrera 47ª 82-44 Teléfono: 3560955 Ciudad: Barranquilla					Observaciones Autorización Generada Automáticamente Por La Funcionalidad Del Decreto 4747 Para La Solicitud De Autorización De Servicios MS Con Código (117527007).				

Orden de Servicio									
Ordenamiento: 131354 Orden de servicio: 1									
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: H Semanas cotizadas: 266 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo									
Datos de la orden Fecha: 31/01/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-100 Nombre ordenador: (a) Verificar Solicitante Externo O Interno De La Ips - RM.1027 Estado: Impresa Contratación: Captación Pagador: Eps Usuario genero: William Enrique Herazo Escudero Diagnóstico 1: 2318 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: William Enrique Herazo Escudero Justificación: Ejecutada: Si Fecha ejecución: 31/01/2012 15:53 Medio ejecución: Web_service Recauda PSE: No									
Servicios Solicitados									
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Procedimiento y Via de Administración	Días/Volú	Cuota Moderadora		
S	Ninguno	N04BC01	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)	30	1 tab al día. Itto por 6 meses - pendiente 3 entregas	30 / 7500	3200		
							Total Cuota Moderadora	3200	
							Periodos Cuentas	8	
							Total a pagar afiliado	3200	
							Valor a pagar a la IPS	3300	
Información del prestador Identificación: NT-816091182 Nombre: Audifarma S.A Dirección: Carrera 47ª 82-44 Teléfono: 3560955 Ciudad: Barranquilla					Observaciones Autorización Generada Automáticamente Por La Funcionalidad Del Decreto 4747 Para La Solicitud De Autorización De Servicios MS Con Código (12714974).				

Orden de Servicio									
Ordenamiento: 135381 Orden de servicio: 1									
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 1 Edad: 43 Años Género: H Semanas cotizadas: 279 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo									
Datos de la orden Fecha: 01/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: CC-100 Nombre ordenador: (a) Verificar Solicitante Externo O Interno De La Ips - RM.1027 Estado: Impresa Contratación: Captación Pagador: Eps Usuario genero: William Enrique Herazo Escudero Diagnóstico 1: 2318 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimio: William Enrique Herazo Escudero Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No									
Servicios Solicitados									
Indicador	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Procedimiento y Via de Administración	Días/Volú	Cuota Moderadora		
S	Ninguno	N04BC01	Bromocriptina Tableta 2.5 Mg (cod 80 - Grupo Internacional Farmaceutico Grufarma S.A.S.)	30	1 tab al día. Itto por 6 meses - pendiente 2 entregas	30 / 7500	2200		
							Total Cuota Moderadora	2200	
							Periodos Cuentas	8	
							Total a pagar afiliado	2200	
							Valor a pagar a la IPS	3300	
Información del prestador Identificación: NT-816091182 Nombre: Audifarma S.A Dirección: Carrera 47ª 82-44 Teléfono: 3560955 Ciudad: Barranquilla					Observaciones Autorización Generada Automáticamente Por La Funcionalidad Del Decreto 4747 Para La Solicitud De Autorización De Servicios MS Con Código (121453812).				

Orden de Servicio																																																						
Ordenamiento: 526110 Orden de servicio: 3																																																						
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 3 Edad: 43 Años Género: H Semanas cotizadas: 270 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																						
Datos de la orden Fecha: 08/03/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: NIT-805000427 Nombre ordenador: Coomeva Eps S. A. Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Yula Marcela Sanchez Hae Diagnóstico 1: E221 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Yula Marcela Sanchez Hae Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta: 15/03/2012 Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Realizado</th> <th> Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th> Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th> Prescripción y Vía de Administración</th> <th>Días</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td> <td>Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte</td> <td>002CB03</td> <td>Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -</td> <td>8</td> <td>1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.</td> <td>30</td> <td>\$5912</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8"> Total Cuota Moderadora Periodos Carentes </td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total a pagar afiliado</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Valor a pagar a la IPS</td> <td>53712</td> </tr> </tbody> </table>										Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Costo Moderadora	8	Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	2200	Total Cuota Moderadora Periodos Carentes								0	Total a pagar afiliado								2200	Valor a pagar a la IPS								53712
Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Costo Moderadora																																														
8	Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	2200																																														
Total Cuota Moderadora Periodos Carentes								0																																														
Total a pagar afiliado								2200																																														
Valor a pagar a la IPS								53712																																														
Información del prestador Identificación: NIT-816001182 Nombre: Audifarma S.a Dirección: Calle 76 No 52-63 Local 2 Teléfono: 3689636 Ciudad: Barranquilla																																																						
Observaciones - Editar Solicitud Nro: 1005404 Ppio Act: Cabergolina Resp: 1 Entrega: U Numero Acta:																																																						

Orden de Servicio																																																						
Ordenamiento: 553232 Orden de servicio: 3																																																						
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 3 Edad: 43 Años Género: H Semanas cotizadas: 274 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																						
Datos de la orden Fecha: 10/04/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: NIT-805000427 Nombre ordenador: Coomeva Eps S. A. Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Edwing Antonio Ballesteros Arnedo Diagnóstico 1: E221 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Edwing Antonio Ballesteros Arnedo Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta: 17/04/2012 Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Realizado</th> <th> Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th> Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th> Prescripción y Vía de Administración</th> <th>Días</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte</td> <td>002CB03</td> <td>Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -</td> <td>8</td> <td>1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.</td> <td>30</td> <td>\$5912</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8"> Total Cuota Moderadora Periodos Carentes </td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total a pagar afiliado</td> <td>2200</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Valor a pagar a la IPS</td> <td>53712</td> </tr> </tbody> </table>										Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Costo Moderadora	5	Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	2200	Total Cuota Moderadora Periodos Carentes								0	Total a pagar afiliado								2200	Valor a pagar a la IPS								53712
Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Costo Moderadora																																														
5	Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	2200																																														
Total Cuota Moderadora Periodos Carentes								0																																														
Total a pagar afiliado								2200																																														
Valor a pagar a la IPS								53712																																														
Información del prestador Identificación: NIT-816001182 Nombre: Audifarma S.a Dirección: Calle 76 No 52-63 Local 2 Teléfono: 3689636 Ciudad: Barranquilla																																																						
Observaciones - Editar Solicitud Nro: 1005404 Ppio Act: Cabergolina Resp: 1 Entrega: 2/ Numero Acta:																																																						

Orden de Servicio																																																						
Ordenamiento: 577597 Orden de servicio: 3																																																						
Información Afiliado Identificación: CC-7918615 Nombre: Olmes Burgos Alfaro Rango: Rango 3 Edad: 43 Años Género: H Semanas cotizadas: 277 Plan adicional: (vital Plus Colombia) Tipo: Cotizante Tipo contrato: Independiente I.P.S. afiliado: Régimen: Contributivo																																																						
Datos de la orden Fecha: 09/05/2012 Ciudad: Barranquilla Tipo: Medicamentos Finalidad: Enfermedad General Id ordenador: NIT-805000427 Nombre ordenador: Coomeva Eps S. A. Estado: Facturada Contratación: Evento Pagador: Eps Usuario genero: Edwing Antonio Ballesteros Arnedo Diagnóstico 1: E221 Diagnóstico 2: Oficina: Barranquilla Usuario auditor: Usuario imprimi: Edwing Antonio Ballesteros Arnedo Nivel Auditoria: Back 2 Fecha Respuesta: 16/05/2012 Justificación: Ejecutada: No Recauda PSE: No																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Realizado</th> <th> Tipo de Recurso</th> <th>Código</th> <th> Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th> Prescripción y Vía de Administración</th> <th>Días</th> <th>Valor</th> <th>Costo Moderadora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td> <td>Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte</td> <td>002CB03</td> <td>Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -</td> <td>8</td> <td>1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.</td> <td>30</td> <td>\$5912</td> <td>23000</td> </tr> <tr> <td colspan="8"> Total Cuota Moderadora Periodos Carentes </td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total a pagar afiliado</td> <td>23000</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Valor a pagar a la IPS</td> <td>32012</td> </tr> </tbody> </table>										Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Costo Moderadora	8	Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	23000	Total Cuota Moderadora Periodos Carentes								0	Total a pagar afiliado								23000	Valor a pagar a la IPS								32012
Realizado	Tipo de Recurso	Código	Descripción	Cantidad	Prescripción y Vía de Administración	Días	Valor	Costo Moderadora																																														
8	Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Poo Cte	002CB03	Alacin 0,5 Mg / Cabergolina Tableta 0,5 Mg (Cof 1798 - Procapo) -	8	1 tableta lunes, 1 tableta jueves, 2 tabletas por semana.	30	\$5912	23000																																														
Total Cuota Moderadora Periodos Carentes								0																																														
Total a pagar afiliado								23000																																														
Valor a pagar a la IPS								32012																																														
Información del prestador Identificación: NIT-816001182 Nombre: Audifarma S.a Dirección: Calle 76 No 52-63 Local 2 Teléfono: 3689636 Ciudad: Barranquilla																																																						
Observaciones - Editar Solicitud Nro: 1005404 Ppio Act: Cabergolina Resp: 1 Entrega: 3/ Numero Acta:																																																						

General

Número historia:	75832465	Centro de atención:	Opticaribe
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	7918615	Prestador:	Luis Ortega Polo
Nombre completo:	Olmes Burgos Alfaro	Registro del Profesional Médico:	0
Edad:	33 Años (18-02-1978)	Código Numérico:	20072
Sexo:	Masculino	Fecha de apertura:	30-01-2012 07:38:53 AM
Estado civil:	Union Libre	Fecha de cierre:	30-01-2012 07:48:08 AM
Ocupación:	Estudiante	Duración (minutos):	9
Dirección:	CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302	Finalidad:	Detección De Alteraciones De Agudeza Visual
Telefono:	3017602601	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Barranquilla	Historia general:	Hc Optometría
IPS médica asignada:	(vital Plus Colombia)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	97963274
		Nombre cotizante:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono cotizante:	3017602601
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono del responsable:	3008390134
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	

Cuestionarios

Optometría

ANAMNESIS

Causa de Consulta foca le realiaran campo viual

AGUDEZA VISUAL LEJANA

O.D sin Corrección 20/ 20

O.I sin Corrección 20/ 20

AGUDEZA VISUAL PROXIMA

O.D sin Corrección 20/ 20

O.I sin Corrección 20/ 20

REFRACCION

Ojo Derecho neutro

Ojo Izquierdo neutro

PRESCRIPCION

Prescripción Definitiva no rx se le entrega resultados

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
H520	Impresion Diagnostica	Hipermetropia	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen	Resultado %
---------------------	--------------------

General

Número historia: 65119720
Tipo documento: Cedula Ciudadania
Número documento: 7918615
Nombre completo: Olmes Burgos Alfaro
Edad: 33 Años (18-02-1978)
Sexo: Masculino
Estado civil: Union Libre
Ocupación: Estudiante
Dirección: CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302
Telefono: 3017602601
Ciudad: Barranquilla
IPS médica asignada: (vital Plus Colombia)

Centro de atención: Uoprado
Tipo afiliado: Cotizante
Prestador: Leonello Ortega Ariza
Registro del Profesional Médico: 1319
Código Numérico: 703
Fecha de apertura: 20-08-2011 07:34:21 AM
Fecha de cierre: 20-08-2011 08:00:02 AM
Duración (minutos): 26
Finalidad: No Aplica
Causa externa: Enfermedad General
Historia general: Consulta De Seguimiento
Estado: Cerrada
Cita asociada: [85483983](#)
Nombre cotizante: Olmes Burgos Alfaro
Telefono cotizante: 3017602601
Parentesco cotizante: Cabeza De Familia
Nombre acompañante:
Telefono acompañante:
Nombre del responsable: Sandra Patricia Altamiranda Ariza
Telefono del responsable: 3017602601
Parentesco con el responsable: Conyuge O Compañero Permanente
Procedencia:

Cuestionarios

Consulta de Seguimiento

ANAMNESIS

Causa de Consulta	VIENE A SU CITA PROGRAMADA OR UROLOGIA	Enfermedad Actual	REMITIDO POR DISFUNCION ERECTIL TRSTRONOS EYACULATORIOS ADEMAS REALATA PERDIDAD DE LA LIBIDO
Antecedentes Personales	NEGATIVOS		

Examen Físico

Genito-urinario	Anormal	EXAMEN FISICO CON LESION VERRUGOSA EN EL CUERPO DELPNE , RESTO DENTRO DE LO NORMAL
------------------------	---------	--

Plan de manejo

Conducta(s)	SE INICIA EVALUACION UROLOGICA
--------------------	--------------------------------

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z700	Impresion Diagnostica	Consulta Relacionada Con La Actitud Sexual	Enfermedad General	Trastosnos Eyaculotoriso Y Baja De Libido

Ordenamiento número: 51815 - Generado en: Uoprado

Tipo ordenamiento: Generales

No.	Servicio	Prestador	Finalidad	Tipo resultado	Resultado	Fecha resultado	Estado
1	Testosterona Total	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				Facturada
	Testosterona Libre	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				
	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				
	Uroanálisis	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				
2	Prolactina	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				Facturada

Ordenamiento número: 51816 - Generado en: Uroprado

Tipo ordenamiento: Especialidades

No.	Servicio	Prestador	Especialidad	Finalidad	Estado
1	Consulta De Control O De Seguimiento Por Otras Especialidades Medicas	Leonello Ortega Ariza	Urologia	Enfermedad General	Impresa

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen Resultado %

General

Número historia:	76190951	Centro de atención:	Coortcaribe
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	7918615	Prestador:	Alberto Rafael Dau Acosta
Nombre completo:	Olmes Burgos Alfaro	Registro del Profesional Médico:	2205
Edad:	33 Años (18-02-1978)	Código Numérico:	520
Sexo:	Masculino	Fecha de apertura:	09-02-2012 17:13:12 PM
Estado civil:	Union Libre	Fecha de cierre:	09-02-2012 17:28:25 PM
Ocupación:	Estudiante	Duración (minutos):	15
Dirección:	CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	3017602601	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Barranquilla	Historia general:	Consulta De Seguimiento
IPS médica asignada:	(vital Plus Colombia)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	97561461
		Nombre cotizante:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono cotizante:	3017602601
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono del responsable:	3008390134
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	

Cuestionarios

Consulta de Seguimiento

Examen Físico

Neurológico	Anormal	PACIENTE CON CUADRO DE DISMINUCION DE LA LIBIDO QUIEN CONSULTO A ENDOCRINOLOGIA Y SE REALIZO ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA QUE MUESTRA GRAN LESION OCUPANTE DE ESPACIO EN ZONA DE HIPOFISIS CON DEPLAZAMIENTO DE TALLO HIPOFISIARIO E INVASION DEL DENO CANERNOSO, SE CONSIDERA LLEVAR A CIRUGIA PARA RESECCION CON LA AYUDA DE NEURONAVEGACION.SE DAN ORDENES SE LLENA CTC.
--------------------	---------	---

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D430	Confirmado Nuevo	Tumor De Comportamiento Incierto O Desconocido Del Encefalo Supratentorial	Enfermedad General	Para Solicitar Cirugia

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen	Resultado %
---------------------	--------------------

General

Número historia:	75192414	Centro de atención:	Coortcaribe
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	7918615	Prestador:	Alberto Rafael Dau Acosta
Nombre completo:	Olmes Burgos Alfaro	Registro del Profesional Médico:	2205
Edad:	33 Años (18-02-1978)	Código Numérico:	520
Sexo:	Masculino	Fecha de apertura:	05-01-2012 14:32:28 PM
Estado civil:	Union Libre	Fecha de cierre:	05-01-2012 14:46:21 PM
Ocupación:	Estudiante	Duración (minutos):	14
Dirección:	CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	3017602601	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Barranquilla	Historia general:	Consulta De Seguimiento
IPS médica asignada:	(vital Plus Colombia)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	96693247
		Nombre cotizante:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono cotizante:	3017602601
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono del responsable:	3008390134
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	

Cuestionarios

Consulta de Seguimiento

Examen Físico

Neurológico	Anormal	PACIENTE CON FATIGA , DISMINUCION DE LA LIBIDO, CON NIVELES DE PROLACTINA MUY ELEVADOS Y TAC DE CRANEO QUE MUESTRA GRAN LESION INTRASELAR , SE CONSIDERA ESPERAR REPORTE DE MRI CEREBRAL Y SOLICITAR CAMPIMETRIA ,ADEMAS CONTROL PARA PROGRAMAR
--------------------	---------	---

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D443	Impresion Diagnostica	Tumor De Comportamiento Incierto O Desconocido De La Glandula Hipofisis	Enfermedad General	En Estudio

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen	Resultado %
---------------------	--------------------

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página

1

SUCURSAL 03 CALI USUARIO AGUIRREI TIP CERTIFICADO Nuevo FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI
E-MAIL: TELEFONO: 3330000
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A. C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50 CIUDAD: CALI TEL: 3330000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS C.C. o NIT: 00000001
DIRECCION: CIUDAD: TEL: 1

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO		
DESDE	15-02-2012	HASTA	15-02-2013	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION	NUEVA
						1,000,000,000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA	
% part	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	MONEDA PESOS
70.	DELIMA MARSH S.A. CORREDORES	TOTAL				PRIMA NETA 175,455,000.00
30.	COOMEVA CORREDORES DE SEGU					GAST EXPED
						IVA 28,072,800.00
						TOTAL 203,527,800.00

OBJETO DE LA POLIZA:

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES ATRIBUIBLES A LA SOCIEDAD COOMEVA EPS Y/O DE ACUERDO A RELACION ADJUNTA, A CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA IMPRUDENCIA E IMPERICIA DERIVADA DE LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES COMO ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.

*SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA TIENE COMO ASEGURADOS 1.671 PROFESIONALES DE LA SALUD Y SUS RESPECTIVOS CARGOS DISTRIBUIDOS EN 136 UNIDADES BASICAS ASISTENCIALES, DE ACUERDO A LISTADO ADJUNTO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA. DICHOS PROFESIONALES PUEDEN SER REEMPLAZADOS POR LOS QUE OCUPEN SU CARGO YA SEA POR LICENCIA, PERMISO O INCAPACIDAD, LOS PROFESIONALES EN REEMPLAZO TAMBIEN ESTARAN CUBIERTOS SIEMPRE Y CUANDO DICHO REEMPLAZO OBEDEZCA A LOS CARGOS AMPARADOS Y A QUE AL MOMENTO DEL SINIESTRO SE DEMUESTRE EFECTIVAMENTE LA SITUACION DE REEMPLAZO Y EL VINCULO CON COOMEVA EPS - CALI (CTO LABORAL O PRESTACION DE SERVICIOS).

*SE DEJA CONSTANCIA QUE EL PERSONAL ASEGURADO ES EL QUE SE ENCUENTRA RELACIONADO EN EL LISTADO ADJUNTO, SIN EMBARGO EN VIRTUD DE LA NORMAL ROTACION, COOMEVA DEBERA REPORTAR LOS CAMBIOS (INCLUSIONES O EXCLUSIONES) POR PERIODOS SEMESTRALES. SI EL SINIESTRO OCURRE EN EL TIEMPO EN QUE SE ESTÁ PROXIMO AL SIGUIENTE REPORTE Y AUN NO SE HA INCLUIDO EL PROFESIONAL RESPONSABLE Y/O IMPUTABLE DE DICHO SINIESTRO, SE DEBERA DEMOSTRAR EL VINCULO LABORAL (CTO LABORAL O PRESTACION DE SERVICIOS) Y LA UBICACION DENTRO DE LOS CARGOS AMPARADOS EN EL LISTADO, Y SI LA INCLUSION DE ESTE PROFESIONAL SUPERA EN NUMERO (LOS ACTUALMENTE AMPARADOS) SE DEBE PAGAR PRIMA ADICIONAL.

EL VALOR ASEGURADO POR CADA MÉDICO ES DE \$200.000.000 SIN EMBARGO LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA ASEGURADORA POR LA COBERTURA OTORGADA EN SU EL LÍMITE ÚNICO AGREGADO ANUAL NO SERÁ SUPERIOR A \$1.000.000.000. DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

TOMADOR

**COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:**

Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

28-11-2012
235TRYKP

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página

2

SUCURSAL 03.CALI	USUARIO AGUIRREI	TIP CERTIFICADO Nuevo	FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A.		C.C. o NIT: 805000427	1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50		CIUDAD: CALI	
E-MAIL:		TELEFONO: 3330000	
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A.		C.C. o NIT: 805000427	1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50		CIUDAD: CALI	TEL. 3330000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS		C.C. o NIT: 00000001	
DIRECCION:		CIUDAD:	TEL. 1
VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	
DESDE 15-02-2012 HASTA 15-02-2013		ANTERIOR ESTA MODIFICACION NUEVA 1.000.000.000.00	
INTERMEDIARIO		COASEGURO	
70. DELIMA MARSH S.A. CORREDORES TOTAL		PRIMA	
30. COOMEVA CORREDORES DE SEGU		VALOR ASEGURADO	
		MONEDA PESOS	
		PRIMA NETA 175,455,000.00	
		GAST.EXPED	

*AL ESTAR INCLUIDO EL AMPARO DE PREDIOS LABORES Y OPERACIONES, COOMEVA QUEDA CUBIERTA POR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE SE VEA INVOLUCRADA POR EL USO DE SUS INTALACIONES: PREDIOS, CAMAS, APARATOS MEDICOS, ASCENSORES ETC, DE ACUERDO A LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CLAUSULADO GENERAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL FORMA SU-OD-04-02-ABR 2009, EL CUAL TAMBIEN HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA, EN CUANTO A LOS AMPAROS NOMBRADOS/CUBIERTOS POR ESTA.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VALOR ASEGURADO POR CADA PROFESIONAL MEDICO ES DE COP\$200.000.000 INDIVIDUALMENTE CONSIDERADO Y QUE DE LLEGAR A OCURRIR UN SINIESTRO, SÓLO SE AFECTARÁ LA PÓLIZA HASTA EL VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL DE CADA PROFESIONAL Y NO, LA SUMA ASEGURADA DE LOS DEMÁS ASEGURADOS.

Nota 1: se deja constancia que se otorgan los amparos de Daño Moral y Lucro Cesante en el entendido que sólo proceden si existe un daño físico.

Nota 2: se deja constancia que Dentro de la cobertura de daños morales se incluyen daños fisiológicos y/o daños a la vida en relación.

Cláusulas adicionales:

- PLAZO PARA NOTIFICACION DE RECLAMOS: VEINTE (20)DIAS CALENDARIO, UNA VEZ CONOCIDO UN HECHO QUE PUEDA REPRESENTAR AFECTACION A LA POLIZA.
- REVOCACION 30 DIAS .
- RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO CON COBRO DE PRIMA ADICIONAL.
- AMPARO AUTOMATICO DE NUEVOS PREDIOS.

*******EXTENSION DE COBERTURA*******

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

28-11-2012
235TRYKP

TOMADOR

**COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:
Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia**

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

CO-FO-12-02

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página 4

SUCURSAL 03. CALI	USUARIO AGUIRREI	TIP CERTIFICADO Nuevo	FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A.		C.C. o NIT: 805000427	1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50		CIUDAD: CALI	
E-MAIL:		TELEFONO: 3330000	
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A.		C.C. o NIT: 805000427	1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50		CIUDAD: CALI	TEL. 3330000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS		C.C. o NIT: 0000001	
DIRECCION:		CIUDAD:	TEL. 1
VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	
DESDE 15-02-2012 HASTA 15-02-2013		ANTERIOR ESTA MODIFICACION NUEVA 1,000,000,000.00	
INTERMEDIARIO		COASEGURO	
70. DELIMA MARSH S.A. CORREDORE: TOTAL		PRIMA	
30. COOMEVA CORREDORES DE SEGU		PRIMA NETA 175,455,000.00	
		GAST. EXPED	

LOS DERECHOS DENTRO DE LOS PROCESOS CIVILES, ADMINISTRATIVOS, INICIADOS COMO CONSECUENCIA DE ACTIVIDADES PROFESIONALES INCORRECTAS DE LAS QUE SE DESPRENDIESE ALGUNA RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL O PERSONAL A CARGO DEL ASEGURADO.

" LA EXTENSIÓN DE COBERTURA SE REALIZA SOBRE RECLAMACIONES SOLO DE PARTE DE TERCEROS EN CALIDAD DE PACIENTES Y/O VÍCTIMAS FUNDADAS EXCLUSIVAMENTE EN ACTOS PROFESIONALES INCORRECTOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD "

*** PREDIOS LABORES Y OPERACIONES.

EXCLUSIONES PARTICULARES :

1. DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DEL EJERCICIO DE UNA PROFESION MEDICA CON FINES DIFERENTES AL DIAGNOSTICO O LA TERAPEUTICA. EN CASO DE LA CIRUGIA PLASTICA O ESTETICA, SOLAMENTE SE OTORGA EN LOS CASOS DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POSTERIOS A UN ACCIDENTE Y DE CIRUGIA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGENITAS.

EXCLUSIONES ADICIONALES A LAS CONTEMPLADAS EN LOS CLAUSULADOS ADJUNTOS:

1. Daños o perjuicios causados como consecuencia del ejercicio de una profesión médica con fines diferentes al diagnóstico o a la terapéutica. En caso de la cirugía plástica o estética, solamente se otorga en los casos de cirugía reconstructiva posterior a un accidente y de cirugía correctiva de anomalías congénitas.

2. Daños o perjuicios causados como consecuencia del ejercicio de una profesión médica y/o tratamientos con fines de embellecimiento.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

28-11-2012
235TRYKP

TOMADOR

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:
Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

CO-FO-12-02

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página

5

SUCURSAL 03 CALI	USUARIO AGUIRREI	TIP CERTIFICADO Nuevo	FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A.		C.C. o NIT: 805000427 1	
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50		CIUDAD: CALI	
E-MAIL:		TELEFONO: 3330000	
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A.		C.C. o NIT: 805000427 1	
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50		CIUDAD: CALI TEL. 3330000	
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS		C.C. o NIT: 0000001	
DIRECCION:		CIUDAD: TEL. 1	
VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	
DESDE 15-02-2012 HASTA 15-02-2013		ANTERIOR ESTA MODIFICACIÓN NUEVA 1,000,000,000.00	
INTERMEDIARIO		COASEGURO	
70. DELIMA MARSH S.A. CORREDORES TOTAL 30. COOMEVA CORREDORES DE SEGU		PRIMA	
NOMBRE COMPAÑIA % PRIMA VALOR ASEGURADO		MONEDA PESOS	
		PRIMA NETA 175,455,000.00	
		GAST.EXPED	

3. Daños causados por la prestación de servicios por personas que no están legalmente habilitadas para ejercer la profesión o no cuentan con la respectiva autorización o licencia otorgada por la autoridad competente.

4. Reclamaciones por daños causados por la prestación de un servicio profesional bajo la influencia de sustancias intoxicantes, alcohólicas o narcóticas.

5. Reclamaciones de personas que ejerzan actividades profesionales o científicas y que por el ejercicio de esa actividad se encuentran expuestas a los riesgos de rayos o radiaciones provenientes de aparatos y materiales amparados en la póliza y a riesgos de infección o contagio con enfermedades o agentes patógenos.

6. Reclamaciones orientadas al reembolso de honorarios profesionales

7. Reclamaciones de personas que tienen una relación laboral con el Asegurado, cuando presentan tales reclamaciones a consecuencia de un servicio prestado.

8. Daños (derivados de acciones, omisiones o errores) que tengan su origen en la extracción, transfusión y/o conservación de sangre o plasma sanguíneo y aquellas actividades negligentes que tengan como consecuencia la adquisición, transmisión o contagio del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

9. Reclamaciones por daños relacionados directa o indirectamente con el Sida, Virus del tipo VIH, Hepatitis B.

10. Reclamaciones derivadas de la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento o la provocación de un embarazo

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERÁ HACER A MÁS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

LOS PAGOS EN DÓLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - RÉGIMEN COMÚN - AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

28-11-2012

235TRYKP

TOMADOR

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:

Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA GARANTIZADA

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página

6

SUCURSAL 03. CALI	USUARIO AGUIRREI	TIP CERTIFICADO Nuevo	FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A.			C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50			CIUDAD: CALI
E-MAIL:			TELEFONO: 3330000
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A.			C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50			CIUDAD: CALI TEL. 3330000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			C.C. o NIT: 0000001
DIRECCION:			CIUDAD: TEL. 1
VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	
DESDE 15-02-2012	HASTA 15-02-2013	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION NUEVA 1,000,000,000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO	PRIMA
NOMBRE		COMPANIA	%
70. DELIMA MARSH S.A. CORREDORES TOTAL		PRIMA	VALOR ASEGURADO
30. COOMEVA CORREDORES DE SEGU		MONEDA	PESOS
		PRIMA NETA	175,455,000.00
		GAST. EXPED	

o de una procreación.

11. Reclamaciones derivadas de daños o perjuicios que no sean consecuencia directa de un daño personal o material, causado por el tratamiento de un paciente, perjuicios derivados de tratamientos innecesarios, emisión de dictámenes periciales, violación de secreto profesional.

12. En el caso de odontólogos y ortodoncistas, reclamaciones por daños causados por la aplicación de anestesia general o mientras el paciente se encuentra bajo anestesia general, si esta anestesia no fue llevada a cabo en una clínica o un hospital acreditado para dicho fin.

13. Reclamaciones por actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones, cambios, experimentos, manipulaciones genéticas, aunque sea con el consentimiento del paciente.

14. Reclamaciones por daños genéticos

15. Reclamaciones por Organismos Patogénicos (Moho u hongos ó sus esporas, bacterias, algas, micotoxinas y cualquier otro producto metabólico, enzimas ó proteínas segregadas por las anteriores, bien sea tóxicas ó no.)

16. Reclamaciones por enfermedades profesionales y el riesgo biológico

17. Reclamaciones de personas que tienen una relación laboral con el asegurado, cuando presentan tales reclamaciones a consecuencia de un servicio prestado.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

28-11-2012

235TRYKP

TOMADOR

**COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:**

Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

**CONFIANZA**

NIT. 860.070.374-9

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y SIMILARES.****POLIZA 03 RC000767
CERTIFICADO 03 RC001111**

Página

7

SUCURSAL 03. CALI	USUARIO AGUIRREI	TIP CERTIFICADO Nuevo	FECHA EXPEDICION 25-04-2012
TOMADOR: COOMEVA EPS S.A.			C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50			CIUDAD: CALI
E-MAIL:			TELEFONO: 3330000
ASEGURADO: COOMEVA EPS S.A.			C.C. o NIT: 805000427 1
DIRECCION: CALLE 13 NO. 57-50			CIUDAD: CALI TEL. 3330000
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			C.C. o NIT: 0000001
DIRECCION:			CIUDAD: TEL. 1
VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	
DESDE 15-02-2012	HASTA 15-02-2013	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION NUEVA 1,000,000,000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO	
		PRIMA	
% 70. 30.	NOMBRE DELIMA MARSH S.A. CORREDORES TOTAL COOMEVA CORREDORES DE SEGU	COMPANIA %	PRIMA VALOR ASEGURADO MONEDA PESOS PRIMA NETA 175,455,000.00 GAST. EXPED

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO NUEVO	VALOR PRIMA	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta			%	Mínimo
Responsabilidad Civil Profesional Clinicas, Hospitales y o	15-02-2012	15-02-2013	1,000,000,000.00	175,455,000.00	10	10,000,000.
Predios, Labores y Operaciones - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	1,000,000,000.00		10	10,000,000.
Predios, Labores y Operaciones - Evento	15-02-2012	15-02-2013	1,000,000,000.00		10	10,000,000.
Gastos Médicos - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	100,000,000.00			
Gastos Médicos - Evento	15-02-2012	15-02-2013	100,000,000.00			
Daño Moral - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	300,000,000.00		20	3,000,000.
Daño Moral - Evento	15-02-2012	15-02-2013	150,000,000.00		20	3,000,000.
Lucro Cesante - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	300,000,000.00		20	3,000,000.
Lucro Cesante - Evento	15-02-2012	15-02-2013	150,000,000.00		20	3,000,000.
Gastos Judiciales de Defensa - Vigencia	15-02-2012	15-02-2013	300,000,000.00		15	3,000,000.
Gastos Judiciales de Defensa - Evento	15-02-2012	15-02-2013	150,000,000.00		15	3,000,000.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 308-2

RES. DIAN NO. 310000040170 19/06/2009 Y 310000055448 12-08-2011

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 000790 AL 100.000

28-11-2012

235TRYKP

TOMADOR

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:

Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

CO-FO-12-02

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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.

EL JUEVES 1 DE DICIEMBRE DE 2022, SE REALIZARÁN LAS ELECCIONES DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA MÁS INFORMACIÓN, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 4), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.
Sigla: SEGUROS CONFIANZA S.A.
Nit: 860070374 9
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00120148
Fecha de matrícula: 18 de junio de 1979
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 25 de marzo de 2022
Grupo NIIF: Entidades públicas que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 743 del 2013, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 82 # 11 - 37 P 7
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: centrodecontacto@confianza.com.co
Teléfono comercial 1: 6444690
Teléfono comercial 2: 7457777
Teléfono comercial 3: No reportó.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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.

Dirección para notificación judicial: Cl 82 # 11 - 37 P 7 Bogota
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:
notificacionesjudiciales@confianza.com.co
Teléfono para notificación 1: 6444690
Teléfono para notificación 2: 7457777
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.

Agencia: Bogotá (3)

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 2.504 Notaría 36 de Santafé de Bogotá del 27 de junio de 1995, inscrita el 30 de junio de 1995 bajo el No. 498.882 del libro IX, la sociedad cambió su nombre por el de COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA pudiendo utilizar la sigla CONFIANZA S.A.

Por Escritura Pública No. 598 de la Notaría 35 de Bogotá D.C. del 21 de abril de 2016, inscrita el 4 de mayo de 2016 bajo el número 02100350 del libro IX, la sociedad de la referencia adicionó la sigla: SEGUROS CONFIANZA S.A.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 003 del 12 de enero de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Popayán (Cauca), inscrito el 17 de Enero de 2022 con el No. 00194674 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 190013103001-2021-00170-00 de Nidia Consuelo Navarro Ruiz CC. 34.658.472, Cristian David Males Navarro TI. 1.063.809.508, Aldemar Males Garzón CC. 18.414.869, Lina

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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

Yineth Males Navarro CC. 1.114.488.631, Apoderado Anderson Jhoan Suarez Saavedra, Contra: Guillermo Alberto Sanchez Escobar CC.1.059.446.354, Miguel Angel Jimenez Maldonado CC. 3.643.504, UNION ELECTRICA (hoy en día en reorganización empresarial), AC MAS INGENIERIA SAS, y la ASEGURADORA DE FIANZAS SA - SEGUROSCONFIANZA SA.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 4 de junio de 2078.

OBJETO SOCIAL

El objeto social de la sociedad es operar los ramos de seguro de cumplimiento, de manejo, de crédito, vida grupo, accidentes personales, seguros laborales colectivos obligatorios y otros tipos de seguros generales, actuando como aseguradora y reaseguradora de acuerdo con los requisitos que para la explotación de dicho ramos fija la ley y la superintendencia financiera. La sociedad podrá en consecuencia efectuar todas las operaciones convenientes a los intereses de la misma relacionados con los seguros y reaseguros que demande el mercado. En desarrollo del objeto social la sociedad podrá inspeccionar y asumir riesgos, expedir pólizas, renovaciones y modificaciones y proceder frente a recuperaciones y en la disminución y prevención de siniestros asumiendo la ejecución o terminación de las obligaciones afianzadas. Adicionalmente, podrá ceder y aceptar reaseguros de todo tipo a nivel nacional e internacional, en los ramos para los cuales actualmente está autorizada la sociedad y los que en el futuro le apruebe la autoridad competente y en general realizar toda clase de operaciones relacionadas directa o indirectamente con el objeto social.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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.

Valor nominal : \$0,00*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$0,00

No. de acciones : 0,00

Valor nominal : \$0,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$0,00

No. de acciones : 0,00

Valor nominal : \$0,00

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$90.000.000.000,00

No. de acciones : 90.000.000,00

Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$69.753.174.372,00

No. de acciones : 69.753.174,372

Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$69.753.174.372,00

No. de acciones : 69.753.174,372

Valor nominal : \$1.000,00

NOMBRAMIENTOS**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN****JUNTA DIRECTIVA**

Por Acta No. 078 del 31 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de junio de 2022 con el No.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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.

02852620 del Libro IX, se designó a:**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Samuel Rueda Gomez	C.C. No. 000000005552706
Segundo Renglon	Andres Mauricio Rueda Rodriguez	C.C. No. 000000080418630
Tercer Renglon	Angelo Colombo Querci Filho	P.P. No. 0000000FY610082
Cuarto Renglon	Oscar Hernan Anzola Quiroga	C.C. No. 000000079443373
Quinto Renglon	Eduardo Angel Reyes	C.C. No. 000000019092223

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Jaime Restrepo Pinzon	C.C. No. 000000080415785
Segundo Renglon	Julian Andres Figueroa Rueda	C.C. No. 000000079685483
Tercer Renglon	Beatriz De Moura Campos Mello Almada	P.P. No. 0000000FW901126
Cuarto Renglon	Victor Camilo Moreno Beltran	C.C. No. 000000079595511
Quinto Renglon	Francisco Eugenio Barnier Gonzalez	C.C. No. 000000079230359

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 076 del 26 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021 con el No. 02716045 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	KPMG S.A.S.	N.I.T. No. 000008600008464

Por Documento Privado del 10 de junio de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021 con el No. 02716046 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Julio Cesar Otalora Bernal	C.C. No. 000000080762604 T.P. No. 129588-t

Por Documento Privado No. SINNUM del 13 de julio de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de agosto de 2021 con el No. 02735135 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Luis Orlando Lugo Leon	C.C. No. 000000079297346 T.P. No. 19713-t

PODERES

Por Documento Privado sin núm. del representante legal del 26 de diciembre de 2014, inscrito el 30 de diciembre de 2014 bajo el No. 00029951 del libro V, Luis Alejandro Rueda Rodríguez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.435.025 en su calidad de presidente y representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder amplio y suficiente a Janne Karime Mendoza Vargas identificada con cédula de ciudadanía No. 63.280.571, y quien se desempeña como gerente de indemnizaciones en CONFIANZA S.A., para que ejecute los siguientes actos, en ausencia temporal o permanente del representante legal de CONFIANZA S.A.: 1.- Firmar las objeciones que por reclamaciones de seguros se presenten a COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. 2.- Representar a SEGUROS CONFIANZA S.A., ante cualquier corporación, entidad funcionario o empleado de la rama ejecutiva, de la rama judicial y de la rama legislativa y sus

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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 vinculados y adscritos en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, sea como demandado, demandante o como coadyudante, para notificarse iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. 3.- Otorgar poderes para abogados internos y externos para representar a CONFIANZA S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama ejecutiva, de la rama judicial y de la rama legislativa y sus organismos vinculados y adscritos, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, sea como demandado, demandante o como coadyudante, para notificarse, iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. Segundo: es entendido que para todos los efectos legales, las facultades otorgadas en este poder obligan a la entidad. No obstante otros actos que involucren la representación legal de la misma no se encuentran comprendidos dentro de las anteriores delegaciones, por lo tanto continuarán siendo del resorte del representante legal.

Por Documento Privado sin núm. del representante legal del 15 de diciembre de 2015, inscrito el 13 de abril de 2016 bajo el No. 00034036 del libro V, Luis Alejandro Rueda Rodríguez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.435.025 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial, restringido, intransferible e indelegable a Nury Esperanza Correales Leal identificada con cédula de ciudadanía No. 52268537 de Bogotá, para que ejerza en representación de la COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA, las siguientes funciones específicas a partir de la fecha: El(a) señor(a) Nury Esperanza Correales Leal, tendrá también las siguientes facultades de suscripción y firma a partir de la fecha: 1. Promover la celebración de contratos de seguros en los ramos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia a la compañía, en concordancia con la delegación otorgada por este documento, de acuerdo con las políticas de suscripción establecidas por la compañía en el "manual técnico de suscripción" y las circulares que lo modifiquen o adicionen. 2. Liquidar e informar al cliente en el momento mismo de la suscripción, las sumas de dinero que por concepto de primas debe pagar, conforme con las políticas que al respecto fije la compañía. 3. Adelantar la suscripción de los contratos de seguros con sujeción al límite establecido en el presente documento y el lleno de los requisitos exigidos en el "manual técnico de suscripción" de la compañía y circulares que lo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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

modifiquen o adicionen. 4. Firmar las pólizas que otorgue la compañía, en el ramo de cumplimiento de disposiciones legales cuyo asegurado sea la dirección de impuestos y aduanas nacionales. Requisitos para ejercer la delegación de suscripción: 1. Inspeccionar los riesgos materia de los contratos de seguros cuando el negocio lo requiera. 2. Bajo responsabilidad del aceptante toda suscripción debe cumplir con el lleno de los requisitos del "manual técnico de suscripción" de la compañía y circulares que lo modifiquen o adicionen. 3. Una autorización no desliga de responsabilidad al suscriptor que recibió y evaluó la información del riesgo por primera vez, por lo tanto en la cadena de delegaciones todos los involucrados asumen una responsabilidad sobre la aceptación de un riesgo. 4. Esta delegación está condicionada a la demostración de aceptación dual de las personas que intervienen en el proceso, es decir, se requiere demostrar formalmente que al menos dos suscriptores participan en la aprobación siempre y cuando la suscripción este en delegación de un gerente o cargo superior. Dicha condición no es aplicable para negocios que se encuentren dentro de la delegación de suscriptor, suscriptor junior, suscriptor senior y/o director comercial, en donde la firma de uno solo de ellos bastará para documentar esta autoridad. 5. La prueba formal de la aprobación dual debe ser demostrable en cualquier momento que sea requerida. 6. Para la demostración de la aceptación dual del negocio, para el ramo de cumplimiento, disposiciones legales y cauciones judiciales debe proceder así: A) Gerente sucursal y suscriptor sucursal (según corresponda al límite. Del suscriptor) B) Director técnico cumplimiento y gerente sucursal C) Gerente técnico cumplimiento y director técnico D) Vicepresidente técnico y gerente técnico cumplimiento 7. Tratándose de rcitrc/mm debe proceder así: A) Gerente sucursal y suscriptor sucursal (según corresponda al límite del suscriptor). Para el caso de trc/mm es forzoso que el suscriptor capacitado en estos ramos suscriba y acepte el riesgo conjuntamente con el gerente de la sucursal. B) asistente técnico y gerente de sucursal C) Gerente técnico de la línea y asistente técnico D) Vicepresidente técnico y gerente técnico de la línea recomendaciones para ejercer responsablemente la delegación: 1. Realizar el mejor esfuerzo para documentar y demostrar las características del riesgo en la presentación de los negocios que se escalan a las gerencias técnicas y/o bureau, de tal manera que se tomen las decisiones de manera oportuna, y con el mayor grado de precisión posible, la no consideración de todos los elementos relevantes puede conllevar a tomar una decisión errónea. 2. Revisar conjuntamente con la gerencia técnica las seriedades de oferta de los

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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

negocios complejos cuyas garantías futuras no están bajo delegación de la sucursal, lo anterior para que en el momento de la expedición de la garantía del contrato, no ocasione demoras en la autorización de la misma. 3. La delegación otorgada por el presente documento es un voto de confianza en su conocimiento, trayectoria y experiencia por lo tanto le invitamos a usarla en todo su contexto antes de ir a consultar riesgos a la oficina principal que se encuentran dentro de su delegación. 4. Respecto de las delegaciones otorgadas a los canales de confibrokers / confired, estos actúan en representación y bajo la delegación que se otorga al gerente de la sucursal, por lo tanto deben ser directamente manejados, controlados y supervisados bajo su autoridad. Dado lo anterior la oficina principal solo atenderá casos que en las políticas y autoridades de delegación superen los valores delegados a los gerentes y/o suscriptores y que sean referenciados por estos mismos directamente y no por los canales descritos. 5. Todo suscriptor independientemente de su rango debe emitir un concepto para sustentar la expedición de los negocios. 6. Tomar las debidas precauciones para que toda la información relevante para el adecuado análisis del riesgo sea efectivo, en especial la información financiera actualizada al menos al corte del último año fiscal cerrado. 7. Cuando la atribución de aprobación corresponda al bureau de suscripción es absolutamente importante que el suscriptor revise la información financiera y comercial de los clientes con la debida antelación, de igual manera se recomienda enviar los documentos soportes de los estados financieros comparativos con sus respectivas notas al área técnica; con el objetivo de despejar dudas puntuales que se presenten en el proceso de aprobación de los negocios de este nivel, buscando celeridad y decisiones basadas en información precisa. Restricciones: para aceptar y/o suscribir un riesgo denominado como restringido conforme al "manual técnico de suscripción", el aceptante de este poder deberá previamente obtener autorización de la oficina principal de la compañía de la persona y/o personas que tengan la facultad conforme la política de delegación y comentada en el anexo de límites de delegación del presente documento, para lo cual deberá ceñirse estrictamente a las disposiciones del "manual de instrucciones técnicas" y circulares que lo modifiquen o adicionen. Prohibiciones expresas: De acuerdo a lo establecido en el "manual técnico de suscripción" está totalmente prohibido para el aceptante de este poder suscribir, comprometer a la compañía o generar alguna expectativa para la celebración de contratos de seguros cuando los mismos estén bajo la denominación de riesgos prohibidos descritos en el "manual técnico de suscripción" y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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 lo tanto no tendrá ninguna facultad, salvo que medie autorización por escrito del órgano interno de la compañía que tenga la facultad para este tipo de riesgos, para poder suscribir este tipo de contratos. Así mismo, no podrá asignar a algún intermediario, aquellos negocios con su respectiva comisión, en los casos en que el cliente se haya vinculado de manera directa con la compañía para la celebración del mismo. Sanciones: queda igualmente pactado que cualquier incumplimiento de las condiciones descritas, constituye causal para que la compañía revoque el presente mandato, especialmente por el no cumplimiento de las disposiciones del "manual técnico de suscripción" y circulares que lo modifiquen o adicionen, independientemente de las sanciones contempladas en el estatuto disciplinario. El incumplimiento de las disposiciones establecidas en el presente documento y de los manuales proferidos por la compañía, dará lugar a la terminación del contrato de trabajo con justa causa, no obstante la administración de la compañía evaluará cada caso de infracción para establecer con base en los atenuantes que se puedan presentar, la aplicación de sanciones establecidas en el reglamento interno de trabajo.

Por Documento Privado sin núm. del 12 de diciembre de 2018, inscrito el 19 de diciembre de 2018 bajo el número 00040625 del libro V, Luis Alejandro Rueda Rodríguez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.435.025 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial, restringido, intransferible e indelegable a la señora Catherine Amaya Navarro, identificada con cédula de ciudadanía No. 45.531.286 de Cartagena, para que ejerza en representación de la COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A., -CONFIANZA S.A.-, las siguientes funciones específicas a partir de la fecha: A. Promover la celebración de contratos de seguros en los ramos de cumplimiento, cauciones judiciales y responsabilidad civil extracontractual, autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia a la compañía, en concordancia con la delegación otorgada por este poder, de acuerdo con las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: Código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía. B. Liquidar e informar al cliente en el momento mismo de la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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.

suscripción, las sumas de dinero que por concepto de primas debe pagar, conforme con las políticas que al respecto fije la compañía. C. Adelantar la suscripción de los contratos de seguros de cumplimiento, cauciones judiciales y responsabilidad civil extracontractual con sujeción al límite establecido en el presente documento y el lleno de los requisitos exigidos en los documentos anteriormente mencionados de la compañía, sus adendas y circulares que los modifiquen o adicionen. D. Límites de delegación asignados en valor: I) Pólizas de cumplimiento: límite máximo por póliza: hasta \$50.000.000.000; límite máximo por garantizado: hasta \$300.000000.000.; II) Cauciones judiciales: límite máximo por póliza: Hasta \$50.000.000.000; límite máximo por cúmulo \$300.000.000.000; III) Para disposiciones legales: Límite máximo por póliza: Hasta \$50.000.000.000, límite máximo por garantizado: hasta \$300.000.000.000; IV) Seguro de responsabilidad civil extracontractual (R.C.E.): Límite máximo por póliza hasta: \$ 70.000.000.000.; responsabilidad civil médica: límite máximo por póliza individual: \$10.000.000.000; límite máximo por póliza clínicas: \$10.000.000.000. E. Requisitos de suscripción: 1. Inspeccionar los riegos en materia de los contratos de seguros cuando el negocio lo requiera. 2. Bajo responsabilidad del aceptante toda suscripción debe cumplir con el lleno de los requisitos establecidos en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía. Queda expresamente convenido y aceptado por el apoderado, que las cuantías descritas en el presente documento, representan los límites máximos autorizados para la expedición cada póliza, teniendo en cuenta todos los amparos y/o anexos, quedando expresamente el apoderado con la obligación de consultar directamente con la vicepresidencia técnica o la presidencia de la compañía cualquier solicitud que extralimite las facultades otorgadas, para que por lo menos una de estas dependencias apruebe previamente y autoricen las condiciones y expedición de las pólizas respectivas, por escrito. F. Restricciones: igualmente queda establecido que tratándose de solicitudes de las obligaciones que se enuncian a continuación, el aceptante de éste poder deberá previamente obtener de la vicepresidencia técnica o la presidencia, para lo cual deberá ceñirse estrictamente a las disposiciones que se

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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.

encuentran en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: Código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía. G. Se refiere al ramo de cumplimiento: 1. Contratos celebrados entre personas jurídicas particulares. 2. Caucciones judiciales diferentes al artículo 513 del C.P.C. 3. Factura constitución y registro de hipotecas. 4. Reemplazo de depósitos por garantías. 5. Garantías por encargos fiduciarios. 6. Garantías para contratos de estudios con y/o si posterior prestación de servicios. 7. Cualquier obligación por disposición legal. 8. Presentación certificado de origen. 9. Reembarque de mercancía. 10. Aprehensión de mercancía. 11. Garantías ante la DIAN que lleven implícito tránsito aduanero. 12. Devolución de impuestos de IVA y renta. 13. Exoneración de impuestos. 14. Revisión de impuestos. 15. Pago de impuestos. 16. Distribución de loterías y apuestas permanentes. 17. Clubes, rifas y entrega de premios. 18. Presentación de espectáculos, 19. Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales para empresas de servicios temporales. 20. Funcionamiento de establecimientos de juego. 21. Distribución y venta de tiquetes. 22. Contratos para proyectos con subsidio familiar de vivienda. 23. Contratos de explotación de minas. 24. Contrato de carpintería, metálica y madera. 25. Contrato de fabricación e instalación de cocinas integrales. 26. Contratos para arrendamiento de inmuebles y maquinaria. 27. Contratos para impermeabilización. 28. Contratos para pintura. 29. Contratos de suministro e instalación de ventanería. 30. Contratos de concesión de espacios de televisión nacional o regional. 31. Contratos de concesión. 32. Contratos para suministro de equipos de computación y programas de software. 33. Pólizas judiciales de embargo contra compañías de seguros y bancos. 34. Contratos de comercialización de energía. 35. Contratos afianzados por otras compañías. 36. Contratos de reforestación. 37. Garantías con vigencias futuras y/o retroactivas. 38. Garantías para contratos celebrados con cooperativas y precooperativas. H. Se refiere al seguro de responsabilidad civil extracontractual (R.C.E.): 1. Responsabilidad civil profesional. 2. Responsabilidad contractual. 3. Líneas aéreas, aeropuertos. 4. Estibadores. 5. Fabricación, manejo y almacenaje de explosivos. 6. Construcción de túneles, puentes y trabajos subacuáticos. 7. Minería. 8. Riesgo de ferrocarriles. 9. Empresas de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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

vigilancia. 10. Productos que contienen asbesto. 11. Depósitos de sangre. 12. Laboratorio de tecnología genética. 13. Riesgos marítimos. 14. Operación de plataforma y pozos de perforación. 15. Daños ambientales, contaminación. 16. Empresas transportistas. 17. Concesionarios de vehículos. 18. Empresas de servicios públicos. 19. Insecticidas y agroquímicos. 20. Industrias químicas. 21. R.C. Clínicas y hospitales. 22. Parqueaderos. 23. R.C. Exploraciones. 24. Garantías con vigencias futuras y/o retroactivas. 25. R.C. Espectáculos públicos. I. Prohibiciones expresas: 1. Otorgar garantías para créditos, créditos financieros, avales y contratos celebrados entre personas naturales. 2. Otorgar garantías que amparen cualquier clase de concesión, sin importar cuantía o duración; así mismo cualquier otros contrato cuya vigencia sea superior a cinco (5) años. Las solicitudes de garantías con dichas características obligatoriamente deberán ser presentadas a través de la gerencia técnica de SEGUROS CONFIANZA S.A. ante el bureau de suscripción de la compañía, el cual solo podrá aprobar el negocio en reunión que cuente con la asistencia del presidente o del vicepresidente de la compañía. 3. Asignar a algún intermediario, aquellos negocios con su respectiva comisión, en los casos en que el cliente se haya vinculado de manera directa con la compañía para la celebración del mismo. Queda igualmente pactado que cualquier incumplimiento de las condiciones descritas, constituye causal para que la compañía revoque el presente poder, especialmente por el no cumplimiento de las disposiciones que se encuentran en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: Código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices, de la compañía; independientemente de las sanciones contempladas en el estatuto disciplinario. J. El incumplimiento de las disposiciones que se encuentran en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía, dará lugar a la terminación del contrato de trabajo con justa causa, no obstante la administración de la compañía evaluará

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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.

cada caso de infracción para establecer con base en los atenuantes que se puedan presentar, la aplicación de sanciones establecidas en el reglamento interno de trabajo. K. Este poder revocar y reemplaza cualquier otro poder o facultades otorgadas en cualquier otro documento expedido anteriormente. El presente poder estará vigente hasta tanto no sea revocado por la COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A., -CONFIANZA S.A.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
1363	4-VI -1979	18 BOGOTA	18- VI-1979 NO.71.796
2660	27-VII-1982	18 BOGOTA	3- IX-1982 NO.121164
1930	30-V -1983	29 BOGOTA	9-VIII-1983 NO.137104
2282	26-IV -1984	29 BOGOTA	3- V-1984 NO.150941
73	15-I -1988	31 BOGOTA	27- I-1988 NO.227448
3889	10-VIII-1990	31 BOGOTA	10-XII -1990 NO.312491
1276	8-III -1993	31 BOGOTA	25-III -1993 NO.400413
5985	14-IX -1993	36 STF BTA	24-IX -1993 NO.421375
1886	23-V -1995	36 STF BTA	30-VI -1995 NO.498888
2504	27-VI-1995	36 STAFE BTA	30-VI-1995 NO. 498.882

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0004894 del 7 de noviembre de 1996 de la Notaría 36 de Bogotá D.C.	00658816 del 1 de diciembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0005535 del 10 de diciembre de 1998 de la Notaría 36 de Bogotá D.C.	00661270 del 18 de diciembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0005601 del 14 de diciembre de 1998 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00661449 del 21 de diciembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0001513 del 28 de abril de 2000 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00741470 del 18 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002534 del 30 de junio de 2000 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00737862 del 24 de julio de 2000 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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

Cert. Cap. del 7 de julio de 2000 de la Revisor Fiscal	00741486 del 18 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002953 del 24 de julio de 2000 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00741487 del 18 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001044 del 30 de abril de 2002 de la Notaría 36 de Bogotá D.C.	00826881 del 15 de mayo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0001265 del 15 de mayo de 2003 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00880333 del 19 de mayo de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0004216 del 9 de noviembre de 2005 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01023509 del 29 de noviembre de 2005 del Libro IX
Acta No. 0000001 del 15 de marzo de 2006 de la Asamblea de Accionistas	01071348 del 9 de agosto de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0000848 del 5 de abril de 2006 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01071343 del 9 de agosto de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0001407 del 2 de mayo de 2007 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01131396 del 16 de mayo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0003851 del 21 de septiembre de 2007 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01163231 del 8 de octubre de 2007 del Libro IX
E. P. No. 1042 del 20 de abril de 2010 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01393348 del 23 de junio de 2010 del Libro IX
E. P. No. 1043 del 18 de abril de 2011 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01472464 del 20 de abril de 2011 del Libro IX
E. P. No. 1001 del 8 de mayo de 2012 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01638444 del 30 de mayo de 2012 del Libro IX
E. P. No. 1614 del 19 de septiembre de 2014 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01871214 del 25 de septiembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 598 del 21 de abril de 2016 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	02100350 del 4 de mayo de 2016 del Libro IX
E. P. No. 2427 del 27 de diciembre	02543324 del 20 de enero de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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 2019 de la Notaría 35 de Bogotá 2020 del Libro IX
D.C.
E. P. No. 837 del 15 de junio de 02860745 del 22 de julio de
2022 de la Notaría 35 de Bogotá 2022 del Libro IX
D.C.

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 10 de noviembre de 2014 de Representante Legal, inscrito el 26 de noviembre de 2014 bajo el número 01888290 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- SWISS RE LTD

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

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

Fecha de configuración de la situación de control : 2014-11-04

*****Aclaración de Situación de Control*****

Se aclara la situación de control inscrita el 26 de noviembre de 2014 con No. de registro 01888290 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera SWISS RE LTD (matriz) ejerce situación de control indirecta sobre la sociedad de la referencia a través de la sociedad extranjera SWISS RE CORPORATE SOLUTIONS LTD.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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.

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: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

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

Nombre:	CONFIANZA S A AGENCIA CENTRO ANDINO
Matrícula No.:	01275052
Fecha de matrícula:	21 de mayo de 2003
Último año renovado:	2022
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cl 82 # 11 - 37 P 7
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 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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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

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

Ingresos por actividad ordinaria \$ 63.130.172.251

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 3 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 28 de julio de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

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

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

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 27 de septiembre de 2022 Hora: 14:19:10**

Recibo No. AB22413368

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22413368FB541

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

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


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO



REPUBLICA DE COLOMBIA - RAMA JUDICIAL DEL PODER
PÚBLICO

Juzgado De Circuito - Civil 004 Barranquilla

Estado No. 71 De Martes, 17 De Mayo De 2022



FIJACIÓN DE ESTADOS

Radicación	Clase	Demandante	Demandado	Fecha Auto	Auto / Anotación
08001315300420220007900	Procesos Verbales	Banco Davivienda S.A	Jorge Vangrieken Barros	16/05/2022	Auto Decide - Auto Admite Demanda
08001315300420220008800	Procesos Verbales	Freddy Roca Y Cia S En C Y Otro	Purificacion De Jesus Cardenas Diaz	16/05/2022	Auto Decide - Admite Demanda
08001315300420180017300	Procesos Verbales	Y Otros Demandantes Y Otro	Organizacion Clinica General Del Norte S.A., Empresa Promotora De Salud Coomeva Eps	16/05/2022	Auto Decide - Auto Admite Llamamiento En Garantia
08001315300420210032400	Pruebas Extraprocesales, Designacion De Arbitros	Javier Urrutia Ramos	Monomeros S.A.	16/05/2022	Auto Decide - Auto Acepta Desistimiento De Prueba

Número de Registros: 9

En la fecha martes, 17 de mayo de 2022, se fija el presente estado por el término legal, al iniciar la jornada legal establecida para el despacho judicial y se desfija en la misma fecha al terminar la jornada laboral del despacho.

Generado de forma automática por Justicia XXI.

MYRIAM RUEDA MACIAS

Secretaría

Código de Verificación

a5d85f09-723f-42cc-9f18-cad298dcfd15



RADICADO: 08001-31-53-004-2018-00173-00

PROCESO: RESPONSABILIDAD MEDICA

DEMANDANTES: EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ y Otros

DEMANDADOS: COOMEVA EPS y Otros

BARRANQUILLA- DIECISEIS (16) DE MAYO DEL DOS MIL VEINTIDOS (2022). -

Revisado el proceso en referencia se observa que en este asunto se encuentran notificados los demandados, ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A. y COOMEVA EPS S.A.

La demandada, COOMEVA EPS S.A. a través de apoderado hace llamamiento en garantía al Dr. ALBERTO DAU ACOSTA, identificado con C.C. No.8.708.950, con fundamento en el contrato de prestación de servicios de salud por evento persona natural – Régimen Contributivo, suscrito entre los antes mencionados con fecha 01 de mayo de 2012; así mismo, hace llamamiento en garantía a la aseguradora CONFIANZA identificada con Nit. 860.070.374-9, con fundamento en el contrato de seguros para el cubrimiento de Responsabilidad Civil Medica para Clínicas y Similares, donde se suscribe como tomador COOMEVA EPS SA. con fecha 25 de abril de 2012, con la Pólizas 03 RC 000767 certificado 03 RC001111 inicia el 15 de febrero del 2012 al –15 de febrero de 2013.

El Art. 64 C.G. del P., permite llamar en garantía a otro para exigirle la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir, o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia, pedir la citación de aquel, para que en el mismo proceso se resuelva sobre tal relación.

En virtud de lo anterior, se admitirá el llamamiento en garantía que hace COOMEVA EPS S.A. al Dr. ALBERTO DAU ACOSTA, identificado con C.C. No.8.708. 950, y a la aseguradora CONFIANZA identificada con Nit. 860.070.374-9, notificándose de dicha decisión en los términos del artículo 66 del C. G. del P.

Se advierte que si la notificación no se logra dentro de los seis (06) meses siguientes a la notificación por estado de este auto a la parte demandante, el llamamiento será ineficaz.

Por lo anterior este Despacho,

RESUELVE:

1. ADMITIR el llamamiento en garantía que hace la demandada COOMEVA EPS S.A. al Dr. ALBERTO DAU ACOSTA y, a la aseguradora CONFIANZA - Córraseles traslado por el termino de veinte (20) días.

Notifíquese personalmente por la vía de los artículos 291 y 292 del C. G del P.- al Dr. ALBERTO DAU ACOSTA y a la aseguradora CONFIANZA.-

A la empresa Asegurador Confianza, se le podrá notificar por la vía del Decreto 806 de 2020 artículo 8, pero en este caso la notificación se entenderá surtida 02 días después de cuando el iniciador recepcione acuse de recibo o se pueda por otro medio constatar el acceso del destinatario al mensaje de acuerdo a la sentencia C 420 de 2020 de la Corte Constitucional

2. TENER a la doctora, ALEJANDRA MILENA SOSSA DOZA, identificada con C.C. No. 1.030.523.486 y TP. No. 184.949 del C.S. de la J., en calidad de apoderada de la demandada COOMEVA EPS S.A., en los términos y para los efectos del poder conferido.
3. TENER al doctor, FLAVIO JOSE ORTEGA GOMEZ, identificado con C.C. No. 8.684.605 y TP. No. 41.698 del C.S. de la J., en calidad de apoderado judicial de la demandada ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A., en los términos y para los efectos del poder conferido.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Firmado Por:

Javier Velasquez
Juez Circuito
Juzgado De Circuito
Civil 004
Barranquilla - Atlantico

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **f15170ab81ca851ce2312cffa89e4dbe45775e26b494ede800b2737542ba39d5**

Documento generado en 16/05/2022 03:16:48 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

Recibo No. 8669698, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08229K8TXD

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.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE CALI. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 8861300 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCC.ORG.CO.

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A EN LIQUIDACION
Sigla:	COOMEVA E.P.S. S.A.
Nit.:	805000427-1
Domicilio principal:	Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.:	399293-4
Fecha de matrícula en esta Cámara:	10 de abril de 1995
Último año renovado:	2021
Fecha de renovación:	31 de marzo de 2021
Grupo NIIF:	Grupo 5

LAS PERSONAS JURÍDICAS EN ESTADO DE LIQUIDACIÓN NO TIENEN QUE RENOVAR LA MATRÍCULA MERCANTIL DESDE LA FECHA EN QUE SE INSCRIBIÓ EL DOCUMENTO QUE DA INICIO AL PROCESO DE LIQUIDACIÓN. (ARTÍCULO 31 LEY 1429 DE 2010, NUMERAL 2.1.3.13, CAPÍTULO SEGUNDO, TÍTULO VIII DE LA CIRCULAR ÚNICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	CALLE 10 # 4 - 47 PISO 23 EDF CORFICOLOMBIANA
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	liquidacioneps@coomevaeps.com
Teléfono comercial 1:	4855723
Teléfono comercial 2:	3182400
Teléfono comercial 3:	3182400
Página web:	www.coomeva.com.co

Dirección para notificación judicial:	CALLE 77 # 16 A - 23
Municipio:	Bogota - Distrito Capital
Correo electrónico de notificación:	correoinstitucionaleps@coomevaeps.com
Teléfono para notificación 1:	4855723
Teléfono para notificación 2:	3182400
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona jurídica COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo

Recibo No. 8669698, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08229K8TXD

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.

establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 1597 del 07 de abril de 1995 Notaria Sexta de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de abril de 1995 con el No. 2878 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A SIGLA:COOMEVA E.P.S. S.A.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Demanda de:VIVIANA MARCELA GARACIA DIAZ, DIEGO ARMANDO GARCIA DIAZ , MARIA ASCENCION CEPEDA DE DIAZ.

Contra:COOMEVA EPS

Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:VERBAL R.C.E.

Documento: Oficio No.0564 del 03 de agosto de 2021

Origen: Juzgado Once Civil Del Circuito de Bucaramanga

Inscripción: 03 de agosto de 2021 No. 1283 del libro VIII

Por Resolución Nro. 006045 del 27 de mayo de 2021, inscrita en la Cámara de Comercio el 31 de mayo de 2021 bajo el Nro. 10694 de libro IX, la Superintendencia Nacional de Salud, tomó inmediata posesión de los bienes, haberes y negocios de la sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A.

Por Resolución No. 20215100013230-6 del 27 de Septiembre de 2021, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de Octubre de 2021 con el No. 18478 del libro IX, la Superintendencia Nacional de Salud resolvió ordenar la INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR la sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A, por el término de un (1) año.

Por Resolución No. 2022320000000189-6 del 25 de enero de 2022, inscrita en esta Cámara de Comercio el 02 de febrero de 2022 con el No. 1571 del Libro IX, la Superintendencia de Salud ordena la liquidación como consecuencia de la toma de posesión de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A.

Recibo No. 8669698, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08229K8TXD

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.

DISOLUCIÓN

Por Resolución No. 2022320000000189-6 del 25 de enero de 2022 Superintendencia Nacional De Salud ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de febrero de 2022 con el No. 1571 del Libro IX ,se ordenó la disolución de la Sociedad

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	\$600,000,000,000
No. de acciones:	3,000,000,000,000
Valor nominal:	\$0.2

	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	\$313,467,422,141
No. de acciones:	1,567,337,110,705
Valor nominal:	\$0.2

	CAPITAL PAGADO
Valor:	\$313,467,422,141
No. de acciones:	1,567,337,110,705
Valor nominal:	\$0.2

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Resolución No. 2022320000000189-6 del 25 de enero de 2022, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de febrero de 2022 con el No. 1574 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LIQUIDADOR	FELIPE NEGRET MOSQUERA	C.C.10547944

Recibo No. 8669698, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08229K8TXD

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.

REVISORES FISCALES

Por Resolución No. 20215100013230-6 del 27 de septiembre de 2021, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de octubre de 2021 con el No. 18480 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CONTRALOR	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA	Nit.800249449-5

Por documento privado del 28 de septiembre de 2021, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de octubre de 2021 con el No. 18481 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CONTRALOR	HENRY CRUZ HERNANDEZ	C.C.79950715

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E.P. 3376 del 28/07/1995 de Notaria Sexta de Cali	6104 de 28/07/1995 Libro IX
E.P. 2657 del 04/06/1997 de Notaria Septima de Cali	4178 de 10/06/1997 Libro IX
E.P. 2209 del 14/07/1999 de Notaria Primera de Cali	4880 de 16/07/1999 Libro IX
E.P. 1787 del 09/06/2000 de Notaria Primera de Cali	4427 de 22/06/2000 Libro IX
E.P. 4991 del 24/11/2004 de Notaria Primera de Cali	13653 de 21/12/2004 Libro IX
E.P. 2001 del 11/05/2006 de Notaria Primera de Cali	5907 de 12/05/2006 Libro IX
E.P. 3406 del 16/08/2006 de Notaria Primera de Cali	9737 de 18/08/2006 Libro IX
E.P. 5507 del 17/12/2007 de Notaria Primera de Cali	943 de 29/01/2008 Libro IX
E.P. 1581 del 29/04/2008 de Notaria Primera de Cali	5334 de 15/05/2008 Libro IX
E.P. 1750 del 17/06/2009 de Notaria Primera de Cali	7082 de 19/06/2009 Libro IX
E.P. 820 del 01/07/2010 de Notaria Primera de Cali	8111 de 07/07/2010 Libro IX
E.P. 1581 del 09/10/2012 de Notaria Primera de Cali	12238 de 12/10/2012 Libro IX
E.P. 1673 del 05/12/2014 de Notaria Primera de Cali	596 de 20/01/2015 Libro IX
E.P. 1539 del 13/10/2015 de Notaria Primera de Cali	21965 de 29/10/2015 Libro IX
E.P. 1977 del 18/12/2015 de Notaria Primera de Cali	24456 de 22/12/2015 Libro IX
E.P. 18 del 12/01/2016 de Notaria Primera de Cali	333 de 13/01/2016 Libro IX
E.P. 506 del 13/04/2018 de Notaria Primera de Cali	7924 de 27/04/2018 Libro IX
E.P. 252 del 02/02/2021 de Notaria Veintiuno de Cali	1945 de 08/02/2021 Libro IX
E.P. 2586 del 02/07/2021 de Notaria Veintiuno de Cali	13241 de 15/07/2021 Libro IX

Recibo No. 8669698, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08229K8TXD

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.

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 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 lo 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: 8430
Actividad secundaria Código CIIU: 8691
Otras actividades Código CIIU: 8622
Otras actividades Código CIIU: 8621

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre:	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A
Matrícula No.:	399294-2
Fecha de matrícula:	10 de abril de 1995
Ultimo año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	KR 61 # 9 - 250
Municipio:	Cali

Recibo No. 8669698, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08229K8TXD

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.

Nombre: PUNTO DE ATENCION YUMBO COOMEVA EPS S.A.
Matrícula No.: 661976-2
Fecha de matricula: 29 de junio de 2005
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 6 # 4 - 47 OF 101 CENTRO EMPRESARIAL
Municipio: Yumbo

Nombre: PUNTO DE ATENCION JAMUNDI COOMEVA EPS S.A.
Matrícula No.: 661977-2
Fecha de matricula: 29 de junio de 2005
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CRA. 8 No. 6 03
Municipio: Jamundi

Nombre: PUNTO DE ATENCION IMBANACO COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787737-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL. 15 No. 38D 153
Municipio: Cali

Nombre: PUNTO DE ATENCION TEQUENDAMA COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787739-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL. 6 No. 42 70
Municipio: Cali

Recibo No. 8669698, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08229K8TXD

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.

Nombre: PUNTO DE ATENCION COLSALUD COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787740-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CRA. 2 No. 57 05
Municipio: Cali

Nombre: PUNTO DE ATENCION ORIENTE COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787741-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CRA. 12A No. 52 32
Municipio: Cali

Nombre: PUNTO DE ATENCION NORTE COOMEVA EPS S.A
Matrícula No.: 787743-2
Fecha de matricula: 31 de marzo de 2010
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: AV ESTACION # 5C NORTE - 56
Municipio: Cali

Nombre: UNIDAD DE MEDICINA LABORAL UML CALI
Matrícula No.: 872606-2
Fecha de matricula: 28 de mayo de 2013
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 7 # 41 - 34 PI 3
Municipio: Cali

Recibo No. 8669698, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08229K8TXD

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.

Nombre: COOMEVA EPS SA P7
Matrícula No.: 980897-2
Fecha de matrícula: 21 de marzo de 2017
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CARRERA 100 NO 11 -60 LOCAL P7
Municipio: Cali

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA 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 QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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: PEQUEÑA

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

Ingresos por actividad ordinaria \$2,746,346,491

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:8430

Recibo No. 8669698, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08229K8TXD

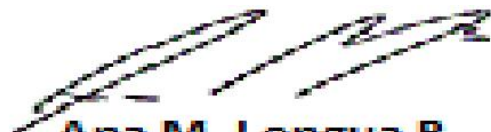
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de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

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.

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.



Ana M. Lengua B.

República de Colombia

PAG 1



ESCRITURA PÚBLICA No. CUATROCIENTOS SIETE (407) -----
DE FECHA: VEINTICINCO (25) DE FEBRERO -----
DEL AÑO DOS MIL VEINTIDOS (2022).-----
OTORGADA EN LA NOTARIA DIECISÉIS (16) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ
D.C. -----

CÓDIGO NOTARIA 110010016

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMATO DE CALIFICACIÓN:-----

PODER GENERAL ----- SIN CUANTÍA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO:

DATOS PERSONALES

NÚMERO DE
IDENTIFICACIÓN

PODERDANTE(S)

COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN

REPRESENTADA POR

FELIPE NEGRET MOSQUERA

NIT: 805.000.427-1

C.C. 10.547.944

APODERADO(A, OS)

NOHELIA RAMIREZ ARIAS

C.C. 34.330.386

OROZMAN OROZCO RODRIGUEZ

C.C. 79.784.956

MANUEL DOMINGO ABELLO ALVAREZ

C.C. 1.129.577.002

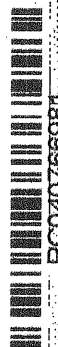
En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los VEINTICINCO (25) DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTIDOS (2022), en la NOTARÍA DIECISEIS (16) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, siendo Notario en Propiedad el Doctor EDUARDO VERGARA WIESNER, se otorgó la escritura pública contenida en las siguientes estipulaciones:-----

COMPARECIERON CON MINUTA ENVIADA POR E-MAIL : FELIPE NEGRET MOSQUERA, mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bogotá, D.C., identificado con cedula de ciudadanía número 10.547.944 de Popayán, actuando

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario



PO00586844



PO04076881

24-11-21 PO00

TJWUQ36R8X

MC3EX120UF

THOMAS GREG & SONS

en mi calidad de Liquidador de **COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN**, identificada con NIT. No. 805000427-1, según consta en la Resolución No. 2022320000000189-6 de 2022 proferida por la Superintendencia Nacional de Salud el 25 de enero de 2022, quien manifestó lo siguiente: -----

PRIMERO. – OTORGAMIENTO DEL PODER GENERAL: Por medio del presente instrumento se confiere **PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE**, a la Doctora **NOHELIA RAMIREZ ARIAS**, mayor de edad, identificada con la C.C. No.34.330.386, expedida en la ciudad de Popayán, al Doctor **OROZMAN OROZCO RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificado con la C.C. No.79.784.956, expedida en la ciudad de Bogota, al Doctor **MANUEL DOMINGO ABELLO ALVAREZ**, mayor de edad, identificado con la C.C. No. 1129577002 de Barranquilla, para que, en cumplimiento de sus funciones, quienes podrán actuar de manera separada, efectúen los siguientes procedimientos, actuaciones y acciones en el marco del proceso de liquidación de **COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN**: -----

a) Representar a la sociedad, ante autoridades judiciales, jurisdiccionales, administrativas, policivas, tribunales de arbitramento y centros de conciliación en todo momento, sin que se requieran la ausencia del **LIQUIDADOR** de la entidad. Podrán actuar indistintamente del valor de las pretensiones en el litigio o reclamación prejudicial. -----

b) Conferir poderes especiales para la defensa judicial de los intereses de **COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN** en todo tipo de procesos judiciales o administrativos, en los que sea parte o tenga interés. (previa designación por parte del liquidador). -----

c) Para que actúe como **APODERADO(A) JUDICIAL** de la entidad **COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN** ante la rama judicial y sus órganos vinculados o adscritos, autoridades administrativas, policivas, tribunales de arbitramento y centros de conciliación en cualquier petición, diligencias, notificaciones, trámites o procedimientos. -----

d) En materia de Procesos Judiciales o Administrativos indistintamente de su naturaleza, podrá actuar en calidad de **Apoderado(a) Judicial** en donde **COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN**, sea parte demandante o demandada; en

República de Colombia

PAG 3



tal sentido cuenta con facultades para notificarse, desistir, transigir, conciliar, recibir documentos y sumas de dinero, renunciar, sustituir, reasumir, solicitar el levantamiento de medidas cautelares, ofrecer prestar caución para su liberación, recibir la notificación personal, formular tachas de falsedad sobre documentos y, en general, tendrá las atribuciones para llevar a cabo todos los actos, gestiones y diligencias que propendan por el buen cumplimiento de sus funciones en defensa de los intereses de COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN en los términos del artículo 77 del C .G. P. Esta representación se otorga en los estrictos términos establecidos en el artículo 73 y siguientes del Código General del Proceso. -----

SEGUNDO. - NORMAS APLICABLES: El Apoderado General queda investido de las facultades que le otorgue el mandante en el presente instrumento, por lo que responderá de su ejercicio en los términos que establece los artículos 2142 y ss. del Código Civil. 1262 y 832 y ss. del Código de Comercio y demás normas concordantes y pertinentes.

TERCERO. - El ejercicio del presente poder especial no causa honorarios a favor del Apoderado.

CUARTO. - LIMITACIONES DEL PODER: El presente poder se terminará por las siguientes causales.

- a) Cuando el liquidador revoque el presente poder.
- b) Por renuncia del Apoderado General.
- c) Por cualquier otra causal legal y contractual.

HASTA AQUÍ LA MINUTA

CONSTANCIA DEL INTERESADO Y ADVERTENCIA DEL NOTARIO: EL (LA, LOS) **COMPARECIENTE(S)** HACE CONSTAR QUE: 1. Ha(n) verificado cuidadosamente sus nombres y apellidos, su real estado civil, número correcto de sus documentos de identificación, y aprueba este instrumento sin reserva alguna, en la forma como quedó redactado. 2. Las declaraciones consignadas en instrumento corresponden a la verdad y el(los) otorgante lo aprueba totalmente, sin reserva alguna, en consecuencia, asume la responsabilidad por cualquier inexactitud. 3. El Notario no puede dar fe sobre la voluntad real del(los) compareciente y beneficiaria, salvo lo expresado en este instrumento, que fue aprobado sin reserva alguna por el(los) compareciente y beneficiaria en la forma

PC00586845

PC040766980

24-11-21 P000

EGDAB6K1FM

EXMKQ2ZC05

THOMAS GREG & SONS

como quedo redactado. 4 Conoce la Ley y saben que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones del(los) otorgante ni de la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento. 5. Será responsable civil, penal y fiscalmente, en caso de utilizarse esta escritura con fines ilegales. 6. Solo solicitará correcciones, aclaraciones, o modificaciones al texto de la presente escritura en la forma y en los casos previstos por la Ley. -----

ADVERTENCIA NOTARIAL: A él (la, los) otorgante(s) se le advirtió que una vez firmado este instrumento la Notaría no asumirá correcciones o modificaciones si no en la forma y casos previstos por la Ley, siendo esto solo responsabilidad de la otorgante. Además el Notario le advierte a EL (LA, LOS) COMPARECIENTE(S) que cualquier aclaración a la presente escritura, implica el otorgamiento de una nueva escritura pública de aclaración, cuyos costos serán asumidos única y exclusivamente por EL (LA, LOS) COMPARECIENTE(S). -----

DE LA COMPARECENCIA: El (la, los) ciudadano(a, os) declara(n) bajo la gravedad del juramento que su presencia física y jurídica, así como las manifestaciones en las diferentes cláusulas de este instrumento, obedecen a la autonomía de su voluntad y que no se ha ejercido sobre ellos dolo, fuerza física o psicológica, que los datos consignados en la comparecencia del presente instrumento como los son sus nombres y apellidos, la titularidad del documento de identificación exhibido, así como su estado civil corresponden a su actual realidad jurídica, los cuales han sido confirmados de viva voz a los funcionarios Notariales y transcritos de su puño y letra al momento de plasmar su firma en señal de aceptación del presente acto notarial, hechos que dejan plenamente establecida su asistencia en este Despacho Notarial. -----

DE LA CAPACIDAD: El (la, los) compareciente(s) manifiesta(n) que es(son) plenamente capaz(ces) para contratar y obligarse, que no tiene ningún tipo de impedimento legal que vicie de nulidad las declaraciones que dentro del acto o negocio jurídico se han consignado. Que goza de forma absoluta del ejercicio de sus Derechos y que las declaraciones redactadas en este instrumento son su real voluntad y de esta forma buscan la eficacia jurídica del acto o negocio otorgado. Que sus condiciones mentales e intelectuales son las idóneas y en razón a ello

República de Colombia

PAG 5



han conllevado al Notario a través de un juicio de valores, a determinar su capacidad para comparecer. Que han entendido el clausulado que conforma la presente escritura pública y que la aprueba en su totalidad. -----

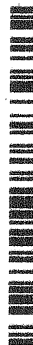
DE LA IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA: EL (LA, LOS) COMPARECIENTE(S) manifiesta que exhibe los documentos de identidad de los cuales es titular y que son los idóneos para establecer los atributos de su personalidad, como los son sus nombres, nacionalidad, mayoría de edad y serial de identificación. Que accede a que su cédula de ciudadanía sea sometida a una lectura biométrica que permite extraer del código de barras la información que habilita al Notario presumir la originalidad, validez y autenticidad del documento de identidad. En caso que EL (LA, LOS) COMPARECIENTE(S) presente para su identificación una contraseña que señala el trámite de duplicado, corrección o rectificación, el ciudadano afirma bajo la gravedad de juramento que el sello que certifica el estado de su trámite ha sido estampado en una oficina de la Registraduría Nacional del Estado Civil. En todo caso, la titular de la contraseña de expedición de cédula de ciudadanía por primera vez, o no certificada, la cédula de extranjería, pasaporte o visa que no puede ser sometidas al control de captura de identificación biométrica, manifiesta que estos documentos han sido tramitados y expedidos por la entidad competente y legítimamente constituida para ello (Registraduría, Consulado, embajadas, etc.) y que no ha sido adulterada o modificada dolosamente. -----

NOTA: En aplicación del principio de la autonomía que dentro del control de legalidad puede ejercer el notario, amparado en el artículo 8 del decreto ley 960 de 1970 y el artículo 116 del decreto 2148 de 1983, se advierte e informa a él (la, los) compareciente(s) de este publico instrumento, que con el fin de prevenir una suplantación en las personas, de salvaguardar la eficacia jurídica de este acto y así producir la plena fe pública notarial, se ha implementado un sistema de control biométrico en el que queda consignada de forma electrónica su huella digital y la imagen fotográfica de su rostro así mismo la diligencia realizada ha quedado filmada a través de las cámaras instaladas en la sala de lectura, a todo lo cual de forma voluntaria asienten y manifiestan aceptar, obligándose la notaria a no publicar o comercializar dichos datos y/o imágenes. -----

NOTA: los datos personales aquí aportados, forman parte de los ficheros



PO00586846



PO040766979

24-11-21 PO0

WDU34055QV

16

01-02-22 PO040766979

XGVPOY0H8Z

THOMAS GREG & SONS

automatizados existentes en la notaria, serán tratados y protegidos según la ley orgánica 1581 de 2012 de protección de datos de carácter personal, la legislación notaria y las normas que los reglamentan o complementan para el almacenamiento y uso. -----

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN:-----

LEÍDO: El Notario personalmente, conjuntamente con los Asesores Jurídicos han advertido a las partes sobre la importancia del Acto Jurídico. Les han explicado los requisitos de Ley para su existencia y validez y les han advertido sobre la importancia de obrar de buena fe, conforme a los principios normativos y del derecho y les han instado para que revisen nuevamente las obligaciones, los derechos que contraen y el texto de la escritura, y demás datos del mismo, para lo cual exoneran a la Notaria y a sus funcionarios dado que han revisado, entendido y aceptado lo que firman. A todo lo anterior EL (LA, LOS) COMPARECIENTE(S) dio su asentimiento y en prueba de ello lo firma en esta Oficina, junto con el(la) Suscrito(a) Notario(a), quien de esta forma lo autoriza. -----

Se utilizaron las hojas de papel notarial números: -----

PO005866844 - PO005866845 - PO005866846 - PO005866847

RESOLUCIÓN NÚMERO 00755 DE ENERO 26 DE 2022

DERECHOS NOTARIALES COBRADOS:	\$ 66.200.00
SUPERINT. DE NOT. Y REG. :	\$ 7.150.00
FONDO NAL DEL NOT	\$ 7.150.00
IVA	\$ 112.879,00

República de Colombia

PAG 7



ESCRITURA PÚBLICA No. CUATROCIENTOS SIETE (407) -----
DE FECHA: VEINTICINCO (25) DE FEBRERO -----
DEL AÑO DOS MIL VEINTIDOS (2022). -----
OTORGADA EN LA NOTARIA DIECISÉIS (16) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ
D.C. -----

EL COMPARECIENTE:

FELIPE NEGRET MOSQUERA

C.C.

DIRECCIÓN:

TELÉFONO / CELULAR:

E-MAIL:

ACTIVIDAD COMERCIAL:

ESTADO CIVIL:

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE DECRETO 1674 DE 2016 SI NO

CARGO:

FECHA DE VINCULACIÓN: FECHA DE DESVINCULACIÓN:

QUIEN OBRA EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE COOMEVA EPS S.A. EN
LIQUIDACIÓN, identificada con NIT. 805000427-1

Se autoriza la firma fuera del Despacho (Artículo 2.2.6.1.2.1.5 Decreto 1069 de 2015)

NOTARIA - 16



HUELLA ÍNDICE
DERECHO
TOMADA POR:


EDUARDO VERGARA WIESNER
NOTARIO DIECISES (16)
DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

MO
COT
RES
Fe

RAD:

RADICO: HEIDY

DIGITO: ADRIANA B-

LIQUIDO _____

V.B

REVISO _____



Notaria 16

EDUARDO VERGARA WIESNER

NOTARIO DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

CÓDIGO NOTARIAL 1100100016



SEGUNDA (2ª) COPIA AUTENTICA DE LA ESCRITURA PUBLICA 407 DE FEBRERO 25 DE 2022, TOMADA DE SU ORIGINAL CONFORME AL ARTICULO 80 DEL DECRETO LEY 960 DE 1970, EXPEDIDA EN PAPEL DE SEGURIDAD SEGUN EL ARTICULO 2.2.6.13.1.1 DEL DECRETO LEY 1069 DE 2015, EN VEINTISIETE (27) HOJAS LA PRESENTE SE EXPIDE CON DESTINO A:

INTERESADO.

BOGOTÁ D.C. 28/02/2022

Hora de Impresión 4:53:57 p. m.

JANNETH ROCIO SANTACRUZ MARTINEZ
SECRETARIA DELEGADA.

NOTA: CUALQUIER CAMBIO O MODIFICACIÓN QUE SE REALICE SOBRE ESTAS COPIAS SIN LA AUTORIZACIÓN E INTERVENCIÓN DEL NOTARIO CONFORME A LA LEY ES ILEGAL Y UTILIZARLAS PUEDE CAUSAR SANCIÓN PENAL.

FUNCIONARIO QUE EXPIDIO LA COPIA: ALEJANDRO

Cra 9 # 69 A - 06 Tels 7425745-6066777

E-mail: administracion@notaria16.com Visítanos en www.notaria16.com

Bogotá, D.C.

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial



PC040766902

01-02-22 PC040766902

BQD84A23P7

THOMAS GREG & SONS

Señores
JUZGADO CIVIL CIRCUITO 4 BARRANQUILLA
E.S.D.

DEMANDANTE: **EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ**
DEMANDADO: **COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN**
RADICADO: **080013103004 - 20180017300 -**

Asunto: **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE.**

OROZMAN OROZCO RODRIGUEZ, mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79.784.956, obrando en mi condición de Apoderado General de **COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EN LIQUIDACIÓN** NIT: 805.000.427-1, de conformidad con la escritura pública número 407 del 25 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría Dieciséis del Círculo de Bogotá, D.C., por el Agente Liquidador, mediante la cual se me otorgó la facultad de designar apoderado judicial para la defensa de la entidad, manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL**, amplio y suficiente al Doctor **GUILLERMO ALFONSO HERREÑO PEREZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Barranquilla, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.099.204.431, Abogado titulado e inscrito, portador de la Tarjeta Profesional No. **209.358** del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente los intereses de la Entidad en el proceso judicial de la referencia.

Mi apoderado queda facultado para contestar la demanda, solicitar pruebas, absolver el interrogatorio de parte, interponer recursos, promover incidentes, sustituir el poder conferido, solicitar el desarchivo del proceso y, en general, para adelantar todas aquellas actuaciones necesarias para la correcta defensa de los intereses jurídicos de la EPS, de acuerdo a lo señalado en el artículo 77 del C.G.P y conforme a las reglas que regulan el ejercicio de la profesión de abogado, **EXCEPTO** para CONCILIAR, TRANSAR y RECIBIR, facultades que expresamente se reserva COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN.

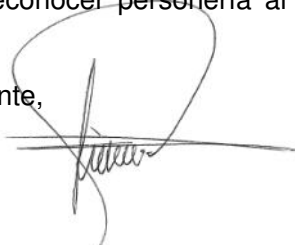
En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 del Decreto 806 de 2020, se tendrá como direcciones para notificaciones judiciales las siguientes:

GUILLERMO ALFONSO HERREÑO PEREZ, en calidad de apoderado, recibirá notificaciones en el correo electrónico: herrenojuridico@outlook.com, Teléfono: 3143792445.

COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN, en calidad de poderdante, recibirá notificaciones judiciales en el correo electrónico: correoinstitucionaleps@coomevaeeps.com

Solicito reconocer personería al apoderado en la forma y términos en que está conferido este mandato.

Atentamente,



OROZMAN OROZCO RODRIGUEZ
C.C. No. 79.784.956
Apoderado General

Acepto,



GUILLERMO ALFONSO HERREÑO PEREZ
C.C. No. 1.099.204.431
T.P. No. 209.358 del C.S. de la J.

Señores

TRIBUNAL SALA DE DECISIÓN CIVIL DE BARRANQUILLA (REPARTO)

E. S. D.

REF: OTORGAMIENTO DE PODER

EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, identificado con C.C. No. 6.857.861 de Montería, junto a mi esposa LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, identificada con C.C. No. 26.891.214 de Santana (Magdalena), y mi hijo mayor de edad EMBER BURGOS ALFARO identificado con C.C. No. 9.146.472 de Cartagena, por medio del presente escrito manifiesto que otorgo PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE al Dr. **ADOLFO ENRIQUE DIAZGRANADOS MEJÍA** identificado con Cédula de Ciudadanía No 8.671.498 de Barranquilla también mayor de edad y portador de la Tarjeta Profesional No 48.671 del C.S. de la J. Domiciliado en esta ciudad, para que en nuestro nombre y representación presente ante su despacho demanda de DEMANDA DE DEMANDA DE RESPONSABILIDAD POR FALLA MEDICA, en contra de LA ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE - COOMEVA EPS S.A., para que se ventile y establezca el pago de los daños y perjuicios, de orden materiales y morales (inmateriales y a la vida) causados a nosotros y a nuestra familia.

Nuestro apoderado el doctor ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA, queda expresamente facultado en acuerdo alart. 74 del Código General del proceso, y el ART. 77 del Código General del Proceso Para los siguientes efectos:

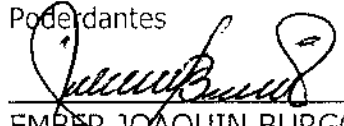
Solicitar y adelantar todo el trámite de la demanda, realizar las actuaciones posteriores que sean consecuencia de la sentencia y se cumplan en el mismo expediente y cobrar ejecutivamente en proceso separado las condenas impuestas en aquella. El poderdante se compromete a pagar el valor de los honorarios pactados, el treinta y cinco por ciento (35%) de las sumas dinerarias por concepto de DAÑOS MORALES, DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE a las que las que sean condenas LA ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE - COOMEVA EPS S.A., a través de la demanda de DEMANDA DE DEMANDA DE RESPONSABILIDAD POR FALLA MEDICA, estas sumas deberán ser canceladas en forma inmediata. En caso de ser revocado o sustituido este poder deberán ser canceladas estas sumas en su totalidad.


Nuestro apoderado podrá formular todas las pretensiones que estime conveniente para mi beneficio, siempre que se relacionen con las que en el poder se determinan.

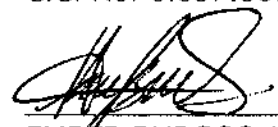
Nuestro apoderado podrá actuar en el proceso, para recibir la notificación del auto admisorio de la demanda o del mandamiento ejecutivo y representar al poderdante en todo lo relacionado con la reconvencción y la intervención de terceros.

Nuestro apoderado también podrá conciliar, recibir, transigir, desistir, sustituir, reasumir sustituciones del presente poder, interrogar y pedir pruebas así como aportarlas.

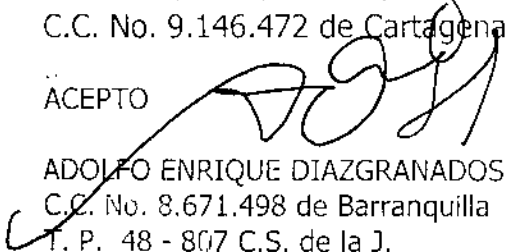
Poderdantes


EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ
C.C. No. 6.857.861 de Montería


LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS
C.C. No. 26.891.214 de Santana (Magdalena)


EMBER BURGOS ALFARO
C.C. No. 9.146.472 de Cartagena

ACEPTO


ADOLFO ENRIQUE DIAZGRANADOS MEJIA
C.C. No. 8.671.498 de Barranquilla
T. P. 48 - 807 C.S. de la J.

NOTARÍA

PRESENTACIÓN PERSONAL

BARRANQUILLA

El anterior escrito dirigido a:

Tribunal Sala de Decisión
Civil de Barranquilla

fue presentado personalmente por su signatario

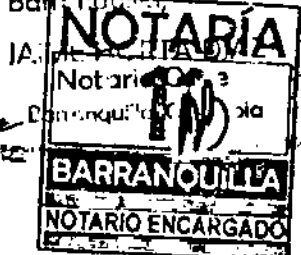
Lilia Alvarado De Burgos quien

se identificó con C.C. No 26899214

de Santa Ana

en la Notaría Once de Barranquilla

hoy:



09 AGO. 2016

NOTARÍA

PRESENTACIÓN PERSONAL

11

BARRANQUILLA

El anterior escrito dirigido a:

Tribunal Sala de Decisión
Civil de Barranquilla

fue presentado personalmente por su signatario

Humberto Burgos Alvarado

se identificó con C.C. No 9746272

de Cartagena

en la Notaría Once de Barranquilla

hoy:

[Signature]

JEANIE MORTA DIAZ
Notario



09 AGO. 2016

NOTARÍA

PRESENTACIÓN PERSONAL

11

Tribunal Sala de Decisión
Civil de Barranquilla

fue presentado personalmente por su signatario

Ember Burgos Perez

se identificó con C.C. No 6857861

de Monterreal

en la Notaría Once de Barranquilla

[Signature]

09 AGO. 2016



Señores

TRIBUNAL SALA DE DECISION CIVIL DE BARRANQUILLA (RECEPCION)

E. S. D.

REF: OTORGAMIENTO DE PODER

LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, identificada con C.C. No. 32.762.378 de Barranquilla, por medio del presente escrito manifiesto que otorgo PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE al Dr. **ADOLFO ENRIQUE DIAZGRANADOS MEJIA** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 8.671.498 de Barranquilla también mayor de edad y portador de la Tarjeta Profesional N° 48.671 del C.S. de la J. Domiciliado en esta ciudad, para que en nuestro nombre y representación presente ante su despacho demanda de DEMANDA DE DEMANDA DE RESPONSABILIDAD POR FALLA MEDICA, en contra de LA ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE – COOMEVA EPS S.A., para que se ventile y establezca el pago de los daños y perjuicios, de orden materiales y morales (inmateriales y a la vida) causados a nosotros y a nuestra familia.

Nuestro apoderado el doctor ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA, queda expresamente facultado en acuerdo alart. 74 del Código General del proceso, y el ART. 77 del Código General del Proceso Para los siguientes efectos:

Solicitar y adelantar todo el trámite de la demanda, realizar las actuaciones posteriores que sean consecuencia de la sentencia y se cumplan en el mismo expediente y cobrar ejecutivamente en proceso separado las condenas impuestas en aquélla. El poderdante se compromete a pagar el valor de los honorarios pactados, el treinta y cinco por ciento (35%) de las sumas dinerarias por concepto de DAÑOS MORALES, DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE a las que las que sean condenas LA ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE – COOMEVA EPS S.A., a través de la demanda de DE DEMANDA DE RESPONSABILIDAD POR FALLA MEDICA, estas sumas deberán ser canceladas en forma inmediata. En caso de ser revocado o sustituido este poder deberán ser canceladas estas sumas en su totalidad.

Nuestro apoderado podrá formular todas las pretensiones que estime conveniente para mi beneficio, siempre que se relacionen con las que en el poder se determinan.

Nuestro apoderado podrá actuar en el proceso, para recibir la notificación del auto admisorio de la demanda o del mandamiento ejecutivo y representar al poderdante en todo lo relacionado con la reconvencción y la intervención de terceros.

Nuestro apoderado también podrá conciliar, recibir, transigir, desistir, sustituir, reasumir sustituciones del presente poder, interrogar y pedir pruebas así como aportarlas.

Poderdantes

[Firma de Liliana Mercedes Burgos Alfaro]

LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO
C.C. No. 32.762.378 de Barranquilla

ACEPTO

[Firma de Adolfo Enrique Diazgranados Mejia]
ADOLFO ENRIQUE DIAZGRANADOS MEJIA
C.C. No. 8.671.498 de Barranquilla
T. P. 48 - 807 C.S. de la J.

DECLARACION DE RECONOCIMIENTO

Ante el Art. 148 de 1983
Yo, Liliana Mercedes Burgos Alfaro
C.C. No. 32.762.378
Escribo en Barranquilla
y declaro que la persona y nombre que aparece
en el presente documento son suyos y que
el contenido del mismo es cierto
05 AGO 2016

[Firma de Adolfo Enrique Diazgranados Mejia]
Firma
Autorizo el anterior reconocimiento de Colombia
Dr. Julio Martin Larios de la Cruz
EL NOTARIO PUBLICO
DEL CIRCULO
Julio Martin Larios de la Cruz
Santa Ana Magdalena



**Indicativo
Serial**


07289325

Datos de la oficina de registro									
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código			
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía									
							E	J	F

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
BURGOS ALFARO OLMES	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC 7.918.615	MASCULINO

Datos de la defunción																		
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																		
COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA																		
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción											
Año	2	0	1	2	Mes	J	U	N	Día	0	8	11:00	70468694	6				
Presunción de muerte																		
Juzgado que profiere la sentencia										Fecha de la sentencia								
										Año				Mes			Día	
Documento presentado										Nombre y cargo del funcionario								
Autorización judicial <input type="checkbox"/>										Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>								

Datos del denunciante Apellidos y nombres completos AHUMADA VILORIA JULIO EMIRO	
Documentos de identificación (Clase y número) CC 72.127.586	Firma 

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año: 2012 Mes: JUN Día: 12

Firma y firma del funcionario que autoriza DE COLOMBIA

ENOC ENRIQUE MARQUEZ MARDINEZ

ESPACIO PARA NOTAS

~~12 JUN 2012~~
~~DE~~
~~DEFUNCION~~

~~TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE = CERTIFICADO MEDICO~~

DE DEFUNCION

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO



NOTARIA DOCE

Calle 72 No 38-212 Edificio Calle 72

PBX 3687915 FAX 3688883

E-mail: Notaria12Barranquilla@hotmail.com

Barranquilla-Atlántico

CERTIFICA

**QUE ESTE DOCUMENTO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL,
QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION DE ESTA
NOTARIA.-**

**ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE, DEC 2189/83, A SOLICITUD DE LA
PARTE INTERESADA, EXCEPTO PARA CONTRAER MATRIMONIO.-**

EN BARRANQUILLA A LOS

22 JUN 2012



CIRCULO DE BARRANQUILLA

1125-000-0000

Enoc Enrique Marquez Martinez

ENOC ENRIQUE MARQUEZ MARTINEZ

NOTARIO DOCE ENCARGADO DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

0412914


 REPÚBLICA DE COLOMBIA
 REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

730520

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIÓN

OFICINA DE REGISTRO CIVIL	NOTARIA, REGISTRO MUNICIPAL, ALCALDIA, CORREGIDURIA, ETC.	MUNICIPIO	CODIGO
	NOTARIA TERCERA. = = = = =	CARTAGENA (Boliver). = = = = =	11034

SECCION GENERAL

INSCRITO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
	BURROS. = = = = =	ALFARO. = = = = =	LILIANA MARCELOS. = = = = =
SEXO	MASCULINO O FEMENINO	MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
	Femenino. = = = = =		20 Mayo. = = = = = 1973
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	CODIGO DEPARTAMENTO	CODIGO MUNICIPIO
	Colombia. = = = = =	Boliver. = = = = =	Cartagena. = = = = =

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	CLINICA, HOSPITAL, DIRECCION DE LA CASA, VEREDA, CORREGIMIENTO, DONDE OCURRIO EL NACIMIENTO	HOJA
	Clinica Cartagena (ICSS). = = = = =	11:32 A.M.
	CLASE DE CERTIFICACION PRESENTADA (MEDICA, ACTA PARROQUIAL, ETC.)	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICO EL NACIMIENTO
	Certificado de la Clinica. = = = = =	Armando Muñoz. = = = = =
MADRE	APELLIDOS	NOMBRES
	ALFARO CANTILLO. = = = = =	LILIA DEL CARMEN. = = = = =
	IDENTIFICACION	NACIONALIDAD
	C. #26.899.214 de Santo Ana. = = = = =	Colombiana. = = = = =
PADRE	APELLIDOS	NOMBRES
	BURROS PAZ. = = = = =	MB. JOAQUIN. = = = = =
	IDENTIFICACION	NACIONALIDAD
	C. #6.857.861 de Monteria. = = = = =	Colombiano. = = = = =
		PROFESION U OFICIO
		Agente Viajero. = = = = =

DENUNCIANTE	IDENTIFICACION	FIRMA
	C. #6.857.861 de Monteria. = = = = =	<i>Francisco Paz</i>
	DIRECCION POSTAL	
	El Socorro, Manzana 40 Int. = = = = =	Joaquina Burgos Paz. = = = = =

TESTIGO	IDENTIFICACION	FIRMA
	DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE
TESTIGO	IDENTIFICACION	FIRMA
	DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE

FECHA DE INSCRIPCION	DIA	MES	AÑO
	07	Junio. = = = = =	1973.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

FIRMA DEL FUNCIONARIO

 VALIDO PARA DEMOSTRAR
 PAGO DE IMPORTE
 16 DEC 1973 12:01 PM DE 1974

N³ EL SUSCRITO NOTARIO TERCERO
DEL CIRCULO DE CARTAGENA DA FE
QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA DEL
ORIGINAL DEL FOLIO DE REGISTRO CIVIL CORRESPONDIENTE,
TOMADA DEL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA,
VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO.
SE EXPIDE A SOLICITUD DE Elba H. Alvarez
C.C. 2600602 FECHA:

07 MAR. 2016



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro
8576658

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
801228	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
NOTARIA TERCERA		CARTAGENA (Bolívar)	1103

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
	BURGOS	ALFARO	HEMBERT.
SEXO	9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
	MASCULINO		11 Día 28 12 Mes DICIEMBRE 13 Año 1980
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
	COLOMBIA	BOLIVAR	CARTAGENA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
	CARTAGENA	
MADRE	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
	ACTA PARROQUIAL	
	22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
	ALFARO CANTILLO	LILIA
PADRE	25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
	ccNo	Colombiana
	28 Apellidos	29 Nombres
	BURGOS PAEZ	HEMBERT.
	31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
	ccNo 6. 857. 861 de Montería	Colombiano
		33 Profesión u oficio
		Agente Viajero

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)
	ccNo 6. 857. 861 de Montería	
TESTIGO	36 Dirección postal y municipio	37 Nombre
	B del Socorro M 97 L 1	HEMBERT
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
TESTIGO	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
FECHA DE INSCRIPCION	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		46 Día 31 47 Mes ENERO 48 Año 1984

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Forma DANE IP10 - 0 VI/77

VALIDO PARA EFECTOS DE LA LEY
HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 1970

EE SUSCRITO NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO
DE CARTAGENA

N^o 3

CERTIFICA

QUE LA PRESENTE ES FIEL Y EXACTA
FO COPIA DEL ORIGINAL TOMADA DEL
REGISTRO CIVIL QUE REPOSA EN ESTA
NOTARIA QUE SE EXPIDE A SOLICITUD
DEL INTERESADO: _____

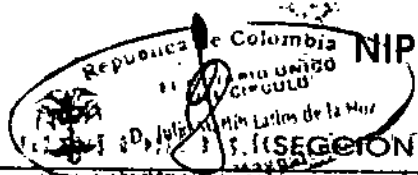
C C # _____ 02 MAY 2011

CARTAGENA. _____



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



① Parte básica	② Parte compl.
1.942 03-28	02170

28334159

SECCION GENERAL

① Consulado, notario, Registraduría del Estado Civil, inspección, etc.	② Código
UNICA	4005
SANTA ANA, MAGDALENA.-	

③ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)		
Primero apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
ALFARO	CANTILLO	LILIA DEL CARMEN
④ SEXO		
Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>		
⑤ FECHA DE NACIMIENTO		
Año 1.942. Mes 03. Día 28		
⑥ LUGAR DE NACIMIENTO		
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	MAGDALENA	SANTA ANA

SECCION ESPECIFICA

⑦ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento		⑧ Hora	⑨ Tipo sanguíneo
CASA DE FAMILIA SANTA ANA, MAGDALENA		5:00	NO (-)
⑩ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número documento auténtico, acta religiosa)		⑪ Hora de nacimiento	⑫ Número de registro
ACTA PARROQUIAL		AM 5:00	
⑬ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera)		⑭ Edad al momento del parto	
Primero apellido Segundo apellido Nombre(s)		Años	
ALFARO LOPEZ RAMON JUSTINIANO		1	
⑮ Documento de identificación (clase y número)		⑯ Nacionalidad(es)	
FALLECIDO			
⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE		⑱ Edad al momento de nacimiento	
Primero apellido Segundo apellido Nombre(s)		Años	
CANTILLO OSPINO LORENZA		1	
⑲ Documento de identificación (clase y número)		⑳ Nacionalidad(es)	
FALLECIDA			

Apellido(s) y nombre(s)		Dirección (dirección o municipio)	
GUTIERREZ ALFARO SANDRA		Santa Ana, Magdalena	
Documento de identificación (clase y No.)		Firma	
C 26'901.726 Santa Ana, Magdalena.-		Sandra Gutierrez Alfaro	
Apellido(s) y nombre(s)		Dirección (dirección o municipio)	
Documento de identificación (clase y No.)		Firma	
Apellido(s) y nombre(s)		Dirección (dirección o municipio)	
Documento de identificación (clase y No.)		Firma	

① Nombre, firma autografiada y sello que autoriza el registro			
Año	Mes	Día	Nombre
1.998.-	10	1-01	JULIO MARTIN LARIOS DE LA HOZ

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA.



**EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CÍRCULO DE SANTA ANA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**

CERTIFICA:

Que el presente Registro Civil de Nacimiento es fiel y exacta copia tomada de su original que reposa en los archivos de esta Notaria en el folio del Indicativo Serial número 28334159 de fecha 10 de Octubre de 1.998, se encuentra inscrito el nacimiento de "ALFARO" CANTILLO LILIA DEL CARMEN.

VALIDO PARA: DEMOSTRAR PARENTESCO.-

Dado en Santa Ana, Magdalena, a los veintitrés (23) días del mes de Mayo del dos mil trece (2.013).-

El Notario.-



JULIO MARTIN LARIOS DE LA HOZ, H.

REPUBLICA DE COLOMBIA		REGISTRO CIVIL		Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO		Código 101	
5907625		28021		3/23					
OFICINA REGISTRO CIVIL	Clase (Notario, Alcaldía, Corregimiento, etc.) Notaria Primera = = = = =			Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría Cartagena = = = = =			Código 101		
SECCION GENERAL									
INSCRITO	1. Primer apellido BURGOS = = = = =			2. Segundo apellido ALFARO = = = = =			3. Nombres OLMES = = = = =		
SEXO	4. Masculino o Femenino Masculino = = Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>			FECHA DE NACIMIENTO			11. Día 18 Mes Febrero = = = Año 1978		
LUGAR DE NACIMIENTO	14. País Colombia = = =			15. Departamento Int. o Cor. Bolívar = = =			16. Municipio Cartagena = = =		
SECCION ESPECIFICA									
DATOS DEL NACIMIENTO	17. Clínica, hospital, dirección de la casa, vivienda, convento, etc., donde ocurrió el nacimiento Clínica Maternidad Rafael Calvo = = = = =			18. Denominación de la casa o antecedente (Calle, manzana, lote, etc.) Acta Parroquial = = = = =			19. Nombre del profesional que presenció el nacimiento = = = = =		
MADRE	23. Apellidos (de soltera) ALFARO CANTILLO = = = = =			24. Nombres LILIA DEL CARMEN = = = = =			25. Edad 38		
	26. Identificación (clase y número) c.c.#26.899.214 Sta Ana(Maga)= = =			27. Nacionalidad Colombiana = = =			28. Profesión Hogar = = =		
PADRE	29. Apellidos BURGOS PAEZ = = = = =			30. Nombres JESUS JOAQUIN = = = = =			31. Edad 27		
	32. Identificación (clase y número) c.c.#6.857.861 Montería(Cord)= = =			33. Nacionalidad Colombiana = = =			34. Profesión Vendedor = = =		
DENUNCIANTE	36. Identificación (clase y número) c.c.#6.857.861 Montería(Cord)= = =			37. Firma (autógrafa)			38. Nombre Haber J. Borge P.		
	39. Dirección postal Sector Mza 97 L 1 Plan 554 = = =			39. Firma (autógrafa)					
TESTIGO	40. Identificación (clase y número)			41. Nombre			42. Firma (autógrafa)		
	43. Identificación (clase y número)			44. Nombre			45. Firma (autógrafa)		
	46. Identificación (clase y número)			47. Nombre			48. Firma (autógrafa)		
FOLIO 1 DE 1									
1981									



Intertek Industry Services
Colombia Limited

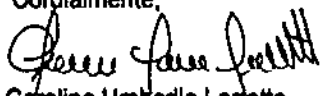
Calle 93 B No. 19 - 57
Bogota, Colombia
Tel : +57 (1) 300-3903
Email : info.colombia@intertek.com
www.intertek.com.co

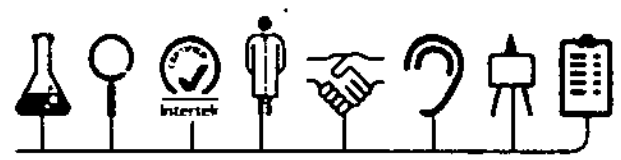
IM-CO-LET-RH-0025-017

CERTIFICAMOS

Que el señor **OLMES BURGOS ALFARO**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 7.918.615 de Cartagena, laboró en nuestra compañía desde el 12 de Marzo de 2012 al 08 de Junio de 2012, devengando un salario mensual de Dos Millones Quinientos Mil Pesos Mcte (\$2.500.000), desempeñando el cargo de Inspector, devengando un salario mensual su contrato fue por Obra o Labor Contratada.

La presente se expide a los Veintisiete (27) días del mes de Febrero de 2017.

Cordialmente,

Carolina Umbarila-Larotta
Coordinadora de Recursos Humanos
Nit. 900.018.793-6



Otras Sedes

Intertek C&T: Calle 100 No 17A-36, Of 603
Laboratorio Cartagena: Diagonal 21 N° 48 - 65 (Barrio Bosque)
Laboratorio Bogotá: Carrera 126 A No 17-90 Int.4, Fontibón.
Buenaventura: Calle 2 (Curvarado) No. 3 - 19, Oficina No. 210.



Imágenes Diagnósticas Confiables

RESONANCIA MAGNÉTICA 1.5 TESLA - TC HELICOIDAL MULTICORTE - ECOCARDIOGRAFÍA - RADIOLOGÍA DIGITAL - MAMOGRAFÍA DIGITAL - DENSITOMETRÍA - UNIDAD MATERNO FETAL - CEDIFETAL - ECOGRAFÍA 2D - 3D - 4D - LABORATORIO CLÍNICO - BIOPSIAS Y PROCEDIMIENTOS INVASIVOS POR IMÁGENES.

27

Paciente: OLMES BURGOS ALFARO 33 Años
Estudio: TAC DE SILLA TURCA
Doctor: ALBERTO SEGBRE BERARDINELLI

Número: 731352
Fecha: Noviembre 11 del 2011
EPS: COOMEVA E.P.S

TECNICA:

Se practican cortes axiales y coronales simples con espesor e intervalos de 2mm, según lo muestra el topograma.

HALLAZGOS:

Se encuentra extensa lesión de aspecto neoplásico de características sólidas y uniforme multilobulada localizada a nivel de la silla turca la cual causa destrucción de la misma con invasión a los senos esfenoidales y proyección superior con efecto compresivo sobre la porción lateral derecha del quiasma óptico compatible con macro adenoma de hipófisis para lo cual recomendamos realizar resonancia magnética simple y con contraste para mejor definición.

El tallo cerebral aparente en el presente estudio por megacefalo y protuberancia son de aspecto normal.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1. Extenso macro adenoma de hipófisis con extensión supra e infra selar

Atentamente,

Departamento de escanografía

Mq

5417-e

OLMER BUSGOS ALFARO

Orden 418489

Documento CC - 7918615

Miércoles, Febrero 08 de 2012 09:43:53 AM

Edad 33 a 11 m 22 d

RM DE BAS. DE CRANEO- SILLA TURCA CON CONTRASTE

RADIOLOGIA

00109 - CEDIUL S.A

TECNICA:

Se realizan cortes a nivel de silla turca finos con secuencia en T1 Sagital y coronal, T2 en Sagital. Y T2 para parenquima cerebral y posteriormente contrastada.

HALLAZGO:

Se aprecia lesion hipointensa en T1 con areas hiperintensas en T2 que capta heterogeneamente el material de contraste de 14.7 x 27 mm, que compromete la silla turca y al parecer parte del seno cavernoso, deforma y desplaza el tallo hipofisiario en sentido lateral izquierdo, no compromete el quiasma optico.

Tejido cerebral, ganglios basales y tallo de morfologia y señal adecuada.

Sistema ventricular de amplitud adecuada.

Espacios subaracnoideos libres.

Globos oculares y senos frontales sin alteraciones.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

-Datos en relacion a lesion que ocupa la silla turca y el seno cavernoso, la cual podria ser de origen neoplasico a correlacionar con antecedentes.

-Sin otras alteraciones.

JAIME AMAYA ALJURE

M.D. MEDICO RADIOLOGOS

R.M. 8457

ESTYUL



CENTRO DE ENDOCRINOLOGIA DEL CARIBE

ALBERTO MARIO SEGBRE BERARDINELLI M.D.

Medicina Interna - Endocrinología

Cra. 51 No. 84 - 19 - Teléfono: 3739162 - Email: cecams2_09@hotmail.com
Barranquilla - Colombia

Febrero 28 / 2012

Olmes Burgos Alfaro
(Comuna)

- Hipertrofia prostatica -

RNM de Sillatenco con
Contraste : 2.4 cm Hada Adenocarcinoma
PRL : 54 P

Plan : Histero 0.5 1 - 1
Control PRL en 3 mos

28/05/12

Olmes Burgos Alfaro
(Comuna)

Medicina Interna - Endocrinología
Cra. 51 No. 84 - 19 - Teléfono: 3739162 - Email: cecams2_09@hotmail.com

Paciente con antecedentes.

- manifestaciones prostaticas para 20 por mas de 10 años.
- Ho actual: control de glic 2 en la semana.

Examen físico: peso 91 kg. - ta. 110/70 mmHg. Fc: 80 x'
R/S/R no Rhombos L/R sin abarbedos.

- plan
- ① 26ml m-100
 - ② n-100m-100
 - ③ control

medicinas - TSH
to de hie - TSH - LH - testosterona
en 2 meses -

ALBERTO MARIO SEGEBRE BERARDINELLI M.D
 Medicina Interna- Endocrinología
 CENTRO DE ENDOCRINOLOGIA DEL CARIBE Cra. 51 N° 84-19
 Teléfono. 3739162-3 738121
 E mail: cecams2_09@hotmail.com

FICHA CLINICA

FECHA: OCTUBRE 20 DE 2011
 NOMBRE: OLMES BURGOS ALFARO
 EDAD: 33 AÑOS
 DIRECCION: CALLE 96 N°42C-98
 EMPRESA: COOMEVA EPS

TELÉFONO: 3017602601-3013564625
 OCUPACION: ING CIVIL
 C.C: 918615
 BARRIO: TABOR
 SEXO: M (X) F ()

MOTIVO DE CONSULTA:

=> Hipertensión
 Diabetes Mellitus

ANTECEDENTES PERSONALES:

DM (X) HTA (X) OH (X) TABACO (X) ALERGIAS (X)

DROGAS: (X)

=> PRL: 100 ↑

ANTECEDENTES FAMILIARES: (X)

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: (X)

ENFERMEDAD ACTUAL:

=> Hipertensión
 Diabetes Mellitus

EXAMEN FISICO: PESO

PA:

CUELLO:

CORAZON:

ABDOMEN:

NEUROLOGICO:

ALTURA:

IMC:

PERIMETRO DE CINTURA

82 kg 1.75m 26.1

PA: 100/80

FC: 80

FR:

20 x 1

02:

TS:

86 cm

normal

82-23/10

normal

normal

PULMON:

EXTREMIDADES:

MP: 32/15

normal

Plan: pido examen

72.162 773

Olmes Burgos Alfaro
(coornera)

Noviembre 14 / 2011

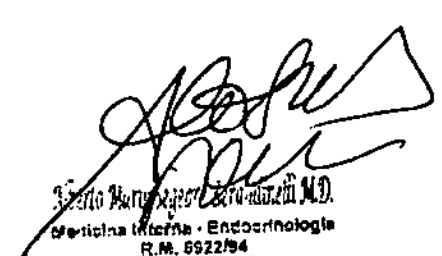
HyperPRL
PRL : 100 \uparrow

TR de Sello Tenuo : Houda
Hepatitis extenuis

Plan : RNM de Sello Tenuo
Con Contraste Urgente

Noviembre 28 / 2011

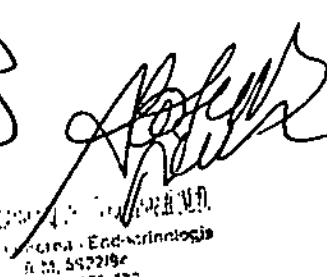
HyperPRL
PRL : 150 \uparrow



Dr. Mario Lopez M.D.
Medicina Interna - Endocrinología
R.M. 5922/94
C.C. 70492772

① RNM de Sello Tenuo Con
Contraste

Plan: ~~Deletado~~
Biomplano 20
+ do home

Control PRL en 30


Dr. Mario Lopez M.D.
Medicina Interna - Endocrinología
R.M. 5922/94
C.C. 70492772

	ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE	CONSENTIMIENTO INFORMADO
---	--	--------------------------

Historia Clínica No. 476928-1 Fecha: Mayo 29 - 2012

Nombre del Paciente: Olmes Burgos Alfaro

Sexo: F ☐ M ☐ Edad: 34 Identificación del paciente No. _____

C.C. _____ Registro Civil _____ T. de Identidad _____ Pasaporte: _____ Otro Cual? _____

Condición Ingreso:
Consciente ☐ Orientado ☐ Alerta ☐ Inconsciente ☐ Otro: Cuál? _____

Nombre del acompañante: _____

Padre ☐ Madre ☐ Conyugue ☐ Hijo ☐ Abuela ☐ Hermano ☐ Otro ☐

Sin acompañante ☐

Médico Tratante: _____

Registro Médico No. _____ Especialidad: _____

Médico anestesiólogo: _____

Procedimiento o tratamiento a seguir: Colocación Corriente Vascular Central y línea Arterial

Tratamiento y/o procedimiento invasivo ☐ Procedimiento no invasivo ☐ Colocación dispositivos ☐

Lugar diligenciado: Consulta externa ☐ Cirugía ☐ Hospitalización ☐ Urgencias ☐ UCI ☐

PACIENTE INCONSCIENTE Ó MENOR DE EDAD:

Yo, _____, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número _____ expedida en la ciudad de _____, declaro que soy el (parentesco) _____ del paciente _____ y en tal calidad reconozco en forma clara y de una manera que he podido comprender, que se me ha informado por parte del Médico (Nombre) _____ como Médico que le practicará Cirugía y/o Procedimiento Invasivo y/o Terapéutico y por el médico (Nombre) _____ quien suministrará la Anestesia, lo siguiente:

PACIENTE CONSCIENTE:

Yo, _____, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número _____ expedida en la ciudad de _____, declaro que estando consciente, orientado y en pleno uso de mis facultades mentales conforme los registros que figuran en mi Historia Clínica y estando en Consulta Externa mucho tiempo antes del procedimiento quirúrgico y/o terapéutico enunciado, declaro que en forma clara y de una manera que he podido comprender, que se me ha informado por parte del Médico (Nombre) _____ como Médico que me practicará Cirugía y/o Procedimiento Invasivo y/o Terapéutico y por el Médico (Nombre) _____ quien suministrará la Anestesia, lo siguiente:

1º) Se me (le) ha hecho conocer cual es la patología que se le ha diagnosticado y/o sobre la cual se ha hecho impresión diagnóstica al referido paciente, reconociendo que en forma previa se hizo la debida valoración y los exámenes generales y especializados necesarios y en especial, que la Patología Diagnosticada y/o la Impresión Diagnóstica, es la que posiblemente le esta causando las complicaciones y/o la sintomatología y/o alteraciones que en la salud del paciente hemos notado los familiares y que se le han referido a los Médicos en las Interconsultas que se le han practicado al paciente, incluyendo la consulta preanestésica.

2º) Se me (le) ha informado en forma amplia y suficiente, la finalidad que pretende obtener el Médico Tratante y el Equipo de Salud que han tratado al paciente y que lo seguirán atendiendo, con el procedimiento quirúrgico y/o terapéutico que han considerado como el adecuado con sujeción a la escuela práctica de Medicina en que se ha formado el Médico Tratante, para intentar corregir las complicaciones que se le están presentando como producto de la patología que se ha diagnosticado y/o sobre la cual se ha realizado Impresión Diagnóstica, precisando que estoy totalmente de acuerdo con el objetivo que se pretende obtener, máxime cuando el Médico con fundamento en su experiencia y conocimientos, me ha aconsejado que el considera que posiblemente la mejor opción, es la que me ha recomendado.

3º) Que se me (le) ha explicado que desde el inicio del procedimiento, durante el mismo o en forma posterior a su terminación, incluyendo todo el periodo del postoperatorio, bien como efecto directo o indirecto del procedimiento o de la misma patología y/o como resultado directo o indirecto de los medicamentos que se le administraran al paciente durante todas las fases



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Historia Clínica No. _____ Fecha: _____

Nombre del Paciente: _____

Sexo: F _____ M _____ Edad: _____ Identificación del paciente No. _____

C.C. _____ Registro Civil _____ T. de Identidad _____ Pasaporte _____ Otro Cual? _____

Condición Ingreso:

Consciente _____ Orientado _____ Alerta _____ Inconsciente _____ Otro:Cuál? _____

Nombre del acompañante: _____

Padre _____ Madre _____ Conyugue _____ Hijo _____ Abuela _____ Hermano _____ Otro _____

Sin acompañante _____

Medico Tratante: _____

Registro Medico No. _____ Especialidad: _____

Médico anestesiólogo: _____

Procedimiento o tratamiento a seguir: _____

Tratamiento y/o procedimiento invasivo _____ Procedimiento no invasivo _____ Colocación dispositivos _____

Lugar diligenciado: Consulta externa _____ Cirugía _____ Hospitalización _____ Urgencias _____ UCI _____

PACIENTE INCONSCIENTE Ó MENOR DE EDAD:

Yo, _____ mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número _____ expedida en la ciudad de _____, declaro que soy el (parentesco) _____ del paciente _____ y en tal calidad reconozco en forma clara y de una manera que he podido comprender, que se me ha informado por parte del Médico (Nombre) _____ como Medico que le practicará Cirugía y/o Procedimiento Invasivo y/o Terapéutico y por el médico (Nombre) _____ quien suministrará la Anestesia, lo siguiente:

PACIENTE CONSCIENTE:

Yo, X Olmes Burgos Alfaro mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 7.916.615 expedida en la ciudad de Yaguajay, declaro que estando consciente, orientado y en pleno uso de mis facultades mentales conforme los registros que figuran en mi Historia Clínica y estando en Consulta Externa mucho tiempo antes del procedimiento quirúrgico y/o terapéutico enunciado, declaro que en forma clara y de una manera que he podido comprender, que se me ha informado por parte del Médico (Nombre) _____ como Medico que me practicará Cirugía y/o Procedimiento Invasivo y/o Terapéutico y por el Médico (Nombre) _____ quien suministrará la Anestesia, lo siguiente:

1º) Se me (le) ha hecho conocer cual es la patología que se le ha diagnosticado y/o sobre la cual se ha hecho impresión diagnóstica al referido paciente, reconociendo que en forma previa se hizo la debida valoración y los exámenes generales y especializados necesarios y en especial, que la Patología Diagnosticada y/o la Impresión Diagnóstica, es la que posiblemente le esta causando las complicaciones y/o la sintomatología y/o alteraciones que en la salud del paciente hemos notado los familiares y que se le han referido a los Médicos en las interconsultas que se le han practicado al paciente, incluyendo la consulta preanestésica.

2º) Se me (le) ha informado en forma amplia y suficiente, la finalidad que pretende obtener el Medico Tratante y el Equipo de Salud que han tratado al paciente y que lo seguirán atendiendo, con el procedimiento quirúrgico y/o terapéutico que han considerado como el adecuado con sujeción a la escuela practica de Medicina en que se ha formado el Medico Tratante, para intentar corregir las complicaciones que se le están presentando como producto de la patología que se ha diagnosticado y/o sobre la cual se ha realizado Impresión Diagnóstica, precisando que estoy totalmente de acuerdo con el objetivo que se pretende obtener, máxime cuando el Medico con fundamento en su experiencia y conocimientos, me ha aconsejado que el considera que posiblemente la mejor opción, es la que me ha recomendado.

3º) Que se me (le) ha explicado que desde el inicio del procedimiento, durante el mismo o en forma posterior a su terminación incluyendo todo el periodo del postoperatorio, bien como efecto directo o indirecto del procedimiento o de la misma patología y/o como resultado directo o indirecto de los medicamentos que se le administraran al paciente durante todas las fases



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

indicadas incluyendo los anestésicos que ha decidido utilizar el anestesiólogo, se pueden presentar diversas reacciones adversas no deseadas y/o complicaciones que están previstas en la Literatura Médica y que entre estas, se encuentran las que se relacionaran mas adelante, aceptando que según el Informe del Medico Tratante, son las mas comunes que figuran en la Literatura Médica y en los Protocolos Médicos, mas no las únicas que se pueden presentar y entre ellas, las siguientes:

3-a)

Hemorragia, Lesión Vascular, Infección
Reacción tumoral

4*) Autorizo de manera expresa y concreta al Medico Tratante, al Anestesiólogo y de igual manera a las demás personas que conforman el Equipo de Salud conforme la Ley Vigente, para que inicien y lleven hasta su terminación, todos los actos, procedimientos y demás que conforme los Protocolos Médicos y la Literatura Médica, se requieran para la realización integral del procedimiento quirúrgico y/o terapéutico que se ha decidido practicar como la mas probable posibilidad de recuperación de la salud del paciente y/o superación de la patología que le esta causando las complicaciones que se me han informado y por lo tanto, desde ahora y para siempre, asumo en forma directa y personal y sin ningún tipo de solidaridad directa o indirecta del equipo medico o de la IPS, toda la responsabilidad por todos los procedimientos quirúrgicos y/o terapéuticos que se le practicaran al paciente y en especial, por todos los resultados que los mismos produzcan incluyendo en forma expresa, cualquier resultado adverso no deseado y/o complicación que se pueda presentar y así mismo, en cuanto a los posibles daños, lesiones, secuelas, limitaciones, incapacidades permanentes o parciales o de cualquier otro tipo que se presenten, incluyendo los que puedan resultar potencialmente fatales y/o con efectos totalmente irreversibles. -- En virtud de lo indicado, manifiesto que desde ahora y para siempre, relevo de toda responsabilidad a la CLINICA GENERAL DEL NORTE, al Medico Tratante, al Anestesiólogo y a todo el conjunto de personas que conforman el Equipo de Salud que me ha suministrado sus servicios, por los posibles Daños, secuelas, lesiones, complicaciones, limitaciones funcionales o de cualquier tipo, incapacidades parciales o permanentes y/o resultados potencialmente fatales y/o con efectos irreversibles que se puedan presentar y cuya etiología sea un hecho diferente a la falla medica probada. -----

5*) Autorizo de manera expresa y concreta al Medico Tratante para que en el evento de que durante cualquier etapa del procedimiento quirúrgico y/o terapéutico o en forma posterior al mismo se presenten complicaciones y/o se evidencien hechos o situaciones inicialmente no previstas y/o que no se pudieron percibir en los exámenes realizados, modifique en forma parcial o sustancial, el procedimiento quirúrgico y/o terapéutico inicialmente previsto y si el Medico lo considera necesario conforme la Literatura Médica y los hallazgos, haga la extensión del procedimiento a otra parte u órgano y/o parte de mi cuerpo e inclusive, la extracción de los mismos o parte de ellos y todo lo anterior, sin que el Medico requiera suspender el procedimiento para darme algún tipo de explicación y mucho menos para la autorización para iniciar nuevo procedimiento, ya que he comprendido por las explicaciones que se me han suministrado, que Médicamente un segundo procedimiento conlleva riesgos de complicaciones mayores para el paciente. -----

6*) De igual manera manifiesto que se me ha explicado de una manera sencilla y amplia, que existen alternativas no quirúrgicas mediante tratamiento clínico por las cuales me puedo decidir para intentar la recuperación del paciente, pero reconociendo que el Medico Tratante en desarrollo de la obligación de consejo y con fundamento en su experiencia y conocimientos, no las recomienda y por ello, he decidido la opción quirúrgica, la cual autorizo y conforme lo indicado, asumo toda la responsabilidad por las posibles complicaciones que se presenten y en especial en cuanto a sus resultados. -----

Se firma el presente instrumento por todos los que en el mismo hemos intervenido, previa la advertencia de reconocer como nuestras las firmas, como cierto todo su contenido y en especial, que todo lo consignado ha sucedido en realidad.

X Olmes Burgos A.
Paciente
7.9.18.615

El Medico Tratante.

El Anestesiólogo.

Testigo.

El P (M)adre del Paciente.

Nota: Para los pacientes cuya edad sea entre 14 y 16 años, quien debe firmar, es el paciente y el padre. Si el paciente es menor de 14 años, debe firmar el padre y la madre.



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Historia Clínica No. 476928 Fecha: 31/5/12Nombre del Paciente: Olmes Burgos AlvaradoSexo: F ☐ M ☒ Edad: 34 Identificación del paciente No. 7912615C.C. ☒ Registro Civil ☐ T: de Identidad ☐ Pasaporte ☐ Otro Cual? ☐

Condición Ingreso:

Consciente ☐ Orientado ☐ Alerta ☐ Inconsciente ☐ Otro: Cuál? ☐Nombre del acompañante: ☐Padre ☐ Madre ☐ Conyugue ☐ Hijo ☐ Abuela ☐ Hermano ☐ Otro ☐Sin acompañante ☐Médico Tratante: ☐Registro Médico No. ☐ Especialidad: ☐Médico anestesiólogo: ☐Procedimiento o tratamiento a seguir: Ventriulo, la miaTratamiento y/o procedimiento invasivo ☐ Procedimiento no invasivo ☐ Colocación dispositivos ☐Lugar diligenciado: Consulta externa ☐ Cirugía ☐ Hospitalización ☐ Urgencias ☐ UCI ☐**PACIENTE INCONSCIENTE Ó MENOR DE EDAD:**

Yo, ☐ mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número ☐ expedida en la ciudad de ☐ declaro que soy el (parentesco) ☐ del paciente ☐ y en tal calidad reconozco en forma clara y de una manera que he podido comprender, que se me ha informado por parte del Médico (Nombre) ☐ como Médico que le practicará Cirugía y/o Procedimiento Invasivo y/o Terapéutico y por el médico (Nombre) ☐ quien suministrará la Anestesia, lo siguiente:

PACIENTE CONSCIENTE:

Yo, ☐ mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número ☐ expedida en la ciudad de ☐ declaro que estando consciente, orientado y en pleno uso de mis facultades mentales conforme los registros que figuran en mi Historia Clínica y estando en Consulta Externa mucho tiempo antes del procedimiento quirúrgico y/o terapéutico enunciado, declaro que en forma clara y de una manera que he podido comprender, que se me ha informado por parte del Médico (Nombre) ☐ como Médico que me practicará Cirugía y/o Procedimiento ☐ Invasivo ☐ y/o ☐ Terapéutico ☐ y por el Médico (Nombre) ☐ quien suministrará la Anestesia, lo siguiente:

1º) Se me (le) ha hecho conocer cual es la patología que se le ha diagnosticado y/o sobre la cual se ha hecho impresión diagnóstica al referido paciente, reconociendo que en forma previa se hizo la debida valoración y los exámenes generales y especializados necesarios y en especial, que la Patología Diagnosticada y/o la Impresión Diagnóstica, es la que posiblemente le esta causando las complicaciones y/o la sintomatología y/o alteraciones que en la salud del paciente hemos notado los familiares y que se le han referido a los Médicos en las interconsultas que se le han practicado al paciente, incluyendo la consulta preanestésica.

2º) Se me (le) ha informado en forma amplia y suficiente, la finalidad que pretende obtener el Médico Tratante y el Equipo de Salud que han tratado al paciente y que lo seguirán atendiendo, con el procedimiento quirúrgico y/o terapéutico que han considerado como el adecuado con sujeción a la escuela práctica de Medicina en que se ha formado el Médico Tratante, para intentar corregir las complicaciones que se le están presentando como producto de la patología que se ha diagnosticado y/o sobre la cual se ha realizado Impresión Diagnóstica, precisando que estoy totalmente de acuerdo con el objetivo que se pretende obtener, máxime cuando el Médico con fundamento en su experiencia y conocimientos, me ha aconsejado que el considera que posiblemente la mejor opción, es la que me ha recomendado.

3º) Que se me (le) ha explicado que desde el inicio del procedimiento, durante el mismo o en forma posterior a su terminación incluyendo todo el periodo del postoperatorio, bien como efecto directo o indirecto del procedimiento o de la misma patología y/o como resultado directo o indirecto de los medicamentos que se le administraran al paciente durante todas las fases



Indicadas Incluyendo los anestésicos que ha decidido utilizar el anestesiólogo, se pueden presentar diversas reacciones adversas no deseadas y/o complicaciones que están previstas en la Literatura Medica y que entre estas, se encuentran las que se relacionaran mas adelante, aceptando que según el Informe del Medico Tratante, son las mas comunes que figuran en la Literatura Medica y en los Protocolos Médicos, mas no las únicas que se pueden presentar y entre ellas, las siguientes:

3-a) Hemorragia, infección, RIESGO DE C-E-R
FAJIA EN FAVOR DE LA VIENTRERO
PREMIO ENFERMO

4º) Autorizo de manera expresa y concreta al Medico Tratante, al Anestesiólogo y de igual manera a las demás personas que conforman el Equipo de Salud conforme la Ley Vigente, para que inicien y lleven hasta su terminación, todos los actos, procedimientos y demás que conforme los Protocolos Médicos y la Literatura Medica, se requieran para la realización integral del procedimiento quirúrgico y/o terapéutico que se ha decidido practicar como la mas probable posibilidad de recuperación de la salud del paciente y/o superación de la patología que le esta causando las complicaciones que se me han informado y por lo tanto, desde ahora y para siempre, asumo en forma directa y personal y sin ningún tipo de solidaridad directa o indirecta del equipo medico o de la IPS, toda la responsabilidad por todos los procedimientos quirúrgicos y/o terapéuticos que se le practican al paciente y en especial, por todos los resultados que los mismos produzcan incluyendo en forma expresa, cualquier resultado adverso no deseado y/o complicación que se pueda presentar y así mismo, en cuanto a los posibles daños, lesiones, secuelas, limitaciones, incapacidades permanentes o parciales o de cualquier otro tipo que se presenten, incluyendo los que puedan resultar potencialmente fatales y/o con efectos totalmente irreversibles. -- En virtud de lo indicado, manifiesto que desde ahora y para siempre, relevo de toda responsabilidad a la CLINICA GENERAL DEL NORTE, al Medico Tratante, al Anestesiólogo y a todo el conjunto de personas que conforman el Equipo de Salud que me ha suministrado sus servicios, por los posibles Daños, secuelas, lesiones, complicaciones, limitaciones funcionales o de cualquier tipo, incapacidades parciales o permanentes y/o resultados potencialmente fatales y/o con efectos irreversibles que se puedan presentar y cuya etiología sea un hecho diferente a la falla medica probada. -----

5º) Autorizo de manera expresa y concreta al Medico Tratante para que en el evento de que durante cualquier etapa del procedimiento quirúrgico y/o terapéutico o en forma posterior al mismo se presenten complicaciones y/o se evidencien hechos o situaciones inicialmente no previstas y/o que no se pudieron percibir en los exámenes realizados, modifique en forma parcial o sustancial, el procedimiento quirúrgico y/o terapéutico inicialmente previsto y si el Medico lo considera necesario conforme la Literatura Medica y los hallazgos, haga la extensión del procedimiento a otra parte u órgano y/o parte de mi cuerpo e inclusive, la extracción de los mismos o parte de ellos y todo lo anterior, sin que el Medico requiera suspender el procedimiento para darme algún tipo de explicación y mucho menos para la autorización para iniciar nuevo procedimiento, ya que he comprendido por las explicaciones que se me han suministrado, que Médicamente un segundo procedimiento conlleva riesgos de complicaciones mayores para el paciente. -----

6º) De igual manera manifiesto que se me ha explicado de una manera sencilla y amplia, que existen alternativas no quirúrgicas mediante tratamiento clínico por las cuales me puedo decidir para intentar la recuperación del paciente, pero reconociendo que el Medico Tratante en desarrollo de la obligación de consejo y con fundamento en su experiencia y conocimientos, no las recomienda y por ello, he decidido la opción quirúrgica, la cual autorizo y conforme lo indicado, asumo toda la responsabilidad por las posibles complicaciones que se presenten y en especial en cuanto a sus resultados. -----

Se firma el presente Instrumento por todos los que en el mismo hemos intervenido, previa la advertencia de reconoce como nuestras las firmas, como cierto todo su contenido y en especial, que todo lo consignado ha sucedido en realidad.

Paciente

El Medico Tratante.

El Anestesiólogo.

Testigo.

El P (M)adre del Paciente.

Nota: Para los pacientes cuya edad sea entre 14 y 18 años, quien debe firmar, es el paciente y el padre. Si el paciente es menor de 14 años, debe firmar el padre y la madre. +



CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un Compromiso con la Vida
DESCRIPCION QUIRURGICA

HISTORIA CLINICA No 476928 - 1					ITEM 1	
NOMBRE DEL PACIENTE				No. IDENTIFICACION		TIPO
OLMES BURGUS ALFARO				7918615		CC
EDAD	UNIDAD DE MEDIDA	EDAD	SEXO	HABITACION	EMPRESA RESPONSABLE	TELEFONO
34 Años	1978	02	18	M	GOOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	
No. SALA	FECHA DEL PROCEDIMIENTO		TIEMPO QUIROFANO (HORA)		ESPECIALIDAD	
012	2012-05-29		7:48 am		11:48 am	
PRIMER CIRUJANO			SEGUNDO CIRUJANO			
ALBERTO DAU ACOSTA			GUILLERMO JESUS VENEGAS AHUMAD			
PRIMER AYUDANTE			ANESTESIOLOGO			
GEORGE CHATER/GUILLERMO JIMENE			JAIME SOTTER			
INSTRUMENTADORA			CIRCULANTE			
YEIMY JHOANA AMAYA			JOICE MANOSALVA			
PERFUSIONISTA						
HONORARIOS						
CIRUJANO EPS		AYUDANTE EPS		ANESTESIOLOGO EPS		
PROFILAXIS						
ANTIBIOTICO	1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	TIEMPO APLICACION ANTES CIRUGIA (MINUTOS)		
CEFAZOLINA	1 gm			30		
NOMBRE Y JUSTIFICACION DEL USO NO APLICA						
CLASIFICACION DE LA HERIDA LIMPIA						
TIPO DE ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA				ASA 1		
DIAGNOSTICO(S) PRE- OPERATORIO G430						
DIAGNOSTICO(S) POST- OPERATORIO G430						
ITEM	PROCEDIMIENTO					CODIGO
1	RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA POR VIA TRANSENFENOIDAL					
2	LIGADURA DE VASO DE CIRCULACION ANTERIOR					

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO Y HALLAZGOS

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, EN DECUBITO DORSAL, CABEZA GIRADA A LA DERECHA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS SE REALIZA ABORDAJE TRANSNASAL PARA LLEGAR AL SENOS ESFENOIDAL, SE LOCALIZA LESION FRIABLE, SANGRANTE, SE TOMAN MUESTRAS PARA BIOPSIA, SE PRESENTA UN GRAN SANGRADO EN ZONA DERECHA SUPERIOR DEL SENOS ESFENOIDAL, SE TRATA DE CONTROLAR CON TAPONAMIENTO, PERO CONTINUA EL SANGRADO, CON PERDIDA DE SANGRE DE APROXIMADAMENTE 1200 CC, SE DECIDE REALIZAR DISECCION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRIMIR Y TRATAR DE DISMINUIR EL SANGRADO, NO SE CONSIGUE, SE USA MATRIX HEMOSTATICA SOBRE EL LUGAR DEL SANGRADO SIN RESULTADO, SE REALIZA NUEVA COMPRESION Y SE AGURDA, LUEGO SE COLOCA ESPONJA HEMOSTATICA SE COLOCA SELLANTE DE FIBRINA Y SE LOGRA CONTROLAR EL SANGRADO, SE DECIDE LLAMAR A HEMODINAMIA PARA VALORAR LA POSIBILIDAD DE REALIZAR PANAGIOGRAFIA EN SALA, PERO SE DECIDE LLEVAR A HEMODINAMIA PARA HACER EL ESTUDIO. SE CONFIERE NUEVAMENTE HEMOSTASIA, SE CIERRA CUELLO, SE BAJA ESTABLE A HEMODINAMIA.

FIRMA Y SELLO DEL CIRUJANO

No. REGISTRO MEDICO

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un Compromiso con la Vida

DESCRIPCION QUIRURGICA

COPIA

					HISTORIA CLINICA No 476928 - 1		ITEM 2	
NOMBRE DEL PACIENTE					No. IDENTIFICACION		TIPO	
G. MES BURGUS ALFARO					7918615		CC	
EDAD	UNIDAD DE MEDIDA EDAD		SEXO	HABITACION	EMPRESA RESPONSABLE		TELEFONO	
34 Años	1978	02	18	M	COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON			
No. SALA	FECHA DEL PROCEDIMIENTO			TIEMPO QUIROFANO (HORA)		ESPECIALIDAD		
008	2012/05/31			INCISION 3:05 pm		CIERRE 3:36 pm		NEUROCIROGIA
PRIMER CIRUJANO				SEGUNDO CIRUJANO				
ALBERTO LAU ACOSTA								
PRIMER AYUDANTE				ANESTESIOLOGO				
				JAIME SOTTER				
INSTRUMENTADORA				CIRCULANTE				
DIANA AGUDELO FLOREZ				YIRLEDIS/GLORIA				
PERFUSIONISTA								
HONORARIOS								
CIRUJANO EPS			AYUDANTE EPS			ANESTESIOLOGO EPS		
PROFILAXIS								
ANTIBIOTICO	1 DOSIS		2 DOSIS		3 DOSIS		TIEMPO APLICACION ANTES CIRUGIA (MINUTOS)	
NO APLICA								
NOMBRE Y JUSTIFICACION DEL USO NO APLICA								
CLASIFICACION DE LA HERIDA LIMPIA								
TIPO DE ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA						ASA 1		
DIAGNOSTICO(S) PRE- OPERATORIO D430								
DIAGNOSTICO(S) POST- OPERATORIO D430								
ITEM	PROCEDIMIENTO						CODIGO	
1	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR							
DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO Y HALLAZGOS								
<p>PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS SE REALIZA INSICION PARA SAGUITAL PREFRONTAL, CRANEOTOMIA CON DRILL DE ALTA VELOCIDAD, COAGULACION DE CURA, ABERTURA DE LA MISMA Y CORTICOTOMIA, PUNCION VENTRICULAR, SALIDA DE LCR XANTOCROMICO Y HEMATICO, TUNELIZACION DEL CATETER, FIJACION DEL MISMO, CIERRE POR PLANOS, QUEDA SISTEMA FUNCIONANDO.</p>								
FIRMA Y SELLO DEL CIRUJANO						No. REGISTRO MEDICO		

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida.

IPS CLINICA GENERAL DEL NORTE
Carrera 48 No 70-36 Teléfonos 3564455. EXT. 1261-1262-1047-1041
BARRANQUILLA- COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA.

FECHA: 5 DE JUNIO DE 2012

No 5449747

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO

EDAD: 34 AÑOS

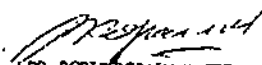
TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Mediante cortes axiales secuenciales simples se exploró desde la base, hasta la convexidad del cráneo, con los siguientes hallazgos:

Comparativamente con estudios anteriores se observa remanente de hemorragia intraventricular y en el espacio subaracnoideo cortical que ha disminuido notablemente con referencia a los estudios anteriores. Hay igualmente pequeño sangrado en el interior del III ventrículo y hacia la cisterna interpeduncular.

Se observa ausencia de la neumatización de las celdillas etmoidales de los senos maxilares y el seno esfenoidal con cambios postquirúrgicos a nivel de la silla turca. Se observa ligera dilatación de los ventrículos supratentoriales.

CONCLUSIÓN: LO DESCRITO.


DR. BORIS ROPAIN MATIZ
MD. RADIOLOGO.
RM No 1609

MRC

37

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida.

IPS CLINICA GENERAL DEL NORTE

Carrera 48 No 70-36 Teléfonos 3564455 EXT. 1261-1262-1047-1041

BARRANQUILLA - COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA

FECHA: 5 DE JUNIO DE 2012

No 5449747

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO

EDAD: 34 AÑOS

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Mediante cortes axiales secuenciales simples se exploró desde la base, hasta la convexidad del cráneo, con los siguientes hallazgos:

Comparativamente con estudios anteriores se observa remanente de hemorragia intraventricular y en el espacio subaracnoideo cortical que ha disminuido notablemente con referencia a los estudios anteriores. Hay igualmente pequeño sangrado en el interior del III ventrículo y hacia la cisterna interpeduncular.

Se observa ausencia de la neumatización de las células etmoidales de los senos maxilares y el seno esfenoidal con cambios postquirúrgicos a nivel de la silla turca. Se observa ligera dilatación de los ventrículos supratentoriales.

CONCLUSIÓN: LO DESCRITO.

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

DR. BORIS ROBALIN MATIZ
MD. RADIOLOGO
RM No. 1809

Mediante cortes axiales simples se exploró desde la base, hasta la convexidad del cráneo, con los siguientes hallazgos:

MRC

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE LAS VENTANILLAS DE LA CCB
FECHA DE EXPEDICIÓN: 23 de Julio de 2018 Hr:16:17:17 Pag. 1
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: JG13B3DFFF
RECIBO DE CAJA: 03-01021261
VALOR DEL CERTIFICADO: \$ 5.500

Para su seguridad verifique el contenido de este certificado
ingresando a nuestra página web www.camarabaq.org.co, en el enlace
CERTIFICADOS EN LINEA VERIFICACION DE CERTIFICADOS EN LINEA,
digitando el código de verificación.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE SUCURSAL Y/O AGENCIA.
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS
NEGOCIOS.

RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE
SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.-----"

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA, CON
FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL:

C E R T I F I C A

Que:

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. SIGLA COOMEVA E.P.S. S.A.-----
Nit:805.000.427-1.
domiciliada en Cali tiene el siguiente
establecimiento registrado en esta Cámara de Comercio.

C E R T I F I C A

Que el Establecimiento denominado:

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

Matricula No. 240,226 del 04 de Marzo de 1998.

Tiene el caracter de **SUCURSAL**.

Direccion: CR 55 No 72 - 109 PI 8 en Barranquilla.

Telefono: 3610901.

Correo electrónico: correoinstitucionaleps@coomeva.com.co

Actividad Principal : 8430

ACTIVIDADES DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACION OBLIGATORIA

Actividad Secundaria : 8622.-----

(P) ACTIVIDADES DE LA PRACTICA ODONTOLOGICA.-----

Valor Comercial: \$2,317,101,047=.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

C E R T I F I C A

Que según Acta No. 5 del 01 de Dic/bre de 1995 correspondiente a
la Junta Directiva en Santiago de Cali de la sociedad: COOMEVA
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. SIGLA COOMEVA E.P.S. S.A.

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE SUCURSAL Y/O AGENCIA.
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

inscrito(as) en esta Cámara de Comercio, el 04 de Marzo de 1998
bajo el No. 25,392 del libro respectivo, se autoriza la apertura de---
de una agencia.-----

C E R T I F I C A

Que según Acta No. 43 del 03 de Agosto de 1999 correspondiente a
la Junta Directiva en Cali de la sociedad: COOMEVA ENTIDAD
PROMOTORA DE SALUD S.A. SIGLA COOMEVA E.P.S. S.A. inscrito(as) en
esta Cámara de Comercio, el 02 de Mayo de 2000 bajo el No. 28,856
del libro respectivo, el mencionado establecimiento-----
cambió de categoría de agencia a sucursal.-----

C E R T I F I C A

Dirección para notificaciones judiciales:
CR 58 No 74 - 30.
De la ciudad de Barranquilla.
Email notificación judicial:
impuestos@coomeva.com.co
Telefono:

3180038

C E R T I F I C A

Que por Documento Privado del 13 de Febrero de 2017, otorgado en
Cali inscrito en esta Cámara de Comercio, el 23 de Febrero de 2017
bajo el Nro 64,878 del libro respectivo, fueron hechos los
siguientes nombramientos:

Cargo/Nombre	Identificación
Administrador	
Orozco Eslait Margarita Cecilia	CC.*****22786825

C E R T I F I C A

Que por Escritura Pública No. 228 del 13 de Febrero de 2017,
otorgada en la Notaria 1 a. de Cali cuya parte pertinente se
inscribió en esta Cámara de Comercio, el 13 de Marzo de 2017 bajo
el No. 6,090 del libro respectivo,-----
consta que la doctora ÁNGELA MARIA CRUZ LIBREROS, identificada ----
con la cédula de ciudadanía No. 66.899.321, quien actúa en este ----
instrumento como Gerente General de la Sociedad COOMEVA EPS S.A.,
declaró: Que en calidad dicha y debidamente autorizada por la Junta
Directiva, confiere PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE a la Dra.
MARGARITA CECILIA OROZCO ESLAIT identificada con la cédula de -----
ciudadanía No. 22.786.825, para que en cumplimiento de sus -----
funciones de Gerente de la Regional Caribe y en consecuencia, -----
Gerente de la Sucursal Barranquilla y su área de influencia, en ----
atención a las políticas de la Empresa, efectúe los siguientes ----
actos o contratos: A- Para que celebre, aclare, modifique, -----
prorroque, cancele, anule los contratos de Prestación de Servicios

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE SUCURSAL Y/O AGENCIA.

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

de Salud, los de Corretaje Comercial y Administrativos -----
correspondientes a la Regional Caribe, de acuerdo con las -----
facultades aprobadas por la Junta Directiva y expuesta en el Manual
de Contratación, así para Contratos Asistenciales o de Prestación
de Servicios de Salud hasta 12.000 SMMLV, para Contratos de -----
Corretaje hasta 700 SMMLV y para Contratos Administrativos hasta
600 SMLMV. Las cuantías señaladas corresponden en cada caso al -----
valor anual del contrato y como consecuencia de esta autorización
la Gerente de la Regional Caribe, queda obligada a través del -----
Coordinador de Contratación de su Regional, a presentar de manera
mensual al Director Nacional de Contratación, un informe sobre los
contratos celebrados en el respectivo periodo, los cuales atenderán
las directrices de carácter Nacional, estipuladas en el Manual de
Contratación de la Compañía. B.- Para que administre bienes muebles
de la Regional Caribe. C.- Para que adquiera o venda en caso -----
necesario y de conveniencia, bienes, muebles y equipos de oficina
de la Regional Caribe, cuando los respectivos actos tengan cuantía
máxima de 100 S.M.M.L.V.- Queda obligada la gente de la Regional
Caribe a informar por escrito y oportunamente a la Gerencia -----
General, de los actos que celebre con base en la autorización -----
contenida en el presente literal. D. Para que ratifique en nombre
de la Gerencia General de COOMEVA EPS S.A., los contratos -----
celebrados por ésta y que tengan incidencia en la Regional Caribe,
los amplíe, modifique, revoque, anule, adicione, corrija, prorrogue
y cancele, teniendo en cuenta la conveniencia y bajo su -----
responsabilidad. E.- Para aceptar en nombre de COOMEVA EPS S.A., la
construcción de garantías hipotecarias que otorguen a favor de la
misma, los trabajadores de COOMEVA EPS S.A. de la Regional Caribe y
suscriba la correspondiente escritura pública conforme a la carta
de Aprobación de Crédito que se protocoliza con el respectivo -----
instrumento público. F.- Para aclarar, corregir, adicionar o -----
modificar en caso de ser necesario las escrituras públicas de -----
constitución de garantías hipotecarias que otorguen a favor de -----
COOMEVA EPS S.A., los trabajadores de COOMEVA EPS S.A. de la -----
Regional Caribe. G.- Para otorgar las escrituras públicas de -----
cancelación de las garantías hipotecarias otorgadas a favor de -----
COOMEVA EPS S.A. por los trabajadores de COOMEVA EPS de la Regional
Caribe una vez se haya efectuado el pago total de la respectiva ----
acreencia a favor de COOMEVA EPS S.A. H.- Para que asegure -----
obligaciones que tengan con la Regional Caribe o las que contraiga
en la cuantía máxima permitida y en cumplimiento de los fines de la
Empresa. I.- Para que por cuenta de los créditos reconocidos o que
se reconozcan a favor de COOMEVA EPS S.A. de la Regional Caribe,
admita a los deudores obligados al pago, bienes distintos de los
que estén obligados a dar y para que remate tales bienes en -----
proceso. J.- Para que pague a los acreedores de COOMEVA EPS S.A. de
la Regional Caribe y haga con ello las transacciones que considere
convenientes para la entidad. K.- Para que judicial o -----
extrajudicialmente cobre y reciba el valor de los créditos que se
adeuden a la Regional Caribe, expida recibos y haga las -----

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE SUCURSAL Y/O AGENCIA.

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

cancelaciones correspondientes. L.- Para que exija cuentas, las ----
apruebe o impruebe y perciba el saldo o lo pague, según sea el caso
y expida el finiquito respectivo. M.- Para que reciba y entregue
dinero en calidad de mutuo o préstamo con interés por cuenta de la
Regional Caribe de ser convenientes y oportunos éstos negocios y
previa la obtención de la autorización escrita de la Gerencia -----
General que hará parte de la transacción. En caso de no obtenerse
la autorización mencionada, será responsabilidad exclusiva de la
mandataria quien de presentarse perjuicios materiales o morales,
sería el obligado a responder de forma personal por ellos frente a
la Sociedad. N.- Para que en caso de ser necesario, designe a los
administradores de los establecimientos de comercio y/o agencias de
la Regional Caribe. O.- SUSTITUCIÓN Y REVOCACIÓN. Para que -----
sustituya total o parcialmente el presente poder y revoque las -----
sustituciones. P.- Todos los actos, contratos, conciliación, -----
transacción y demás delegados a la mandataria, por el Gerente -----
General de la Sociedad COOMEVA EPS S.A. son en atención al -----
cumplimiento de los deberes y funciones derivados de su condición
de Gerente de la Regional Caribe y por consiguiente se obliga a ----
hacer uso de él con absoluta responsabilidad, étnica y en beneficio
de los intereses de la Sociedad y con buena fe en caso que la -----
mandataria actúe o celebre actos que excedan el presente mandato,
se entienden celebrados o producidos con extralimitación del poder
conferido y por consiguiente la apoderada se hace responsable de
los perjuicios y de la prestación prometida, al tenor de lo -----
indicado en el Artículo 841 del Código de Comercio. Q.- Para abrir,
realizar la apertura, cerrar o cancelar cuentas corrientes en -----
instrucciones bancarias legalmente constituidas, siempre y cuando
hayan sido previamente autorizadas por la Gerencia General. EXPRESA
EXCLUSIÓN: El presente poder NO faculta a la apoderada para -----
representar legalmente o hacer ordenamientos de servicios a nombre
de COOMEVA EPS S.A. en ACCIONES DE TUTELA o INCIDENTES DE DESACATO,
por cuanto se excluyen expresamente facultades en ese sentido por
corresponder a otros funcionarios de la organización. No obstante
lo anterior, la Gerente Encargada de la Regional Caribe podrá -----
otorgar poderes para la defensa de los intereses de la sociedad, en
asuntos relacionados con tutelas o incidentes de desacato. Que la
apoderada general no perciba por efectos de las gestiones o -----
actividades que realicen en cumplimiento del poder que le ha sido
otorgado ninguna retribución o emolumento. Este poder solo podrá
ejercerse en el área geográfica correspondiente a los -----
Departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, Cesar, Guajira y
San Andrés.-----

C E R T I F I C A

Que el(la) Juzgado 13 o. Civil del Circuito de Barranquilla
mediante Oficio No. 1,263 del 22 de Agosto de 2017 inscrito(a) en
esta Cámara de Comercio el 10 de Octubre de 2017 bajo el No. 26,786
del libro respectivo, comunica que se decretó el Embargo de

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE SUCURSAL Y/O AGENCIA.

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

establecimiento denominado:

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

Dirección:

CR 55 No 72 - 109 PI 8 en Barranquilla

CR 55 No 72 - 109 PI 8 en Barranquilla

C E R T I F I C A

Que el(la) Juzgado 12 Civil del Circuito de Oralidad Barranquilla mediante Oficio No. 787 del 05 de Junio de 2018 inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 05 de Julio de 2018 bajo el No. 27,924 del libro respectivo, comunica que se decretó el Embargo de establecimiento denominado:

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

Dirección:

CR 55 No 72 - 109 PI 8 en Barranquilla

CR 55 No 72 - 109 PI 8 en Barranquilla

C E R T I F I C A

Que el(la) Juzgado 9 o. Civil del Circuito Oral de Cali mediante Oficio No. 737 del 05 de Julio de 2018 inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 23 de Julio de 2018 bajo el No. 27,998 del libro respectivo, comunica que se decretó el Embargo de establecimiento denominado:

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

Dirección:

CR 55 No 72 - 109 PI 8 en Barranquilla

CR 55 No 72 - 109 PI 8 en Barranquilla


C E R T I F I C A

Que en esta Cámara de Comercio no aparecen inscripciones posteriores de documentos referentes a nombramientos para los citados Establecimientos.

C E R T I F I C A

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. Contra los Actos Administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Los Sábados no son tenidos en cuenta como días hábiles para la Cámara de Comercio de Barranquilla.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE SUCURSAL Y/O AGENCIA.

 CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA
COMUNIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-----

10/1/34.

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE LAS VENTANILLAS DE LA CCB
FECHA DE EXPEDICIÓN: 23 de Julio de 2018 Hr:16:17:37 Pag. 1
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: BO13B3E0FF
RECIBO DE CAJA: 03-01021262
VALOR DEL CERTIFICADO: \$ 5.500

Para su seguridad verifique el contenido de este certificado
ingresando a nuestra página web www.camarabaq.org.co, en el enlace
CERTIFICADOS EN LINEA VERIFICACION DE CERTIFICADOS EN LINEA,
digitando el código de verificación.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE
DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----

NIT: 890.102.768-5.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS
NEGOCIOS.

RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE
SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.-----"

EL CONTENIDO DEL CERTIFICADO DE ESTA MATRÍCULA PUEDE VARIAR:
SE ENCUENTRA EN ESTUDIO UN DOCUMENTO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA, CON
FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL:

C E R T I F I C A

Que por Escritura Pública No. 1,010 del 20 de Mayo de 1969,
otorgada en la Notaria Segunda de Barranquilla, cuyo extracto
notarial se registró en esta Cámara de Comercio, el 28 de Mayo de
1969, bajo el No. 24,454 del libro respectivo, fue constituida la
sociedad-----
limitada denominada "CLINICA DEL NINO LIMITADA".-----

C E R T I F I C A

Que por Escritura Pública No. 2,956 del 21 de Dic/bre de 1976,
otorgada en la Notaria Cuarta de Barranquilla, inscrito(as) en esta
Cámara de Comercio, el 18 de Enero de 1978 bajo el No. 6,620 del
libro respectivo, la sociedad antes mencionada-----
cambio de razon social a "CLINICA GENERAL DEL NORTE LIMITADA".-----

C E R T I F I C A

Que por Escritura Pública No. 2,429 del 10 de Julio de 1995,
otorgada en la Notaria 5a. de Barranquilla, inscrito(as) en esta
Cámara de Comercio, el 12 de Julio de 1995 bajo el No. 59,637 del

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

libro respectivo, la sociedad antes mencionada-----
cambio de razon social, por la denominacion ORGANIZACION CLINICA GEN
ERAL DEL NORTE LTDA -----

C E R T I F I C A

Que por Escritura Pública No. 1,017 del 10 de Marzo de 1997, otorgada en la Notaria 5a. de Barranquilla, inscrito(as) en esta Cámara de Comercio, el 30 de Abril de 1997 bajo el No. 69,137 del libro respectivo, la sociedad antes mencionada-----
se transformo en sociedad anonima denominada ORGANIZACION CLINICA GE
NERAL DEL NORTE S.A. -----

C E R T I F I C A

Que dicha sociedad ha sido reformada por las siguientes escrituras y/o documentos privados:

Numero	aaaa/mm/dd	Notaria	No. Insc o Reg	aaaa/mm/dd
2,599	1969/11/16	Notaria 2a. de Barranquilla.	25,264	1970/01/02
2,898	1972/09/05	Notaria 4a. de Barranquilla.	838	1972/10/20
3,868	1974/12/30	Notaria 4a. de Barranquilla.	3,821	1974/12/31
3,921	1974/12/31	Notaria 4a. de Barranquilla.	3,865	1975/01/23
594	1975/08/28	Notaria 4a. de Barranquilla.	4,637	1975/09/15
405	1976/03/04	Notaria 4a. de Barranquilla.	5,345	1976/03/29
1,932	1976/09/03	Notaria 4a. de Barranquilla.	6,240	1976/09/23
2,610	1976/11/24	Notaria 4a. de Barranquilla.	6,494	1976/12/14
2,956	1976/12/21	Notaria Cuarta de Barranquilla	6,620	1978/01/18
42	1978/01/19	Notaria 4a. de Barranquilla.	8,051	1978/02/20
841	1979/04/10	Notaria 4a. de Barranquilla.	9,900	1979/05/09
2,434	1979/10/02	Notaria 4a. de Barranquilla.	10,983	1980/01/11
328	1982/02/14	Notaria 4a. de Barranquilla.	15,862	1982/11/05
1,576	1983/07/19	Notaria 4a. de Barranquilla.	17,613	1983/10/03
733	1984/04/06	Notaria 4a. de Barranquilla.	19,227	1984/06/14
2,352	1984/09/24	Notaria 4a. de Barranquilla.	20,119	1984/09/10
1,174	1984/05/24	Notaria 4a. de Barranquilla.	20,014	1984/09/27
2,975	1984/11/26	Notaria 4a. de Barranquilla.	21,627	1985/06/14
1,217	1985/05/14	Notaria 5a. de Barranquilla.	21,628	1985/06/14
3,492	1986/12/31	Notaria 5a. de Barranquilla.	26,250	1987/02/27
995	1987/04/13	Notaria 5a. de Barranquilla.	26,799	1987/05/06
3,442	1987/12/31	Notaria Unica de Soledad,	28,985	1988/01/21
3,443	1987/12/31	Notaria Unica de Soledad,	28,986	1988/01/21
599	1988/03/01	Notaria 5a. de Barranquilla.	29,395	1988/03/08
810	1988/03/22	Notaria 5a. de Barranquilla.	30,173	1988/05/23
2,664	1989/08/22	Notaria 5a. de Barranquilla.	34,771	1989/10/12
2,971	1989/09/14	Notaria 5a. de Barranquilla.	34,771	1989/10/12
4,177	1989/12/18	Notaria 5a. de Barranquilla.	35,682	1990/02/01
4,684	1990/10/24	Notaria 5a. de Barranquilla.	38,764	1990/11/20
5,443	1991/12/19	Notaria 5a. de Barranquilla	45,295	1992/05/20

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

2,773	1992/07/23	Notaria 5a. de Barranquilla	46,830	1992/09/28
3,862	1994/10/21	Notaria 5a. de Barranquilla	56,231	1994/11/02
4,265	1994/11/18	Notaria 5a. de Barranquilla	56,577	1994/12/01
1,025	1994/12/09	Notaria 8a. de Barranquilla	56,712	1994/12/14
2,429	1995/07/10	Notaria 5a. de Barranquilla	59,637	1995/07/12
1,580	1995/12/05	Notaria 8a. de Barranquilla	61,805	1995/12/22
478	1996/04/10	Notaria 8a. de Barranquilla	63,848	1996/05/07
2,775	1996/07/15	Notaria 5a. de Barranquilla	65,041	1996/07/31
1,017	1997/03/10	Notaria 5a. de Barranquilla	69,137	1997/04/30
4,622	1997/09/08	Notaria 5a. de Barranquilla	71,649	1997/09/30
6,979	1997/12/30	Notaria 5a. de Barranquilla	73,421	1998/01/22
4,784	1998/09/15	Notaria 5a. de Barranquilla	81,421	1999/06/10
2,171	1999/06/02	Notaria 5a. de Barranquilla	83,806	1999/10/29
1,713	2000/04/27	Notaria 5a. de Barranquilla	88,368	2000/08/08
2,488	2001/06/29	Notaria 5a. de Barranquilla	94,887	2001/09/13
1,575	2002/04/17	Notaria 5a. de Barranquilla	98,862	2002/05/24
4,511	2003/10/06	Notaria 5. de Barranquilla	107,557	2003/10/23
2,588	2004/05/31	Notaria 5. de Barranquilla	112,644	2004/08/09
2,940	2005/06/16	Notaria 5. de Barranquilla	118,744	2005/07/15
279	2013/02/01	Notaria 5a. de Barranquilla	252,040	2013/02/25
466	2016/02/24	Notaria 5 a. de Barranquilla	302,177	2016/03/01
940	2016/04/07	Notaria 5a. de Barranquilla	306,877	2016/04/12

C E R T I F I C A

Que de acuerdo con la(s) escritura(s) o el(los) documento(s) arriba citado(s), la sociedad se rige por las siguientes disposiciones:

DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----

DOMICILIO PRINCIPAL: Barranquilla.

NIT No: 890.102.768-5.

C E R T I F I C A

Matrícula No. 4,477, registrado(a) desde el 28 de Mayo de 1969.

C E R T I F I C A

Que su última Renovación fue el: 27 de Marzo de 2018.

C E R T I F I C A

Actividad Principal : 8621 (P) ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA,
SIN INTERNACION.-----

C E R T I F I C A

Actividad Secundaria : 8610 ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS,
CON INTERNACION.-----

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

C E R T I F I C A

Que su total de activos es: \$ 452,048,862,190=.
CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS
SESENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA PESOS COLOMBIANOS.
Grupo NIIF: No reportado

C E R T I F I C A

Direccion Domicilio Ppal.:
CR 48 No 70 - 38 en Barranquilla.
Email Comercial:
cgeneral@clinicageneraldelnorte.com
Telefono: 3091999.
Direccion Para Notif. Judicial:
CR 48 No 70 - 38 PI 2 en Barranquilla.
Email Notific. Judicial:
juridica@clinicageneraldelnorte.com
Telefono: 3091999.

C E R T I F I C A

VIGENCIA: Que la sociedad no se halla disuelta y su término de
duración se fijó hasta el
10 de Marzo de 2047.

C E R T I F I C A

OBJETO SOCIAL: La sociedad tendra por objeto social el siguientes:
1) Creacion, administracion, comercializacion, Direccion de Institu-
ciones prestadoras de servicios de salud (I.P.S), ya sean de propie-
dad exclusiva de la sociedad o de terceras personas y que esten fun-
cionando en el domicilio principal de la sociedad o en cualquier
ciudad o lugar de la Republica de Colombia. 2).-Dentro del funcio-
namiento de la Institucion Prestadora de servicios de salud, puede
la sociedad por si mismo o por intermedio de la I.P.S., prestar los
servicios Medicos especializados y generales integrales que se re-
quieran. De igual manera prestar los servicios hospitalarios inte-
grales dentro de los diferentes niveles de complejidad senalados en
la ley y las autoridades del sector salud. De igual manera prestar
los servicios integrados de: Suministro Integral de Medicamentos
cualquiera que sea su tipo y forma y sea de Produccion Nacional o
importados. Servicios Odontologicos Generales y especializados en
cualquiera de las areas previstas por las autoridades Odontologicas.
Servicios integrales Generales y especializados de exámenes de la-
boratorio, ya sea clinicos, bacteriologicos o banco de sangre, pu-
diendo dentro de esta ultima especialidad desarrollar toda la infra-

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

estructura permitida por la ley y las autoridades del sector salud en cuanto al tratamiento, obtencion, manipulacion, conservacion y su ministro de la sangre humana y sus derivados. Servicios de exámenes clínicos generales y especializados y en especial de servicios de imagenología y de todo tipo de ayudas diagnósticas en general y en cualquiera de las especialidades del sector salud. 3).-Puede la sociedad producir, promocionar, importar, exportar y en general realizar cualquier actividad lícita de comercio en relacion a los medicamentos, equipos medicos generales y especializados, de ayudas diagnosticas o de cualquiera en las areas en las cuales la I.P.S., presta servicios y obtener de las autoridades los permisos correspondientes. 4).-Puede la sociedad participar en licitaciones publicas o privadas, presentar propuestas y celebrar los contratos licitados para su ejecucion de conformidad con los terminos de referencia. 5).-Celebrar los contratos de compra-venta, arriendo, permuta, hipoteca, comodato, y demas que requiera la sociedad para el desarrollo del objeto social en relacion con los bienes inmuebles y muebles. 6).-Celebrar el contrato de cuenta corriente en todas sus manifestaciones. 7).- Celebrar contratos de hipoteca, mutuo o préstamo, de prenda sobre los bienes muebles o inmuebles de la sociedad o de terceros. 8).-Participar como socia o accionista en sociedades de igual o similar objeto social y de igual o diferente forma social 9).- Participar en los mercados bursatiles o bolsas de valores. 10). Celebrar contratos de prestacion de servicios integrales con cualquier tipo de personas naturales o juridicas y dentro de estas ultimas de cualquier naturaleza. Celebrar todos los contratos, actos y convenios permitidos por la ley que tiendan al desarrollo del objeto social. La sociedad puede constituir y participar como socio, accionista o miembro de consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación permitida por la ley, pudiendo ser del orden Nacional e Internacional cuando los mismos tengan como finalidad el desarrollo del objeto social y el beneficio de la sociedad. 1. La prestación de servicios, asesorias, capacitacion y asistencia en el ramo de salud ocupacional y seguridad----- industrial, en desarrollo de este objeto la sociedad podrá actuar como contratista o por iniciativa propia en todos aquellos negocios o actividades que tengan relación con el servicio, como la -----comercialización nacional o internacional de articulos para -----seguridad industrial y salud ocupacional. 2. La realizacion de actividades y el diseño de proyectos y programas de auditoria medica, clinica y de servicios de salud de entidades prestadoras de servicios de salud, EPS, EPS-S, ARP, compañías de seguros y reaseguros y entidades adaptadas, dentro o fuera del pais, a nivel privado y publico. 3. La prestacion del servicio de promocion y prevencion en salud, medicina preventiva y del trabajo, exámenes de laboratorio clinico, otros exámenes paraclínicos, higiene industrial, Seguridad Industrial y saneamiento ambiental. 4. Desarrollar programas de investigacion en las areas de la salud.

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

5. Desarrollar programas docentes a traves de cursos de actualizacion y educacion continuada. 6. Realizar exámenes medicos de ingreso Periodicos y de retiro a las empresas que lo requieran. 7. Brindar actividades de rehabilitacion fisica a los afiliados de EPS-ARP-ARS o poblacion en regimen de excepcion. 8. Diseño e implementacion de sistemas de vigilancia epidemiologica a los factores de riesgo que se requieran por las empresas o entidades interesadas 9. Otras actividades en los subprogramas de Medicina preventiva y del trabajo y para el funcionamiento de Comites paritarios. 11. Permitir que la sociedad sirva de garante, tercero avalista o codeudor solidario y comprometer su responsabilidad en forma ilimitada a cualquier sociedad, sea socia, accionista o no de aquellas.-----

C E R T I F I C A

CAPITAL	Nro Acciones	Valor Acción
Autorizado		
\$*****46,000,000,000	*****46,000,000	*****1,000
Suscrito		
\$*****35,522,100,000	*****35,522,100	*****1,000
Pagado		
\$*****35,522,100,000	*****35,522,100	*****1,000

C E R T I F I C A

ADMINISTRACION:La Asamblea General de Accionistas tendra las funciones que se relacionaran mas adelante, no obstante tambien tendra la que estos estatutos le asignan, los que la ley senale y en general cualquier funcion que por la ley o estatutos no este asignado a otro ente. La Asamblea General de Accionistas desde ahora y para siempre autoriza a los Representantes legales de la sociedad para que intervengan a nombre de ella y comprometan su total responsabilidad, en todos los actos, contratos o convenios en los cuales deban intervenir para el desarrollo del objeto social y todo sin limite de cuantia y sin necesidad de autorizacion previa de la Asamblea General de Accionistas por cuanto no la requieren.La representacion legal de la sociedad la tiene solamente el Presidente de la sociedad,quien sera la unica persona que usara la razon social en todos los actos, contratos o convenios en los cuales debe intervenir para un buen desarrollo del objeto social y del funcionamiento general de la sociedad.Ademas representara a la sociedad en los citados actos y ante la autoridad competente, pudiendo constituir los apoderados que representen a la sociedad entregando las facultades que requieran. El Presidente tendra tres (3) Suplentes que lo reemplazaran en sus faltas absolutas o temporales con las mismas facultades y sin necesidad de acreditar la ausencia del principal. Sera estrictamente necesario

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----

NIT: 890.102.768-5.

que por lo menos dos (2) de los tres Suplentes actuen en forma conjunta y por lo tanto cuando actuen los Suplentes para que puedan representar a la sociedad y comprometer su responsabilidad, necesariamente el acto, contrato o convenio debe ser aceptado y firmado por dos (2) de los tres Suplentes. El presidente de la sociedad, tiene plenas facultades para desarrollar y ejecutar todos los actos que requiera el desarrollo del objeto social y el buen funcionamiento de la sociedad y en especial ejecutar las directrices de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. En especial tiene las siguientes funciones entre otras: Constituir los apoderados que requiera la sociedad, fijandole funciones y entregandole facultades para la defensa de la sociedad. Los representantes legales por autorizacion de la Asamblea General de Accionistas, pueden firmar contratos, actos, convenios o cualquier tipo de compromisos en los cuales se comprometa la responsabilidad de la sociedad sin importar el limite de la cuantia. Los Representantes Legales de la sociedad, por expresa autorizacion de la Asamblea General de Accionistas, pueden constituir Apoderados Generales, mediante el otorgamiento de Escritura Publica exclusivamente para fines judiciales, poderes que puede revocar en cualquier momento.

En consecuencia los Apoderados Generales con fines judiciales pueden representar plena y ampliamente a la sociedad en todos los procesos civiles, laborales, penales, administrativos, militares, policivos o de cualquier indole en los cuales deba intervenir la sociedad, bien como parte o como un tercero en cualquiera de sus formas. En los procesos puede conferir o revocar los poderes especiales que requieran los abogados que defenderan la personeria de la sociedad, para lo cual tiene amplias facultades y por lo tanto puede conceder las facultades necesaria a fin de que en todo momento la personeria de la poderdante tenga plena representacion. Los apoderados judiciales pueden comparecer a los interrogatorios de parte dentro del proceso o como prueba anticipada, y en los mismos, actuar a nombre de la sociedad y comprometer su responsabilidad. Pueden comparecer a las audiencias de conciliacion de que trata el articulo 101 del C. de.

P.C. o las que conforme a la ley se dominan extraproceso. Asi mismo puede solicitar la convocatoria de Tribunales de Arbitramento y en todas sus actuaciones, puede presentar propuestas, estudiarlas, sustentarlas o rechazarlas y cuando lo consideren necesario, tomar decisiones en las audiencias o en los procesos en cualquiera de sus partes comprometiendo la responsabilidad de la sociedad y por lo tanto obligandola a su cumplimiento, ya que personalmente deben verificar que se cumpla lo aceptado o estipulado y en razon de ello los incumplimientos en cuanto a desacatos y demas sanciones, lo asuma personalmente el apoderado que hubiere actuado. Los apoderados conforme a las facultades conferidas, pueden comparecer y representar a la sociedad en cualquier tipo de actuacion judicial o extrajudicial y todo conforme el articulo 44 del C. de P. C.-----

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

C E R T I F I C A

Que por Documento Privado del 21 de Sep/bre de 2007, otorgado en Barranquilla inscrito en esta Cámara de Comercio, el 27 de Sep/bre de 2007 bajo el Nro 134,625 del libro respectivo, consta que la sociedad:

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----

Es CONTROLADA por :

INVERSIONES HERRERA CURE SCS

Domicilio: Barranquilla.-----

C E R T I F I C A

Que según Acta No. 202 del 23 de Octubre de 2015 correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, de la sociedad:

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----

cuya parte pertinente se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 18 de Dic/bre de 2015 bajo el No. 299,060 del libro respectivo, y según Acta No. 206 del 15 de Junio de 2016 correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, de la sociedad:

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----

cuya parte pertinente se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 21 de Julio de 2016 bajo el No. 311,241 del libro respectivo, fueron hechos los siguientes nombramientos:

CLASE: JUNTA DIRECTIVA

Principales

1. Herrera Cure Rosemary	CC.*****32,777,156
2. Herrera Cure Maria Del Carmen	CC.*****22,462,623
3. Rueda Bustos Martha Josefa	CC.*****32,751,012
4. Peñaranda Verdeza Sandra	CC.*****22,493,113
5. Romero Ortiz Luis Ernesto	CC.*****19,286,613

Suplentes

1. Gonzalez Cortes Felipe Raúl	CC.*****8,673,343
2. Charris Sarmiento Elizabeth	CC.*****22,673,355
3. Hernandez Calderon Zoraida Esther	CC.*****39,002,085
4. Lora Martin-Leyes Luis Fernando	CC.*****72,160,455
5. Llanos Martinez Marina	CC.*****22,579,310

C E R T I F I C A

Que según Acta No. 132 del 04 de Junio de 1998 correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, de la sociedad:

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A. cuya parte pertinente se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 10 de Junio de 1999 bajo el No. 81,423 del libro respectivo, fueron hechos los

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

siguientes nombramientos:

Cargo/Nombre	Identificación
Presidente. Cure Rios Ligia Maria	CC.*****22395720
Suplente del Presidente. Herrera Cure Rosemary	CC.*****32777156
Suplente del Presidente. Herrera Cure Maria Del Carmen	CC.*****22462623

C E R T I F I C A

Que según Acta No. 203 del 21 de Dic/bre de 2015 correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, de la sociedad: ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A. cuya parte pertinente se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 30 de Dic/bre de 2015 bajo el No. 299,514 del libro respectivo, fueron hechos los siguientes nombramientos:

Cargo/Nombre	Identificación
3o Suplente del Presidente. Rueda Bustos Martha Josefa	CC.*****32751012

C E R T I F I C A

Que según del libro respectivo, fueron hechos los siguientes nombramientos:

Cargo/Nombre	Identificación
Revisor Fiscal. Duran Lozano Jose	CC.*****3,688,262

C E R T I F I C A

Que según Acta No. 189 del 08 de Abril de 2010 correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, de la sociedad: ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A. cuya parte pertinente se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 03 de Mayo de 2010 bajo el No. 158,566 del libro respectivo, fueron hechos los siguientes nombramientos:

Cargo/Nombre	Identificación
Suplente del Revisor Fiscal. Ariza Romero Ana Paulina	CC.*****36,536,467

C E R T I F I C A

Que por escritura publica No. 2.051 del 26 de Mayo de 1.999, otorgada en la Notaria 5a. de Barranquilla, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de Junio de 1.999, bajo el No. 1.566 del libro respectivo, consta que LIGIA MARIA CURE RIOS C.C. No. 22.395.720 de Barranquilla, actuando en su calidad de representante legal de la sociedad

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A., otorga Poder General, a la senora ELIZABETH CHARRIS SARMIENTO C.C. No. 22.673.355 de Santo Tomas. Poder que se confiere en los siguientes terminos y estipulaciones: a).-Para que actuando en nombre y representacion de la poderdante inicie y lleve hasta su terminacion todos los tramites que por ley se requieran para la defensa de la personeria en todos los procesos judiciales, bien sean civiles, penales, laborales o de cualquier indole, incluidos los contencioso administrativos o los que inicien las entidades en general del estado cualquiera que sea su tipo. dentro de los procesos judiciales y con amplias facultades puede asistir representando a la poderdante a las Audiencias de Conciliacion, que deben darse en esos procesos, bien sean las audiencias de que trata el Articulo 101 de. C. de P. C. o la ley 23 de 1.991 y sus Decretos reglamentarios o ante la via contenciosa administrativa. En las audiencias puede presentar propuestas, presentar pruebas, sustentarlas, controvertirlas, contestar interrogatorios o rechazar propuestas y en especial puede aceptar acuerdos y firmar el Acta de conciliacion. Al aceptar o rechazar los acuerdos de las conciliaciones lo hace con plenas y amplias facultades para comprometer la total responsabilidad de la poderdante en el cumplimiento de las obligaciones que hubiere adquirido. Segundo.-Dentro de los procesos relacionados, tambien puede con amplias facultades absolver o contestar los interrogatorios de parte que se le pretenda formular a la poderdante en los procesos en los cuales sea demandada. De igual forma puede contestar los interrogatorios de parte que se hagan como prueba anticipada. En los interrogatorios puede contestar afirmativamente sobre los hechos que se le preguntan o negarlos en su totalidad, asi como presentar las pruebas que considere necesarias. Tercero.-Puede recibir notificaciones personales o de cualquier tipo y constestar las demandas por intermedio de apoderado judicial. Para lo anterior queda con amplias plenas facultades para otorgar los poderes especiales que requieran los abogados que asumiran la defensa de la poderdante y en especial concederle capacidad plena de representacion. De igual manera puede renunciar a terminos de ejecutoria, traslado y notificacion. Cuarto.-En consecuencia la apoderada general tiene amplias facultades para representar a la poderdante, pero unica y exclusivamente dentro de los procesos judiciales. Por lo citado, cualquier actuacion que realice la apoderada y que no tenga relacion con los procesos citados carece de validez y por ende no compromete en nada a la otorgante.-----

C E R T I F I C A

Que por Escritura Publica No.2.053 del 26 de Mayo de 1.999, otorgada en la Notaria Quinta del circulo de Barranquilla, inscrita en esta Camara de Comercio el 9 de Junio de 1.999, bajo el No.1.567 del libro respectivo, consta que la senora LIGIA MARIA CURE RIOS, C.C.No 22.395.720, que actua en su calidad de representante legal de la

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

sociedad "ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A., confiere PODER GENERAL, a la senora LUZ DEL CARMEN OSPINO CANAS, C.C.No.32. 607.994, en los siguientes terminos y estipulaciones: a).Para que actuando en nombre y representacion de la poderdante inicie y lleve hasta su terminacion todos los tramites que por Ley se requieran para la defensa de la personeria en todos los procesos judiciales, bien sean civiles, penales, laborales o de cualquier indole, incluidos los contencioso administrativos o los que inicien las entidades en general del Estado cualquiera que sea su tipo. Dentro de los procesos judiciales y con amplias facultades puede asistir representando a la poderdante a las AUDIENCIAS DE CONCILIACION, que deban darse en esos procesos, bien sean las audiencias de que trata el articulo 101 del C. de P.C. o la Ley 23 de 1.991 y sus decretos reglamentarios o ante la via contenciosa Administrativa. En las audiencias puede presentar propuestas, presentar pruebas, sustentarlas, controventirlas, contestar interrogatorios o rechazar propuestos y en especial puede aceptar acuerdos y firmar el Acta de conciliacion. Al aceptar o rechazar los acuerdos de las conciliaciones lo hace con plenas y amplias facultades para comprometer la total responsabilidad de la poderdante en el cumplimiento de las obligaciones que hubiere adquirido. SEGUNDO: Dentro de los procesos relacionados, tambien puede con amplias facultades absorber o contestar los interrogatorios de parte que se hagan como prueba anticipada. En los interrogatorios puede contestar afirmativamente sobre los hechos que se le preguntan o negarlos en su totalidad, asi como presentar las pruebas que considere necesarias. TERCERO: Puede recibir notificaciones personales o de cualquier tipo y contestar las demandas por intermedio de apoderado judicial. Para lo anterior queda con amplias, plenas facultades para otorgar los poderes especiales que requieran los abogados que asumira la defensa de la poderdante y en especial concederle capacidad plena de representacion. De igual manera puede renunciar a termino de ejecutoria, traslado y notificacion. CUARTO: En consecuencia la apoderada general tiene amplias facultades para representar a la poderdante, pero unica y exclusivamente dentro de los procesos judiciales. Por lo citado, cualquier actuacion que realice la apoderada y que no tenga relacion con los procesos citados carece de validez y por ende no compromete en nada a la otorgante.-----

C E R T I F I C A

Que por Escritura Publica No.5.666 del 9 de diciembre del 2.002, otorgada en la Notaria 5a. de Barranquilla, inscrita en esta Camara de Comercio el 13 de diciembre del 2.002 bajo el No.2.267 del libro respectivo, consta que la Dra. LIGIA MARIA CURE RIOS, C.C.No.22.395. 720, que actua en este acto en su calidad de Representante Legal Principal de ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A., por medio del presente instrumento confiere PODER GENERAL tan amplio y sufi-

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

ciente como cuanto a derecho se requiera en favor de la Dra. LUZ DEL CARMEN OSPINO CANAS, C.C.No.32.607.994, podra que se confiere para que actuando en nombre y representacion de la poderdante, inicie y lleve hasta su terminacion la totalidad de los actos o actuaciones que se requieran para ejecutar las facultades que en forma expresa y concreta se senalan en este instrumento y ellas son: 1-a).Para que celebre con cualquiera de las empresas que prestan servicios publicos de Colombia, los contratos para que a la poderdante tales empresas le suministren en forma continua los servicios publicos que prestan. En consecuencia, puede al firmar el contrato, aceptar todas y cada una de las clausulas del mismo y realizar la totalidad de los procedimientos y tramites necesarios para el inicio de la prestacion de los servicios, lo cual incluye firma de solicitudes, autorizaciones y demas necesarios. Asi mismo puede presentar ante tales entidades, las reclamaciones y peticiones a que hubiere lugar y realizar todo el procedimiento indicado en la Ley para su tramite, por lo cual pude presentar recursos e incidentes en cualquiera de las instancias procesales. 1-b).Presentar ante cualquier tipo de autoridad o ente administrativo, judicial, militar, policivo, tributario o de cualquier tipo sin importar su calidad o naturaleza juridica, las declaraciones que conforme a la Ley se deben presentar como resultado del ejercicio del objeto social de la poderdante, lo cual incluye autorizacion para la firma de los formularios o documentos necesarios y consignar en ellos, la totalidad de los datos obligatorios y adjuntar los soportes probatorios que se requieran. 1-d).Queda autorizada para recibir notificaciones personales de cualquier acto administrativo, resolucion, requerimiento, comunicacion o exigencias que generen las diferentes entidades del estado sin importar su naturaleza o calidad juridica. Presentar dentro del tramite de lo indicado, los recursos e incidentes a que hubiere lugar en cualquiera de las instancias procesales y todo sin la menor limitacion y la totalidad de los soportes probatorios que se requieran. 1-e). Presentar ante los diferentes entes del Estado cualquiera que sea su naturaleza juridica o calidad, la totalidad de las reclamaciones o peticiones que se deban formular para la proteccion y defensa de la personeria de la poderdante, quedando facultada para realizar la totalidad de los procedimientos indicados en la norma sustancial y procesal para la proteccion de los derechos que a la poderdante le reconocen la constitucion nacional y la Ley. 1-f).Conferir poderes especiales a los abogados que deban ejercer la defensa de la personeria de la poderdante a cualquiera de los casos relacionados en este instrumento y en forma especial, en aquellos casos en que la Ley estipule que el tramite, reclamacion o defensa, lo debe adelantar un abodado titulado. Para todo lo anterior la apoderada la puede conferir a los apoderados especiales, las facultades que requieran para ejercer la defensa de la personeria de la poderdante. Puede revocar en cualquier momento, los Poderes Especiales que hubiere conferido. Tambien puede conferir Poderes Especiales a per-

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

sonas que no sean abogados, en los casos en que la Ley permita que una necesidad de ser abogada y para lo anterior, entregar las facultades necesarios. 1.g).Ante cualquier tipo de autoridad de cualquier orden o naturaleza juridica o persona privada o autorizada por la Ley, la apoderada puede presentar solicitudes de conciliacion judicial o extrajudicial, adjntando a la misma la totalidad de los soportes probatorios necesarios. Asi mismo, puede comparecer a las audiencias de conciliacion que la poderdante hubiere solicitado o las que hubieren sido solicitadas por otras personas. En el tramite de la conciliacion, puede presentar propuestas, debatirlas, rechazarlas, aprobarlas y en general y con las mas amplias facultades, realizar todos los tramites que requiera la defensa de la personeria de la poderdante. Tiene plenas facultades para firmar las actas en las cuales se consignado todo lo debatido y/o aprobado en la audiencia de conciliacion, la cual obliga a la poderdante a su cumplimiento.-----

C E R T I F I C A

Que por Escritura Pública No. 5,036 del 14 de Agosto de 2006, otorgada en la Notaria 5 a. de Barranquilla cuya parte pertinente se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 16 de Agosto de 2006 bajo el No. 3,111 del libro respectivo,-----
consta que LIGIA MARIA CURE RIOS, C.C.No.22.395.720, que actua en su calidad de Presidente - Representante Legal Principal de la ---- ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A., que actuando en el ---- caracter indicado y por tener plenas y amplias facultades para ---- ello, viene a otorgar PODER GENERAL tan amplio y suficiente como cuanto a derecho se requiera, a favor de la Dra. ELIZABETH CHARRIS SARMIENTO, C.C.No.22.673.355, poder que se confiere en los ----- siguientes terminos y estipulaciones: PRIMERO. Para que actuando en nombre y representacion de la poderdante, inicie y lleve hasta su termination todos los tramites que por Ley se requieran para ----- asistir a las AUDIENCIAS DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL que sean ---- convocadas por la poderdante o dentro de las que ella figure como convocada en cualquier forma y dentro de las audiencias, puede ---- estudiar las propuestas que se presenten y aceptarlas o ----- rechazarlas. De igual manera puede presentar cualquier tipo de ---- propuestas y en general, asumir la representacion de la poderdante, para lo cual puede firmar el acta en la cual se consigne que no hay acuerdo conciliatorio o se plasmen los acuerdos que se acepten ---- dentro de la conciliacion. SEGUNDO. Se deja constancia que se ----- modifica el anterior Poder General que le habia conferido la ----- poderdante a la apoderada general en el sentido de precisar que la apoderada, si puede representar a la poderdante dentro de las ----- audiencias de conciliacion extrajudicial. -----

C E R T I F I C A

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

Que por Escritura Pública No. 1,248 del 02 de Mayo de 2017, otorgada en la Notaria 5a. de Barranquilla cuya parte pertinente se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 04 de Mayo de 2017 bajo el No. 6,122 del libro respectivo,-----
consta, que la Doctora LIGIA MARIA CURE RIOS, mujer, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 22.395.720 de -----
Barranquilla, y dijo: "Que está domiciliada en la ciudad de -----
Barranquilla(Atlco). Que actúa en su calidad de -----
Presidente-Representante legal principal de la ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A., Que actuando en el carácter indicado y por tener plenas y amplias facultades para ello, viene a otorgar PODER GENERAL tan amplio y suficiente en cuanto a derecho se requiera, a favor del Doctor FELIPE RAUL GONZALEZ CORTES, hombre, mayor de -----
edad, identificado con cédula de ciudadanía número 8.673.343 -----
expedida en Barranquilla (Atlco), domiciliado en Barranquilla, -----
poder que se confiere en los siguientes términos y estipulaciones.
Para que actuando en nombre y representación de la poderdante, -----
inicie y lleve hasta su terminación todos los trámites que por ley se requieran para la defensa de la personería en todos los procesos judiciales, bien sea civiles, penales, laborales, o de cualquier índole, incluidos los contenciosos administrativos o los que inicien las entidades en general del estado cualquiera sea su tipo, dentro de los procesos judiciales y con amplias facultades puede asistir representando a la poderdante a las audiencias de conciliación -----
Judicial que deban darse en esos procesos, bien sea las audiencias de que trata el artículo 101 del C de P.C o la ley 23 de 1991, -----
artículo 373 del C. G del P. y sus decretos reglamentarios o las leyes o ante la vía contenciosa administrativa. En las audiencias puede presentar propuestas, presentar pruebas, sustentarlas -----
controvertirlas, contestar interrogatorios o rechazar propuestas y en especial puede aceptar acuerdos y firmar el Acta de -----
Conciliación. Al aceptar o rechazar los acuerdos de las -----
conciliaciones lo hace con plenas y amplias facultades para -----
comprometer la total responsabilidad de la poderdante en el -----
cumplimiento de las funciones que hubiere adquirido. SEGUNDO. Dentro de los procesos relacionados, también puede con amplias facultades absolver o contestar los interrogatorios de parte que se le -----
pretenda formular a la poderdante en los procesos en los cuales sea demandada. De igual manera puede contestar los interrogatorios de parte que se hagan como prueba anticipada. En los interrogatorios puede contestar afirmativamente sobre los hechos que se le -----
pregunten o negarlos en su totalidad, así como presentar las -----
pruebas que considere necesarias. TERCERO. Puede recibir -----
notificaciones personales o de cualquier tipo y contestar las -----
demandas por intermedio de apoderado judicial. Para lo anterior ----
queda con amplias facultades para otorgar los poderes especiales que requieran los abogados que asuman la defensa de la poderdante

***** C O N T I N U A *****

Pag. 15

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

y en especial concederle capacidad plena de representación. De -----
igual manera puede renunciar a términos de ejecutoria, traslado y
notificación. CUARTO. Puede iniciar y llevar a cabo hasta su -----
terminación todos los trámites que por ley se requieran para -----
asistir a las Audiencias de Conciliación extrajudicial que sean ----
convocadas por la poderdante o dentro de las que ella figure como
convocada en cualquier forma y dentro de las audiencias, pueda -----
estudiar las propuestas que se presenten y aceptarlas o -----
rechazarlas. De igual manera puede presentar cualquier tipo de -----
propuestas y en general, asumir la representación de la poderdante,
para lo cual puede firmar el acta en la cual se consigne que no hay
acuerdo conciliatorio o se plasmen los acuerdos que se acepten -----
dentro de la conciliación. Lo anterior conforme a las normas -----
legales vigentes en materia de conciliación extrajudicial. QUINTO.
En consecuencia el apoderado general tiene amplias facultades para
representar a la poderdante, dentro de los procesos judiciales y
extrajudiciales. Por lo anterior cualquier actuación que realice la
apoderada y que no tenga relación con los procesos citados carece
de validez y por ende no compromete en nada a la otorgante. SEXTO.
En consecuencia el apoderado general tiene amplias facultades para
representar a la poderdante, dentro de los procesos judiciales y
audiencias de conciliación extrajudicial que sean convocadas por la
poderdante. -----

C E R T I F I C A

Que por Escritura Pública No. 1,485 del 12 de Junio de 2018,
otorgada en la Notaria 5 a. de Barranquilla cuya parte pertinente
se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 13 de Junio de 2018
bajo el No. 6,357 del libro respectivo,-----
consta, que la señora LIGIA MARIA CURE RIOS, identificada con -----
cédula de ciudadanía N° 22.395.720 expedida en Barranquilla, y dijo:
"Que actúa en su calidad de Presidente - Representante Legal -----
Principal de la entidad ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE, Que
actuando en el carácter indicado y por tener plenas y amplias -----
facultades para ello, viene a otorgar PODER GENERAL PARA ACTUAR ----
ANTE LAS DIFERENTES SUPERINTENDENCIAS, tan amplio y suficiente en
cuanto a derecho se requiera a favor del Dr. ALVARO PINEDO BARVO,
hombre, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía ----
número 72.156.583 de Barranquilla, domiciliado en esa ciudad, poder
que se confiere en los siguientes términos y estipulaciones: -----
PRIMERO: Para actuar como apoderado judicial de la poderdante en
los procesos judiciales ante la jurisdicción de las diferentes -----
Superintendencias del país. Igualmente el apoderado pueda iniciar y
llevar hasta su terminación, todos los actos para la representación
y defensa integral de la personería de la poderdante ante -----
autoridades judiciales. SEGUNDO: El Apoderado general puede iniciar
y llevar a hasta su terminación, todos los trámites para la defensa

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

integral y judicial de su personería y en especial dentro de los procesos que inicie la poderdante como demandante o demandada, ----- específicamente los siguientes actos: 2-A) Intervenir en las ----- audiencias judiciales que sean citadas por el Juez o Magistrado que conozca de un proceso de cualquier tipo o por las partes, con ----- sujecion a la Norma Procesal que regule la audiencia dentro de la Jurisdiccion en la cual se convoque y dentro de la misma, ----- representar a su poderdante con plenas facultades, pudiendo ----- analizar las propuestas, debatirlas, firmar las actas en los ----- cuales quede consignado el desarrollo de la audiencia y lo aprobado o rechazado. Exceptuando la facultad de conciliar y suscribir ----- acuerdos de pago en nombre de la poderdante.- 2-B) Asistir a la ---- diligencia de Interrogatorio de Parte como representante legal ---- judicial de la poderdante y por lo tanto, tiene plenas facultades para contestar bajo la gravedad del juramento, el interrogatorio de parte que le formule el Juez o Magistrado del conocimiento y las preguntas que le formule el o los apoderados de la o las ----- demandantes y en tal audiencia, aportar los documentos que ----- considere pertinentes y que conforme la norma procesal fueren ----- pertinentes. TERCERO. Queda estipulado que el apoderado general en manera alguna tiene facultades para celebrar contratos y/o acuerdos mediante los cuales se transfieran, cedan, arrienden, permuten, ---- hipotequen o que de cualquier forma se pretenda ceder y/o limitar los derechos que son de propiedad exclusiva de la poderdante y ---- mucho menos, cuando se pretenda comprometer su responsabilidad con este tipo de actos.-----

/

C E R T I F I C A

Que es propietario(a) de los siguientes Establecimientos de Comercio:

Denominado:

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 48 No 70 - 38 en Barranquilla.

Telefono: 3091999.

Correo electrónico: contabilidad@clinicageneraldelnorte.com

Valor Comercial: \$452,048,862,190=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 4,478 del 28 de Mayo de 1969.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

CENTRO ONCOLOGICO CLINICA GENERAL DEL NORTE.-----
Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 50 No 80 - 54 en Barranquilla.

Telefono: 3112948.

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

Correo electrónico: contabilidad@clinicageneraldelnorte.com

Valor Comercial: \$5,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 267,944 del 16 de Dic/bre de 1998.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA PUERTO COLOMBIA.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CL 2 No 10 - 25 en Puerto colombia.

Telefono: .

Valor Comercial: \$4,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 267,945 del 16 de Dic/bre de 1998.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA PROGRAMA MAGISTERIO ATLANTICO.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 49 C No 84 - 157 en Barranquilla.

Telefono: 3869898.

Valor Comercial: \$1,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 267,946 del 16 de Dic/bre de 1998.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA SANTO TOMAS.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CL 7 No 12 - 114 en Santo tomas.

Telefono: 8791123.

Valor Comercial: \$1,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 282,448 del 30 de Sep/bre de 1999.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA GENERAL DEL NORTE.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 58 No 72 - 81 en Barranquilla.

Telefono: 3117666.

Valor Comercial: \$10,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

Matricula No. 328,563 del 16 de Abril de 2002.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado: (.....
UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA CENTRO MEDICO ORBE.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 49 No 84 - 128 en Barranquilla.

Telefono: 3091999.

Valor Comercial: \$1,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 331,780 del 12 de Junio de 2002.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:
UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA SOLEDAD.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CL 30 No 29 - 30 en Soledad.

Telefono: 3249061.

Valor Comercial: \$5,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 389,619 del 09 de Abril de 2005.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 48 No 70 - 53 en Barranquilla.

Telefono: .

Valor Comercial: \$1,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 416,603 del 17 de Julio de 2006.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE SEDE CORDIALIDAD.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CL 47 No 18 - 46 en Barranquilla.

Telefono: 3091616.

Valor Comercial: \$60,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 420,138 del 08 de Sep/bre de 2006.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA SABANALARGA.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 23 No 34 - 56 en Sabanalarga.

Telefono: 8783113.

Valor Comercial: \$50,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 451,150 del 29 de Enero de 2008.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA LOS ANDES.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CL 57 No 25 - 105 en Barranquilla.

Telefono: 3869898.

Valor Comercial: \$200,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 451,151 del 29 de Enero de 2008.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA CALLE 30.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CL 30 No 17-69 SEGUNDO PREDIO en Barranquilla.

Telefono: 3629244.

Valor Comercial: \$25,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 484,435 del 14 de Agosto de 2009.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

CENTRO DE ATENCION DE HEMOFILIA.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 48 No 69 - 69 en Barranquilla.

Telefono: 3683380.

Valor Comercial: \$20,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 521,495 del 13 de Mayo de 2011.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

CONSULTA EXTERNA N° 2.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 48 No 70 - 174 en Barranquilla.

Telefono: 3091666.

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----

NIT: 890.102.768-5.

Correo electrónico: contabilidad@clinicageneraldelnorte.com

Valor Comercial: \$10,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 536,465 del 31 de Enero de 2012.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

UNIDAD AMBULATORIA SEDE NORTE.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 49 C No 84 - 171 en Barranquilla.

Telefono: 3869898.

Correo electrónico: contabilidad@clinicageneraldelnorte.com

Valor Comercial: \$10,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 537,682 del 13 de Febrero de 2012.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

UNIDAD AMBULATORIA SEDE CAMPO DE LA CRUZ.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CL 6 No 12 - 36 en Campo de la cruz.

Telefono: 3091999.

Correo electrónico: contabilidad@clinicageneraldelnorte.com

Valor Comercial: \$10,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 537,737 del 13 de Febrero de 2012.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

UNIDAD DE ATENCION CONSULTA EXTERNA.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 48 No 70 - 139 en Barranquilla.

Telefono: 3091999.

Correo electrónico: contabilidad@clinicageneraldelnorte.com

Valor Comercial: \$20,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 566,543 del 27 de Marzo de 2013.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA GENERAL DEL NORTE SEDE 2.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 54 No 75 - 107 en Barranquilla.

Telefono: 3091999.

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----

NIT: 890.102.768-5.

Correo electrónico: cgeneral@clinicageneraldelnorte.com

Valor Comercial: \$10,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 576,347 del 05 de Agosto de 2013.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO CL. GENERAL DEL NORTE S.A.----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 49 No 69 - 64 en Barranquilla.

Telefono: 3091999.

Correo electrónico: cgeneral@clinicageneraldelnorte.com

Valor Comercial: \$60,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 597,212 del 19 de Mayo de 2014.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

NORTH PARKING.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CR 48 No 70 - 115 en Barranquilla.

Telefono: 3025252.

Correo electrónico: contratacion@clinicageneraldelnorte.com

Valor Comercial: \$150,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 646,957 del 24 de Mayo de 2016.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

Denominado:

OCGN UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA SEDE MALAMBO.-----

Caracter de ESTABLECIMIENTO.

Direccion: CL 10 A No 23 - 03 en Malambo.

Telefono: 3017894979.

Correo electrónico: cgeneral@clinicageneraldelnorte.com.

Valor Comercial: \$20,000,000=.

Actividad Principal : 8610

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

Matricula No. 668,489 del 01 de Marzo de 2017.

Renovación Matrícula: 27 de Marzo de 2018.

C E R T I F I C A

Que la informacion anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

***** C O N T I N U A *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.-----
NIT: 890.102.768-5.

C E R T I F I C A

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargo.

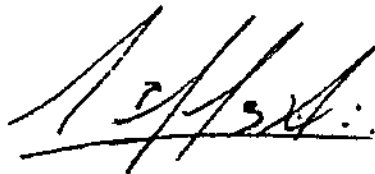
C E R T I F I C A

Qué en esta Cámara de Comercio no aparecen inscripciones posteriores de documentos referentes a reforma, disolución, liquidación o nombramientos de representantes legales de la expresada sociedad.

La información sobre contratos sujetos a registro se suministra en Certificados Especiales.

C E R T I F I C A

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. Contra los Actos Administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Los Sábados no son tenidos en cuenta como días hábiles para la Cámara de Comercio de Barranquilla.





RECIBO DE CAJA PROVISIONAL CENTRALCO LTDA.

SEDE PARQUE CEMENTERIO
BARRANQUILLA

FECHA:

DIA	MES	AÑO
28	01	16
No. 5467		

RECIBIMOS DE: Embel Burgos Perez

CONTRATO No.: 31223

C.C.: 6-857-861

LA SUMA DE: Un millon doscientos sesenta y cuatro mil
Pesos

\$ 1.274.000

POR CONCEPTO DE:

Exhumación \$ 774.000 + Demora \$ 500.000 Falla
almos Burgos altar lote I-61 resumen

CHEQUE No.

BANCO:

Citibank S.A.

EFFECTIVO ☐

TARJETA DE CREDITO.

ENTIDAD:

Código	Débitos	Créditos

Firma y Sello

CENTRALCO LTDA.

C.C. O NIT.

AGENCIA PARA
DE EXHUMACIONES

47



RECIBO DE CAJA PROVISIONAL

CENTRALCO LTDA.

SEDE 38 • BARRANQUILLA

FECHA:

DIA	MES	AÑO
08	05	12

No. 13134

RECIBIMOS DE: Embel Burgos Paz

CONTRATO No.: 31227

C.C.: CC G. 857.861

LA SUMA DE: Ochocientos siete mil quinientos pesos

807.500-

POR CONCEPTO DE:

Excedente de Servicio

CHEQUE No.

BANCO:

EFFECTIVO ☒

TARJETA DE CREDITO.

ENTIDAD:

Código	Débitos	Créditos

Firma y Sello

C.C. O NIT.

2193.020 +



Los Olivos.
Asistimos con sentido humano

RECIBO DE CAJA PROVISIONAL CENTRALCO LTDA.

SEDE PARQUE CEMENTERIO
BARRANQUILLA

FECHA:

DIA	MES	AÑO
26	06	12

No. 0606

RECIBIMOS DE:

Elvce Burgo Racz

CONTRATO No.:

C.C.:

6.857.861.

LA SUMA DE:

Setenta y Cinco Mil Pesos

75.000

POR CONCEPTO DE:

Cancelacion de Groma del Cor. Olivos Burgo Alvaro
Jo. I-61

CHEQUE No.

BANCO:

EFFECTIVO ☒

TARJETA DE CREDITO.

ENTIDAD:

Código	Débitos	Créditos

Firma y Sello

Los Olivos
PARQUE CEMENTERIO
C.C. O.N.T.
Firma: [Firma] Sello: [Sello]

Un homenaje al amor

 Los
Olivos

RECIBO DE CAJA PROVISIONAL
CENTRALCO LTDA.

SEDE PARQUE CEMENTERIO
BARRANQUILLA

FECHA:

DIA	MES	AÑO
06	02	14

No: 1638

RECIBIMOS DE: Embor Burgos Pacz

CONTRATO No.:

C.C.:

cc G. 757 861

LA SUMA DE:

Setenta y cinco mil por m/L

\$ 75.000,-

POR CONCEPTO DE:

lote # 61 Folio # 1 Olivos Burgos
Mensaje de Lapida.

CHEQUE No.

BANCO:

EFFECTIVO ☐

TARJETA DE CREDITO.

ENTIDAD:

Código

Débitos

Créditos

Firma y Sello

CENTRALCO LTDA.

C.C. O.N.T.

7215302

Tu encanto y la llave
al Paraíso, tu mirada, la
luz que nos ilumina en
todo momento.

Nuestro Ángelito, ~~con~~
Disfruta tu estadía de
la compañía de Jesús
y María. Tu Sonrisa,
tu alma de niño perma-
necerá por siempre
con nosotros. TE Amamos
y Extrañamos en la
eternidad. Tus Padres,
Hermanos, Tía Meco, Tu Pichilín
y tu CHAPITAS
Tu sonrisa será la compañía
ideal para DIOS →

Un homenaje al amor

CENTRALCO LTDA.
NIT 890.117.683-3

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CERTIFICADO N°

1133

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE: BURGOS PAEZ EMBER

CEDULA: 6857861

DATOS DEL FALLECIDO

NOMBRE: BURGOS ALFARO OLMES

CEDULA: 7918615

FECHA FALLECIMIENTO: 08/06/2012

SERVICIOS PRESTADOS

DESCRIPCION DE SERVICIOS PRESTADOS	CANTIDAD	VALOR SERVICIO	VALOR TOTAL
SERVICIO FUNERARIO PARTICULAR	1	\$1,433,500	\$1,433,500
OFICIO RELIGIOSO (A)	1	\$60,000	\$60,000
SERVICIO DE BUS (A)	1	\$185,000	\$185,000
ARREGLO FLORAL (A)	1	\$62,500	\$62,500
LOTE PARQUE CEMENTERIO (A)	1	\$1,092,500	\$1,092,500
VALOR DEL SERVICIO TIPO PLAN ==>			\$2,833,500
VALOR EN LETRAS : DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS ML...			



Atentamente:

P/H Shirley Orellana A.

Director Administrativo Financiero

Recibió:

C.C. No:

CENTRAL DE COOPERACION DE SERVICIOS INTEGRADOS - CENTRALCO LTDA

BARRANQUILLA: SEDE ADMINISTRATIVA: CALLE 60 No 37-43 TEL/FAX: 340 6963 - 340 0474 - SEDE 38: CALLE 60 No 37-87 PBX: 340 1143,
SEDE MURILLO: CALLE 45 No 8A-40 TEL: 334 1317 - 334 3808, SEDE RIOHACHA: CALLE 7 No 11-132 TEL: 728 2855

57

General

Número historia: 76190951
Tipo documento: Cedula Ciudadania
Número documento: 7918615
Nombre completo: Olmes Burgos Alfaro
Edad: 33 Años (18-02-1978)
Sexo: Masculino
Estado civil: Union Libre
Ocupación: Estudiante
Dirección: CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302
Telefono: 3008390134
Ciudad: Barranquilla
IPS médica asignada: Vital Plus Colombia

Centro de atención: Coortcaribe
Tipo afiliado: Cotizante
Prestador: Alberto Dau
Fecha de apertura: 09-02-2012 17:13:12 PM
Fecha de cierre: 09-02-2012 17:28:25 PM
Duración (minutos): 15
Finalidad: No Aplica
Causa externa: Enfermedad General
Historia general: Consulta De Seguimiento
Estado: Cerrada
Cita asociada: 97561461
Nombre cotizante: Olmes Burgos Alfaro
Telefono cotizante: 3008390134
Parentesco cotizante: Cabeza De Familia
Nombre acompañante:
Telefono acompañante:
Nombre del responsable: Olmes Burgos Alfaro
Telefono del responsable: 3008390134
Parentesco con el responsable: Cabeza De Familia
Procedencia:

Cuestionarios

Consulta de Seguimiento

Examen Físico

Neurológico Anormal

PACIENTE CON CUADRO DE DISMINUCION DE LA LIBIDO QUIEN CONSULTO A ENDOCRINOLOGIA Y SE REALIZO ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA QUE MUESTRA GRAN LESION OCUPANTE DE ESPACIO EN ZONA DE HIPOFISIS CON DEPLAZAMIENTO DE TALLO HIPOFISIARIO E INVASION DEL DENO CANERNOSE, SE CONSIDERA LLEVAR A CIRUGIA PARA RESECCION CON LA AYUDA DE NEURONAVEGACION. SE DAN ORDENES SE LLENA CTC.

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D430	Confirmado Nuevo	Tumor De Comportamiento Incierto O Desconocido Del Encefalo, Supratentorial	Enfermedad General	Para Solicitar Cirugia

General

Número historia:	75832465	Centro de atención:	Opticaribe
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	7918615	Prestador:	Luis Ortega Polo
Nombre completo:	Olmes Burgos Alfaro	Fecha de apertura:	30-01-2012 07:38:53 AM
Edad:	33 Años (18-02-1978)	Fecha de cierre:	30-01-2012 07:48:08 AM
Sexo:	Masculino	Duración (minutos):	9
Estado civil:	Union Libre	Finalidad:	Detección De Alteraciones De Agudeza Visual
Ocupación:	Estudiante	Causa externa:	Enfermedad General
Dirección:	CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302	Historia general:	Hc Optometría
Telefono:	3008390134	Estado:	Cerrada
Ciudad:	Barranquilla	Cita asociada:	97963274
IPS médica asignada:	Vital Plus Colombia	Nombre cotizante:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono cotizante:	3008390134
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Olmes Burgos Alfaro
		Telefono del responsable:	3008390134
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	

Cuestionarios**Optometría****ANAMNESIS**

Causa de Consulta: foca le reallaran campo vial

AGUDEZA VISUAL LEJANA

O.D sin Corrección 20/ 20

O.I sin Corrección 20/ 20

AGUDEZA VISUAL PROXIMA

O.D sin Corrección 20/ 20

O.I sin Corrección 20/ 20

REFRACCION

Ojo Derecho neutro

Ojo Izquierdo neutro

PRESCRIPCION

Prescripción Definitiva no rx se le entrega resultados

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
H520	Impresion Diagnostica	Hipermetropia	Enfermedad General	

General

Número historia: 75192414
Tipo documento: Cedula Ciudadania
Número documento: 7918615
Nombre completo: Olmes Burgos Alfaro
Edad: 33 Años (18-02-1978)
Sexo: Masculino
Estado civil: Union Libre
Ocupación: Estudiante
Dirección: CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302
Telefono: 3008390134
Ciudad: Barranquilla
IPS médica asignada: Vital Plus Colombia

Centro de atención: Coortcaribe
Tipo afiliado: Cotizante
Prestador: Alberto Dau
Fecha de apertura: 05-01-2012 14:32:28 PM
Fecha de cierre: 05-01-2012 14:46:21 PM
Duración (minutos): 14
Finalidad: No Aplica
Causa externa: Enfermedad General
Historia general: Consulta De Seguimiento
Estado: Cerrada
Cita asociada: 96693247
Nombre cotizante: Olmes Burgos Alfaro
Telefono cotizante: 3008390134
Parentesco cotizante: Cabeza De Familia
Nombre acompañante:
Telefono acompañante:
Nombre del responsable: Olmes Burgos Alfaro
Telefono del responsable: 3008390134
Parentesco con el responsable: Cabeza De Familia
Procedencia:

Questionarios**Consulta de Seguimiento****Examen Físico****Neurológico** Anormal

PACIENTE CON FATIGA , DISMINUCION
 DE LA LIBIDO, CON NIVELES DE
 PROLACTINA MUY ELEVADOS Y TAC DE
 CRANEO QUE MUESTRA GRAN LESION
 INTRASELAR , SE CONSIDERA ESPERAR
 REPORTE DE MRI CEREBRAL Y SOLICITAR
 CAMPIMETRIA ,ADEMAS CONTROL PARA
 PROGRAMAR

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D443	Impresion Diagnostica	Tumor De Comportamiento Inclerto O Desconocido De La Glandula Hipofisis	Enfermedad General	En Estudio

General

Número historia: 65119720
Tipo documento: Cedula Ciudadania
Número documento: 7918615
Nombre completo: Olmes Burgos Alfaro
Edad: 33 Años (18-02-1978)
Sexo: Masculino
Estado civil: Union Libre
Ocupación: Estudiante
Dirección: CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302
Telefono: 3008390134
Ciudad: Barranquilla
IPS médica asignada: Vital Plus Colombia

Centro de atención: Uroprado
Tipo afiliado: Cotizante
Prestador: Leonello Ortega Ariza
Fecha de apertura: 20-08-2011 07:34:21 AM
Fecha de cierre: 20-08-2011 08:00:02 AM
Duración (minutos): 26
Finalidad: No Aplica
Causa externa: Enfermedad General
Historia general: Consulta De Seguimiento
Estado: Cerrada
Cita asociada: 85483983
Nombre cotizante: Olmes Burgos Alfaro
Telefono cotizante: 3008390134
Parentesco cotizante: Cabeza De Familia
Nombre acompañante:
Telefono acompañante:
Nombre del responsable: Sandra Patricia Altamiranda Ariza
Telefono del responsable: 3017602601
Parentesco con el responsable: Conyuge O Compañero Permanente
Procedencia:

Cuestionarios**Consulta de Seguimiento****ANAMNESIS**

Causa de Consulta	VIENE A SU CITA PROGRAMADA OR UROLOGIA	Enfermedad Actual	REMITIDO POR DISFUNCION ERECTIL TRSTRONOS EYACULATORIOS ADEMAS REALATA PERDIDAD DE LA LIBIDO
Antecedentes Personales	NEGATIVOS		

Examen Físico

Genito-urinario	EXAMEN FISICO CON LESION Anormal VERRUGOSA EN EL CUERPO DEL PNE, RESTO DENTRO DE LO NORMAL
------------------------	--

Plan de manejo

Conducta(s)	SE INICIA EVALUACION UROLOGICA
--------------------	--------------------------------

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z700	Impresión Diagnóstica	Consulta Relacionada Con La Actitud Sexual	Enfermedad General	Trastornos Eyaculatorio Y Baja De Libido

Ordenamiento número: 51815 - Generado en: Uroprado**Tipo ordenamiento:** Generales

No.	Servicio	Prestador	Finalidad	Tipo resultado	Resultado	Fecha resultado	Estado
1	Testosterona Total	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				Facturada
	Testosterona Libre	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				
	Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				
	Uroanálisis Con Sedimento Y Densidad Urinaria +	Laboratorio A.b.b.a. Clinico Microbiologico E Industrial Ltda	Enfermedad General				

55

2	Prolactina [basal]	Laboratorio A.b.b.a. Clínico Microbiológico E Industrial Ltda	Enfermedad General				Facturada
---	--------------------	--	-----------------------	--	--	--	-----------

Ordenamiento número: 51816 - Generado en: Uroprado

Tipo ordenamiento: Especialidades

No.	Servicio	Prestador	Especialidad	Finalidad	Estado
1	Consulta De Control O De Seguimiento Por Medicina Especializada +	Leonello Ortega Ariza	Urologia	Enfermedad General	Impresa

General

Número historia: 6904375
 Tipo documento: Cedula Ciudadania
 Número documento: 7918615
 Nombre completo: Olmes Burgos Alfaro
 Edad: 28 Años (18-02-1978)
 Sexo: Masculino
 Estado civil: Union Libre
 Ocupación: Estudiante
 Dirección: CLL 96 NO 42 C - 98 APTO 302
 Telefono: 3008390134
 Ciudad: Barranquilla
 IPS médica asignada: Vital Plus Colombia

Centro de atención: Uprec San Vicente
 Tipo afiliado: Cotizante
 Prestador: Ignacio Mercado Lopez
 Fecha de apertura: 02-05-2006 14:57:06 PM
 Fecha de cierre: 02-05-2006 15:04:56 PM
 Duración (minutos): 8
 Finalidad: No Aplica
 Causa externa: Enfermedad General
 Historia general: Consulta De Seguimiento
 Estado: Cerrada
 Cita asociada: 12752120
 Nombre cotizante: Olmes Burgos Alfaro
 Telefono cotizante: 3008390134
 Parentesco cotizante: Cabeza De Familia
 Nombre acompañante:
 Telefono acompañante:
 Nombre del responsable: Olmes Burgos Alfaro
 Telefono del responsable: 3008390134
 Parentesco con el responsable: Cabeza De Familia
 Procedencia:

Cuestionarios**Consulta de Seguimiento****ANAMNESIS**

Causa de Consulta LE MOLESTA EL TESTICULO IZQUIERO, EN EL QUE TIENE "QUISTECITO"

Enfermedad Actual VIENE CON ECO TESTICULAR, CON REPORTE DE QUISTE DE EPIDIDIMO IZQUIERO DE 10.7 MM

Examen Físico

Ojos	Normal
Cuello	Normal
Abdomen	Normal
Músculo esquelético	Normal
Piel y anexos	Normal

O.R.L	Normal
Tórax y Cardiopulmonar	Normal
Genito-urinario	Normal
Neurológico	Normal

SE PALPA EL EPIDIDIMO

Plan de manejo

Conducta(s) SE LE EXPLICA AL PACIENTE SU ESTADO POR LA PATOLOGIA PRESENTE. POR SU ESTADO PIDE SER OPERADO.

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D293	Impresion Diagnostica	Tumor Benigno Del Epididimo		



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928-1

Olmes Bourgos

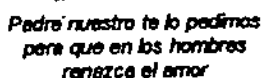
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 Coomeva

Cama EPS. Particular

Uru

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
13:30	05-29-2012 Izquierda. Herida quirúrgica en cara anterior del cuello. Cubierta con vendaje limpio y seco se observa escaso Sangrado por nariz. Sonda vesical a cayo #10 Poplitas anisocónicas. Derecha en 2. Izquierda en 3. Se conecta a ventilador con parámetros establecidos Monitoreo electrónico continuo T/A 44/59. FC: 58 TO 35 F12: 14. Es valorado por médico de planta. Dr. Antoni. Con vendaje compresivo en región femoral derecha por tanangiografía. Extremidades Simétricas. No edema. Abdomen: blando piel. Con zona de presión en gluteos.	Arline Leiva Enf. 1er
14:00	Se le da 2g + SSN O.P.C. 20ml - paux Al preparar faja de yeso sobre Izquierda. Se le da 2g + SSN O.P.C. 20ml - paux Izquierda. Se le da 2g + SSN O.P.C. 20ml - paux Gleason 86 y 87. Gox de color rojo. Se le da 2g + SSN O.P.C. 20ml - paux SSN O.P.C. 20ml - paux Paux faja de yeso sobre Múltiples 5 y 10 Se le da 2g + SSN O.P.C. 20ml - paux	
15:00	Control de los nervios profundos Rx de tórax	
16:00	Control de los nervios profundos Deposito y entrapamiento tuberoso derecho by. Primeras 10ml en paux Coliche. Codo en posición central Deposito y entrapamiento tuberoso derecho y paux. Codo y cadera en posición Múltiples 20ml. Rx de tórax por tuber Control de los nervios profundos Recebe medicación	Arline Leiva Enf. 1er



ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928-1

Nombre: Omes Burgos Alfaro

1er Apellido: Burgos

2do Apellido: Alfaro

Cama: 000000

EPS: 000000

Particular: 000000

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA Mayo 29/1017	Firma Enfermera O Auxiliar
	Continuando Autógrafa Carotidea Sistólica poromédico medio de Contraste	
1310	Dado por terminado procedimiento con éxito primario Se procede a retirar tubo endotraqueal con la ayuda de Clara Victoria Carrillo sean realizados presión durante 20 min. Se observan presencia de coagulación hematoma Coloreado con Vaseline compresión	
1315	Traslado de Pac. Lee Compañero Dr. 2do Auxiliar Fice a Sala de espera	Jefes Carrillo Forn
1320	Examinada al Pac para el tórax se le enema nula	
1340	S/C 113/88 FC 56 Al Sx 9.4%	
1320	Se le realiza se le enema nula, se le da de V.E. que comienza a tubos de ventilación ambu, con boca de O ₂ y suero. Quedan ya cubiertos. Se le da de A-S-D f. M-S-F, de- dora se aplica ligadura similar sendo unida a el tubo de oxígeno claud. H. Forta Completo	
1330	Ingreso paciente de Hemodinámica en Camilla. Acompa- ñado por Auxiliar de enfermería y médico de (plantía) Cirujano Dr. Baum y Anestesiólogo al examen. error. Paciente se observa monitorizado. Intubado conectado a Ambu. Con oxígeno portátil. Ventilación permeable Con Inyección de propofol en Miembro Superior. Derecho y Solución Salina 0.9% en Miembro Superior.	forn



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 426928-1
Nombre: Omes, Burgos
1er Apellido: 2do Apellido:
Cama: 198 Particular: 0

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera Auxiliar
9:30	se continuó con SNO 9x100 S/V 129/56 FC 86x1 SpO ₂ 99%	40th
9:40	se continuó con SNO 9x100 S/V 99/58 FC 59x1 SpO ₂ 99%	
10:00	se continuó con SNO 9x100 S/V 114/72 FC 74x1 SpO ₂ 99%	
10:10	se continuó con SNO 9x100 S/V 100/60 FC 72x1 SpO ₂ 99%	
10:15	se continuó con SNO 9x100 S/V 107/71 FC 74x1 SpO ₂ 99%	
10:20	se observó sangrado abundante se puso un globo de Ray- a buena de sangre	
10:30	se colocó una en el S-D con Abocot #14 y continuó Distando con a clauda	
10:40	S/V 75/40 FC 68x1 SpO ₂ 100% se continuó con SNO 9x100	
10:50	S/V 106/60 FC 68x1 SpO ₂ 99% se observó sangrado abundante se continuó con SNO 9x100	
11:00	se continuó con SNO 9x100 se puso un globo de Ray- a buena de sangre	
11:10	S/V 111/52 FC 56x1 SpO ₂ 99% se continuó con SNO 9x100 se puso un globo de Ray- a buena de sangre	
11:20	S/V 113/62 FC 82x1 SpO ₂ 99% se continuó con SNO 9x100	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERÍA

No. Historia: 476928-1

Nombre: Oñes, Derog
1er Apellido
2do Apellido

Cama: 192 Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
8:05	solución de color, sando Foliz #16 a cit. tiple, sando de opia clara S/V 131/62 FC 72A SpO2 99%	
8:10	se le coloca opia y anti spasmo en el ojo izquierdo por presión ocular con yodo y bolusos	
8:15	se coloca sonda en boca se le coloca opia y anti 8:20 Spasmo en sonda y sonda por obstrucción	
8:25	se colocan placas de entu se le colocan coque sando para entumescer y sando	
8:30	inicia presión de gaseos presión ocular a 200 S/V 125/75 FC 72 SpO2 99%	
8:40	continúa de gases inid 10 (R) + 5 colonias S/V 117/76 FC 71 SpO2 99%	
8:45	continúa con 5500 x fooce	
8:50	S/V 120/71 FC 69 SpO2 99%	
8:55	se opia otropia u se coloca opia 5500 x 5000	
9:00	S/V 118/68 FC 71 SpO2 98%	
9:10	continúa presión de gaseos presión ocular a 200 S/V 90/60 FC 67 SpO2 99%	
9:20	S/V 102/64 FC 67 SpO2 99%	
	se coloca placa de coque después de coque	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476428-1
Nombre Oliver Durgo 1er Apellido Comiva 2do Apellido
Cama Comiva EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
7:05	ingresa al servicio de admisiones paciente masculino 40 años de edad constante alcoholismo consumido por su propia cuenta en compañía de familiares por procedimientos con el Dr. Durgo paciente manifiesta tener Htn - Diabetes - hipertensión algunos medicamentos. Entonces por la Dr. Patricia Guisabul viene recibiendo historia clínica de 1996 se encuentra con alcohol #18 se encuentra con Bacardí de 100ml a 100ml y constante un puntaje de 100cc 100ml al 0.71.	[Firma]
7:05	recibe su de cesación de fumar.	[Firma]
7:30	paciente se encuentra al consultorio	[Firma]
07:30	ingresa al sala de ex #12 para paciente masculino que se encuentra con mi Dr. Durgo. - paciente masculino S/P 130/91 FCA 9.1 SpO2 100% Observación clínica: paciente masculino mi Dr. Durgo, paciente masculino - 07:45 ingreso al consultorio de enfermería paciente masculino. Se le realiza exploración física aprox. 100cc tubo # 10.0 paciente se encuentra con la química de suero con separación de suero por 7:45 se le realiza exploración física se le realiza exploración física y anti 8:00 se le realiza exploración física y anti 8:05 se le realiza exploración física y anti	[Firma]



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928-1
Olivia Burgos
 Nombre 1er Apellido 2do Apellido
217 Coomen
 Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera <input type="radio"/> Auxiliar
7 Días más Ery./pele.	Quemadura en yunque derecho cubilote Ortita Subscrito desecando pariendo fuerza con sin a 20 lre maldad x 1500g x 200g x 200g x 200g x hora a jctura principal bula manitas , entenas de srm otras invasas + linea esternal ruidos de elir aut am blmto ala pufarros se observa plonito en brazos palet mm. pmnt desecando cubitulos jo semifals para purpur ————— Hoy 30/12 quemadura en manitas formen ————	
800	De cubito dorsal coque a 30. bajo pedana - Jesca pupalos en S. porida masagarrica o denaje libe pie toda denodo. Camela de quedel. Tuso ortogual a reuelacion reco- neci en modo alisto control. volucion corrente de 400. frecuencia de 14. flayo plio- de 40. Foz 690. pepole 5: en vudoje un todo dercho del cuello. cubiendo herida, aca, batla subclavio, derecho pasacundo - polucion palmar 0.45 / 610. e D 150C + polucion palmar 215 C + fuetanil a 15 c + polucion palmar 205 C + madozolan a 20 C + nimodipino 5 C uye por hora, por bomba de infusion, senia ostenal en radial de mano. derecho. concole a monitor invariado, abdomen blande alo palpacin, fondo vesical a cystoFlo. gel brepa, sigim en hoja oparte.	J
800	Sigim anotado.	X
900	diprina 2910 por te 387. ordenado por la Dr Escal nimodipina 50ml x 1ong aydo se aumenta madozolau a 25 C fuetanil 0 20c.	Z



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 476928-1

Olmes Burgos Olford
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 COOMVID

Coma: EPS Particular

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
9:30	Inicio refusión de nortrenalina, polverin palmar 250 + 8 mg de nortrenalina 0.100 por litro.	
10:00	efedrina 1g/10. Segun anotado.	
10:30	polverin palmar 0.5/1000 0.1500	
11:00	visita familiar Segun anotado.	
12:00	glucosa 1 amp/10. Segun anotado. Valorado por el Dr. Oca. que indica 100 de como simple.	
13:00	se baja presión para J.C.	
13:20	pulse paquete de estudio.	
14:00	lectura de piel en. curio, segun anotado.	
15:00	Segun anotado.	
16:00	plonil 500 amp/10. polverin palmar 250x1/500 de modo que sea 0.1500 por litro.	
16:30	visita familiar segun anotado.	
17:00	Segun anotado.	
18:00	polverin palmar 250x2 2 mg de fentanol 0.200 polverin palmar 0.5/1000 0.1500 por litro por bomba de refusión efedrina 1g/10. Segun anotado.	
19:00	caída a 300 bap. sedación leve, pupilas en 5. fonda nasogástrica, o deaje libre tubo orotragual. a ventilación mecánica en modo asistido. volumen corriente de 450. frecuencia de 18. flujo pico de 45. For 50 por prep de 3. catéter fúsculo derecho. parando polverin palmar 0.5/0.926 0.1500 + polverin palmar 194 e midozolan 0.25 e + polverin palmar 242 e + fentanol 0.200 + polverin palmar 45 e + nortrenalina 0.300 + midazolam 0.25 e por litro, por bomba de refusión, fentanol 0.200 e + fentanol de mano. derecho, en cable a monitor mudo con hebra de serito en cuello. todo dado a 50 por litro a la palmar en.	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 4769281

Nombre: Juan Carlos 1er Apellido: Alfaro 2do Apellido:

2/7 comodo

Cama: EPS: Particular:

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
May 30/12	Revisión de furores derecho. serido resaca a ciostolo, pul buerpa, paso delecado	
May 30/12 3 p.m. - 7 p.m.	Cabeza 45°C bajo Sedaghi/Presc pupila en 6 hegativos, Spina Orcestrica a alange libre Sin Contorno en bolsa, tubo Ostrom guagl a Nlm en Ale, Vle 40g, Fr 18, Sp 45 Pior 50, per 5, hental en todo derecho del cuello Cubierta con Vendajes y vime Sis en miembros Superiores, linea antena radial oleacha, abdomen normal ale psps cion, Sonda Vesical a Cistolo Cistocanal y Color normal, Encogimiento en Malos ras en entebazo izquierdo y abdomen resonoso ale quemadura en la espale	Juan Carlos
20%	Signos graficados - G. calcio y empallete	
20%	Valoracion de Antena. Nota Cistolo Centri bilumen Subclavo derecho Conectado a qui pas de bomba pasando infusiones en 250cc Sda Centripil 2mL a zero, mialazoles 150mg a 250cc Vasodilata 8mg a 300cc Sda 40% a 150cc Alimentacion 10g al 40 - Se 140 - Pastreclis	
21:00	Signos graficados de la piel, mialazoles, Compas, m wio en posicion decubito lateral izquierda	
22:00	Signos graficados Continúa infusión de mialazoles - Tempita alivia Seleccion	
23:00	Reporte Signos Vitales, Se Continúa infusión de Alimop. Se 140 - Se 140 - Se 140	
00:00	Signos reportados, lubricación de la piel, mialazoles, Corporal, Cambio de posición al cubito lateral. Mialazoles 150mg a 250cc	
01:00	Reporte Signos Vitales	Juan Carlos
02:00	Se 140 - Se 140 - Se 140	Juan Carlos



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476927

Nombre: Olmos Bango
1er Apellido: 2do Apellido

277
Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auditar
3.00	Signos reportados,	
4.00	Examen y muestra de muestra para laboratorio.	
5.00	Aspiración de secreciones, peso 0.5/1 boro en comp. cambio de tendidos y penala, lubricación de la piel.	
6.00	Cambio de posición de cubito al pecho. Continúa infección de noma al cuello, boca y miembros.	
7.00	Signos vitales: Temperatura 40.5°C, Signos reportados. Continúa infección febril.	
8.00	Observar que bajo sudoración, piel fría, pupilas en 6, Sonido bronco.	
9.00	Respiración ruidosa, gorgoros y sibilos, Presión arterial 90/60 mmHg, Pulso 120 lat/min.	
10.00	Se ve el pecho para protección, Tubo orotraqueal a nivel 15 cm, Cefalea, Subclavio al pecho.	
11.00	línea anterior, resaca al pecho, Sonido vesicular, Queda cefalalgia, Noma herida en cuello, resaca en antebrazo izquierdo y glándula.	
12.00	Sonido vesicular y gorgoros, Cefalalgia persistente, Cefalalgia que persiste en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
1.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
2.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
3.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
4.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
5.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
6.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
7.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
8.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
9.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
10.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
11.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	
12.00	Herida escarada, herida en la noche, herida en antebrazo izquierdo y glándula.	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928-1
Nombre Olmes Burgos
1er Apellido 2do Apellido
Cx Canova
Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
31-05-12		
14:45	Ingresa al Servicio Cirugía Intubado con oxígeno por ambu en camilla + catéter central en Subclavio Derecho Pasando Infusión Fentanil 2mg en 250cc suero + Infusión midazolam 15mg en 250cc suero a 25cc/h + Solución al medio Pasando a 150cc/h + Infusión Compimprina 500 en 250cc suero a 45cc/h + Vendaje Compresivo en nariz + Sonda Nasoal a 150cm + Línea arterial Radial Derecha + monitores + Historia clínica para acto Qx. 1) Ventrículostomía Recibido x Dr. Alberto Daw y Dr. Sotey	Yolledis Sanchez
14:50	Traslado Quirófano #8 Se instala máquina anestesia x Dr. Sotey Fentanil + Dormicon + Nimbium en cons. oxígeno TA 85/60 FC 105x SpO2 100%	
14:55	Se Pasara con cuchilla 3m. cuero + cabello Por Dr. Daw. Se realiza asepsia y antisepsia con Quinclidol espuma + Clorexidina Solución en zona acto Qx Por Dr. Gloria Cruz Quiróforo	
15:05	Inicio acto Qx Por Dr. Daw. Inst. trócar nueva anal. por enter. por Yolledis Gloria Cruz	
15:15	TA 86/54 FC 108x SpO2 100%	
15:25	TA 87/52 FC 107x SpO2 100%	
15:35	Termina acto Qx Ventrículostomía Externa cerrar herida Qx cubre con gasas + tegaderm Aduito dejando drenaje para-médico Presión intracanal.	
15:40	Traslado UCI Intubado con oxígeno por ambu + catéter central Subclavio Derecho	Yolledis Sanchez



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 476928

Olmes Burgos

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 Coomuna

Cama EPS Particular

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	31 Mayo 12 APUNTES DE ENFERMERIA Continuar	Firma Enfermera O Auxiliar
7	cateter central colocado derecho por la 5:00 a 15:00 - hora 15:30 a 16:00 a 2:00 - 3:00 - 4:00 - 5:00 - 6:00 - 7:00 monitoreo continuo de SpO2 vitales y invasivos fíne 2 de nivel arterial derecha subconjuntival blanco sin papésmo pupil desechable eubacterio 10. genitales sona viciada labios rojos leve eritema en labios pupil 8 Cambios de posición subconjuntival de pupil 9 2:00 - 3:00 - 4:00 - 5:00 - 6:00 - 7:00 10 Cambios de posición subconjuntival de pupil Revisión de la evolución de la evolución 11 Cambios de posición subconjuntival de pupil Se colocan bolitas de algodón en los visuales genitales 12 Revisión de la evolución de la evolución 13:00 Se colocan y revisan de la evolución de la evolución mucosa 4:00 Inicia transición de plasma en primer lapso de la evolución de la evolución con ayuda de enfermera encargada. Se revisa la evolución de la evolución 14 Se prepara paciente para traslado a cirugía Se transfiere paciente a cirugía central de en Cama acompañada de sus médicos en turno para colocarlo en monitor de SpO2 vitales continua monitoreo. última muestra de albúmina x bombas necesarias a 3:00 - 4:00 - 5:00 - 6:00 - 7:00 - 8:00 - 9:00 - 10:00 - 11:00 - 12:00 12:00 - 1:00 - 2:00 - 3:00 - 4:00 - 5:00 - 6:00 - 7:00 - 8:00 - 9:00 - 10:00 - 11:00 - 12:00 Se coloca el paciente a sus necesidades para realizar procedimiento	Enfermera O Auxiliar



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476978-1

Olmes Burgos
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

Cx Carmela
Cama EPS Particular

HORA FECHA	31 - 05 - 12 APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
	Pasando infusiones de fentanil + Dormice + propofol + sonda nasogástrica + herida ex con vendaje oclusivo + drenaje para medir presión intra-abdominal + sonda vesical a cistostomía en cavidad + línea arterial radial. Derivado monitorizado + histología. cáncer epitelial en epiglotis de Sotex y quex de sala Gisladi - Gloria	Gisladi Sanchez
1600	Se toma de interior en sonda de monitorio continuo de SpO2 y de pie x	
1630	Se instalo monitorio continuo de pie x gram muelen	
17	Comienzo de posición lateral de pie sobre bolsa de agua	
18	Comienzo de posición lateral de pie se hace control de Sierren Bourguin A laboratorios	
19	Se cubre dorsal cabeza por bajo sula con y se hacen puntos faciales venales quiere en región temporal + de la sonda por puntos faciales Sotex o gruta. Se hace tubo orofaríngeo como para a venales, muelen bajo sonda control, muelen, muelen control. Se hace quiere en cavidad subcutánea con sonda control control subcutáneo de control se hace sonda a 1000 milímetros x 1000 m a 20 milímetros x 200 milímetros x 200 milímetros a 1000 milímetros x 1000 x 1000 milímetros monitorio control de SpO2 control monitorio + línea arterial control control subcutáneo control de propofol punto de control control	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928

Olivero Burgos

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

27 Cuomun

Cama EPS Particular

HORA FECHA	31 Mayo APUNTES DE ENFERMERIA Continúa	Firma Enfermera O Auxiliar
19:00	<p>Decúbito dorsal, cabecera a 40°, bajo sedoanalgesia, pupilas (isocoria menor) midriáticas en 6mm, no reactivas a la luz, afebril, taquicárdico, hipotenso, desoplado, buen patrón respiratorio, con tubo orotraqueal conectado a Ventilación mecánica modo Asistidocontrol Ve ml, FR, peep euv/H₂O, FIO₂ 50%, sonda orogástrica cerrada, Solución 0.45% a 150 cc/h, infusiones de midazolam 75mg/ssn a 25 cc/h, fentanyl 2mg/ssn a 40 cc/h, noradrenalina 8mg/ssn a 45 cc/h, nimodipino 10mg a 4 cc/h, pasando por Catéter Suelavio derecho Catéter de PIC conectado a monitorio invasivo a bolsa de drenaje Sanguinolento claro, línea arterial radial derecha conectada a monitorio invasivo, edema en miembros superiores, abdomen blando a la palpación, Sonda Vesical a Cistoflo con orina clara abundante, observándose herida suturada a lado derecho del cuello + edema, sobre bolsa de agua, piel íntegra sin hiperplasmación en región interglútea. Sobre medidas antiéscaras, Sangrado nasal leve de líquido Sanguinolento claro. Renda médica Dra. Soibel Pacheco, Dr. Roman</p>	<p>Enfermera</p> <p>Versino</p> <p>Auxiliar</p> <p>De</p> <p>Defensora</p>
20:00	Signos vitales registrados. Administración	
20:30	bolo de Hartman 500 cc x hipotensión	
20:40	glucometria de 106 mg/dl	
21:00	Signos vitales registrados, Segundo bolo de Hartman 500 cc, continuo con infusión de	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928
Olivero Burgos
Nombre 1er Apellido 2do Apellido
217 Coonera
Cama EPS Particular

HORA FECHA	MAYO 31-12 APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
	noradrenalina 8 mg/SSN X 250 cc.	
21:30	inicio infusión de dopamina 40mg/SSN X 250 cc a 20 cc/h. Se sangra para control de gases arteriales.	
22:00	Signos vitales registrados. Aspiración de secreciones + higiene bronquial -	
22:30	Continuo con infusión de nimodipino a 4 cc/h -	
23:00	Signos vitales registrados. Inestable, se desatura, se hipotensa a la movilización	
00:00	Signos vitales registrados. Plavil 5 mg IV.	
	El Dr. Romero informó que la línea Arterial se encuentra disfuncional por lo que se intenta cambiar por la Dra. Isabel Pacheco -	
	punción en antebrazo izquierdo previa asepsia en area, intento fallido, después de varias punciones -	
01:00	Decide colocación de catéter bronquial en arteria femoral derecha, previa asepsia en area, se logra terminar procedimiento sin complicaciones, sangrado leve, se sutura para fijar. Se observa paciente hipertenso. Se reajusta dosis de inotrópicos.	
02:00	Signos vitales registrados. Continuo con infusión de noradrenalina a 15 cc/h.	
02:15	continuo infusiones de midazolam a 5 cc/h, fentanyl a 10 cc/h -	
03:00	Signos vitales registrados. Continua hipotensa.	
04:00	Signos vitales registrados. Se sangra para control de laboratorios y gases arteriales -	
04:30	aseo bucal con listerine + aspiración por boca higiene bronquial -	
05:00	Baño en cama, aseo de genitales, cambio de Tendedos, masaje corporal -	
05:30	glucómetro de 144 mg/dl -	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 476928.

Oliver Burgos
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217. Coomera -

Cama EPS Particular

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
06:00	Administro medicamento, bolo Hartman 50 cc no responde a bolos.	oce
06:30	inicio infusión de Vasopresina 40unds en Solución Salina 100 cc -	Jo
07:00	Cabecera a 40°, decúbito dorsal, bajo sedo analgesia, pupilas midriaticas no reactivos afebril, buen patrón respiratorio, taqui- cardico, hipotenso, conectada a Ventilación mecánica modo asistocontrol, iguales parámetros, Sonda Orogastrica recibiendo alimentación enteral a 50cc/h, Solución 0.45% a 150cc/h, Dopamina 400mg/SSN a 40 cc/h, Noradrenalina 8mg/SSN a 60cc/h, Vasopre- sina 40unds a 10cc/h, Nimodipino 10mg a 4 cc/h, Pasando por catéter Sucubio, infusiones de midazolam a 10cc/h, fentanyl a 10 cc/h, Catéter de PIC a monitoreo con- tinuo, Sonda Vesical a cistoflo, línea arterial femoral derecha, piel íntegra sobre bolsas de agua -	Acceda De Alfonso
7	Punto dorsal bajo sedo y analgesia afebril pupilas midriaticas no reactivas a la luz monitoreo continuo catéter invasivo de O ₂ a 12 l/min catéter de PIC a monitoreo continuo femoral en codo bajo sedo bajo sedo y analgesia conectada a Ventilación mecánica modo asistocontrol parámetros ordenados Sonda Orogastrica recibiendo por bomba de infusión enteral programada por bomba de infusión enteral Catéter central subclavio derecho con Nimodipino a 4cc/h Recibiendo 550.45% a 150cc/h, fentanyl a 10cc/h Midazolam 15mg a 10cc/h, Dopamina 400mg a	Alfonso



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928-1

Olivero Burgos

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 Olivero

Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
13	Control de signos vitales	
1330	glucosa 164 mg/dL	
1330	continúa infusión de nimodipino 10 mg - 50 ml a 4 cc/h.	
14	Control de signos vitales anotados.	
15	Control de signos vitales anotados.	
16	pic 10 pongo a drenaje y ceno por la noche.	
16	Control de signos vitales anotados.	
	continúa infusión de NORADRENALINA 16 mg + SSN 250 cc a 30 cc/h.	
	continúa infusión de DOPAMINA 600 mg + SSN 250 cc a 30 cc/h.	
	Monitoreo de curvas mesaje con curvas	
	Medicación de pic 10	
1630	Visita de familiares	
	scribi parte Médico.	
17	Control de signos vitales anotados.	
18	Reflexione 25 mg endovenoso diluido hasta 100 cc cloruro de 5 mg endovenoso diluido - Continúa 550, 225 a 150 cc.	
18	Medicación de pic 13	
19	Drenaje dorsal cubica elusos 35° b7p	
	Medicación y analgesia por las medicaciones hipotensivas. eclusa en escleros.	
	onda orgánica reclusa 90 cc cloruro a 50 cc progando por herida lateral.	
	Medicación de pic a monitorio continuo.	
	onda en cuello lado derecho	
	onda en cuello lado izquierdo a nivel de nacimiento	
	onda de parámetros ordenados.	
	(Sede orgánica) Caliente control Se 4 clamo de clamo	
	Neutrofilos 550, 225 a 150 cc/h; Nimodipino 10 mg - 50 ml a 4 cc/h; Fentanyl 2 mg a 10 cc/h	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia. 476928-1

Olmes Bryon
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

27 coonene
Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
01-06-12	<p>Nidaplam 150mg a 100mg, Norendolol 16mg a 30mg Diprime 800mg a 300mg, Valsartano 40 UI + 55091 100 a 100mg todo programado por bombeo de infusión. Colina en miembros superiores Mons en park inferior de el ombligo. punto de venal a cystofo. Inma arterial para el estudio (Mito) no Calata presión viene confiable. Sobre beber con agua como muchos intestinos Zona de presión sobre grado I en todo 13 punto 19 a 70m</p> <p>1/12 Decubito dorsal cabeza 30°, todo se dio nervioso, con colete de pie en región torácica trae derecho, pulso de pie, pulso ventral En 6 mm. con pulso onguicular, pulso Minitauro, con tubo onguicular a vt. en el He con los siguientes parámetros de 450 a 14 Fp 45 por 101, Sístole 2, con reimp. sobre cuello, con colete control pulmonar de Punto 55091 0.225 a 150 ex hora, pulso 100 120 55091 a 10 ex h, Medorob 150 a 20 55091 10 ex hora, medorob 100 a 10 ex hora, no infringir 100 a 20 55091 a 30 ex h, medorob 500 a 120 55091 a 30 ex h, vasopresión 10 a 15 100 55091 a 10 ex hora por bomb. de infusión. Electrodo en región pectoral y en arte a la sección de la. a novata el electrodo Con electrodo en miembro superior e inferior Con abdomen plano a la palpación, con Sonido folio a cistitis a diagnóstico con cloro. con electrodo sobre zona de presión en abdomen sobre pelvis superior a glós. Contenido de por. con electrodo.</p>	<p>H. B. B. H. M.</p> <p>placido de la tor El punto de la</p> <p>placido de la tor El punto de la</p>



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 426 928-1

Olmos Bueque
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 000000-
Cama EPS Particular

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
1900	Continuar de piquen vitales y afecciones	
*	Ronda por enfermeros auxiliares y jefe curado	
	Del villas	
*	Trabajo por el Sr. Bujon recientemente y en su	
	Almuerzo necesario de planta y jefe. Continuar de	
2000	Continuar de piquen vitales y afecciones	
*	Ho. admitidos procedido suer x raciones y glucu	
	noto de calio. Jaque 10 delido	
2030	Realizado tubos de pial nos nose. Oportel ohr	
	trudese pial hupin de espaldas y glitros	
	de defon. talones en el air como medida autian	
2100	Continuar de piquen vitales y afecciones	
	Apoyaron de piquen piquen piquen piquen piquen	
	no en piquen piquen piquen piquen piquen	
2200	Continuar de piquen vitales y afecciones	
2300	Continuar de piquen vitales y afecciones	
2400	Continuar de piquen vitales y afecciones	
*	Se continúan repasar de depósitos 800 cc + 200 cc	
	A 30 cc por hora por fuerza de repasar.	
3000	Continuar de piquen vitales y afecciones	
	Se continúan repasar de depósitos 1800 cc + 200 cc	
	A 10 cc x h y No repasar 16 cc + 200 cc a 30 cc	
3100	Continuar de piquen vitales y afecciones	
	Apoyaron de piquen piquen piquen piquen piquen	
3200	Continuar de piquen vitales y afecciones	
3300	Continuar de piquen vitales y afecciones	
3400	Continuar de piquen vitales y afecciones	
*	Ho. admitidos procedido de calio. Jaque 10 delido	
	Apoyaron para repasar de piquen	
*	Realizado gran aliento	
	Se continúan repasar de depósitos 1000 cc + 200 cc	
	A 10 cc x h	
3500	Continuar de piquen vitales y afecciones	
	Se continúan repasar de depósitos 1000 cc + 200 cc	
	A 10 cc x h	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 476928

Olmes Burgos
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 Coma EPS Particular

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
Junio 2-12		Shulya
7am	En decubitus dorsal, pte con cabeza de 30° afecta con hemia de en region Frontal de lado y espuma para pie con diámetro cerrado. se observa bolsa retractor. con material. sanguinolento. edema y palidez general- izado sob paramento aminasidos con- ciata a 30cc hora x bomba epura. tot conectado a u.m con paramentos. succión comada continuo. catéter ventral subala- no de lado paramento, Dopamina 800mg + SSN 250cc a 30cc, Norpinefrina 16mg + SSN 250cc a 30cc hora, midazolam 150mg + SSN 250cc a 10cc, Tetratil 2mg + 250cc SSN a 10cc hora, nimodipino 10mg a 4cc hora, vasopresina 400und en 100cc, SSN 0.25% 1000cc a 150cc hora x bomba de infusión paramento agua esteril + SOB 30cc x bomba epura. apósitos en cuello limpio. abdomen blando a la palpación, sonda unicat en cystostoma + deus de la piel limpia con medio antiseptico. cf- tomado y asegurado + deus en valvulado x el doctor jumbay x el Dr. Rega 8:30 cf- tomado y asegurado + deus + fto. blu de cal 10mg en diluido 9:00 cf- tomado y asegurado + deus se le realiza T-fisio en T-fisio, fisio en bronquial + bucal + fisio en tórax. se le conecta infusión de dopamina 800mg + SSN 250cc a 30cc hora x bomba de infusión, se le li- brica piel con crema humectante. 10:00 cf- tomado y asegurado + deus en valvulado x el doctor. que ordena Shulya	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928
 Nombre Olmes 1er Apellido Burgos 2do Apellido
 Cama 217 EPS Coomeva Particular ☐

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
	Junio 2-12	
	Polica - cabeza de 45°, tomar PIC 30. se le cambia SSN O. 9%. 500cc a 150cc y se le suspende. solución al 0.25% se le truca Planitol 200cc plus en se le continua nuprefina 16mg + SSN 200cc a 30cc hora	Shulya
11:00	qf. tomado y anorado + diuresis se le coloca a diuresis libre (a pic 41) se le lubrica prel. muestra para visita del familiar + reporte medico al familiar	
12:00	qf. tomado y anorado + diuresis + 100 Metoclopramida 5mg IV diluido	
13:00	qf. tomado y anorado + diuresis clon. en valoración x el Dr. Holian	
14:00	qf. tomado y anorado + diuresis + PIC	
15:00	qf. tomado y anorado + diuresis + PIC se le hace cambio de equipo bomba para qf. protocolo de la institución (Hacer 2 guías línea 41 y equipo foto sensible)	
16:00	qf. tomado y anorado + diuresis + PIC Se de cul 100cc IV diluido para visita del familiar + reporte medico	
17:00	qf. tomado y anorado + diuresis clon + PIC se le lubrica prel. muestra	
18:00	qf. tomado y anorado + diuresis + PIC + 100 Metoclopramida 5mg IV diluido ceftiozona 2g - IV diluido Queda en semisupina pta en decubito dorsal con cabeza de 35° apital con 506 paraceto amofos enuclea a 50cc + bomba epura y agua esteril 30cc hora. cada hora + bomba Epura con. burbujas en region frontal del lado derecho + equipo para	Shulya



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 476928-1

Oliver Burgos
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 Coochima
Cama EPS- Particular

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auditor
19.00	Medición de PIC a través de catéter con material sangrante. RT conectado a U. Mecánica con parámetros: frecuencia cardíaca continua, catéter central subclavio derecho, presión ven 0.5% 100 cc a 100 cc hora, Líder 200 cc 100 cc a 10 cc, Teclatol 2 mg + 350 cc a 10 cc, Dopamina 800 mg + 350 cc a 30 cc, Noradrenalina 16 mg + 350 cc a 30 cc a 30 cc hora, Nimodipina 10 mg a 4 cc hora, Vasopie 5 mg a 2 cc hora + 350 cc a 10 cc hora, y bombas de infusiones. monitoreo cardíaco continuo, línea arterial en región femoral derecho abdomen blando, con sonda vesical a cystoflow + drenaje cloaca por laparotomía media y menor edema preoperatorio.	Shulya
19.12	Semi-fuerza bajo sedoanalgesia pupilo midriático 6 mm, sonde orogástrico paravertebral izquierdo a 50 cc/hora de nutrición, tubo orotraqueal a ventilación mecánica modo A/C 60, fr 14, ftr 80%, PIP 50, catéter subclavio derecho paravertebral 55 mg/6.800 cc a 150 cc/h, 55 mg/220 cc + morfina a 30 cc/h, 55 mg/40 cc + vasopresina a 100 cc/h. Nimodipina 20 cc a 4 cc/h, 55 mg/120 cc. Teclatol 10 cc/h, 55 mg/2.5 cc + 16 mg. Noradrenalina a 30 cc/h, 55 mg/100 cc + 100 cc. micción a 10 cc/h x bombas de infusión. 1.5 l de suero de reemplazo de líquidos + drenaje de PIC conectado a monitorización de presión intracraneal. 1.5 l de suero de reemplazo de líquidos + drenaje de PIC conectado a monitorización de presión intracraneal.	Shulya



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renezca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 4764
 Nombre O. Ines 1er Apellido Duque 2do Apellido
 217 Common
 Cama EPS Particular ☐

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
	Inicio a nivel sanitario directivo	Alina
	concentrado a nivel sanitario	Green
	sonda de presión en bolones	
	medidas anti-escaras	
20	signos vitales appt, clínicos x sonda -	
	presión arterial 5 mm x sonda -	
2030	sonda x sonda. Atención: interconsulta -	
	p. Vaya médico general	
21	signos vitales appt, clínicos x sonda	
	hidratación de piel, manejo appt	
	medidas anti-escaras, piel limpia en	
	bolones, sonda de presión en bolones -	
22	signos vitales appt, clínicos x sonda -	
	aspiración secreciones x sonda -	
23	signos vitales appt, clínicos x sonda	Alina
	biopsia inferior de sondificación a 25 cm	Green
	inferior de sondificación a 25 cm	
	fluído 200 ml. en 3 horas x sonda	
	Vaya médico general	
00	signos vitales appt, clínicos x sonda	
	presión arterial 100/60 mmHg	
	metabolitos 100 mg i.v.	
10	25 mg 1/1, 100 mg 1/1, 100 mg 1/1	
	25 mg 1/1, 100 mg 1/1, 100 mg 1/1	
1	signos vitales appt, clínicos x sonda	
	hidratación de piel, manejo appt	
2	signos vitales appt, clínicos x sonda	
3	signos vitales appt, clínicos x sonda	
	otro drenaje de p.c. x sonda acumulada	
	luego de un momento	
	fluído 200 ml. i.v. x sonda de Vaya -	
4	signos vitales appt, clínicos x sonda	Alina
	presión arterial 100/60 mmHg, hidratación de piel	Green



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476728 - 1
Nombre: Otero Beryn
1er Apellido: 217
2do Apellido: Ccomera
Cama: EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
	dominio funcional, pero desahogado	Alex Green
	higiene personal	
5	ingresos vitales c/pt, elevados a 2000	
5:30	SSN 76 7500 + 1600 no bronquial a 2000	
5:40	SSN 76 7500 + 2000 no bronquial a 1000	
5:40	SSN 76 7500 + 500 no bronquial a 2000	
6	ingresos vitales c/pt, elevados a 2000	
	med. metropolitano 5000	
	compresión 4000 a 1000 SSN	
	aproximación 1000 a 1000 SSN	
6:30	opresión de secreción	Alex Green
7	quebrar bajo suboculacion pupila	
	medicinas, vendajes breves en	
	coron + dren de pie conectado	
	a monitor mueren sonde orogeo	
	trivia por medio ultrasonido a 5000	
	control de nutrición, tubo orotra-	
	queal a ventilación mecánica	
	Modo A/C + C + P, fr 14% Fr 80% y 50	
	presión subclonia derecha paravertebral	
	SSN 76 a 1500, SSN 76 + 1000	
	1000, SSN 76 + 1000 a 1000, SSN	
	+ 1000 a 2000, SSN 76 + 1000	
	1000 a 2000, SSN 76 + 1000	
	a 6000, Nismo de presión a 4000	
	de superficie, dren orotraqueal	
	directa conectado a monitor mueren	
	sin sonda vesical a 1000	
	de presión en tablero resto de pie	Alex Green
	limpiar miedos cutáneos	
7:00	10/10/3/2012	
	posicion Fowler en semi Fowler, ventileo	Alex Green



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476428

Olmos Busea
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217. Coomera
Cama EPS Particular

Continúa

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
JUNIO 3 2012.	<p>abolsa recolectora. Bolo seducción y anal general. palidos facial pupilas midriasis en 6. sonda orogastrica pasada goteros con tubo orotraqueal a ventilacion mecanica modo ACISTO controlado 702 80l peps Volumen corate de 450 ccm. cateter debul lado derecha pasado subcutaneo sub O7. 100cc a 150cc de bula de infusio cree solucion Saline O7 250l me fectes a 10cc solucion saline O7 250l 150cc de mabpua 10ccn cree. solucion pulso O7 100cc que de vasopresora a 6ccn infusio de Nimutop a 4ccn cree solucion saline O7 250l 150cc de Nopidrolone a 20ccn bula de infusio cree solucion saline O7 250l 150cc de buprenorone a 20ccn bula de infusio cree. abdomen blando, mabpua superior idestitida cree. Inyecc ortofec dando a rector inosio cree. Orude venal de Cystopri cree pul 14 tegra O7. folms integm brude presion exple. dando 702 pomeco frule, Doble de refuerzo entroz y 20cc de 10ccn</p> <p>810 Sigas vitals qoficada 20ccn 810 pape 14.</p> <p>830 Infusion de Nimutop asp 4. 4ccn. bula de infusio</p> <p>85 Rx Oefior. portol:</p> <p>810 Sigas vitals qoficada 20ccn</p> <p>910 6porecturea.</p> <p>1010 Sigas vitals qoficada 20ccn</p> <p>1010 Inyeccion de pul en orone espuldu 49qter Observadoz integm. 702. corporal. midida. 702.</p>	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 476928-1

OIMes Butbdo

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217: eomuu

Cama EPS Particular

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auditor
1100	de producción de los de carne Bolan de Ogru	
1110	signos vitales queificados Revisados	
1120	visita de familiares	
1200	signos vitales queificados Revisados	
1210	solucion salina 0.9 100cc a 150cc	
	Buena de infusión	
1230	Glucosa 100cc 10% Revisados	
1300	signos vitales queificados Revisados	
1330	Aspiracion de secreciones abundante controlada	
1400	signos vitales queificados Revisados	
1430	transfusión de plasma con coagulante	
	y otros observados integra coagulante	
	corpora de secreciones de tubo de drenaje	
1435	Glucosa 130	
1500	signos vitales queificados Revisados	
1530	solucion salina 0.9 100cc a 150cc de compresión	
	cep a 6cc en Buena de infusión	
1540	Se inyecta controlados a 10cc	
1600	signos vitales queificados Revisados	
1610	infusión de nitroglicerina cep a 4cc en Buena de infusión	
1630	visita de familiares	
1700	signos vitales queificados Revisados	
1730	Aspiracion de secreciones abundante controlada	
1800	signos vitales queificados Revisados	
1830	soluciones salinas 0.9 250/16MG de Nitroglicerina	
	cep a 30cc en Buena de infusión	
1830	aspiracion de secreciones	
1900	paciente faltar bajo sedacion Ventriculos/mi	
	control de nivel coagulante pupila reactiva	
	pulso facial con sudor profuso	
	control con tubo de oxigeno a 2L/min	
	paciente muerto Acortado 10/20/2010 pupas	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 476 928-1
Omes Borboa
Nombre 1er Apellido 2do Apellido
21. Coomeca
Cama EPS Particular

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

Continúa

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
19/10/3/2017	<p>Se les controló todo derecho pasado solución solución 017. 1000cc 150ccm 3ub. de infusión en. solución polio 09. 2nt 2cc de fentanyl a 10cc. solución salino 01 3nt 150mg midazolam a 10cc en solución solución 07. 2nt 150mg de propofol a 30cc solución solución 07. 2nt 800mg de propofol a. 25ccm 3ub. de infusión infusión de Nimotop a. 4ccm infusión de vasopresina 4ub. a 100cc de solución solución 07. a. 6ccm 3ub. de infusión en. 150mg supositorios adrenergicos en línea orales. 600ccm 60ccm Sudo Vasol. a 10ccm con pul. 1nt 07 2ave de presión total. 100ccm. 100ccm de propofol. pul. 01. 10ccm 90ccm con triple apoyo hipotensivo + vasopresina. 100ccm. 100ccm. 100ccm</p>	
19. 07am	<p>Después de la cirugía 350ccm Sudo suficiente, con respiración regular. 100ccm cubriendo cabeza y con pulso en 60mm, 100ccm respiración con quemadura + edema pulmonar con presión arterial normal. 100ccm. 100ccm. 100ccm por bronchitis, con tubo endotraqueal a ventilación presión en modo A/C con los parámetros de 10ccm fr 14. Fp 451 por 80%, con saturación central pulso presión pulso 80ccm a 150ccm por bronchitis de presión con presión 80ccm + 250ccm a 100ccm presión 10ccm + 250ccm a 30ccm, presión 250ccm + 250ccm a 10ccm, presión 150ccm + 250ccm a 10ccm. por bronchitis de presión con. elevados en respiración pulso + presión</p>	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historic: 976944 ✓

©/ms Broje

Nombre	1er Apellido	2do Apellido
--------	--------------	--------------

2/7 Coccyz

Cama	EPS	Particular
------	-----	------------

[illegible]



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERÍA

No. Historia: 476928-1
 Nombre Oliver 1er Apellido Borges 2do Apellido
217 Coomea
 Campo EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
2A	<p>Duñito dorsal cubre el lado 35, bysclavari y analgésico; en el lado estado general, tórax quemáticos, ojos, pupilas midriáticas, hiporeactivas. edema generalizado. tubo orotraqueal conec. tubo a ventilador mecánico. Dosis progesterona subcutánea 900 mg a 50 cc/h. Cálculo para medicación de PIC a monitor continuo. Cálculo central subclavicular subcutáneo 5509/1 a 1500 cc/h, fentanyl 2mg a 10 cc/h, midazolam 14mg a 10 cc/h, Uroproxina 4001 5509/1 a 6 cc/h, Noradrenalina 16mg + 5509/1 a 30 cc/h, Dopamina 80mg a 10 cc/h todo programado por bomba de infusión edema en miembros superiores línea central femoral clauda. Dosis Verical a 1 cc/h. piel de espalda y glúteos íntegros zona de presión marcada en talón 13 grado sobre baños con agua como medida antiséptica en el estado estado general</p>	J. Oliver
B	<p>Control de signos vitales Continuo infusión de Uroproxina 4001 + SW 1000 cc a 6 cc/h. Continuo Dopamina 80mg + 5509/1 1000 cc a 10 cc/h Continuo infusión de fentanyl 2mg + 5509/1 2000 cc a 10 cc/h</p>	Oliver
9	<p>Control de signos vitales medidos tubos piel de espalda quemada por zona de presión en talón 13 grado.</p>	
10	Control de signos vitales medidos	
11	Bato de 500 cc de solución por mano	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928

Nombre: Olmer Burgos
1er Apellido: 2do Apellido

217 Coomere
Cama EPS Particular

HORA FECHA	04-06-12 APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
	orden de Hotel Pacheco.	
1010	Dr. Dan retire dren de pie para un punto de sobre sus complicaciones bolsa llena pie baje si suspende Vasopresina infusión.	
11	control de signos vitales anestados Vital de familiares.	
12	control de signos vitales anestados plan Sny endovenoso cuando listo Glucosa de calas loc endovenoso cuando listo. Glucosa 37,70C. Infranco Glucosa 153 mg/dl	
13	control de signos vitales anestados Soluto a farmacia reponer de lo total	
14	control de signos vitales anestados	
15	forma de muestra para sedio en oina	
16	reito reponer de petono de farmacia Lunio 40u de Kafel + 20 cc de Sulfato de Magnesio en sosa de 55001. Programa a 110u/hr por peso por basta de infusión.	
	por B. Benthos infusión al Dr. Byner Aleman paciente preluco. Bolo de Soluto	
1610	101. 1.000 Sosa de Dr. Byner	
1620	Montaje en cama sobre margen con una instrucción de piel en una sobre el abdomen de 4 ampollas de Dopamina 4 de Norepinephrine 1 ampolla de Nimodipino.	
17	control de signos vitales Bolo de Sosa de Hartman orden Dr. Byner Aleman	
1740	Glucosa 151 mg/dl	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928-

Olmes Burgos
Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217- 000000.
Cama EPS Particular

HORA FECHA	VI-5/2012. APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auditor
7:00	Bajo sedo analgesia pidiendo fono. pupilas fono con quevis esclera. suprimido por ellos con hdo de en. enro cubelludo con orificio nasal derecho surgiendo. con. conda angustia cuando g lipidini gales 50cc bonda con cateter fudo de los fudo pundo efum baguina 800cc a 5cc Poyupuefia 10mg a 18cc futoy/2mg a 10cc. Hidrazalam. 150mg a 10cc. SS1450. +10E a infumia nintap. 10mg a 4cc bonda infumia con. eduro equatit bucar adome flogoto con bnda a la pulpa pinal slerical (abto) cisto flo quina chucilla y aduolito linea arterial radial i fudo. pensable o mo inter unapio cortub, male + enogacito en. sejon a lae. y agudo slerical a auto flo enro enro" sobre hablo de aque. cono re 800 dudo antezcano - por regular fono. Ronda de Tureba (TE). dno 1radel. pfe 107 dmy. angilia se haje gales "bilo" a 3cc. Catet fudo y auto agate 900 fubio pte unapio logul. bndendo de Danc vencit - Se realiza regencia de futo 20cc en 200cc SS1450. a 10cc porne 2 bnda dimojo infumia Poyupuefia 12mg abre in fudaturoa slerical y auto 100.0 auto de flerical pfe fudo pmea angio y pte ague. fudo venel #16. 1100 npta de fia fupo dno 1radel. dai i fudo. se inicia fupumia fudo 6 bnda fudo. fudo. fudo. fudo. fudo. Catet fudo. (P) fudo a auto. fudo Curo - fudo fudo de fudo pero se reatre por estudio fudo	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928 -

Nombre: Olmes Burgos

1er Apellido: 2do Apellido

217 - Coonero

Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
1200	11-5/2012. Glucosa cutánea - 100 mg/dl - 100 mg/dl	
1300	Glucosa descompensada - 100 mg/dl - 100 mg/dl	
1400	Glucosa descompensada - 100 mg/dl - 100 mg/dl	
1500	Glucosa descompensada - 100 mg/dl - 100 mg/dl	
1600	Glucosa descompensada - 100 mg/dl - 100 mg/dl	
1630	Glucosa descompensada - 100 mg/dl - 100 mg/dl	
1700	Glucosa descompensada - 100 mg/dl - 100 mg/dl	
1800	Glucosa descompensada - 100 mg/dl - 100 mg/dl	
1900	Glucosa descompensada - 100 mg/dl - 100 mg/dl	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No Historia: 476928 -

Olmes Burgos

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217- 000000

Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
1900	Señalado POP de Reseción Tumor por 1/2. (P) TACC RANEO SIMPLE (CONTROL. Solene bal co algo como medidas anti escaras para ag la terna prescrito de acuerdo a evaluación flia entendidos recibidos legados artificiales el zhu Señalado flia y fucidin creme en brazos. Olmequina 82mg ceftriaxona 2g tubito -	Alfonso Artes
19:00	Desubito dorsal, obertura a 40. Bajo epitas de sda- analgesia. Pop 1/25 midriaticas no reactivas, ucler quemoticas, hemorragicas. Vndaje limpio y seco en región parietal derecha cubriendo herida quirur 12. Tubo orotraqueal conectado a ventilador Modo A Sisto-Control piez 70% pup de 7. Sonda orogastrica pasando alimento a 50cc/h por Bomba de alimenta ción. Vndaje limpio y seco en cuello cubriendo herida quirurgica. Cateter central subclavio lato derecho permeable, pasando SSN a 0.9% 300cc/m K-trol 10cc a 150cc/h. SSN 250cc más Dormicum 150 mg a 10cc/h. SSN 250cc más Fentanyl 2mg a 10cc/h. SSN 250cc más Noradrenalina 16mg a 10cc/h Nimodipina amp 50cc a 4cc/h por Bomba de in ción - Monitoreo electronico invasivo conect do a Tica, arterial, pulmonar derecha permeable Sonda vesical a cysto fto con orina amarilla clara. Prurito enrojecido en dorso lado izquier do - Edema generalizado - Escara grado II sin per dida de pul en talon izquierdo.	Alfonso Artes
19:30	Bajamos en cama al primer piso, en compa ñia de camillero, fisioterapeuta. Bimba Jamba y Dr B. Alvarado, para realizarle TAL de co nrol de control, Tubo orotraqueal conectado a vent ilador de transporte.	Alfonso Artes
20:15	Reposo de estudio de instal de su unidad de su	Alfonso Artes



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928

Ojmes Burgos

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

219 Coomey2

Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auditar
20:15	12 tubo orotraqueal 2 ventilador con pman- tros establecidos. - Reube Glucosato de Gluco 10 cc IV diluido en SSN	
21:00	Aspiro secreciones por tubo, boca y nariz. Lavado do bronquial con SSN - Masaje en piel con crema, coloco bolsas con agua debajo de las plumas y los pies como medida antiescoria. Reube Bisacodilo smp por S.O.B.	
22:00	Bajo presion 142 mmHg de 2 en 2 12 inyección de Noradrenalina.	
23:00	Signos vitales y diuresis anotados. Inyección de Nor- adrenalina 2 14 cc/h	
0:00	Reube Plasil smp IV. Inyección de Noradrenalina 2 10 cc/h	
1:00	Signos vitales y diuresis anotados.	
2:00	Inyección de Noradrenalina 2 8 cc/h	
3:00	Signos vitales y diuresis anotados.	
Notiz:	Inicié transfusión de Globulos Rojos empacados por el tecnico de Bio de sangre Luis Norrie- ez a las 2:00	Ingrid Jipm
4:00	Termino transfusión de Globulos Rojos. Reube Glucosato de Gluco 10 cc IV diluido en SSN. - Toma de muestra de sangre para gases arteriales y pH Arter.	
4:30	Aspiro secreciones por tubo y boca. Lavado bron- quial con SSN. Lavado nasal con SSN. - Borno porural en cama - Ambico fendiolo y pr- nial desechable - Masaje en piel con crema Coloco bolsas con agua debajo de las plu- mas y los pies como medida antiescoria.	
5:00	Signos vitales y diuresis anotados.	
6:00	Reube Plasil 10 mg. smp por 2.01. 40 mg. y Gabapentina 2. per IV diluido en SSN.	Ingrid Jipm



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 426928

Olmes Burgos

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 Coomey2

Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auditar
7:00	<p>Debito dorsal, bajo epauletas de sudorímetro Unidryc limpio y seco en region parietal dere- cha. Pupila midriaticas no reactivas - Escalas quemeticas - Sonda nasogástrica cerrada - Tubo orotraqueal conectado a Ventilador Modo Asis- to-Control - Unidryc limpio y seco en cuello Cateéter subclavio posando SSN al 0.9% + K a 150 u/h, SSN + Dormición a 10 u/h, SSN + Fentanyl a 10 u/h, Nimodipina a 4 u/h. Infusión de No- radolmina cerrada - Monitorio invasivo con- tado a línea arterial pulmonar permeable - Edema generalizado - Sonda vesical a corto plo. Dermatitis ambos brazos y dorso la- do izquierdo. Escala grado II en pérdida de pul en talon izquierdo - Delicado. - Junio - 06-2012.</p>	
8:00	<p>Recibo. Paciente delicado estado de salud + cabezas 45° + pupila. + SSS. + tubo orotraqueal conectado al ventilador Mecanico Modo A/C 102 por. 450 + 44 + 45 + 710 + Hex. Ocano. Tubo de leche. + cuando con SSS. Cuello todo derecho + Cateéter central Subclavio. colocado en lev SSN + SSN + K a 150 u/h + Fentanyl 100 mg + SSN + SSN + Fentanyl. 2mg + 200 SSN A 45° + Nimodipina 0mg Infusión A 4 u/h + Monitorio continuo + Edema generalizado + equimosis en Superiores + Rat cateter en Alto. Ambos + Paño desechable cubriendo genital + línea arterial en femoral derecho permeable + sonda vesical a corto plo. + Pivote en Surtos y...</p>	<p>Ingrit López</p>



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 446928

Olmos Buicós

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

218

Cama

EPS

Particular

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA continuación	Firma Enfermera O Auxiliar
10:00	800 Espaldas + Hipopigmentación en glóteas Simbros + Escara glóteo + Intestín DA.	
800	Toma signo vitales y anotados	
800	se continua Nimodipina (comg. Intestín) A yeich.	
820	Banda Medica Poldacta, yaicha. y Uya Medico general + Seprusa Hidrolon Koolen Medica Pcte. Rolulico. Se le Intestín Medico. Guendidena. Demopresina. Oting + SLC. y Bolo. SEN Hatman. Bococe. Se. ADM. 3 Hatman. Bococe. A Demopresina Oting. SLC.	
900	Observación + Masaje. corporal + cambio. de posición del Dermatis en cuerpo en Diferente parte. De cuerpo. + Hiperpigmentación en glóteas y cejas	
1000	toma signo vitales y anotados	
1030	toma de laboratorio. y técnico	
1035	Rx toxoparati A técnico.	
1100	toma signo vitales y anotados. Recibe visita de familia, quien da Intestino. D' entuno.	
1200	Continua Pantanilzms + 250 SSN? A yeich -	
1200	dehidratación de piel + Masaje. corporal + cambio de posición piel limpia + Pivote en cuerpo generalizado.	
1200	Se realiza glucorjetis se anota Otinge	
1300	toma signo vitales y anotados Banda Medica doctor. Botón Intensiurista y Dr. Katty Medico general Antonio Molina	
1400	toma signo vitales y anotados	
1500	se continua SSN? Bococe. A yeich.	
1600	toma signo vitales y anotados	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928
 Nombre Olmes 1er Apellido Buigós 2do Apellido
 217 -
 Cama EPS Particular

HORA FECHA	CONTINUACION APUNTES DE ENFERMERIA	Junio/06/12	Firma Enfermera O Auxiliar
500	Se realiza terapia física y terapéutica en la mañana y en la noche.		
600	Se toman signos vitales y anotados.		
700	Continua SSMS SOCCE + UBE. A 150cc/h		
800	Cambio de equipo y protocolo de la institución de la clínica.		
900	Se toman signos vitales y anotados.		
1000	Reporte de laboratorio, se anexa a la HC + lubricación de piel + masaje corporal.		
1100	Recibe visita de asmilóg. quien da informe.		
1200	Aspiración secreción xtratorqueáticas.		
1300	Se toman signos vitales y anotados.		
1400	Recibe el Pletodoplasmiómetro.		
1500	Se toman signos vitales y anotados.		
1600	Queda rete cubierto, delgado estado de		
1700	ojal + cobaja 45°C + Pupila 4mm/4mm.		
1800	Edema ocular + SOCCE. relleno. tubo		
1900	protaguest conectado al ventilador.		
2000	Mecánico Neodo Alcatraz 201. 450 + 45 + 70 + Monitor continuo testete.		
2100	Central subclava derecho con Jco		
2200	SSMS + SOCCE + 150cc/h + Ten-		
2300	perilizing A (Oxin + alimodipino 10mg)		
2400	Ayuda + Edema + Edema.		
2500	M Superior + Dermatitis M Superior		
2600	+ Peto. observable cubriendo genitales		
2700	+ Sonda vesical a cistostomía + catéter		
2800	line arterial Remora de lecho permeable		
2900	+ Dermatitis Diferente. Parte de		
3000	Cuerpo + hiperpigmentación en glóteas		
3100	+ coxis. + escar. grado 1 + 2 + 3		
3200	sobre Bds de agua + almudado como medida		
3300	cambio de Nimoalipino 10mg A Yall h		



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 4769200

Olmos Burgos

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217

Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
19	De cubito dorsal cabeza a 40° by 0° en posición Ventrals Ingres en reposo tiempo 10 min. de elara 90° en anulo ojo Ventrals nariz. tubo orotracheal conectado a venti lador mecánico byo parámetros oximétricos modos asintótico central 14.5 y 10 por 7.0 por 701. Sinde proyección parámetros y 10 de una foto a la banda Ventrals en y 10 de un lado edema generalizado miembros extremos de 1/2 pulg. uede, inusuales + línea distinta rostral 13 guantes plásticos en todo el cuerpo suborin blancos alar polipneum punto de entrada suborin por parámetros sinde uede de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg. en brazo derecho. Brazo izquierdo en 10 13 guantes línea distal 13 guantes de 1/2 pulg. a la altura de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg. punto de entrada	
20	Control de parámetros suborin de 1/2 pulg. Sobre bolsa de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg. Respirador biocatalítico central parámetros.	
21	2 parámetros de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg.	
22	Control de parámetros suborin de 1/2 pulg. Sobre bolsa de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg. de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg.	
23	Signos vitales. 2 parámetros.	
24	Respirador biocatalítico central parámetros.	
1	Control de parámetros suborin de 1/2 pulg. Sobre bolsa de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg.	
2	2 parámetros de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg.	
3	Tráquea de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg.	
4	13 guantes. 13 guantes de 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg. en 1/2 pulg. uede de 1/2 pulg.	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928-1
Nombre Oliver Buey 1er Apellido Coomen 2do Apellido Ep
Cama 2/7 EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auditar
X	En culeta, con antena cervical pubiliana Derecho por el 55WST 407 150 cm x 100 cm por Brazo de superior, con medidas 10 cm A 4 cm x 100 cm por brazo de superior. Puntual 2 mg + 20 SSST a 10 cm x 100 cm Con edema hipoesquemas en miembros superiores, con edemas en región pectoral flor puer anterior en la pectoral de la A. Monitor elector en unido. Con abdomen blanco a la palpación, con sonde foley A. unido a diez litros, con buen drenaje. Puer tiene uñetas estables, con pulso fuerza; los ruidos, buen de puer en foley, ruidos.	
800	Continúa de puer ruidos y auscultos X Ruidos por enfermeras auxiliares y puer al me y la puer ruidos.	
800	Continúa de puer ruidos y auscultos X Ruidos por enfermeras auxiliares y puer al me y la puer ruidos.	
900	Continúa de puer ruidos y auscultos X Ruidos por enfermeras auxiliares y puer al me y la puer ruidos.	
1000	Continúa de puer ruidos y auscultos X Ruidos por enfermeras auxiliares y puer al me y la puer ruidos.	
1100	Continúa de puer ruidos y auscultos X Ruidos por enfermeras auxiliares y puer al me y la puer ruidos.	
1200	Continúa de puer ruidos y auscultos X Ruidos por enfermeras auxiliares y puer al me y la puer ruidos.	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928-J
 Nombre Olivero Ruyos 1er Apellido 217 2do Apellido Cooren
 Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
1300	Continúa de pago renal y afección.	
X	Trabaja de la mano izquierda a la mano y el DN putóns pladun pladun de pladun.	
1400	Continúa de pago renal y afección	
1500	Continúa de pago renal y afección y control con 400 1000cc. a 100 x h	
	Realizar pautas a paut	
1600	Continúa de pago renal y afección.	
X	aspirar de pulmón izquierdo por flegmas	
1700	Continúa de pago renal y afección	
X	Medida de pulso.	
1800	Continúa de pago renal y afección	
X	Ho afección de la espalda 1000, afección no	
1900	Decubito dorsal cubre con 400, en cama con. vacante cubre pulmón en pago flegmas Dorsal, con pago en 800, flegmas, con falso onalquies a 100 en el 400 por pago pulmón ve 400 p 17. p 45. f 201 Sob 2, sobre onalquies pulmón afección vacante cubre pulmón ex. afección, con cubre afección flegmas dorsal pulmón 800 400 a 1000cc. y pulmón de pulmón, con pulmón de pulmón 1000 a 1000cc. pulmón de pulmón, pulmón Sob 1 no son a 1000cc. pulmón, con pulmón pautas equies en pulmón de pulmón, con afección en pulmón pulmón, pulmón afección En la flegmas dorsal a pulmón de pulmón ari afección pulmón a la pulmón, pulmón flegmas a pulmón, a pulmón de pulmón con pulmón afección pulmón pulmón Sob 2 no son a pulmón pulmón 1000 1900 Recibo de pulmón en su unidad	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 476928

Olmes Burgos

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 como una

Cama EPS Particular

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
	<p>Jun 12 - 12</p> <p>decubito dorsal en cama. Herida gulo y laceración en región frontal pupila isocórica no reactiva smlt. sonda orogástrica pasando gartitálisis a gotas lento tubo orotraqueal conec- tado al ventilador mecánico a modo acisto control con parámetros programados. Pulso generalizado monitor de signos vitales. Spuasio conec- tado a línea arterial radial brazo izquierdo edema generalizado abdomen blando a la palpación es quimosis en miembros supe- riores sonda vesical acisto fla sin orina cateter. cts Fiebre: hecho de pecho pasados SSN 0.45% 1000cc + 10 control a 150cc x hora Infusión de vitrodipino 4cc x hora pico y gluteos limpios.</p>	<p>Patricia Mosquera</p>
22:00	<p>control de signos vitales auxiliares Ronda médica. Doctor ambrosio Recibe a 110 G de oxígeno a 12 L. Se termina infusión de base Se continua nuevamente.</p>	<p>Patricia Mosquera</p>
21:00	<p>control de signos vitales auxiliares Se termina infusión de vitrodipino 4cc continua nuevamente.</p>	<p>Patricia Mosquera</p>
22:00	<p>control de signos vitales auxiliares Se observa muy HSPotero.</p>	<p>Signo</p>



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

No. Historia: 976928
Olmes Burgos
Nombre 1er Apellido 2do Apellido
219 Coomela
Cama EPS Particular ☐

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
Junio-9-12	Se lubrica Piel rápidamente.	Patricia
23:00	Control de signos vitales anotados	Patricia
	Se realiza colorimetría resultando 8mg	
24:00	Control de signos vitales anotados	
	Recibe 100 Plasil 5mg IV.	
1:00	Control de signos vitales anotados.	
2:00	Control de signos vitales anotados	
3:00	Control de signos vitales anotados	
4:00	Control de signos vitales anotados.	
	Se sangra para muestra de labora	
	urios y 250mg antiácidos recibe	
	710 g de calcio tomados.	Patricia
5:00	Control de signos vitales anotados	Patricia
	Se realiza colorimetría resulta	
	do 69 mg/dl.	
6:00	Control de signos vitales anotados	
	Recibe 100 Omeprazol 40mg IV +	
	Plasil 5mg IV + Zefixón 1000mg 2gr	
	Se aspira por boca Se lubrica	Patricia
	Piel Se realiza abso de cara	Patricia
	axila brazo y genital con	
	pañitos húmedos	
7:00	Queda p de en su unidad en	
	camas cubiertas 3 - 4 mdo	
8:00	Arriba de casa 19 años gacha	
	utilizada pupila 5mm. I. Isocoria	
	no reactiva Gorda ojo Jaz	
	Prison - cerrada - tubo. O2 y gase	
	conectado al ventilador mecánico	
	a modo auto control con Para	
	metro Programado Catester	
	central lado derecho pasando	
	5500.4501. 6000 control a 1000-5000	



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 476428

Nombre: Olmes Burgos
1er Apellido: 2do Apellido:

217 Corno
Cama: EPS: Particular:

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
	Junio 7-12	
	Nimodipino 4cc x 4h en Bx	Patricia
	Bomba de infusión edema	Therese
	generalizado esquistosis en	
	miembros superiores abdomen	
	blando al B. P. Paciente con	
	sonda vesical a cistopla sin orina	
	catéter femoral lado derecho	
	conectado al monitor de signos	
	vital. Invasivo piel limpia	
	glándulas y espaldas sobre bolsa	
	de agua como medida antiséptica	
	Paciente en mala condición	Patricia
7:00	Paciente se la cubre en post- cubito dorsal cabeza a 30°C	
	en muy malas condiciones general- mente, palidez pupilo 3mm no	
	reactivo a luz. Sonda nasogástrica con- do. T.O.T. Conectado a Ventilador	
	mechanical en ALV. fcz 70%, UCI 470, Pa 14, 70/15, fcz 7, Caudal Central	
	lado derecho pasando s.s. NO. 51. 350	
	pasos a 150cc/h. Nimodipino pasando a	
	4cc/h. edema generalizado esquistosis	
	en miembros superiores abdomen blando	
	Sonda vesical conectada a cistopla	
	sin orina, monitor de signos vitales	
	continuo no invasivo tener arterial	
	femoral derecha, sobre bolsa de	
	agua como medida antiséptica.	
	Caudal de oxígeno y anotados	
8:00	Se Continúa Ho Nimodipino 10mg	
	a 4cc/h. por bomba de infusión	
	Caudal de oxígeno y anotados	Patricia



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

No. Historia: 476928-1.

Olmes Burgos.

Nombre 1er Apellido 2do Apellido

217 Coccyzus.

Cama	EPS	Particular
------	-----	------------

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

APUNTES DE ENFERMERIA

HORA FECHA	APUNTES DE ENFERMERIA	Firma Enfermera O Auxiliar
08/08/2012	Control de su c/ anestesias - Ronda medica por el dr. Jose Jimba Inteninto - Intensiva general y la om: Isabel Pacheco medico general -	
10:00	Control de su c/ anestesias - paciente que se obsoner ultatuo desatento se le informa a lo om: Pacheco quien Valina -	
11:00	paciente que presenta parada Cardiorespiratoria sin respuesta neurologica alguna, paciente fallece, se le informa a los familiares - - - se realiza devolucion de mo- dcomento a familia - - - se entrega acta clinica Acto de defuncion # 70466694-6. se entrega historia clinica completa y folio de facturación se traslada a la morgue -	

2) ¿Que se me (le) ha explicado que desde el inicio del procedimiento, durante el mismo o en forma posterior a su terminación incluyendo todo el periodo del postoperatorio, bien como efecto directo o indirecto del procedimiento o de la misma patología y/o como resultado directo o indirecto de los medicamentos que se le administraran al paciente durante todas las fases

2) Se me (le) ha informado en forma amplia y suficiente, la finalidad que pretende obtener el Médico Tratante y el Equipo de Salud que han tratado al paciente y que lo seguirán atendiendo, con el procedimiento quirúrgico y/o terapéutico que han considerado como el adecuado con sujeción a la escuela práctica de Medicina en que se ha formado el Médico Tratante, para intentar corregir las complicaciones que se le están presentando como producto de la patología que se ha diagnosticado y/o sobre la cual se ha realizado impresión Diagnóstica, precisando que estoy totalmente de acuerdo con el objetivo que se pretende obtener, máxime cuando el Médico con fundamento en su experiencia y conocimientos, me ha aconsejado que el considera que posiblemente la mejor opción, es la que me ha recomendado.

1) Se me (le) ha hecho conocer cual es la patología que se le ha diagnosticado y/o sobre la cual se ha hecho impresión diagnóstica al referido paciente, reconociendo que en forma previa se hizo la debida valoración y los exámenes generales y especializados necesarios y en especial, que la Patología Diagnosticada y/o la impresión Diagnóstica, es la que posiblemente le esta causando las complicaciones y/o la sintomatología y/o alteraciones que en la salud del paciente hemos notado la familiares y que se le han referido a los Médicos en las interconsultas que se le han practicado al paciente, incluyendo la consulta preanestésica.

Yo, _____, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número _____ expedida en la ciudad de _____, declaro que estando consciente, orientado y en pleno uso de mis facultades mentales conforme los registros que figuran en mi Historia Clínica y estando en Consulta Externa mucho tiempo antes del procedimiento quirúrgico y/o terapéutico enunciado, declaro que en forma clara y de una manera que he podido comprender, que se me ha informado por parte del Médico (Nombre) _____ como Médico que me practicará Cirugía y/o Procedimiento Invasivo y/o Terapéutico y por el médico (Nombre) _____ y _____ por el Médico (Nombre) _____ quien suministrará la Anestesia, lo siguiente:

PACIENTE CONSCIENTE:

Yo, _____, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número _____ expedida en la ciudad de _____, declaro que soy el (parentesco) _____ del paciente _____ y en tal calidad reconozco en forma clara y de una manera que he podido comprender, que se me ha informado por parte del Médico (Nombre) _____ como Médico que le practicará Cirugía y/o Procedimiento Invasivo y/o Terapéutico y por el médico (Nombre) _____ quien suministrará la Anestesia, lo siguiente:

PACIENTE INCONSCIENTE O MENOR DE EDAD:

Tratamiento y/o procedimiento Invasivo _____ Procedimiento no Invasivo _____ Colocación dispositivos _____
Lugar diligenciado: Consulta externa _____ Cirugía _____ Hospitalización _____ Urgencias _____ UCI _____

Procedimiento o Tratamiento a seguir: _____
Calle: _____ y Línea Aérea _____

Médico anestesiólogo: _____
Registro Médico No. _____ Especialidad: _____

Médico Tratante: _____
Sin acompañante _____

Padre _____ Madre _____ Conyugue _____ Hijo _____ Abuela _____ Hermano _____ Otro _____
Nombre del acompañante: _____

Consciente _____ Orientado _____ Alerta _____ Inconsciente _____ Otro:Cuál? _____
Condición Ingreso: _____

Registro Civil _____ T. de Identidad _____ Pasaporte _____ Otro Cual? _____
Sexo: F _____ M _____ Edad: _____

Nombre del Paciente: _____
Historia Clínica No. _____
Fecha: _____

476428-1
Olmes Boucys Alfaro
Mayo 29-2012

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE	CONSENTIMIENTO INFORMADO
--	--------------------------



Padre nuestro te lo pedimos
Para que en los hombres
Renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL
DEL NORTE

Burgos Olmos
1er Apellido 2do Apellido Nombre
217 Comarca
Pieza EPS Particular
Medico Hc: 476928

HOJA DE EVOLUCIÓN
SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA	NOTA
Mayo 29/12	Paciente Masculino de 34 años con Dx Medico de: 13:00 Top reseccion, di tomo, de tpsa media; el ecclal ingresa a la unidad de cuidados intensivos procedente de quirófano intubado, asistido con ambu. Si conecta ventilación mecánica modo: pte. VE: 450 PR: 14 Resp: S.O. Ttch: sol. si realiza cambio de posición se dice con las sub signos vitales: Tte: 38x1 TA: 99/54 SpO2: 100% en compañía de auxilio r entubado.
16:00	Paciente continúa en ventilación mecánica; ecclal parámetros; se realiza todo tipo de respiración as: Higiene Bronquial + TDI gas mucosidad de secreción + nariz aboca + p postural.
21:30	Paciente en p. Responde al anal se le realiza Higiene Bronquial + TDI + Aspiración + Boca + p. postural.
May 30	Paciente que se le realiza Higiene Bronquial + TDI + Aspiración + Boca + p. postural.
6:10	Paciente que se le realiza Higiene Bronquial + TDI + Aspiración + Boca + p. postural.
1:50	Paciente que se encuentra en ventilación mecánica; modo: pte. VE: 450 PR: 18 Resp: S.O. Ttch: sol. si se realiza todo tipo de respiración as: Higiene Bronquial + TDI gas mucosidad de secreción + nariz aboca + p postural + cambio de posición.
16:00	Paciente continúa en ventilación mecánica; ecclal parámetros; se realiza todo tipo de respiración as: Higiene Bronquial + TDI gas mucosidad de secreción + nariz aboca + p postural.



No Comprometidos
con la Vida

Padre nuestro te lo pedimos
Para que en los hombres
Renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL
DEL NORTE

HOJA DE EVOLUCIÓN

SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

Burgos Olmes		
1er Apellido	2do Apellido	Nombre
217		Coches
Plaza	EPS	Particular
Medico HC 476928		

FECHA	
30/05/12	Paciente se le realiza terapia respiratoria asistida. Postural + Higiene bronquial x tot + aspiración x nariz y boca.
21/06	Paciente se le realiza terapia respiratoria asistida. Postural + Higiene bronquial x tot + aspiración x nariz y boca.
01/07	Paciente en ventilación mecánica modo: A/C. VC: 450, FR: 18, Recp: 5.0, P: 15.50. Se realiza terapia respiratoria asistida. Higiene bronquial x tot + aspiración de secreciones x nariz y boca + postural.
06/07	Paciente continúa en ventilación mecánica modo: A/C. Se realiza terapia respiratoria asistida. Higiene bronquial x tot + aspiración de secreciones x nariz y boca + presión torácica de muestra para cultivo de secreciones bronquiales.
22/07	Paciente en Ventilación Mecánica (Pronto). Se realiza terapia respiratoria asistida. Postural + Higiene bronquial x tot + aspiración x nariz y boca.
01/08/12	Paciente con Ventilación Mecánica (Pronto). Se realiza terapia respiratoria asistida. Postural + Higiene bronquial x tot + aspiración x nariz y boca.

Bianka Garza
FISIOTERAPEUTA
UNIV. SIMÓN BOLÍVAR
T.P. 3847

Bianka Garza
FISIOTERAPEUTA
UNIV. SIMÓN BOLÍVAR
T.P. 3847

Bianka Garza
FISIOTERAPEUTA
UNIV. SIMÓN BOLÍVAR
T.P. 3847

Bianka Garza
FISIOTERAPEUTA
UNIV. SIMÓN BOLÍVAR
T.P. 3847

Bianka Garza
FISIOTERAPEUTA
UNIV. SIMÓN BOLÍVAR
T.P. 3847

riesD # 2



Padre nuestro te lo pedimos
Para que en los hombres
Renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL
DEL NORTE

Burgos		Olmes.	
1º Apellido	2º	Nombre	
217	Comera		
Pieza	EPS	Particular	
HE: 476928			
Medico			

HOJA DE EVOLUCION
SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA	
Junio 27	Paciente en ventilación mecánica, se le realiza todo de terapia respiratoria con higiene bronquial x TOT + aspiración de secreciones x boca + p/postural. Julieth C. Rodríguez FISIOTERAPEUTA REG. 1081 - U.S.B.
21:00	Paciente en ventilación mecánica, se le realiza todo de terapia respiratoria con higiene bronquial x TOT + aspiración de secreciones x boca + p/postural. Daniela de la Hoz 3007
Junio 28	Paciente se le realiza terapia respiratoria con higiene bronquial x TOT + aspiración de secreciones x boca + p/postural. Daniela de la Hoz 3007
10:30	Paciente en Ventilación mecánica, el cual se le realiza T. Respiratorio con: Higiene Bronquial x TOT + Aspiración x Boca + p/postural. Dra. Julieth Cármona Zúñiga FISIOTERAPEUTA T.P. 0800329 Julieth C.
16:30	Paciente que continúa en V. Mecánica, el cual se le realiza Higiene Bronquial x TOT + Aspiración x Boca + p/postural. Dra. Julieth Cármona Zúñiga FISIOTERAPEUTA T.P. 0800329 Julieth C.
22:00	Paciente en V. Mecánica, se le realiza Higiene Bronquial x TOT + aspiración x boca + p/postural. Daniela de la Hoz 3007



Padre nuestro te lo pedimos
Paz que en los hombres
Renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL
DEL NORTE

Burgos Olmos	
1° Apellido	2° Nombre
217	Coomeira
Pieza	EPS Particular
H e: 476978	
Medico	

HOJA DE EVOLUCION
SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA	
9:30	Paciente en ventilación Mecánica, Modo: A/C VE: 450 TP: 14 Recp: 50 PR: 60%, se realiza Hd de limpieza respiratoria an: Higiene Bronqueal x TPT y aspiración de secreciones x nariz, boca + D postural + cambio de posición
16:00	Paciente continúa en ventilación Mecánica, iguales parámetros, se realiza Hd de limpieza respiratoria an: Higiene Bronqueal x TPT y aspiración de secreciones x nariz, boca + D postural cambio de posición
21:00	Paciente que se le realiza Higiene Bronqueal y TPT + D postural + Bocar + D postural + Bocar
	<i>Libeth Rodriguez</i> FISIOTERAPEUTA REG-1081, U.S.R. T.P. 0800329
9:30	Paciente en C. Mecánica y se le realiza T. Respiratoria an: Higiene Bronqueal x TPT + D postural + Bocar
	<i>Libeth Rodriguez</i> FISIOTERAPEUTA T.P. 0800329
9:30	Paciente en ventilación Mecánica, Modo: A/C - VE: 450 TP: 14 Recp: 50 PR: 80%, se realiza Hd de limpieza respiratoria an: Higiene Bronqueal x TPT y aspiración de secreciones x nariz, boca + D postural + cambio de posición
	<i>Libeth Rodriguez</i>



Padre nuestro te lo pedimos
Para que en los hombres
Renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL
DEL NORTE

31603		alme	
1° Apellido	2°	Nombre	
212		correa	
Pieza	EPS	Particular	
476928		Medico	

HOJA DE EVOLUCION SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA	
Junio 4/12 5:30	paciente se le realiza TFR de terapia respiratoria así: Higiene Bronquial x TOT + aspiración x boca + P postural
9:00	Paciente en ventilación mecánica modo A/C Vt: 450 TP: 14 Recp: 5.0 TFR: 80. Se realiza TFR de terapia respiratoria así: Higiene Bronquial x TOT y aspiración de secreciones nariz y boca + P postural + cambio de Piacin
16:00	Paciente continúa en ventilación mecánica igual parámetros se realiza TFR de terapia respiratoria así: Higiene Bronquial x TOT y aspiración de secreciones x nariz y boca + P postural
22:00	Paciente en Ventilación mecánica el cual se le realiza TFR de terapia respiratoria así: Higiene Bronquial x TOT + Aspiración x Boca + D. Dorsal
Junio 5 6:00	Paciente que se le realiza Higiene Bronquial x TOT + Aspiración x Boca + D. Dorsal
9:00	Paciente en ventilación mecánica modo A/C Vt: 450 TP: 14 Recp: 5.0 TFR: 80. Se realiza TFR de terapia respiratoria así: Higiene Bronquial x TOT y aspiración de secreciones x nariz y boca + P postural + cambio de Piacin

Julio C. Bodiga

Julio C. Bodiga

Julio C.

FISIOTERAPISTA
T.P. 0800329

Julio C.

Julio C. Bodiga



Padre nuestro te lo pedimos
Para que en los hombres
Renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL
DEL NORTE

Borgos Olmos	
1º Apellido	2º Nombre
217	Coomara
Pieza	LPS Particular
He: 476928	
Medico	

HOJA DE EVOLUCION
SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA	
Junio 5/12 16:00	Paciente continúa con ventilación mecánica, igual a parámetros; se le realiza modo tiempo respiratorio así: Hacer Bronqueal + TOT + aspiración y nebulizaciones + D/posicional + cambio de posición de modo de P/ro
	Albino Rodríguez FISIOTERAPEUTA REG. 1981 - U.S.B.
20:00	Paciente en ventilación mecánica en modo A/C con parámetros establecidos, es trasladado a TAC con ventilador portátil en compañía de Médico y auxiliar en turno. SpO ₂ : 91%. Se regresa sin ninguna complicación
	Unidad de la Hg 3007
22:00	Paciente se le realiza f. respiratorio así: Higiene Bronqueal + TOT + aspiración + nariz y boca + D/posicional.
	Unidad de la Hg 3007
Junio 6/12 5:30	Paciente se le realiza f. respiratorio así: Higiene Bronqueal + TOT + aspiración + nariz y boca + D/posicional.
	Unidad de la Hg 3007
09:30	Paciente en ventilación mecánica modo A/C - VC: 450 TP: 14 Resp: 20 TP: 701. Se le realiza modo tiempo respiratorio así: Hacer Bronqueal + TOT + aspiración de secreciones + nebulizaciones + D/posicional + cambio de posición
	Albino Rodríguez



Padre nuestro te lo pedimos
Para que en los hombres
Renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL
DEL NORTE

Borgos Olmes	
1º Apellido	2º Nombre
217	coonava.
Pieza	EPS Particular
HC: 476728	
Medico	

HOJA DE EVOLUCION
SERVICIO DE TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA	
06/12/16 16:00	Paciente continúa en ventilación mecánica; iguales parámetros. Se realiza H de terapia respiratoria en: Higiene Bronquial x TOT y aspiración de secreciones x nariz y boca + P/parto.
	Blas Rodríguez P. FISIOTERAPEUTA REG. 1081 - U.S.B.
21:00	Paciente se lo realiza terapia respiratoria así: P/Postural + Higiene Bronquial x TOT + aspiración x nariz y boca.
	Blas Rodríguez P. FISIOTERAPEUTA UNIV. SIMÓN BOLÍVAR T.P. 3847
07/12/16 06:00	Paciente se lo realiza terapia respiratoria así: P/Postural + Higiene Bronquial x TOT + aspiración x nariz y boca.
	Blas Rodríguez P. FISIOTERAPEUTA UNIV. SIMÓN BOLÍVAR T.P. 3847
10:00	Paciente en ventilación mecánica; modo: A/C - VE: 450 TB: 17 Resp: 20 TB: 20. Se realiza H de terapia respiratoria en: Higiene Bronquial x TOT y aspiración de secreciones x nariz y boca + P/Postural + cambio de posición.
	Blas Rodríguez P. FISIOTERAPEUTA UNIV. SIMÓN BOLÍVAR T.P. 3847
16:00	Paciente continúa en ventilación mecánica; iguales parámetros; se realiza H de terapia respiratoria en: Higiene Bronquial x TOT y aspiración de secreciones x nariz y boca.
	Blas Rodríguez P. FISIOTERAPEUTA UNIV. SIMÓN BOLÍVAR T.P. 3847

[illegible]



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No Historia: 976928
Nombre: Olmes Burgos
1er Apellido: Coomeva
2do Apellido:
Cama: EPS Particular

HORA FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
	NUTRICION
MAYO 30	Paciente masculino de 34 años de edad con diagnóstico médico de resección de tumor de fosa media, inicia soporte nutricional enteral: 1000cc/día. Marina Coronell M.
MAYO 31	continúa con soporte nutricional enteral con aminoácidos esenciales: 1500cc/día. Marina Coronell M.
JUNIO 1	Recibe Soporte nutricional enteral 1000cc/día Shawn Padilla
JUNIO 2	Igual Soporte nutricional enteral Shawn Padilla
JUNIO 3	Recibe nutrición enteral 1000cc/día Shawn Padilla
JUNIO 4	Paciente con soporte nutricional enteral Shawn Padilla
JUNIO 5	Igual Soporte nutricional enteral Shawn Padilla
JUNIO 6	Recibe nutrición enteral 1000cc/día de aminoácidos orales Shawn Padilla
JUNIO 7	continúa con nutrición enteral: 1500cc/día. Marina Coronell M.



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

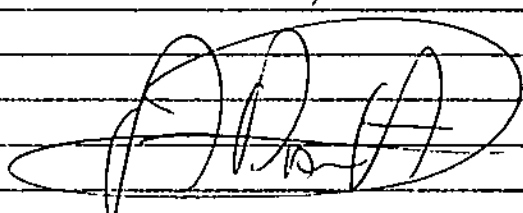
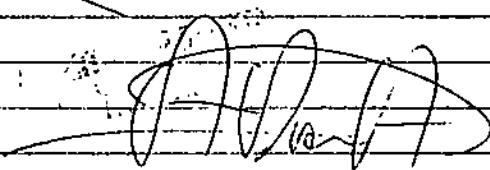
ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

No. Historia: 476928

Nombre: OLIVER BURGOS
Ter Apellido: 217 2do Apellido: COOMUZ
Cama: EPS Particular

Órdenes Part - Guinopias

HORA FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
24/05/12	<ol style="list-style-type: none"> (1) TRASLADO A UCI PARA MONITORIA (2) CALIBREDA 30° (3) CEFALGIA 1 (TU) 9/6 HRS (4) MONITORIA SE DIÓ (5) NO LEVANTAR PARA MADIA (6) ORDENAR USE UCI
	
24/05/12	
13/15	<p>TAC CRáneo SINUS MONITORIA</p> <p>PRIMER MONIA</p>
	

[illegible]



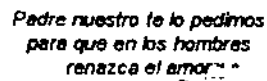
*Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor*

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historico 476928
 Olmes Burgos AL/2
 Nombre 1er Apellido 2do Apellido
 212 Cordera
 Curn EPS Particular

HORA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA	
FECHA		
29-11-2012	Rastrolaje Vascular	
	<p>Paciente bajo anestesia general se realiza arteriografía Carotídea bilateral de referencia por vía femoral directa, sin complicaciones.</p> <p>Di: Arteriografía Carotídea Bilateral Normal</p>	
	<p><i>[Firma]</i></p> <p>Dr. Boris Ropain Maza Radiólogo - Intervencionista RM 1609</p>	



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historia:

Nombre

1er Apellido

2do Apellido

Cama

EPS

Particular

[illegible]



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historia: 476928

Nombre: OLIVER BURGOS

1er Apellido: 2do Apellido

217 20042

Cama: EPS: Particular

HORA FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
24/05/12 12:30	SE TRANSFERIA AL PACIENTE UNA REALIZADA MANIOBRAS DE URGENTE LA CUAL SE RESISTIA COMO NORMAL NO SE OBSERVAN SIGNOS VITALES EL PACIENTE CONTINUA CON LAUSION HEMORRAGICA SE PRESENTA DEPRESION QUE SE EXHIBEN MIENTRAS SE OBSERVA REALIZAN LAS MANOS URGENTES
24/05/12	PACIENTE RECIBIÓ UN DOSIS DE ANESTESIA DE LA USUARIOS QUE EXHIBEN UN MIENTRAS
25/05/12	SE OBSERVA LAS MANOS QUE MUESTRAN HEMORRAGIA SUBCUTANEA EN SIGNOS INTRACUTANEA. SE OBSERVA UNO TUMOR (ZONA DE REGRESO UNO) SE MUESTRAN EN URGENTE

RECIBIDO EN URGENTE
NEUROLOGIA
R. 2012



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historia: 476928

Nombre: OLIVER BURGOS
1er Apellido: 217
2do Apellido: COOMAY
Cama: EPS Particular

HORA FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
24/05/12 15:30	Continúa con la insulina 1200 mayor que cuando, con retención de líquidos, más activamente de lado izquierdo, sin sangrado nasal. Presión 103/70, saturando al 100%. Bautizado (845 x 52). Se continúa monitoreo en UCI.
29-5-12	Neurocirugía Se libera al paciente que a la salida de la sala de operaciones con pupila derecha de 3mm izquierda de 4mm - buena respuesta al aumento de la presión sistólica de 240 mmHg. Insuficiente que sugiere una lesión importante. Se decide seguir con monitoreo en UCI Medicación de Anti-edema cerebral probada por el neurocirujano.

**ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

30-may-2012
01:05:21

EVOLUCION MEDICA**DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE****PACIENTE:** 7918615**OLMES BURGUS ALFARO****HISTORIA:** 476928 - 1 - **SUBINGRESO:** 1 - **TIPO:** H - **SERVICIO:** U-GT. POLIVALENTE**DATOS DE LA EVOLUCION****NUMERO:****FECHA:** 30-may-2012**HORA:**

1:05:00 am

HABITACION:

217

DIAGNOSTICO(S):

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: FALLA RESPIRATORIA EN AVM. POP RESECCION TUMOR FOSA MEDIA POR VIA TRANSENFENOIDAL + LIGADURA DE VASO DE CIRCULACION ANTERIOR + EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4. DIABETES INSIPIDA CENTRAL.

RELACIONADO 1:**RELACIONADO 2:** Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA**COMPLICACION:** J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD, EN SU DIA 0 DE ESTANCIA EN UCI, EN MAL ESTADO GENERAL, CON SOPORTE VENTILATORIO, BAJO SEDOANALGESIA, SOLUCION AL MEDIO Y NIMOTOP EN INFUSION CONTINUA, CURSA CON HIPERNATREMIA Y POLIURIA.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, HIPOTERMICO, CON SOPORTE VENTILATORIO BAJO SEDOANALGESIA CON SOLUCION AL MEDIO Y NIMOTOP. RSCRS SIN SOPLOS NI RUIDOS SOBREGREGADOS. TORAX SIMETRICO. PULMONES MV PRESENTE EN ACP. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS POSITIVA. GU BUEN RITMO DIURETICO, POLIURICO. EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS. SNC ANISOCORIA, PINRAL. BAJO SEDOANALGESIA. PIEL SIN ESCARAS.

T. ARTERIAL:

134/86

FREC. CARDIACA:

77

FREC. RESP:

14

PESO:

75

TALLA:

170

TEMPERATURA:

36

ANALISIS:

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON SOPORTE VENTILATORIO, BAJO SEDOANALGESIA QUE PRESENTO SANGRADO ABUNDANTE DURANTE CIRUGIA QUE AMERITO EXPLORACION DE CAROTIDA INTERNA DERECHA Y ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL DE URGENCIA POR VIA FEMORAL DERECHA SIN COMPLICACIONES REPORTANDO NORMAL. CURSANDO CON DIABETES INSIPIDA CENTRAL QUE AMERITO DESMOPRESINA DOSIS UNICA IV DE 7.5 MCG, CON GASOMETRIA ARTERIAL ADECUADA Y SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. NEUROCIRUGIA EL DR DAU ORDENA TAC CEREBRAL CONTROL

PROCEDIMIENTO(S):**PROCEDIMIENTO 1:****PROCEDIMIENTO 2:****PLAN:**

AVM MODO A/C. PARACLINICOS POST- TRANSFUSIONAL. TAC CEREBRAL CONTROL. SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN.

HECTOR VEGA

12140

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO

Dr. JESUS GUERRERO
Medicina Interna
RNE-1236

**ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

30-may-2012
14:24:59

EVOLUCION MEDICA**DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE****PACIENTE:** 7918615**OLMES BURGUS ALFARO****HISTORIA:** 476928 **SUBINGRESO:** 1 **TIPO:** H **SERVICIO:** UCI-POLIVALENTE**DATOS DE LA EVOLUCION****NUMERO:** **FECHA:** 30-may-2012 **HORA:** 2:24:00 pm **HABITACION:** 217**DIAGNOSTICO(S)**

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: FALLA RESPIRATORIA EN AVM. POP RESECCION TUMOR FOSA MEDIA POR VIA TRANSENFENOIDAL + LIGADURA DE VASO DE CIRCULACION ANTERIOR + EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4. DIABETES INSIPIDA CENTRAL.

RELACIONADO 1:**RELACIONADO 2:** Z540 CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA**COMPLICACION:** J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD, EN SU DIA 1 DE ESTANCIA EN UCI, EN MAL ESTADO GENERAL, CON SOPORTE VENTILATORIO, BAJO SEDOANALGESIA, SOLUCION AL MEDIO Y NIMOTOP EN INFUSION CONTINUA, CURSA CON DESACOPLE VENTILATORIO

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON SOPORTE VENTILATORIO BAJO SEDOANALGESIA CON SOLUCION AL MEDIO Y NIMOTOP. FEBRIL DESACOPLADO DEL VENTILADOR. REGULAR PATRON RESPIRATORIO. RSCRS SIN SOPLOS NI RUIDOS SOBREAGREGADOS. TORAX SIMETRICO. PULMONES MV PRESENTE EN ACP. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS POSITIVA. GU DIURESIS 120 CC H ORA. EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, SNC PUPILAS MIDRIATICAS 5 HIPOREACTIVAS BAJO SEDOANALGESIA. PIEL SIN ESCARAS.

T. ARTERIAL: 88/42 **FREC. CARDIACA:** 102 **FREC. RESP:** 18 **PESO:** 75 **TALLA:** 170 **TEMPERATURA:** 38.7

ANALISIS:

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON SOPORTE VENTILATORIO, BAJO SEDOANALGESIA ACTUALMENTE CON CAMBIOS PUPILARES Y AUTOMATISMO RESPIRATORIO CON DESACOPLE DEL VENTILADOR. REQUIRIENDO AUMENTO DE DOSIS DE SEDOANALGESIA CON HIPOTENSION QUE NO RESPONDE A CRISTALOIDES. SE INICIA NOREPINEFRINA DR. UNA VEZ MEJOR ESTADO HEMODINAMICO SE PROCEDERA A REALIZAR TAC CEREBRAL CONTROL. ALTO RIESGO E MORTALIDAD

PROCEDIMIENTO(S)**PROCEDIMIENTO 1:****PROCEDIMIENTO 2:****PLAN:**

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA. SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFALOTINA 2. D10. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN: SS TAC CEREBRAL CONTROL.

ISABEL MARIA PACHECO PATIÑO

08-003879/06

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO

Handwritten signature and stamp of Isabel Maria Pacheco Patiño, including a circular stamp with text.



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

30-may-201
18:21:53

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615

OLMES BURGUS ALFARO

HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H. S. S. SERVICIO: U.C.I. POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 30-may-2012 HORA: 6:21:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN AVM.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA

RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

AS UCI 1. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO
MASOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.21MCG/KG/MIN.

EXAMEN FISICO

PACIENTE BAJO SEDOANALGESIA, CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR, TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. TORAX
SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO
DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 50CC/HR EN PROMEDIO. EXTREMIDADES SIN EDEMA.

T. ARTERIAL: 118/61 FREC. CARDIACA: 77 FREC. RESP: 18 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37

ANALISIS

SE REALIZA TAC DE CRANEO, QUE EVIDENCIA DISCRETA HIDROCEFALIA, ADEMAS PRESENTA PERSISTENCIA DE SANGRADO INTRAVENTRICULAR, COMO HSA FISHER 4. PACIENTE CON
EVOLUCION TORPIDA, CON DETERIORO NEUROLOGICO, MIDRIASIS BILATERAL, SIN REACCION PUPILAR. ESTUVO PRESENTADO TEMPERATURA DE 38 GRADOS EN LA TARDE DE HOY, LA CUAL
SE SOSPECHA ES DE ORIGEN CENTRAL. NO HUBO DESCENSO DE HB, LO QUE SUGIERE QUE EL SANGRADO ESTA CONTROLADO

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFALOTINA D 2
D10. SEGUIMIENTO POR NEUROCIROLOGIA. DESMOPRESINA PRN. PENDIENTE REPORTE TAC CEREBRAL CONTROL.

ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO

5158

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

30-may-2012
22:30:57

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: U.C.I. POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 30-may-2012 HORA: 10:30:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (2905/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN AVM.
RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

AS UCI 1. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO
SOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.21MCG/KG/MIN.

EXAMEN FISICO

RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS,
MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A
79CC/HR EN PROMEDIO, DURANTE EL DIA. EXTREMIDADES SIN EDEMA.

T. ARTERIAL: 104/56 FREC. CARDIACA: 111 FREC. RESP: 19 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37.8

ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, CON BUEN RITMO DIURETICO, EL CUAL TIENDE A AUMENTAR RECIENTEMENTE. AFEBRIL, PERO
CON TENDENCIA A HIPOTERMIA. NO HAY DATOS CLAROS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SIN EMBARGO, SE ORDENARAN A CONTROL DE LABORATORIO Y DE RX DE TORAX. SE
ESPERA NUEVA VALORACION DE NEUROCIRUGIA PARA EVALUAR TAC Y DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:
PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFALOTINA D 2
D10. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN, PENDIENTE REPORTE TAC CEREBRAL CONTROL.

ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO
NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

5158

REGISTRO MEDICO

FIRMA Y SELLO

[Handwritten signatures and notes]



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

31-may-2012
12:46:40

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615

OLMES BURGUS ALFARO

HISTORIA: 476928

SUBINGRESO: 1

TIPO: H

SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO:

FECHA: 31-may-2012

HORA:

12:46:00 pm

HABITACION:

217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN AVM.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA

RELACIONADO 2: 2540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

AS UCI 2. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO
ASOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.21MCG/KG/MIN. BAJO SEDOANALGESIA

EXAMEN FISICO

RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS,
MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A
200CC/HR EN PROMEDIO, EXTREMIDADES SIN EDEMA.

T. ARTERIAL:

94/68

FREC. CARDIACA:

118

FREC. RESP:

16

PESO:

75

TALLA:

170

TEMPERATURA:

36

ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA. AFEBRIL CON KLEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA EN AUMENTO CON TIEMPO LIGERAMENTE
PROLONGADOS VALORADO POR NEUROCIRUGIA DR DAU QUIEN CONSIDERA LLEVAR A VENTRICULOSTOMIA EXTERNA PARA DRENAJE Y MONITORIZACION DE PIC SE ROTA ATB A
AMPLIA COBERTURA Y DE SNC A CEFTRIAXONA 2 GR CADA 12 H Y SE SOLICITAN PANCULTIVOS PREVIO A CIRUGIA TRANSFUNDIR 4 U DE PLASMA. PRONOSTICO RESERVADO ALTO RIESGO
DE MORTALIDAD FAMILAR ENTERDO

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA SUSPENDER
GEFALOTINA D3 D10. INICIAR CEFTRIAXONA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. PREPARAR PARA VENTRICULOSTOMIA
VENTRICULOSTOMIA EXTERNA REPOSOCION DE 2 SULFATO DE MAGNESIO Y KATROL 20 ML + 250 CC DE SSN PARA 3 HORAS

ISABEL MARIA PACHECO PATIÑO

08-003879/06

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

Isabel Pacheco Patiño
FIRMA Y SELLO
C.C. 1919244



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso de la vida

CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

31-may-201

16:11:09

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615

OLMES BURGUS ALFARO

HISTORIA: 476928

SUBINGRESO: 1

TIPO: H

SERVICIO: UCI-POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO:

FECHA: 31-may-2012

HORA:

4:11:00 pm

HABITACION:

217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
 DESCRIPTIVO: POP VENTRICULOSTOMIA CON DRENAJE EXTERNO (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN AVM.

RELACIONADO 1: I609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA

RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO:

AS UCI 2. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, EN POP INMEDIATO DE VENTRICULOSTOMIA + DRENAJE EXTERNO, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO VASOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.21MCG/KG/MIN. BAJO SEDOANALGESIA

EXAMEN FISICO:

RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO. PULMONES CLAROS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 200CC/HR EN PROMEDIO, EXTREMIDADES SIN EDEMA.

T. ARTERIAL:

135/85

FREC. CARDIACA:

85

FREC. RESP:

22

PESO:

75

TALLA:

170

TEMPERATURA:

37

ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA. DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA. AFEBRIL CON KLEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA EN AUMENTO CON TIEMPO LIGERAMENTE PROLONGADOS VALORADO POR NEUROCIRUGIA DR DAU QUIEN CONSIDERA LLEVAR A VENTRICULOSTOMIA EXTERNA PARA DRENAJE Y MONITORIZACION DE PIC. EL PACIENTE ES LLEVADO Y SE LE REALIZA PROCEDIMIENTO. SIN COMPLICACIONES SE INSTALARA PARA MONITOREO DE PIC. CONTINUA CON ATB INSTAURADO. PANCULTIVOS PREVIO A CIRUGIA TRANSFUNDIR 4 U DE PLASMA. PRONOSTICO

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN:

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA SUSPENDER CEFALOTINA D 3 D10. INICIAR CEFTRIAXONA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. PREPARAR PARA VENTRICULOSTOMIA EXTERNA REPOSOCION DE 2 SULFATO DE MAGNESIO Y KATROL 20 ML + 250 CC DE SSN PARA 3 HORAS

BAIROM FARNETH ALEMAN JIMENE

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

Dr. BAIROM F. ALEMAN J. Intensiva
 6754
 SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

1-jun-2012
03:16:44

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615

OLMES BURGUS ALFARO

HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 1-jun-2012 HORA: 3:16:00 am HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN AVM + SHCOK NEUROGENICO
RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO:

DIAS UCI 2. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO SOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.31MCG/KG/MIN. BAJO SEDOANALGESIA

EXAMEN FISICO

RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 200CC/HR EN PROMEDIO, EXTREMIDADES SIN EDEMA.

T. ARTERIAL: 66/40 FREC. CARDIACA: 101 FREC. RESP: 16 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 36.5

ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, A QUIEN SE LE REALIZO VENTRICULOSTOMIA EXTERNA PARA DRENAJE Y MONITORIZACION DE PIC EN EL MOMENTO MANEJANDO PIC 13- SE MANTIENE CON HIPOTENSION A PESAR DEL USO DE CRISTALOIDES POR LO QUE SE ADICIONA DOPAMINA DR ADEMÁS SE ESPERA RESPUESTA A ATB CON CEFTRIAXONA INICADO EN EL DIA DE HOY SE AGUARDAN PANCULTIVOS PRONOSTICO RESERVADO ALTO RIESGO DE MORTALIDAD FAMILIAR ENTERADO. SE DECIDE CAMBIO DE LINEA ARTERIAL

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLANE

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA DID10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. CUIDADOS DE VENTRICULOSTOMIA EXTERNA DOPAMINA DR + NOREPINEFRINA DR PENDIENTE CULTIVOS

ISABEL MARIA PACHECO PATIÑO

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

08-003879/06

REGISTRO MEDICO No.

Isabel Pachecho Patiño
M.D. Intensivista
FIRMA Y SELLO



EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: U C I POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 1-jun-2012 HORA: 12:08:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM+ SHCOK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

DIAS UCI 4. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO ISOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.31MCG/KG/MIN. BAJO SEDOANALGESIA

EXAMEN FISICO

RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 200CC/HR EN PROMEDIO. EXTREMIDADES SIN EDEMA.

T. ARTERIAL: 120/36 FREC. CARDIACA: 128 FREC. RESP: 22 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 36

ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA. DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA. A QUIEN SE LE REALIZO VENTRICULOSTOMIA EXTERNA PARA DRENAJE Y MONITORIZACION DE PIC EN EL MOMENTO MANEJANDO PIC 13. SE MANTIENE CON HIPOTENSION A PESAR DEL USO DE CRISTALOIDES POR LO QUE SE ADICIONA DOPAMINA DR. ADEMAS SE ESPERA RESPUESTA A ATB CON CEFTRIAXONA INICADO EN EL DIA DE HOY SE AGUARDAN PANCULTIVOS. PRONOSTICO RESERVADO ALTO RIESGO DE MORTALIDAD FAMILAR ENTERADO. SE DECIDE CAMBIO DE LINEA ARTERIA

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:
PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA SOLUCION AL 0.225 POR CIENTO A 150 CC HORA. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D2/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. CUIDADOS DE VENTRICULOSTOMIA EXTERNA DOPAMINA DR + NOREPINEFRINA DR PENDIENTE CULTIVOS

HECTOR VEGA

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

JEFE S.M.C.C. D.C.O.N.
Dr. Jose F. Arango
RES. MED. MEDICO No.

HECTOR VEGA
Firma y Sello



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

1-jun-2012
19:48:19

EVOLUCION MEDICA

2-DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615

OLMES BURGUS ALFARO

HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

3-DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 1-jun-2012 HORA: 3:35:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM + SHCOK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: 2540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

DIAS UCI 4. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO
VASOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.41 MCG/KG/MIN, Y DOPAMINA 21, 3 MCG/KG /MIN, + VASOPRESINA . BAJO SEDOANALGESIA

EXAMEN FISICO

RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS.
MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A
200CC/HR EN PROMEDIO, EXTREMIDADES SIN EDEMA.

T. ARTERIAL: 137/65 FREC. CARDIACA: 75 FREC. RESP: 21 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 36

ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION SIN MEJORIA NEUROLOGICA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, A QUIEN SE LE REALIZO VENTRICULOSTOMIA EXTERNA PARA DRENAJE Y
MONITORIZACION DE PIC EL DIA DE AYER, EN EL MOMENTO MANEJANDO PIC 13- CON MEJORIA DE LA HIPOTENSION CON TRIPLE APOYO VASOACTIVO, SE CONTINUA A ESPERA DE
RESPUESTA A TERAPIA INSTAURADA, Y CONTINUAR CON ATB CEFTRIAXONA INICADO EN EL DIA DE HOY SE AGUARDAN PANCULTIVOS . PRONOSTICO RESERVADO ALTO RIESGO DE
MORTALIDAD FAMILIAR ENTERADO.

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA NOREPINEFRINA A 0.43 MDG/KG/MIN, DOPAMINA 23.1 MCG/KG/MIN. SOLUCION AL 0.225 POR CIENTO A
150 CC HORA. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D2/D10 SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. CUIDADOS DE VENTRICULOSTOMIA EXTERNA DOPAMINA 21.3 MCG/KG/MIN. DR + NOREPINEFRINA
0.43 MCG /DR PENDIENTE CULTIVOS

BAIROM FARNETH ALEMAN JIMENE

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
 CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

1-jun-2012
 22:10:37

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
 HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 1-jun-2012 HORA: 10:10:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
 DESCRIPTIVO: POP (29/03/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM + SHCOK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
 RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
 COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUMARIO

UCI 4. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON TRIPLE APOYO
 SOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.41 MCG/KG/MIN. Y DOPAMINA 21, 3 MCG/KG /MIN, + VASOPRESINA . BAJO SEDOANALGESIA

EXAMEN FISICO

RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS,
 MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A
 100CC/HR EN PROMEDIO, EXTREMIDADES SIN EDEMA.

T. ARTERIAL: 134/75 FREC. CARDIACA: 75 FREC. RESP: 21 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37

ANALISIS

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION SIN MEJORIA NEUROLOGICA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, CON MONITOREO DE PIC MANEJADO EN
 EL MOMENTO DE 13 MMHG, CON MEJORIA DE LA HIPOTENSION PO EL TRIPLE APOYO VASOACTIVO, SE CONTINUA A ESPERA DE RESPUESTA A TERAPIA INSTAURADA, Y CONTINUAR CON
 ATB CEFTRIAXONA INDICADO EN EL DIA DE HOY SE AGUARDAN PANCULTIVOS : PRONOSTICO RESERVADO ALTO RIESGO DE MORTALIDAD FAMILAR ENTERADO.

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA NOREPINEFRINA A 0.43 MDG/KG/MIN, DOPAMINA 23.1 MCG/KG/MIN. SOLUCION AL 0.225 POR CIENTO A
 150 CC HORA. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D2/D10 SEGUIMIENTO POR
 NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. CUIDADOS DE VENTRICULOSTOMIA EXTERNNA DOPAMINA 21.3 MCG/KG/MIN, DR + NOREPINEFRINA
 0.43 MCG / DR PENDIENTE CULTIVOS

BAIROM FARNETH ALEMAN JIMENE

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO

Dr. Farneth Aleman Jimenez
 Internista
 R.M. 6754

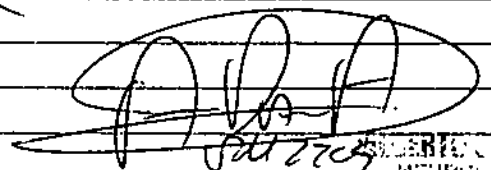
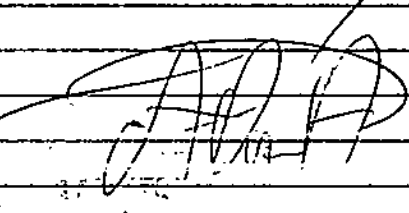
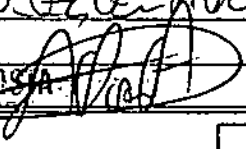


Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombros
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historia: 476928		
Nombre	1er Apellido	2do Apellido
219	Comun	
Cama	EPS	Particular

HORA FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
3/10/12	Paciente con un muy mal estado general, deprimido, con ventilación mecánica, metiendo la ventilación se discute caso y se decide hacer derivación externa para monitoreo de PIC. Se continúa con ventilación se discute caso y procedimiento se cambia de un turno
	 ALBERTO DAU ACOSTA NEUROLOGO R.M. 2205
04/10/12	Paciente crítico, con un deterioro respiratorio con PE aumentada, LCR con hemorragia, se continúa manejo médico en UCI, pendiente de evolución
	 ALBERTO DAU ACOSTA NEUROLOGO R.M. 2205
05/10/12	Paciente con PIC en una tibia 40, con un nivel de LCR muy bajo, se considera, discutiendo con intensivistas colocar sonda de monitor de ZOC, se evalúa evolución, se continúa manejo médico en UCI, pendiente de evolución
	 ALBERTO DAU ACOSTA NEUROLOGO R.M. 2205



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historia: 476924

Nombre: Alfonso Burgos
1er Apellido: Burgos 2do Apellido: Burgos
Cama: 214 EPS: Comuniz Particular: ☐

HORA FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
03/06/12	<p>Neurología</p> <p>Se van disminuyendo los isomorfismos, con presión arterial, PIC en 8 en el momento, se continúa manteniendo ciudad en buenas condiciones para la administración de retiro venoso. Se continúa manejo médico de UTI</p> <p><i>[Signature]</i></p>
04/06/12	<p>Neurología</p> <p>La PIC se va manteniendo estable, baja de presión arterial, se incluye retiro catéter, se toma un en la zona de la cadera. Presión arterial a la mañana, se cierra la sonda de la cadera, se continúa el manejo para controlar la en estado de bienestar, la presión continúa descendiendo en la administración se continúa manejo en UCI</p> <p><i>[Signature]</i></p>



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso de la vida

CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

2-jun-2012

13:29:15

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615

OLMES BURGUS ALFARO

HISTORIA:

476928 - 1

SUBINGRESO: 1

TIPO: H

SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO:

FECHA: 2-jun-2012

HORA:

1:29:00 pm

HABITACION:

217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL:

D432

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA

DESCRIPTIVO:

POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM + SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1:

1609

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA

RELACIONADO 2:

Z540

CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

COMPLICACION:

J960

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO:

DIAS UCI 4. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON TRIPLE APOYO VASOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.41MCG/KG/MIN. Y DOPAMINA 21, 3 MCG/KG /MIN, + VASOPRESINA . BAJO SEDOANALGESIA

EXAMEN FISICO:

RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 200CC/HR EN PROMEDIO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS.

T. ARTERIAL:

83/69

FREC. CARDIACA:

88

FREC. RESP:

25

PESO:

75

TALLA:

170

TEMPERATURA:

37

ANALISIS:

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION SIN MEJORIA NEUROLOGICA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, CON MONITOREO DE PIC MANEJADO EN EL MOMENTO DE 13 MACHO, PERSISTE HIPOTENSO AUN CON TRIPLE APOYO VASOACTIVO. DURANTE LA MAÑANA HA MANEJADO PIC ELEVADAS POR LO QUE EL DR DAU DEPRESIONA MAYOR EDEMA CEREBRAL, SUGIRIENDO UN BOLO DE MANTOL DE 200 CC Y CAMBIAR LEV A SOLUCION ISOTONICA, CONTROL ULTERIOR DE OSMOLARIDAD SERICA Y SODIO PARA COLOCAR NUEVO BOLO DE MANTOL, LA OSM

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN DE CUIDADO

AVM MODO A/C. MANTOL 200 CC DOSIS UNICA. CONTROL DE SODIO Y OSMOLARIDAD SERICA. SEDOANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO A 150 CC HORA. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D3/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. CUIDADOS DE VENTRICULOSTOMIA EXTERNA DOPAMINA 21.3 MCG/KG/MIN, DR + NOREPINEFRINA 0.43 MCG / DR PENDIENTE CULTIVOS

HECTOR VEGA

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

JEFE: SM.C.C.I. - O.C.G.N.
Dr. Jose F. Jaraba Sierra
Intervista Incompleta
EX. ALU. 12140 - CC 4 12140

12140

REGISTRO MEDICO No.

MEDICO GENERAL
UNIVERSIDAD LA RE
H. 12140

FIRMA Y SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
 CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

2-jun-2012
 15:56:33

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 **OLMES BURGUS ALFARO**
 HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: U C I POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 2-jun-2012 HORA: 3:56:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM+ SHOCK NEUROGENICO.
RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: 2540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: 1960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO:

DIAS UCI 1. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO VASOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.42MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 4UI/HR, DOPAMINA A 21MCG/KG/MIN, BAJO SEDACION Y ANALGESIA.

EXAMEN FISICO:

CASS -5, PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, AURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 100CC/HR EN PROMEDIO, DURANTE EL DIA. EXTREMIDADES SIN EDEMA.

T. ARTERIAL: 87/53 FREC. CARDIACA: 99 FREC. RESP: 14 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37.5

ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, AMERITANDO VASOACTIVOS A DOSIS ALTAS, CON POBRE RESPUESTA HEMODINAMICA. TENDIENTE A LA POLIURIA, CON PERSISTENCIA DE HIPERNATREMIA LEVE, SODIO SERICO 149, OSMOLARIDAD SERICA 309, POTASIO SERICO 3.69. SE ESTA DE ACUERDO CON EL USO DE SOLUCION SALINA ISOTONICA, CON EL FIN DE INTENTAR MANTENER UN EFECTO NEUROPROTECTOR. PACIENTE CON MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO, FAMILIARES ENTERADOS. PRELIMINAR DE HEMOCULTIVO NEGATIVO.

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:
 PROCEDIMIENTO 2:

CARE

AVM MODO A/C. CONTROL DE SODIO Y OSMOLARIDAD SERICA. SEDOANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO A 150 CC HORA. AGUA ESTERIL A 0 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D3/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA RN. CUIDADOS DE VENTRICULOSTOMIA EXTERNA DOPAMINA 21.3 MCG/KG/MIN, DR + NOREPINEFRINA 0.43 MCG / DR PENDIENTE CULTIVOS

ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO
 NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

5158
 REGISTRO MEDICO No.

Dr. Eusebio Ruzón F.
 Internista - Intensivista
 R.M. 6754
 FIRMA Y SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

2-jun-2012
21:36:39

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 2-jun-2012 HORA: 9:36:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM.+ SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: I609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

URSE INVO: 21-06-2012

AS UCI 1. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO
VASOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.42MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 4UI/HR, DOPAMINA A 21MCG/KG/MIN, BAJO SEDACION Y ANALGESIA.

EXAMEN FISICO

RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS.
MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A
200CC/HR EN PROMEDIO, DURANTE LA NOCHE. EXTREMIDADES SIN EDEMAS

T. ARTERIAL: 156/81 FREC. CARDIACA: 94 FREC. RESP: 25 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37

ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, AMERITANDO VASOACTIVOS A DOSIS ALTAS, CON POBRE RESPUESTA HEMODINAMICA. TENDIENTE A LA POLIURIA, CON PERSISTENCIA DE
HIPERNATREMIA LEVE, SODIO SERICO 149, OSMOLARIDAD SERICA 309, POTASIO SERICO 3.69. SE ESTA DE ACUERDO CON EL USO DE SOLUCION SALINA ISOTONICA, CON EL FIN DE INTENTAR
MANTENER UN EFECTO NEUROPROTECTOR. SE SUMINISTRA 200 CC MANITOL AL 20 POR CIENTO A LAS 22:00 HRS Y A LAS 03:00 HRS, PROXIMA DOSIS DE ACUERDO A REPORTE DE SODIO Y
OSMOLARIDAD SERICA.

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:
PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

AVM MODO A/C. CONTROL DE SODIO Y OSMOLARIDAD SERICA. SEDOANALGESIA, SSN AL 0.9 POR CIENTO A 150 CC HORA. MANITOL AL 20
POR CIENTO 200 CC IV DE ACUERDO A REPORTE DE SODIO. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA
CEFTRIAXONA D3/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. CUIDADOS DE CATETER PIC. INFORMAR PIC HORARIA.

HECTOR VEGA

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

12140

REGISTRO MEDICO No.

Dr. José J. Alvarado Buitrago
Medicina Interna - FUSM
R.M. 08395-06
FIRMA Y SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
 CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

3-jun-2012
 10:58:05

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 **OLMES BURGUS ALFARO**
 HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 3-jun-2012 HORA: 10:58:00 am HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM + SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: 2540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: 1960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO:

DIAS UCI 5. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO VASOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.28MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2.6UI/HR, DOPAMINA A 14MCG/KG/MIN, BAJO SEDACION Y ANALGESIA.

EXAMEN FISICO:

CLASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 4MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 183CC/HR EN PROMEDIO, DURANTE LA NOCHE, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2. PRESENTA QUEIMOSIS.

T. ARTERIAL: 140/79 FREC. CARDIACA: 82 FREC. RESP: 24 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37

ANALISIS:

CONTROL LABORATORIOS: HB 8.4, HTO 27.6, LEUCOS 9810, N 75.6, PLAQ 163000, TP 15.4, TPT 27.4, CL 112, NA 148, K 3.6, MG 1.55, CA 8.46, CREAT 1.06, BUN 10.4, GLUCEMIA 124, OSMOLARIDAD SERICA 307, ACIDO LACTICO 1.2. RX TORAX CON DERRAME PLEURAL DERECHO Y CONGESTION EN DICHA BASE. PACIENTE QUE EVOLUCIONA EN FORMA ESTACIONARIA, HOY CON MENOR REQUERIMIENTO DE APOYO VASOACTIVO. DURANTE LA MAÑANA HA ESTADO CON TENDENCIA A LA POLIURIA, ACUMULANDO 1200CC EN 4HR. SE HARAN REPOSICIONES VOLUMEN A VOLUMEN CO

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:
 PROCEDIMIENTO 2:

PLAN:

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO A 150 CC HORA. MANITOL AL 20 POR CIENTO 200 CC IV DE ACUERDO A REPORTE DE SODIO. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D3/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. CUIDADOS DE CATETER PIC. INFORMAR PIC HORARIA.

ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO 5158
 NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE REGISTRO MEDICO No FIRMA Y SELLO

[Handwritten signature and notes]
 24



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

3-jun-2012
22:00:18

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 3-jun-2012 HORA: 10:00:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM.+ SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

DIAS UCI 5. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO VASOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.42MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2.6UI/HR, DOPAMINA A 17MCG/KG/MIN, BAJO SEDACION Y ANALGESIA.

EXAMEN FISICO

PACIENT CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 4MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 238.3CC/HR EN PROMEDIO, DURANTE LA NOCHE. EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2. PRESENTA QUEIMOSIS.

T. ARTERIAL: 163/89 FREC. CARDIACA: 109 FREC. RESP: 24 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37.5

ANALISIS

PACIENTE QUE EVOLUCIONA EN FORMA ESTACIONARIA, DEPENDIENTE DEL APOYO VASOACTIVO, REQUIRIENDO INICIALMENTE MAYOR DOSIS QUE EN LA MAÑANA DE HOY, PERO ACTUALMENTE CON TENDENCIA HIPERTENSIVA, POR LO QUE SE REAJUSTARAN LAS DOSIS DE DICHIOS MEDICAMENTOS. NEUROLOGICAMENTE NO ES POSIBLE EMITIR CONCEPTOS EVALUATIVOS DE SU CONDICION. SE ESPERA TENER MEJOR ESTADO HEMODINAMICO PARA SUSPENDER SEDACION. HA MANTENIDO PIC ENTRE 11 Y 14 CM H2O. PRONOSTICO MUY RESERVADO, FAMILIARES ENTERADO.

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO 1:
PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO A 150 CC HORA. MANITOL AL 20 POR CIENTO 200 CC IV DE ACUERDO A REPORTE DE SODIO. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D3/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. CUIDADOS DE CATETER PIC. INFORMAR PIC HORARIA.

ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO

5158

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO

[Handwritten signature: Antony David Molina Garrido]
goma
naranja
sin
66
60



EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615

OLMES BURGUS ALFARO

HISTORIA:

476928 - 1

SUBINGRESO: 1

TIPO: H

SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO:

FECHA: 5-jun-2012

HORA:

11:39:00 am

HABITACION:

217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL:

D432

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA

DESCRIPTIVO:

POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM+ SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1:

1609

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA

RELACIONADO 2:

2540

CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

COMPLICACION:

1960

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

DIAS UCI 7. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO ISOACTIVO NOREPINEFRINA A 0.26MCG/KG/MIN, DOPAMINA A 3.6MCG/KG/MIN, BAJO SEDACION Y ANALGESIA. AFEBRIL.

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN DELICADO ESTADO GENERAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A325 CC/HR EN PROMEDIO EN LAS ULTIMAS 2 H. BALANCE LIGERAMENTE +, DURANTE NOCHE. EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2. PRESENTA QUEMOSIS SNC CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 4MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR.

T. ARTERIAL:

102/78

FREC. CARDIACA:

76

FREC. RESP:

18

PESO:

75

TALLA:

170

TEMPERATURA:

36

ANALISIS

PACIENTE EN DELICADO ESTADO GENERAL. ACTUALMENTE CON DOBLE SOPORTE INOTROPICO EN DESTETE AFEBRIL. CON LEUCOCITOS DENTRO DEL RANGO Y NEUTROFILOS CON HB 8.1 SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO CON HIPOKALEMIA HIPERNATREMIA E HIPOCALCEMIA CON POLIURIA. SE DECIDE PASA DESMOPRESINA 7.5 MCG IV AHORA Y VIGILAR DIURESIS Y REPONER PERDIDAS VOL POR DIABETES INSIPIDA CENTRAL. SE ESPERA ESTABILIZAR HEMODINAMICAMENTE PARA PODER REALIZAR TAC DE CRANEO SIMPLE CONTROL. PRONOSTICO MUY RESERVADO.

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN DE MANEJO

AVM MODO A/C. PAUSA DE SEDACION - CONTINUAR ANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO + 10 CC KATROL A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D5/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. P. TAC DE CRANEO SIMPLE VIGILAR RITMO DIURETICO SS CONTROL DE ELECTROLITOS EN PM REPONER PERDIDAS VOL VOL CON HARTMAN DESMOPRESINA 7.5 MCG IV AHORA

ISABEL MARIA PACHECO PATIÑO

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

08-003879/06

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO

Isabel Pacheco Patiño
Interno
2012



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

5-jun-2012
16:08:53

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 5-jun-2012 HORA: 4:08:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM+ SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: 2540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: 1960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

DIAS UCI 7. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA, CON APOYO OACTIVO NOREPINEFRINA A 0.26MCG/KG/MIN, DOPAMINA A 3.6MCG/KG/MIN, BAJO SEDACION Y ANALGESIA AFEBRIL

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN DELICADO ESTADO GENERAL TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE, TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A325 CC/HR EN PROMEDIO EN LAS ULTMIAS 2 H BALANCE LIGERAMENTE + , DURANTE NOCHE. EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2. PRESENTA QUEMOSIS SNC CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 4MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR.

T. ARTERIAL: 121/75 FREC. CARDIACA: 75 FREC. RESP: 21 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37

ANALISIS

PACIENTE EN DELICADO ESTADO GENERAL ACTUALMENTE CON SOPORTE INOTROPICO SOLO CON NOREPINEFRINA, EN DESTETE AFEBRIL , ACTUALMENTE SE LE ESTA TRANSFUNDIENDO 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS , CON MEJORJA DE DIURESIS ACTUALMENTE 150 CC/ HORAS, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, SE LE REALIZO CORRECCION ELECTROLITICA PENDIENTE CONTROL, EL DIA DE HOY TIENE PENDIENTE REALIZAZR TAC DE CONTROL, PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES ENTEREADO FAMILIARES, PRONOSTICO MUY RESERVADO

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:
PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

AVM MODO A/C. PAUSA DE SEDACION - CONTINUAR ANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO + 10 CC KATROL A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D5/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. P. TAC DE CRANEO SIMPLE VIGILAR RITMO DIURETICO SS CONTROL DE ELECTROLITOS EN PM REPONER PERDIDAS VOL VOL CON HARTMAN DESMOPRESINA 7.5 MCG IV AHORA

BAIROM FARNETH ALEMAN JIMENE

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

[Handwritten signature and stamp]
M. Farneth Aleman Jimenez
Médico
754
SELLO



EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 5-jun-2012 HORA: 10:14:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/03/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM + SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

S UCI 7. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN VENTILACION MECANICA, CON SOPORTE INOTROPICO NOREPINEFRIN

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN DELICADO ESTADO GENERAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A325 CC/HR EN PROMEDIO EN LAS ULTIMAS 2 H BALANCE LIGERAMENTE +, DURANTE NOCHE. EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2. PRESENTA QUEMOSIS SNC CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 4MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR.

T. ARTERIAL: 135/75 FREC. CARDIACA: 75 FREC. RESP: 21 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 36

ANALISIS

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES CON APOYO INOTROPICO NOREPINEFRINA A 0.11 MCG/KG/MIN, CON BUEN PATRON DIURETICO 150 CC/HORAS, EL DIA DE HOY SE LE REALIZO TAC CEREBRAL DE CONTROL, EVIDENCIANDO DISMINUCION DE EDEMA E HIDROCEFALIA, LEVE SANGRADO A NIVEL DE LOS VENTRICULOS, PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD ENTERADO FAMILIARES.

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D5/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. P. TAC DE CRANEO SIMPLE VIGILAR RITMO DIURETICO SS CONTROL DE ELECTROLITOS EN PM REPONER PERDIDAS VOL VOL CON HARTMAN DESMOPRESINA 7.5 MCG IV AHORA

BAIROM FARNETH ALEMAN JIMENE

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

Dr. BAIROM FARNETH ALEMAN JIMENE
C.R. 1301 - 0154
Firma y Sello



EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 6-jun-2012 HORA: 1:29:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S):

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM. + SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: I609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO:

DIAS UCI 9. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN VENTILACION MECANICA, SIN SOPORTE INOTROPICO, RECIBIENDO LEV, NIMODIPINO Y FENTANILO.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN DELICADO ESTADO GENERAL TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS. GU DIURESIS A 400 CC/HR EN PROMEDIO EN LAS ULTIMAS 12 H BALANCE LIGERAMENTE +, DURANTE LA MAÑANA. EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2. PRESENTA QUEMOSIS SNC CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 4MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR.

T. ARTERIAL: 138/81 FREC. CARDIACA: 94 FREC. RESP: 26 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37

ANALISIS:

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES SIN APOYO INOTROPICO EN EL MOMENTO, CON POLIURIA, PATRON DIURETICO 400 CC/HORAS, SE LE REALIZO TAC CEREBRAL DE CONTROL, EVIDENCIANDO DISMINUCION DE EDEMA E HIDROCEFALIA, LEBE SANGRADO A NIVEL DE LOS VENTRICULOS, PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, EN RONDA CON DR DAU, SE DECIDE IGUAL MANEJO CON DESMOPRESINA Y REPOSICION CON HARTMAN 1 A 1 DESPUES DE DIURESIS DE 400 CC HORA. PRONOSTICO RESERVADO CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD. ENTERADO FAMILI

PROCEDIMIENTO(S):

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN:

ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D7/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. VIGILAR RITMO DIURETICO SS CONTROL DE ELECTROLITOS EN PM REPONER PERDIDAS VOL VOL CON HARTMAN DESMOPRESINA 7.5 MCG IV POR RAZON NECESARIA.

HECTOR VEGA

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

JEFE S.M.C.G.I. - O.C.G.N.
Dr. Jose H. Vazquez Sierra
Firma y Sello
12140

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70-38 - BARRANQUILLA

6-jun-2012
16:09:03

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 6-jun-2012 HORA: 4:09:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM + SHOCK NEUROGENICO
RESUELTO.
RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO: ENFERMEDAD

AS UCI 8. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA EN MODO
ASISTOCONTROLADO, SIN SEDACION, NI ANALGESIA, NI VASOACTIVOS.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 4MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. PRESENTA AUTOMATISMO RESPIRATORIO.
TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS
RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 357CC/HR EN PROMEDIO, DURANTE LA NOCHE. EXTREMIDADES CON EDEMA
GRADO 2. PRESENTA QUEMOSIS.

T. ARTERIAL: 137/79 FREC. CARDIACA: 104 FREC. RESP: 17 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37.7

ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, SIN MEJORIA DE SU ESTADO NEUROLOGICO, CON TENDENCIA A POLIURIA, REQUIRIENDO UTILIZACION DE DESMOPRESINA PARA EL
CONTROL. ADEMAS SE RECIBEN REPORTE DE LABORATORIOS QUE MUESTRAN HB 11, HTO 34.6, LEUCOS 9170, N 67.5, PLAQ 210000, TPT 31, TP 14.7, INR 1.27, CA 9, CL 124.6, MG 2.1, GLUCOSA 99,
K 4.4, NA 159, CREAT 1.18, BUN 10.9. PACIENTE CON HIPERNATREMIA, POR LO QUE SE REQUIERE UTILIZACION DE SOLUCIONES HIPOTONICAS CON EL FIN DE MEJORAR EL NIVEL DE NA Y

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN:

INICIAR SOLUCION SALINA AL 0.45 A 150CC/HR, CONTINUA CON CEFTRIAXONA. AGUA LIBRE POR VIA ENTERAL. CONTINUAR PAUSA DE
SEDACION. SEGUIMIENTO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, PRONOSTICO VITAL MUY RESERVADO FAMILIARES ENTERADOS.

ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO
NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

5158

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO



EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 6-jun-2012 HORA: 10:17:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S):

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM.+ SHOCK NEUROGENICO
RESUELTO.
RELACIONADO 1: I609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO:

AS UCI 9. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA EN MODO
VISTOCONTROLADO, SIN SEDACION, NI ANALGESIA, NI VASOACTIVOS, RECIBIENDO LEV A 150 CC HORA, PRESENTANDO PICOS FEBRILES
DE LAS 19:00 HRS.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 4MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. PRESENTA AUTOMATISMO RESPIRATORIO.
TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS
RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 200 CC/HR EN PROMEDIO, DURANTE LA NOCHE. EXTREMIDADES CON EDEMA
GRADO 2. PRESENTA QUEIMOSIS.

T. ARTERIAL: 150/86 FREC. CARDIACA: 106 FREC. RESP: 14 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 38.5

ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, SIN MEJORIA DE SU ESTADO NEUROLOGICO, CON TENDENCIA A POLIURIA, REQUIRIENDO UTILIZACION DE DESMOPRESINA PARA EL
CONTROL. ADEMAS SE RECIBEN REPORTE DE LABORATORIOS QUE MUESTRAN HB 11, HTO 34.6, LEUCOS 9170, H 67.5, PLAQ 210000, TPT 31, TP 14.2, INR 1.27, CA 9, CL 124.6, MG 2.1, GLUCOSA 99,
K 4.4, NA 159, CREAT 1.18, BUN 10.9. PACIENTE CON HIPERNATREMIA, POR LO QUE SE REQUIERE UTILIZACION DE SOLUCIONES HIPOTONICAS CON EL FIN DE MEJORAR EL NIVEL DE NA.

PROCEDIMIENTO(S):

PROCEDIMIENTO 1:
PROCEDIMIENTO 2:

PLAN:

INICIAR SOLUCION SALINA AL 0.45 A 150CC/HR, CONTINUA CON CEFTRIAXONA. AGUA LIBRE POR VIA ENTERAL. CONTINUAR PAUSA DE
SEDACION. SEGUIMIENTO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, PRONOSTICO VITAL MUY RESERVADO FAMILIARES ENTERADOS.

HECTOR VEGA

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

Hector Vega
MEDICO GENERAL
UNIVERSIDAD UDELAR
2014-12-14
12140

REGISTRO MEDICO No.

Dr. José J. Alvarado Bawah
Medicina Interna FUSM
R.M. 08899-06

FIRMA Y SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

7-Jun-2012
12:52:18

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615

OLMES BURGUS ALFARO

HISTORIA:

476928 - 1

SUBINGRESO: 1

TIPO: H

SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO:

FECHA: 7-jun-2012

HORA:

12:37:00 pm

HABITACION:

217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL:

D432

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA

DESCRIPTIVO:

POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM+ SHOCK NEUROGENICO RESUELTO.

RELACIONADO 1:

1609

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA

RELACIONADO 2:

Z540

CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

COMPLICACION:

J960

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

-DIAS UCI 9. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA EN MODO STOCOTROLADO, SIN SEDACION, NI ANALGESIA, NI VASOACTIVOS, RECIBIENDO LEV A 150 CC HORA, PRESENTANDO PICOS FEBRILES DESDE LAS 19:00 HRS.

EXAMEN FISICO

PACIENTE CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 4MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. PRESENTA AUTOMATISMO RESPIRATORIO. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU DIURESIS A 200 CCHR EN PROMEDIO, DURANTE LA NOCHE. EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2. PRESENTA QUEMOSIS.

T. ARTERIAL:

76/54

FREC. CARDIACA:

82

FREC. RESP:

17

PESO:

75

TALLA:

170

TEMPERATURA:

37

ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, SIN MEJORIA DE SU ESTADO NEUROLOGICO, CON TENDENCIA A POLIURIA, REQUIRIENDO UTILIZACION DE DESMOPRESINA PARA EL CONTROL LA TAC CEREBRAL CONTROL EVALUADA POR NEUROCIRUGIA DR DAU Y DR JARABA INTENSIVISTA DE TURNO MUESTRA ISQUEMIA DE TALLO CEREBRAL. ULTIMAS DOS HORAS SIN DIURESIS SIN APLICAR DESMOPRESINA. PERSISTE HIPERNATREMIA HOY CON 157 POR LO QUE SE REQUIERE UTILIZACION DE SOLUCIONES HIPOTONICAS CON EL FIN DE MEJORAR EL NIVEL DE NA.

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

INICIAR SOLUCION SALINA AL 0.45 A 150CC/HR, CONTINUA CON CEFTRIAXONA. AGUA LIBRE POR VIA ENTERAL. CONTINUA SIN SEDOANALGESIA. SEGUIMIENTO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, PRONOSTICO VITAL MALO PARA LA VIDA Y LA FUNCION, FAMILIARES ENTERADOS.

HECTOR VEGA

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

JEFE: S.M.C.C.I. - O.C.G.N

Dr. Jose R. Jaraba Sierra

Intensivista

REGISTRO MEDICO No.

METODO Y SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 - 38 - BARRANQUILLA

7-jun-2012
16:07:01

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: UCI POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 7-jun-2012 HORA: 3:56:00 pm HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (2905/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM + SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

AS UCI 9. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA EN MODO
STOCONTROLADO, SIN SEDACION, NI ANALGESIA, NI VASOACTIVOS.

EXAMEN FISICO

PACIENTE CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 6MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. HOY SIN AUTOMATISMO RESPIRATORIO. EN
COMA PROFUNDO. TUBO OROTRAQUEAL PERMEBLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON
CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU HAY MARCADA DISMINUCION DE LA DIURESIS A PARTIR DE LAS 12HR DE HOY,
HASTA ESE MOMENTO ACUMULO 1580CC. EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2. PRESENTA QUEIMOSIS.

T. ARTERIAL: 73/50 FREC. CARDIACA: 74 FREC. RESP: 17 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 37

ANALISIS

PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, CON PERDIDA DE LOS REFLEJOS DE TALLO CEREBRAL. PERDIDA DE AUTOMATISMO RESPIRATORIO, HUBO NUEVAMENTE DILATACION DE PUPILAS Y
NO HAY RESPUESTA CLINICA A NINGUN ESTIMULO EXTERNO. SITUACION QUE SE ACOMPAÑA CON APAJACION DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA MARCADA NUEVAMENTE. PERSISTE
CON HIPERNATREMIA 157MEQL HOY. ESTOS DATOS CONFIGURAN UN PRONOSTICO BASTANTE SOMBRIO A CORTO Y MEDIANO PLAZO. FAMILIARES ENTERADOS

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN

SALINA AL 0.45 A 150CC/HR, CONTINUA CON CEFTRIAXONA 8/10. AGUA LIBRE POR VIA ENTERAL. CONTINUA SIN SEDOANALGESIA.
SEGUIMIENTO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, PRONOSTICO VITAL MALO PARA LA VIDA Y LA FUNCION, FAMILIARES ENTERADOS.

ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO

5158

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO

RECIBIDA
F. 7 JUN 2012
H. 16:07
C. 217
F. 6754

**ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

7-jun-2012
22:13:14

EVOLUCION MEDICA**DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE****PACIENTE:** 7918615**OLMES BURGUS ALFARO****HISTORIA:** 476928 - 1 **SUBINGRESO:** 1 **TIPO:** H **SERVICIO:** U C I POLIVALENTE**DATOS DE LA EVOLUCION****NUMERO:** **FECHA:** 7-jun-2012 **HORA:** 10:13:00 pm **HABITACION:** 217**DIAGNOSTICO(S):**

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM + SHOCK NEUROGENICO.

RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO:

EN UCI 9. PACIENTE DE 34 AÑOS, EN MUY DELICADO ESTADO DE SALUD, CON ASISTENCIA VENTILATORIA MECANICA EN MODO
STOCONTROLADO, SIN SEDACION, NI ANALGESIA.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE CON RASS -5. PUPILAS MIDRIATICAS +/- 6MM ISOCORICAS, NO REACTIVAS, NO HAY RESPUESTA A DOLOR. HOY SIN AUTOMATISMO RESPIRATORIO. EN
COMA PROFUNDO. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS. CORAZON
CON RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASA. GU HAY MARCADA DISMINUCION DE LA DIURESIS A PARTIR DE LAS 12HR DE HOY,
1610CC/12HR DIURNAS. EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 3. PRESENTA QUEIMOSIS.

T. ARTERIAL: 48/28 **FREC. CARDIACA:** 60 **FREC. RESP:** 17 **PESO:** 75 **TALLA:** 170 **TEMPERATURA:** 36.5

ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, CON MAYOR DETERIORO DE SU CONDICION HEMODINAMICA, SIN RESPUESTAS NEUROLOGICAS DE NINGUN TIPO, CON DESCENSO LENTAMENTE
PROGRESIVO DE LA TEMPERATURA CORPORAL. HAY CAIDA MARCADA DE LA DIURESIS, POSIBLEMENTE EN RELACION A LA CAIDA DE LA PRESION DE PERFUSION RENAL. PACIENTE EN
CLARO CUADRO DE SHOCK DE ORIGEN NEUROGENICO. PRONOSTICO MALO A CORTO PLAZO. FAMILIA INFORMADA.

PROCEDIMIENTO(S):**PROCEDIMIENTO 1:****PROCEDIMIENTO 2:****PLAN:**

ALINA AL 0.45 A 150CC/HR, CONTINUA CON CEFTRIAXONA 8/10. AGUA LIBRE POR VIA ENTERAL. CONTINUA SIN SEDOANALGESIA.
SEGUIMIENTO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, PRONOSTICO VITAL MALO PARA LA VIDA Y LA FUNCION, FAMILIARES ENTERADOS.

ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO

5158

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

8-jun-2012
11:48:26

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO
HISTORIA: 476928 - 1 SUBINGRESO: 1 TIPO: H SERVICIO: U C I POLIVALENTE

DATOS DE LA EVOLUCION

NUMERO: FECHA: 8-jun-2012 HORA: 11:48:00 am HABITACION: 217

DIAGNOSTICO(S)

PRINCIPAL: D432 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO- PARTE NO ESPECIFICADA
DESCRIPTIVO: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION +
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + ISQUEMIA DEL TALLO CEREBRAL + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA
EN AVM + SHOCK NEUROGENICO.
RELACIONADO 1: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
COMPLICACION: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

SUBJETIVO

PACIENTE QUE PRESENTA PARADA CARDIORESPIRATORIA

EXAMEN FISICO

PACIENTE QUE PRESENTA PARADA CARDIORESPIRATORIA

T. ARTERIAL: 0 FREC. CARDIACA: 0 FREC. RESP: 0 PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 35

ANALISIS

PACIENTE QUE PRESENTA PARADA CARDIORESPIRATORIA PREVIO AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO SIN RESPUESTA NEUROLOGICA ALGUNA SE DECLARA FALLECIDO SE INFORMA A FAMILIARES

PROCEDIMIENTO(S)

PROCEDIMIENTO 1:

PROCEDIMIENTO 2:

PLAN DE EGRESO

FALLECIDO

ISABEL MARIA PACHECO PATIÑO
NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

08-003879/06
REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

121

EPICRISIS

DATOS PERSONALES

HISTORIA: 476928 - I IDENTIFICACION: CC 7918615 NOMBRE: OLMES BURGUS ALFARO
FECHA NACIMIENTO: 18/02/1978 34 LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: M ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION: CALLE 96 42 C 98 TELEFONO: 3017602601 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
OCUPACION: RESPONSABLE: EMPRESA COOMEVA EPS SA FUERA
ACOMPAÑANTE: SADRA ALTAMIRANDA PARENTESCO: ESPOSA

DATOS DE INGRESO

FECHA: 29-may-2012 HORA: 6:39:00 am SERVICIO: CG CIRUGIA
DIAGNOSTICO DE INGRESO: D443 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCI ESTADO: CONSCIENTE

RESUMEN DE LA ATENCION

MOTIVO DE CONSULTA:
PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

REVISION POR SISTEMAS
LO REFERIDO

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO
TENSION ARTERIAL: 0 FRECUENCIA CARDIACA: 0 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 0
PESO: 75 TALLA: 170 TEMPERATURA: 35
PACIENTE QUE PRESENTA PARADA CARDIORESPIRATORIA

**ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

722

EPICRISIS**DATOS PERSONALES**

HISTORIA: 476928 - 1 IDENTIFICACION: CC 7918615 NOMBRE: OLMES BURGUS ALFARO
FECHA NACIMIENTO: 18/02/1978 34 LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: M ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION: CALLE 96 42 C 98 TELEFONO: 3017602601 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
OCUPACION: RESPONSABLE: EMPRESA COOMEVA EPS SA FUERA
ACOMPAÑANTE: SADRA ALTAMIRANDA PARENTESCO: ESPOSA

EVOLUCION

CONSECUTIVO: 1 FECHA: 29/may/2012 HORA: 6:20:00 pm MEDICO: ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO
ANALISIS:
PACIENTE QUE MUESTRA DATOS DE DIABETES INSIPIDA CENTRAL, POR LO QUE SE ORDENA ADMINISTRAR DESMOPRESINA PARA EL CONTROL DE LA DIURESIS. ADEMAS, SE RECIBEN REPORTES DE LABORATORIOS, HB 10, HTO 32.4, LEUCOS 9460, N 78.9, PLAQ 161.000, TP 14.9, TPT 341, MG 1.3, CA 5.8, CL 117, CREAT 0.77, BUN 9.1, K 3.5, NA 150, UREA 20, GLUCEMIA 89. RX TORAX POST CATETER NORMAL, SIN COMPLICACIONES

PLAN:
DESMOPRESINA 7.5MCG IV DOSIS UNICA, VIGILAR DIURESIS. CONTROL TOMGRAFICO MAÑANA A PRIMERA HORA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

CONSECUTIVO: 3 FECHA: 30/may/2012 HORA: 2:24:00 pm MEDICO: ISABEL MARIA PACHECO
ANALISIS:
PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON SOPORTE VENTILATORIO, BAJO SEDOANALGESIA ACTUALMENTE CON CAMBIOS PUPILARES Y AUTOMATISMO RESPIRATORIO CON DESACOPLE VENTILADOR REQUIRIENDO AUMENTO DE DOSIS DE SEDOANALGESIA CON HIPOTENSION QUE NO RESPONDE A CRISTALOIDES SE INICIA NOREPINEFRINA DR UNA VEZ MEJORE EL ESTADO HEMODINAMICO SE PROCEDERA A REALIZAR TAC CEREBRAL CONTROL ALTO RIESGO E MORTALIDAD

PLAN:
AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFALOTINA D 2 D10. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. SS TAC CEREBRAL CONTROL.

CONSECUTIVO: 6 FECHA: 31/may/2012 HORA: 12:46:00 pm MEDICO: ISABEL MARIA PACHECO
ANALISIS:
PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, AFEBRIL CON KLEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA EN AUMENTO CON TIEMPO LIGERAMENTE PROLONGADOS VALORADO POR NEUROCIRUGIA DR DAU QUIEN CONSIDERA LLEVAR A VENTRICULOSTOMIA EXTERNA PARA DRENAJE Y MINITORIZACION DE PIC SE ROTA ATB A AMPLIA COBERTURA Y DE SNC A CEFTRIAXONA 2 GR CADA 12 H Y SE SOLICITAN PANCULTIVOS PREVIO A CIRUGIA TRANFUNDIR 4 U DE PLASMA. PRONOTICO RESERVADO ALTO RIESGO DE MORTALIDAD FAMILIAR ENTERADO

PLAN:
AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA SOLUCION AL MEDIO A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA SUSPENDER CEFALOTINA D 3 D10. INICIAR CEFTRIAXONA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. PREPARAR PARA VENTRICULOSTOMIA EXTERNA REPOSICION DE 2 SULFATO DE MAGNESIO Y KATROL 20 ML + 250 CC DE SSN PARA 3 HORAS

CONSECUTIVO: 9 FECHA: 1/jun/2012 HORA: 12:08:00 pm MEDICO: HECTOR VEGA
ANALISIS:
PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, A QUIEN SE LE REALIZO VENTRICULOSTOMIA EXTERNA PARA DRENAJE Y MINITORIZACION DE PIC EN EL MOMENTO MANEJANDO PIC 13- SE MANTIENE CON HIPOTENSION A PESAR DEL USO DE CRISTALOIDES POR LO QUE SE ADICIONA DOPAMINA DR ADEMAS SE ESPERA RESPUESTA A ATB CON CEFTRIAXONA INICADO EN EL DIA DE HOY SE AGUARDAN PANCULTIVOS. PRONOTICO RESERVADO ALTO RIESGO DE MORTALIDAD FAMILIAR ENTERADO SE DECIDE CUIDADO DE LINEA ARTERIAL

PLAN:
AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA SOLUCION AL 0.225 POR CIENTO A 150 CC HORA. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D2/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. CUIDADOS DE VENTRICULOSTOMIA EXTERNA DOPAMINA DR + NOREPINEFRINA DR PENDIENTE CULTIVOS

CONSECUTIVO: 12 FECHA: 2/jun/2012 HORA: 1:29:00 pm MEDICO: HECTOR VEGA
ANALISIS:
PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON EVOLUCION SIN MEJORIA NEUROLOGICA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, CON MONITOREO DE PIC MANEJADO EN EL MOMENTO MANEJANDO PIC 13- PERSISTE HIPOTENSO AUN CON TRIPLE APOYO VASOACTIVO, DURANTE LA MAÑANA HA MANEJADO PIC ELEVADAS POR LO QUE EL DR DAU IMPRESIONA MAYOR EDEMA CEREBRAL, SUGIRIENDO UN BOLO DE MANITOL DE 200 CC Y CAMBIAR LRV A SOLUCION ISOTONICA. CONTROL ULTERIOR DE OSMOLARIDAD SERICA Y SODIO PARA COLOCAR NUEVO BOLO DE MANITOL, LA OSM

PLAN:
AVM MODO A/C. MANITOL 200 CC DOSIS UNICA. CONTROL DE SODIO Y OSMOLARIDAD SERICA. SEDOANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO A 150 CC HORA. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D3/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. DESMOPRESINA PRN. CUIDADOS DE VENTRICULOSTOMIA EXTERNA DOPAMINA 21.3 MCG/KG/MIN, DR + NOREPINEFRINA 0.43 MCG / DR PENDIENTE CULTIVOS

**ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

723

EPICRISIS

DATOS PERSONALES			
HISTORIA:	476928 - 1	IDENTIFICACION: CC 7918615	NOMBRE: OLMES BURGUS ALFARO
FECHA NACIMIENTO:	18/02/1978 34	LUGAR DE NACIMIENTO:	SEXO: M ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION:	CALLE 96 42 C 98	TELEFONO:	3017602601 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
Ocupacion:	RESPONSABLE:	EMPRESA	COOMEVA EPS SA FUERA
acompañante:	SADRA ALTAMIRANDA	PARENTESCO:	ESPOSA
CONSECUTIVO:	15	FECHA:	3/jun/2012
ANALISIS:	HORA: 10:58:00 am MEDICO: ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO		
CONTROL LABORATORIOS HB 8.4, HTO 27.6, LEUCOS 9810, N 75.6, PLAQ 163000, TP 15.4, TPT 27.4, CL 112, NA 148, K 3.6, MG 1.55, CA 8.46, CREAT 1.06, BUN 10.4, GLUCEMIA 124, OSMOLARIDAD SERICA 307, ACIDO LACTICO 1.2 RX TORAX CON DERRAME PLEURAL DERECHO Y CONGESTION EN DICHA BASE. PACIENTE QUE EVOLUCIONA EN FORMA ESTACIONARIA, HOY CON MENOR REQUERIMIENTO DE APOYO VASOACTIVO DURANTE LA MAÑANA HA ESTADO CON TENDENCIA A LA POLIURIA ACUMULANDO 1200CC EN 4HR. SE HARAN REPOSICIONES VOLUMEN A VOLUMEN CO			
PLAN:	AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO A 150 CC HORA. MANITOL AL 20 POR CIENTO 200 CC IV DE ACUERDO A REPORTE DE SODIO. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D3/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. CUIDADOS DE CATETER PIC. INFORMAR PIC HORARIA.		
CONSECUTIVO:	17	FECHA:	4/jun/2012
ANALISIS:	HORA: 12:23:00 pm MEDICO: ISABEL MARIA PACHECO		
PACIENTE EN DELICADO ESTADO GENERAL CON SOPORTE INOTROPICOS TRIPLE CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION POR LO QUE SE SUSPENDE VASOPRESINA Y SE CONTINUA CON DESTETE DE INOTROPICOS SIN LEUCOCITOSIS PERO CON TENDENCIA A FEBRICULAS HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA POR LO QUE SE HACE REPOSICION SE ESPERA ESTABILIZAR HEMODINAMICAMENTE PARA PODER REALIZAR TAC DE CRANEO SIMPLE CONTROL SE ESPERA TENER MEJOR ESTADO HEMODINAMICO PARA SUSPENDER SEDACION SE LE RETIRO TRICULOSTOMIA. PRONOSTICO MUY RESE			
PLAN:	AVM MODO A/C. SEDOANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO + 10 CC KATROL A 150 CC HORA. AGUA ESTERIL A 30 CC/HORA SUSPENDIDA 40 ML DE KATROL + 1 OSULFATO DE MAG PARA 4 H PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D4/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. P. TAC DE CRANEO MSIMPLE		
CONSECUTIVO:	20	FECHA:	5/jun/2012
ANALISIS:	HORA: 11:39:00 am MEDICO: ISABEL MARIA PACHECO		
PACIENTE EN DELICADO ESTADO GENERAL ACTUALMENTE CON DOBLE SOPORTE INOTROPICO EN DESTETE A FEBRIL CON LEUCOCITOS DENTRO DEL RANGO Y NEUTROFILOS CON HB 8.1 SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO CON HIPOKALEMIA HIPERNATREMIA E HIPOCALCEMIA CON POLIURIA E DECIDE PASA DESMOPRESINA 7.5 MCG IV AHORA Y VIGILAR DIURESIS Y REPONER PERDIDAS VOL VOL POR DIABETES INSIPIDA CENTRAL SE ESPERA ESTABILIZAR HEMODINAMICAMENTE PARA PODER REALIZAR TAC DE CRANEO SIMPLE CONTROL PRONOSTICO MUY RESERVADO			
PLAN:	AVM MODO A/C. PAUSA DE SEDACION - CONTINUAR ANALGESIA. SSN AL 0.9 POR CIENTO + 10 CC KATROL A 150 CC HORA. PROTECCION GASTRICA. ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D5/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. P. TAC DE CRANEO SIMPLE VIGILAR RITMO DIURETICO SS CONTROL DE ELECTROLITOS EN PM REPONER PERDIDAS VOL VOL CON HARTMAN DESMOPRESINA 7.5 MCG IV AHORA		
CONSECUTIVO:	23	FECHA:	6/jun/2012
ANALISIS:	HORA: 1:29:00 pm MEDICO: HECTOR VEGA		
PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES SIN APOYO INOTROPICO EN EL MOMENTO, CON POLIURIA. PATRON DIURETICO 400 CC/HORAS, SE LE REALIZO TAC CEREBRAL DE CONTROL, EVIDENCIANDO DISMINUCION DE EDEMA E HIPOCEFALIA, LEVE SANGRADO A NIVEL DE LOS VENTRICULOS, PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, EN RONDA CON DR DAU, SE DECIDE IGUAL MANEJO CON DESMOPRESINA Y REPOSICION CON HARTMAN 1 A 1 DESPUES DE DIURESIS DE 400 CC HORA PRONOSTICO RESERVADO CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD ENTERADO FAMILI			
PLAN:	ANTIBIOTICOTERAPIA CEFTRIAXONA D7/D10 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. VIGILAR RITMO DIURETICO SS CONTROL DE ELECTROLITOS EN PM REPONER PERDIDAS VOL VOL CON HARTMAN DESMOPRESINA 7.5 MCG IV POR RAZON NECESARIA.		
CONSECUTIVO:	26	FECHA:	7/jun/2012
ANALISIS:	HORA: 12:37:00 pm MEDICO: HECTOR VEGA		
PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, SIN MEJORIA DE SU ESTADO NEUROLOGICO, CON TENDENCIA A POLIURIA, REQUIRIENDO UTILIZACION DE DESMOPRESINA PARA EL CONTROL. LA TAC CEREBRAL CONTROL EVALUADA POR NEUROCIRUGIA DR DAU Y DR JARABA INTENSIVISTA DE TURNO MUESTRA ISQUEMIA DE TALLO CEREBRAL. ULTIMAS DOS HORAS SIN DIURESIS SIN APLICAR DESMOPRESINA PERSISTE HIPERNATREMIA HOY CON 157 POR LO QUE SE REQUIERE UTILIZACION DE SOLUCIONES HIPOTONICAS CON EL FIN DE MEJORAR EL NIVEL DE NA			
PLAN:	INICIAR SOLUCION SALINA AL 0.45 A 150CC/HR, CONTINUA CON CEFTRIAXONA. AGUA LIBRE POR VIA ENTERAL. CONTINUA SIN SEDOANALGESIA. SEGUIMIENTO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA. PRONOSTICO VITAL MALO PARA LA VIDA Y LA FUNCION, FAMILIARES ENTERADOS.		



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

724

EPICRISIS

DATOS PERSONALES

HISTORIA: 476928 - 1 IDENTIFICACION: CC 7918615 NOMBRE: OLMES BURGUS ALFARO
FECHA NACIMIENTO: 18/02/1978 34 LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: M ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION: CALLE 96 42 C 98 TELEFONO: 3017602601 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
OCUPACION: RESPONSABLE: EMPRESA COOMEVA EPS SA FUERA
ACOMPAÑANTE: SADRA ALTAMIRANDA PARENTESCO: ESPOSA

CONSECUTIVO: 27 FECHA: 7/jun/2012 HORA: 3:56:00 pm MEDICO: ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO
ANALISIS:
PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, CON PERDIDA DE LOS REFLEJOS DE TALLO CEREBRAL. PERDIDA DE AUTOMATISMO RESPIRATORIO, HUBO NUEVAMENTE DILATACION DE PUPILAS Y NO HAY RESPUESTA CLINICA A NINGUN ESTIMULO EXTERNO. SITUACION QUE SE ACOMPAÑA CON APARICION DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA MARCADA NUEVAMENTE. PERSISTE CON HIPERNATREMIA 157MEQL. HOY, ESTOS DATOS CONFIGURAN UN PRONOSTICO BASTANTE SOMBRIO A CORTO Y MEDIANO PLAZO. FAMILIARES ENTERADOS

PLAN:
SALINA AL 0.45 A 150CC/HR, CONTINUA CON CEFTRIAXONA 8/10. AGUA LIBRE POR VIA ENTERAL. CONTINUA SIN SEDOANALGESIA. SEGUIMIENTO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, PRONOSTICO VITAL MALO PARA LA VIDA Y LA FUNCION, FAMILIARES ENTERADOS

CONSECUTIVO: 28 FECHA: 7/jun/2012 HORA: 10:13:00 pm MEDICO: ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO
ANALISIS:
PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, CON MAYOR DETERIORO DE SU CONDICION HEMODINAMICA, SIN RESPUESTAS NEUROLOGICAS DE NINGUN TIPO, CON DESCENSO LENTAMENTE PROGRESIVO DE LA TEMPERATURA CORPORAL. HAY CAIDA MARCADA DE LA DIURESIS, POSIBLEMENTE EN RELACION A LA CAIDA DE LA PRESION DE PERFUSION RENAL. PACIENTE EN CLARO CUADRO DE SHOCK DE ORIGEN NEUROGENICO. PRONOSTICO MALO A CORTO PLAZO. FAMILIA INFORMADA

PLAN:
ALINA AL 0.45 A 150CC/HR, CONTINUA CON CEFTRIAXONA 8/10. AGUA LIBRE POR VIA ENTERAL. CONTINUA SIN SEDOANALGESIA. SEGUIMIENTO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, PRONOSTICO VITAL MALO PARA LA VIDA Y LA FUNCION, FAMILIARES ENTERADOS.

CONSECUTIVO: 29 FECHA: 8/jun/2012 HORA: 11:48:00 am MEDICO: ISABEL MARIA PACHECO
ANALISIS:
PACIENTE QUE PRESENTA PARADA CARDIORESPIRATORIA. PREVIO AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO. SIN RESPUESTA NEUROLOGICA. ALGUNA SE DECLARA FALLECIDO. SE INFORMA A FAMILIARES

PLAN:
FALLECIDO

EPICRISIS

DATOS PERSONALES

HISTORIA:	476928 - I	IDENTIFICACION: CC	7918615	NOMBRE:	OLMES BURGUS ALFARO
FECHA NACIMIENTO:	18/02/1978	34	LUGAR DE NACIMIENTO:	SEXO:	M ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION:	CALLE 96 42 C 98	TELEFONO:	3017602601	MUNICIPIO:	BARRANQUILLA
OCUPACION:		RESPONSABLE:	EMPRESA	COOMEVA EPS SA FUERA	
ACOMPANANTE:	SADRA ALTAMIRANDA	PARENTESCO:	ESPOSA		

MEDICAMENTOS NO POS

Fecha	Orden	Item	Cantidad	Unidad
002936	AGUA OXIGENADA		1.00	
29/05/2012	11	6403077 11	1.00	UNIDAD
004061	CISATRACURIO BESILATO 10 MG		1.00	
31/05/2012	13	6409623 18	1.00	UNIDAD
002435	ETILEFRINA 10MG-1ML SOLUCION INYECTABLE		1.00	
29/05/2012	11	6403077 2	1.00	UNIDAD
011660	OMEPRAZOL 40MG-ML SOLUCION INYECTABLE		10.00	
29/05/2012	11	6402773 4	1.00	UNIDAD
30/05/2012	11	6405324 7	1.00	UNIDAD
31/05/2012	11	6408738 7	1.00	UNIDAD
01/06/2012	11	6412003 5	1.00	UNIDAD
02/06/2012	11	6415235 5	1.00	UNIDAD
03/06/2012	11	6418096 8	1.00	UNIDAD
04/06/2012	11	6420770 10	1.00	UNIDAD
05/06/2012	11	6424507 9	1.00	UNIDAD
06/06/2012	11	6427767 6	1.00	UNIDAD
07/06/2012	11	6431297 5	1.00	UNIDAD
011036	PROPOFOL SOL INYECTABLE		4.00	
29/05/2012	11	6403101 9	4.00	UNIDAD
011701	REMIFENTANILO 2 MG SOLUCION INYECTABLE		2.00	
05/2012	11	6403101 8	2.00	UNIDAD
005374	SET SELLANTE FIBRINOGENO HUMANO		1.00	
29/05/2012	11	6403079 1	1.00	UNIDAD
006036	SEVOFLUORANO SUSTANCIA PURA		0.20	
29/05/2012	11	6403101 3	0.20	UNIDAD
007474	TROMBINA HUMANA 2500 IU		1.00	
29/05/2012	11	6403087 1	1.00	UNIDAD
006086	VASOPRESINA 20 UI / ML AMP		34.00	
01/06/2012	11	6410628 1	6.00	UNIDAD



ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

127

EPICRISIS

DATOS PERSONALES

HISTORIA: 476928 - 1 IDENTIFICACION: CC 7918615 NOMBRE: OLMES BURGUS ALFARO
FECHA NACIMIENTO: 18/02/1978 34 LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: M ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION: CALLE 96 42 C 98 TELEFONO: 3017602601 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
OCUPACION: RESPONSABLE: EMPRESA COOMEVA EPS SA FUERA
ACOMPAÑANTE: SADRA ALTAMIRANDA PARENTESCO: ESPOSA

PLAN DE EGRESO

FECHA: 08/06/2012 HORA: 11:50:00 am

PLAN TERAPEUTICO:

FALLECE

SIGNOS DE ALARMA

FALLECE

DIETA

FALLECE

RECOMENDACIONES (educacion, ejercicio, sexual):

FALLECE

SEGUIMIENTO

TIPO	DIAS	LUGAR	ESPECIALIDAD
------	------	-------	--------------

DATOS PERSONA QUE RECIBE LA EPICRISIS

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

DATOS DEL MEDICO

ISABEL MARIA PACHECO

MEDICINA GENERAL

08-003879/06

REGISTRADO POR:

ESPECIALIDAD Y REGISTRO MEDICO

24 3879-06

FIRMA Y SELLO

Isabel Maria Pacheco
FIRMA Y SELLO
C.O. 130039



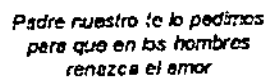
Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historia: 976928		
Nombre	1er Apellido	2do Apellido
217	Coomera	
Cama	EPS	Particular

HORA FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
	NUTRICIÓN
MAYO 30	Paciente masculino de 34 años de edad con diagnóstico médico de resección de tumor de fosa media, inicia soporte nutricional enteral: 1000cc/día. Marina Coronell M.
MAYO 31	continúa con soporte nutricional enteral con aminoácidos esenciales: 1500cc/día. Marina Coronell M.
JUNIO 1	Recibe Soporte nutricional enteral 1000cc/día Shawn Fred L
JUNIO 2	Igual Soporte nutricional enteral Shawn Fred L
JUNIO 3	Recibe nutrición enteral 1000cc/día Shawn Fred
JUNIO 4	Paciente con Soporte nutricional enteral Shawn Fred
JUNIO 5	Igual Soporte nutricional enteral Shawn Fred
JUNIO 6	Recibe nutrición enteral 1000cc/día de aminoácidos orales Shawn Fred L
JUNIO 7	continúa con nutrición enteral: 1500cc/día. Marina Coronell M.



EVOLUCION MEDICA

No. Historia: 5

Cuma	EPS	Particular
------	-----	------------

Pag_____

FOURTH



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historia: 476928

Nombre: OLIVER BURGOS
1er Apellido: 2do Apellido
217 Coomay
Cama: EPS Particular

HORA	FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
15:30	21/05/12	Continua con la insulina 1200 mayor que requería, con resultado de 145 mg/dl, mas actualmente de 1200 sin superar mas. Presión 113/70, saturando al 100%. Brazo derecho (845 x 52). Se continua monitoreo en UCI.
25:5	12	Neurocirugía Se libera al paciente que a la sedado verificado a la con pupila derecha de 3mm 42gms cde de 7mm - 3mm (ha en la con aumento de la diuresis sig de diuresis. Insuficiente que sugiere que se importante. Se decide continuar con monitoreo en UCI Medicinas de Anti edema cerebral probenecid cerebral. prostituto Resorvalon

[Signature]

[Signature]

George Chinter Cruz
NEUROQUIRURGIA - CIRUGIA DE COLUMNA
R.M. 8261 - E.C. 7271210

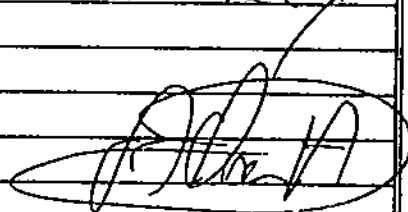
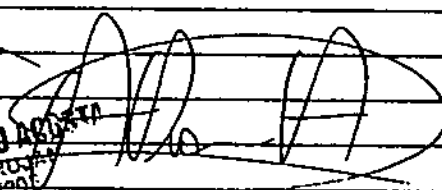
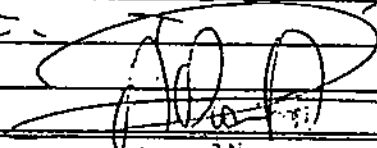


Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historia: 476928		
Nombre	1er Apellido	2do Apellido
27	Comun	
Cama	EPS	Particular
		<input type="radio"/>

HORA FECHA	SÍRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
24/05/12 12:30	SE TRASLADA AL PACIENTE DONDE REALIZA PARAGASTROANALIA DE URGENCIA LA CUAL SE DESARROLLA COMO NORMAL NO SE OBSERVAN SIGNOS ACTIVOS DEL PACIENTE CONTINUA CON LAUSCIVIA HEMODINAMICA SE PRESENTA DOLOR QUE SE DESCRIBE MIENTRAS SE DESARROLLA REALIZA TAC UTERO VESICULAR 
13:00	PACIENTE RECIBIÓ UNA DOSIS DE ANESTESIA DE LA USUARIA QUE SE PRESENTA CON MIGRAÑAS  BERTO DAU AGUIA NEUROLOGO R.M. 1901
13:10	SE REALIZA TAC UTERO QUE MUESTRA HEMORRAGIA SUBMUCOSA EN ZONA INTERMEDIOLATERAL. SE OBSERVA UNO TUMOR (ZONA DE REGRESO UTERO) SE MANTIENE EL UTE. 

EVOLUCION MEDICA

No Historial 476928
Olivera Burgos ALPZ
Nombre 1er Apellido 2do Apellido
211 Cordera
Cama EPS Particular

HORA	FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
29-11-2012		<p>Radiología Vascular</p> <p>Paciente bajo anestesia general se realiza arteriografía Carotídea bilateral de referencia por una femoral izquierda, sin complicaciones.</p> <p>Di: Arteriografía Carotídea Bilateral Normal</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Dr. Boris Ropain Marm Radiólogo - Intervencionista RM 1609</p>



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

No Historia: **476928**

Nombre: **OLIVER** 1er Apellido: **BERGUS** 2do Apellido: **COOMUZ**

Cama: **217** EPS: **Particular**

Ordenes Post-quirúrgicas

HORA	FECHA	NOTAS
24/05/12	12	<p>(1) TRASLADO A UCI PARA MANEJO</p> <p>(2) CLAUDICACIÓN 30°</p> <p>(3) CLAUDICACIÓN 1 (TU) 9/6 HRS</p> <p>(4) MANEJO Y SEÑALADO NO LLEVANTAR PARA NADA</p> <p>(5) ORIENTAR DE UCI</p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p>
24/05/12	13:15	<p>TAC CRáneo sigue normal en primera vista</p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p>



Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCION MEDICA

No. Historia: 476928

Nombre: Ousey Vargas
1er Apellido: 1er Apellido
2do Apellido: 2do Apellido
Cama: 217
EPS: Comuna 2
Particular: ☐

HORA FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
05/06/12	Neurona sin cambios meningeos, papilas opticas no reactivas, no respuesta a dolor, adelgazando TAC como las condiciones hemodinamicas lo permiten, se continua manejo medico en UCI
06-8 12	Neurologia ± Dx: HSA. Anter b-x de cr- es punto que se presenta en la base del corteza del cerebro desde el punto de vista neurologico y fisico se continua manejo integral en UCI Medicinas para el cerebro
06/06/12	Supervivencia de los microbios, cambios en la memoria, con un ventano a la mente figura de la UCI de la UCI 22 TAC como un resumen de la hemodinamia, se continua manejo ventriculos, adelgazando la TAC de la UCI 22 manejo medico, se continua manejo en UCI

George Chaves
NEUROLOGIA
R.M. 2205 CC. 1221210

Alberto Dau Agosta

ALBERTO DAU AGOSTA
NEUROLOGIA
R.M. 2205

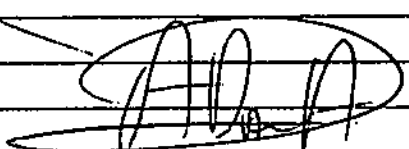


Padre nuestro te lo pedimos
para que en los hombres
renazca el amor

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

EVOLUCIÓN MEDICA

No. Historia: 476928		
Olmos Burgos		
Nombre	1er Apellido	2do Apellido
217	Gomez	
Cama	EPS	Particular

HORA FECHA	SIRVASE FIRMAR LEGIBLE TODAS LAS ANOTACIONES QUE ESCRIBA
17/06/12	NEURO:- Paciente continúa en muy mala estado, presentando leve mejoría de la conciencia de 4000 cc en 12 horas, pupilas sin respuesta, sin respuesta a estímulos. Se continúa manejo médico de urg. Preservado reflejos.
	
	EFECTO POR REGISTRO NEUROLOGIA



ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE

En el compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLAParte I
2012/05/29 07:10 AM

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA: 476928 I PACIENTE: 7918615 OLMES BURGUS ALFARO

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

TIPO: HOSPITALIZACION NUMERO HIST: 476928 INGRESO: 1 IDENTIFICACIÓN: CC 7918615

NOMBRE: OLMES BURGUS ALFARO SEXO: M EDAD: 34

ESTADO CIVIL: CASADO(A) RESIDENCIA: CALLE 96 42 C 98 MUNICIPIO: BARRANQUILLA

TELÉFONO: 3017602601 EMPRESA: COOMEVA EPS SA FUERA FECHA Y HORA DE INGRESO: 29/05/2012 6:39 am

ACOMPANANTE: SADRA ALTAMIRANDA PARENTESCO: ESPOSA TELÉFONO:

RESPONSABLE: SADRA ALTAMIRANDA PARENTESCO: ESPOSA TELÉFONO: 3017602601

ESTADO EN QUE LLEGO: CONSCIENTE SERVICIO DE ATEN. CIRUGIA TIPO DE ATENCIÓN ENFERMEDAD GENERAL

ORIGEN: TRAUMA: NO REMITIDO: NO INFECTADO: NO LUGAR:

MOTIVO DE CONSULTA: PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON TUMOR DE HIPOFISIS ES PROGRAMADO PARA CIRUGIA

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

6 de 6

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS..

Fecha de Impresión : Mayo 30/2012 06:24

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

30/05/2012 06:00 SESION TERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTE HOSPITALIZADO (Percu.
ORDENADO:OR-8605355-2. . OBS: Realizar cada 6 hors. . JUST: realizar cada 6 hors. HECTOR VEGA.. MEDICO
GENERAL.

30/05/2012 06:00 HIGIENE BRONQUIAL.
ORDENADO:OR-8605355-1. . OBS: Realizar cada 6 hors. . JUST: realizar cada 6 hors. HECTOR VEGA.. MEDICO
GENERAL.

30/05/2012 03:08 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8602498-2. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 01:27 HIGIENE BRONQUIAL.
ORDENADO:OR-8601942-3. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 21:08 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8602498-3. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 19:27 HIGIENE BRONQUIAL.
ORDENADO:OR-8601942-4. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:08 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8602498-4. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 GASES ARTERIALES.
ORDENADO:OR-8601942-1. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 HIGIENE BRONQUIAL.
ORDENADO:OR-8601942-5. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida
Cra 48 No 70-38 B/quilla
ORDENES MEDICAS
Fecha de impresión : Mayo 30/2012 06:24

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

ORDENADO:OR-8601931-2. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 NITROGENO UREICO (BUN).
ORDENADO:OR-8601931-10. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES.
ORDENADO:OR-8601931-12. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 CREATININA.
ORDENADO:OR-8601931-11. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 UREA.
ORDENADO:OR-8601931-9. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA.
ORDENADO:OR-8601931-8. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 CALCIO POR COLORIMETRIA.
ORDENADO:OR-8601931-7. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 MAGNESIO (COLORIMETRICO).
ORDENADO:OR-8601931-5. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 POTASIO.
ORDENADO:OR-8601931-4. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.
ORDENADO:OR-8601931-1. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 SODIO.
ORDENADO:OR-8601931-3. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

IMAGENOLOGIA
30/05/2012 06:00 TAC CRANEO SIMPLE.
ORDENADO:OR-8605352-1. . OBS: Control, ordenado por DR DAU. . JUST: Control, ordenado por DR DAU. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 17:35 RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRAC.
ORDENADO:OR-8603305-1. . OBS: torax . JUST: control post cateter venoso central 50torax50 ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.
29/05/2012 13:27 RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRAC.
ORDENADO:OR-8601936-1. . OBS: torax KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS
30/05/2012 09:08 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8602498-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.
30/05/2012 07:27 HIGIENE BRONQUIAL.
ORDENADO:OR-8601942-2. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

X?

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida
Cra 48 No 70-38 B/quilla
ORDENES MEDICAS
Fecha de Impresión : Mayo 30/2012 06:24

4 de 6

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: 1500kcal/día, aminoácidos esenciales, para paciente neurologico ANTONY
DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO CLINICO

30/05/2012 06:00 CLORO.

ORDENADO:OR-8604818-7. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 POTASIO.

ORDENADO:OR-8604818-5. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 SODIO.

ORDENADO:OR-8604818-4. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 TIEMPO DE PROTROMBINA.

ORDENADO:OR-8604818-3. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.

ORDENADO:OR-8604818-2. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 CALCIO POR COLORIMETRIA.

ORDENADO:OR-8604818-8. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA.

ORDENADO:OR-8604818-9. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 NITROGENO UREICO (BUN).

ORDENADO:OR-8604818-10. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES.

ORDENADO:OR-8604818-12. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 CREATININA.

ORDENADO:OR-8604818-11. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 ACIDO LÁCTICO (ENZIMÁTICO).

ORDENADO:OR-8604818-1. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 MAGNESIO (COLORIMETRICO).

ORDENADO:OR-8604818-6. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:21 POTASIO.

ORDENADO:OR-8604513-2. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:21 MAGNESIO (COLORIMETRICO).

ORDENADO:OR-8604513-3. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:21 SODIO.

ORDENADO:OR-8604513-1. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 CLORO.

ORDENADO:OR-8601931-6. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 TIEMPO DE PROTROMBINA.

8.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

3 de 6

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Mayo 30/2012 06:24

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

GENERAL

30/05/2012 06:00 SOLUCION SALINA AL 0.45%.

ORDENADO:OR-8605322-1. . OBS: SSN 0.45% 500 CC ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas . JUST: SSN 0.45% 500 CC ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 FENTANYL EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8605323-1. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 15 CC/HORA, Para 24 Horas . JUST: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 15 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 00:16 SOLUCION SALINA AL 0.45%.

ORDENADO:OR-8604967-1. . OBS: SSN 0.45% 500 CC ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas . JUST: SSN 0.45% 500 CC ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:21 LACTATO DE RINGER x 500 cc.

ORDENADO:OR-8604509-1. . OBS: Lactato de Ringer 1000 cc iv bolo, FLUJO RAPIDO . JUST: Lactato de Ringer 1000 cc iv bolo, FLUJO RAPIDO HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:20 FENTANYL EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8604506-1. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 15 CC/HORA, Para 24 Horas . JUST: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 15 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:19 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8604501-1. . OBS: Midazolán 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas . JUST: Midazolán 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:07 FENTANYL EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8602489-2. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas. Bomba de infusión: SI . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:07 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8602489-1. . OBS: Midazolán 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas. Bomba de infusión: SI . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:07 SOLUCION SALINA AL 0.9%.

ORDENADO:OR-8602484-1. . OBS: SSN 0.9% 500 CC, pasar a 100 CC/Hora, Para 24 Horas. Bomba de infusión: SI . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

DIETAS

30/05/2012 05:00 NUTRICION ENTERAL.

ORDENADO:OR-8605318-1. . OBS: gastroclisis 1500 cc para 24 horas, medir residuo gastrico cada 6 horas. . JUST: gastroclisis 1500 cc para 24 horas, medir residuo gastrico cada 6 horas. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:08 NUTRICION ENTERAL.

ORDENADO:OR-8602492-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE

U-Z

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

2 de 6

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 8/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Mayo 30/2012 06:24

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

29/05/2012 17:42 CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INY.

ORDENADO:OR-8603352-1. POSOLOGIA: 10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS . ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 16:16 MIDAZOLAN 5MG/5ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8602885-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.

CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 16:07 DESMOPRESINA 15 MCG/ML SOL PARA INY.

ORDENADO:OR-8602812-1. POSOLOGIA: 7.5 MICROGRAMOS, INTRANASAL, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.

CANTIDAD TOTAL: 7.5 MICROGRAMOS . poliuria, posible diabetes insipida central por hsa y neurocirugia. . OBS: dosis respuesta. . JUST: poliuria, posible diabetes insipida central por hsa y neurocirugia. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 15:06 BISACODILO 5 MG GRAGEA.

ORDENADO:OR-8602482-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . OBS: por sonda orogastrica en horario nocturno . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 15:06 CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8602482-2. POSOLOGIA: 1 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 3 GRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 15:05 NIMODIPINA 10 MG/50ML SOL PARA INFUSION.

ORDENADO:OR-8602482-3. POSOLOGIA: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 30 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . OBS: pasar iv a 5cc/hr . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 15:04 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8602482-4. POSOLOGIA: 40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

MEZCLAS

30/05/2012 06:00 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8605325-1. OBS: Midazolán 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas
JUST: Midazolán 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

1 de 6

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 8/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Mayo 30/2012 06:24

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

CUIDADOS DE ENFERMERIA

30/05/2012 22:00 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8605342-1. . OBS: Control. . JUST: Control, HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 14:00 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8605342-2. . OBS: Control. . JUST: Control, HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 05:00 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA.

ORDENADO:OR-8605338-1. . OBS: Modo A/C . JUST: Modo A/C HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8605342-3. . OBS: Control. . JUST: Control, HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 GASES ARTERIALES.

ORDENADO:OR-8605339-1. . OBS: Paciente ventilado. . JUST: Paciente ventilado, HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:22 GASES ARTERIALES.

ORDENADO:OR-8604519-1. . OBS: Paciente desaturado. . JUST: Paciente desaturado, HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:03 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA.

ORDENADO:OR-8602467-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

30/05/2012 06:00 NIMODIPINA 10 MG/50ML SOL PARA INFUSION.

ORDENADO:OR-8605334-1. POSOLOGIA: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY..

ORDENADO:OR-8605335-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8605328-2. POSOLOGIA: 1 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 3 GRAMO . adm . JUST: adm HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 BISACODILO 5 MG GRAGEA.

ORDENADO:OR-8605328-3. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . admin . JUST: admin HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INY.

ORDENADO:OR-8605328-4. POSOLOGIA: 10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS . HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8605328-1. POSOLOGIA: 40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMO . admin . JUST: admin HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

29/05/2012 18:53 LACTATO RINGER SODIO USP X 1000ML SOLUCION.

ORDENADO:OR-8603719-1. POSOLOGIA: 2000 MILILITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.
CANTIDAD TOTAL: 2000 MILILITROS . ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Mayo 31/2012 02:27

12 de 12

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

30/05/2012 07:48 SONDA NELATON N° 14.

ORDENADO:OR-8606486-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 SONDA NELATON N° 14.

ORDENADO:OR-8606486-5. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8606486-10. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8606486-9. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 GUANTES ESTERILES N° 6.5.

ORDENADO:OR-8606486-8. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 SONDA NELATON N° 14.

ORDENADO:OR-8606486-6. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 GUANTES ESTERILES N° 7.0.

ORDENADO:OR-8606486-7. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida
Cra 48 No 70-38 B/quilla
ORDENES MEDICAS
Fecha de Impresión : Mayo 31/2012 02:27

11 de 12

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615 SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978 HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

30/05/2012 06:00 SESION TERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTE HOSPITALIZADO (Percu.
ORDENADO:OR-8605355-2. . OBS: Realizar cada 6 hors. . JUST: realizar cada 6 hors. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 03:08 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8602498-2. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 01:27 HIGIENE BRONQUIAL.
ORDENADO:OR-8601942-3. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 21:08 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8602498-3. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 19:27 HIGIENE BRONQUIAL.
ORDENADO:OR-8601942-4. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:08 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8602498-4. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 GASES ARTERIALES.
ORDENADO:OR-8601942-1. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 HIGIENE BRONQUIAL.
ORDENADO:OR-8601942-5. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

MATERIALES KITS

30/05/2012 07:48 GASA PAQUETE.
ORDENADO:OR-8606490-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 GUANTES ESTERILES # 7.0.
ORDENADO:OR-8606490-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 GUANTES ESTERILES # 6.5.
ORDENADO:OR-8606490-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 GASA PAQUETE.
ORDENADO:OR-8606490-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 Sonda NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8606486-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.
ORDENADO:OR-8606486-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 07:48 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.
ORDENADO:OR-8606486-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

10 de 12

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Mayo 31/2012 02:27

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

GENERAL.

31/05/2012 11:45 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8612414-11. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: CONTROL ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 11:45 SESION TERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTE HOSPITALIZADO (Percu.

ORDENADO:OR-8612414-3. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 11:45 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8612414-7. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:45 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8612414-12. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: CONTROL ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:45 SESION TERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTE HOSPITALIZADO (Percu.

ORDENADO:OR-8612414-4. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:45 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8612414-8. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:43 GASES ARTERIALES.

ORDENADO:OR-8612402-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: CONTROL ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 09:08 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8602498-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 07:27 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8601942-2. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8605355-1. . OBS: Realizar cada 6 hrs. . JUST: realizar cada 6 hrs: HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

9 de 12

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Mayo 31/2012 02:27

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

29/05/2012 13:27 CALCIO POR COLORIMETRIA.

ORDENADO:OR-8601931-7. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA.

ORDENADO:OR-8601931-8. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

IMAGENOLOGIA

30/05/2012 06:00 TAC CRANEO SIMPLE.

ORDENADO:OR-8605352-1 . OBS: Control, ordenado por DR DAU. JUST: Control, ordenado por DR DAU. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 17:35 RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRAC.

ORDENADO:OR-8603305-1. . OBS: torax . JUST: control post cateter venoso central §torax§@ ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRAC.

ORDENADO:OR-8601936-1. . OBS: torax KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

31/05/2012 23:45 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8612414-9. OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: CONTROL ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO . MEDICO GENERAL.

31/05/2012 23:45 SESION TERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTE HOSPITALIZADO (Percu.

ORDENADO:OR-8612414-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO . MEDICO GENERAL.

31/05/2012 23:45 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8612414-5. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 17:45 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8612414-10. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: CONTROL ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 17:45 SESION TERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTE HOSPITALIZADO (Percu.

ORDENADO:OR-8612414-2. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 17:45 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8612414-6 . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

8 de 12

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Mayo.31/2012 02:27

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

30/05/2012 06:00 CALCIO POR COLORIMETRIA.

ORDENADO:OR-8604818-8. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA.

ORDENADO:OR-8604818-9. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 NITROGENO UREICO (BUN).

ORDENADO:OR-8604818-10. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 CREATININA.

ORDENADO:OR-8604818-11. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES.

ORDENADO:OR-8604818-12. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:21 SODIO.

ORDENADO:OR-8604513-1. . OBS: Control. . JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:21 POTASIO.

ORDENADO:OR-8604513-2. . OBS: Control. . JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:21 MAGNESIO (COLORIMETRICO).

ORDENADO:OR-8604513-3. . OBS: Control. . JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 SODIO.

ORDENADO:OR-8601931-3. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 UREA.

ORDENADO:OR-8601931-9. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 TIEMPO DE PROTROMBINA.

ORDENADO:OR-8601931-2. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 POTASIO.

ORDENADO:OR-8601931-4. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 CREATININA.

ORDENADO:OR-8601931-11. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 NITROGENO UREICO (BUN).

ORDENADO:OR-8601931-10. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.

ORDENADO:OR-8601931-1. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 MAGNESIO (COLORIMETRICO).

ORDENADO:OR-8601931-5. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES.

ORDENADO:OR-8601931-12. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 13:27 CLORO.

ORDENADO:OR-8601931-6. KATIA GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

7 de 12

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Mayo 31/2012 02:27

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

ORDENADO:OR-8612399-4. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:43 CLORO.

ORDENADO:OR-8612399-5. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:43 HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES.

ORDENADO:OR-8612399-12. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:43 CALCIO POR COLORIMETRIA.

ORDENADO:OR-8612399-6. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:43 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.

ORDENADO:OR-8612399-7. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:43 TIEMPO DE PROTROMBINA.

ORDENADO:OR-8612399-8. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 ACIDO LACTICO (ENZIMATICO).

ORDENADO:OR-8604818-1. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.

ORDENADO:OR-8604818-2. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 TIEMPO DE PROTROMBINA.

ORDENADO:OR-8604818-3. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 SODIO.

ORDENADO:OR-8604818-4. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 POTASIO.

ORDENADO:OR-8604818-5. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 MAGNESIO (COLORIMETRICO).

ORDENADO:OR-8604818-6. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 CLORO.

ORDENADO:OR-8604818-7. . OBS: Control. . JUST: Control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

6 de 12

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Mayo 31/2012 02:27

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

DIETAS

31/05/2012 05:42 NUTRICION ENTERAL.

ORDENADO:OR-8612396-1. . OBS: gastroclisis 1500 cc para 24 horas, medir residuo gastrico cada 6 horas. . JUST: ok
ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 NUTRICION ENTERAL.

ORDENADO:OR-8605318-1. . OBS: gastroclisis 1500 cc para 24 horas, medir residuo gastrico cada 6 horas. . JUST:
gastroclisis 1500 cc para 24 horas, medir residuo gastrico cada 6 horas. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:08 NUTRICION ENTERAL.

ORDENADO:OR-8602492-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: 1500kcal/dia, aminoacidos esenciales, para paciente neurologico ANTONY
DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO CLINICO

31/05/2012 05:43 NITROGENO UREICO (BUN).

ORDENADO:OR-8612399-10. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO
GENERAL.

31/05/2012 05:43 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA.

ORDENADO:OR-8612399-9. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO
GENERAL.

31/05/2012 05:43 CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS.

ORDENADO:OR-8612399-11. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO
GENERAL.

31/05/2012 05:43 SODIO.

ORDENADO:OR-8612399-2. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO
GENERAL.

31/05/2012 05:43 PROTEINA C REACTIVA- CUANTITATIVA (LÁTEX).

ORDENADO:OR-8612399-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO
GENERAL.

31/05/2012 05:43 POTASIO.

ORDENADO:OR-8612399-3. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO
GENERAL.

31/05/2012 05:43 MAGNESIO (COLORIMETRICO).

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

5 de 12

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Mayo 31/2012 02:27

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO		IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

30/05/2012 10:03 FENTANYL EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8608207-1. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas
ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8605325-1. . OBS: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas .
JUST: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06 00 SOLUCION SALINA AL 0.45%.

ORDENADO:OR-8605322-1. . OBS: SSN 0.45% 500 CC ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas . JUST: SSN 0.45% 500 CC
,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 FENTANYL EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8605323-1. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 15 CC/HORA, Para 24 Horas .
JUST: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 15 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 00:16 SOLUCION SALINA AL 0.45%.

ORDENADO:OR-8604967-1. . OBS: SSN 0.45% 500 CC ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas . JUST: SSN 0.45% 500 CC
,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:21 LACTATO DE RINGER x 500 cc.

ORDENADO:OR-8604509-1. . OBS: Lactato de Ringer 1000 cc iv bolo, FLUJO RAPIDO . JUST: Lactato de Ringer 1000 cc iv
bolo, FLUJO RAPIDO HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:20 FENTANYL EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8604506-1. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 15 CC/HORA, Para 24 Horas .
JUST: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 15 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:19 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA

ORDENADO OR-8604501-1. . OBS: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas .
JUST: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:07 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8602489-1. . OBS: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24
Horas Bomba de infusión: Si . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVIM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:07 FENTANYL EN SOL. SALINA

ORDENADO:OR-8602489-2. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas.
Bomba de infusión: Si JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVIM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO . MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:07 SOLUCION SALINA AL 0.9%.

ORDENADO:OR-8602484-1. . OBS: SSN 0.9% 500 CC, pasar a 100 CC/Hora, Para 24 Horas. Bomba de infusión: Si .
JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA
COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVIM.
ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Mayo 31/2012 02:27

4 de 12

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

ORDENADO:OR-8602482-2. POSOLOGIA: 1 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 3 GRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 15:05 NIMODIPINA 10 MG/50ML SOL PARA INFUSION.

ORDENADO:OR-8602482-3. POSOLOGIA: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 30 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . OBS: pasar iv a 5cc/hr . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 15:04 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8602482-4. POSOLOGIA: 40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

MEZCLAS

31/05/2012 06:39 SOLUCION SALINA AL 0.45%.

ORDENADO:OR-8612388-3. . OBS: SSN 0.45% 500 CC ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas. Bomba de infusión: SI . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:39 FENTANYL EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8612388-1. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA, Para 24 Horas. Bomba de infusión: SI . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 05:39 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8612388-2. . OBS: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 25 CC/HORA, Para 24 Horas. Bomba de Infusión: SI . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 11:50 LACTATO DE RINGER x 500 cc.

ORDENADO:OR-8609069-1. . OBS: 1000 cc dosis unica, DOSIS UNICA ISABEL MARIA PACHECOPATÍÑO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 10:04 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8608209-1. . OBS: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250-CC, pasar a 25 CC/HORA, Para 24 Horas. ISABEL MARIA PACHECOPATÍÑO.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

3 de 12

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Mayo 31/2012 02:27

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

CANTIDAD TOTAL: 32 MILIGRAMO . . OBS: 8 mg en 250 cc de ssn pasar a 25 cc hora ISABEL MARIA
PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

30/05/2012 06:00 NIMODIPINA 10 MG/50ML SOL PARA INFUSION.
ORDENADO:OR-8605334-1. POSOLOGIA: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . . HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY..
ORDENADO:OR-8605335-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . . HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INY.
ORDENADO:OR-8605328-2. POSOLOGIA: 1 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 3 GRAMO . adm . JUST: adm HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INY.
ORDENADO:OR-8605328-1. POSOLOGIA: 40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMO . admin . JUST: admin HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 BISACODILO 5 MG GRAGEA.
ORDENADO:OR-8605328-3. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . admin . JUST: admin HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

30/05/2012 06:00 CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INY.
ORDENADO:OR-8605328-4. POSOLOGIA: 10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS . . HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

29/05/2012 18:53 LACTATO RINGER SODIO USP X 1000ML SOLUCION.
ORDENADO:OR-8603719-1. POSOLOGIA: 2000 MILILITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.
CANTIDAD TOTAL: 2000 MILILITROS . . ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 17:42 CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INY.
ORDENADO:OR-8603352-1. POSOLOGIA: 10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS . . ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 15:16 MIDAZOLAN 5MG/5ML SOL INY.
ORDENADO:OR-8602885-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.
CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . . ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 16:07 DESMOPRESINA 15 MCG/ML SOL PARA INY.
ORDENADO:OR-8602812-1. POSOLOGIA: 7.5 MICROGRAMOS, INTRANASAL, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.
CANTIDAD TOTAL: 7.5 MICROGRAMOS . . poluria, posible diabetes insipida central por hsa y neurocirugia. . OBS: dosis respuesta. . JUST: poluria, posible diabetes insipida central por hsa y neurocirugia. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO..
MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 15:06 BISACODILO 5 MG GRAGEA.
ORDENADO:OR-8602482-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . OBS: por sonda orogastrica en horario nocturno . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

29/05/2012 15:06 CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INY.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Mayo 31/2012 02:27

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

ORDENADO:OR-8612369-1. POSOLOGIA: 8 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 32 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . OBS: 8 mg en 250 cc de ssn pasar a 30 cc hora . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

31/05/2012 05:37 BISACODILO 5 MG GRAGEA.

ORDENADO:OR-8612369-7. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

31/05/2012 05:37 NIMODIPINA 10 MG/50ML SOL PARA INFUSION.

ORDENADO:OR-8612369-2. POSOLOGIA: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

31/05/2012 05:37 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY..

ORDENADO:OR-8612369-3. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

31/05/2012 05:37 CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INY.

ORDENADO:OR-8612369-6. POSOLOGIA: 10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS . ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

31/05/2012 05:37 CEFALOTINA 1GR POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8612369-5. POSOLOGIA: 1 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 3 GRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

30/05/2012 12:58 NOREPINEFRINA 1MG-ML X 4 ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8609444-1. POSOLOGIA: 8 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 32 MILIGRAMO . OBS: 8 mg en 250 cc de ssn pasar a 30 cc hora ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

30/05/2012 12:55 NOREPINEFRINA 1MG-ML X 4 ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8609421-1. POSOLOGIA: 8 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.

[Handwritten mark]

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida
Cra 48 No 70-38 B/quilla
ORDENES MEDICAS
Fecha de Impresión : Mayo 31/2012 02:27

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACIÓN: 7918615 SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978 HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

CUIDADOS DE ENFERMERIA

31/05/2012 06:37 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA.
ORDENADO:OR-8612364-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 22:00 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8605342-1. . OBS: Control. . JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 14:00 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8605342-2. . OBS: Control. . JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:56 CAMBIOS DE POSICION.
ORDENADO:OR-8605746-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 06:56 MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES.
ORDENADO:OR-8605746-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 06:56 BALANCE DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS.
ORDENADO:OR-8605746-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 06:56 BAÑOS.
ORDENADO:OR-8605746-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

30/05/2012 06:00 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA.
ORDENADO:OR-8605338-1. . OBS: Modo A/C . JUST: Modo A/C HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8605342-3. . OBS: Control. . JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

30/05/2012 06:00 GASES ARTERIALES.
ORDENADO:OR-8605339-1. . OBS: Paciente ventilado. . JUST: Paciente ventilado. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 22:22 GASES ARTERIALES.
ORDENADO:OR-8604519-1. . OBS: Paciente desaturado. . JUST: Paciente desaturado. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

29/05/2012 15:03 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA.
ORDENADO:OR-8602467-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

31/05/2012 05:37 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INY.
ORDENADO:OR-8612369-4. POSOLOGIA: 40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO GENERAL. REG 5158

31/05/2012 05:37 NOREPINEFRINA 1MG-ML X 4 ML SOL INY.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

7 de 7

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS...

Fecha de Impresión : Junio 1/2012 01:39

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

31/05/2012 08:56 SONDA NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8615194-6. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.
ORDENADO:OR-8615194-11. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 SONDA NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8615194-5. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.
ORDENADO:OR-8615194-10. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 GUANTES ESTERILES Nº 7.0.
ORDENADO:OR-8615194-9. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 SONDA NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8615194-12. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 GUANTES ESTERILES Nº 8.0.
ORDENADO:OR-8615194-14. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 SONDA NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8615194-13. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 GUANTES ESTERILES Nº 7.5.
ORDENADO:OR-8615194-15. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.
ORDENADO:OR-8615194-18. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 GUANTES ESTERILES Nº 7.0.
ORDENADO:OR-8615194-16. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.
ORDENADO:OR-8615194-17. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

31/05/2012 08:20 BALANCE DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS.
ORDENADO:OR-8614474-5. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:20 MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES.
ORDENADO:OR-8614474-1. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:20 LUBRICACION DE PIEL.
ORDENADO:OR-8614474-4. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:20 BAÑOS.
ORDENADO:OR-8614474-3. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:20 CAMBIOS DE POSICION.
ORDENADO:OR-8614474-2. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

6 de 7

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 1/2012 01:39

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615 SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978 HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

ORDENADO:OR-8615361-4. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8615361-5. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8615361-6. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8615361-7. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GUANTES ESTERILES # 7.5.

ORDENADO:OR-8615361-8. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 CLORURO DE SODIO 0.9 % X 50 ML.

ORDENADO:OR-8615361-11. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GUANTES ESTERILES # 8.0.

ORDENADO:OR-8615361-12. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GUANTES ESTERILES # 7.5.

ORDENADO:OR-8615361-13. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GUANTES ESTERILES # 6.5.

ORDENADO:OR-8615361-10. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8615361-16. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GUANTES ESTERILES # 7.0.

ORDENADO:OR-8615361-9. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GUANTES ESTERILES # 7.0.

ORDENADO:OR-8615361-14. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GUANTES ESTERILES # 6.5.

ORDENADO:OR-8615361-15. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 Sonda NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8615194-1. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 Sonda NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8615194-2. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8615194-4. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8615194-3. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 GUANTES ESTERILES Nº 7.5.

ORDENADO:OR-8615194-8. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 08:56 GUANTES ESTERILES Nº 8.0.

ORDENADO:OR-8615194-7. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

5 de 7

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Junio 1/2012 01:39

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

AUTORIZACIONES

31/05/2012 10:05 AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS SEGUN CONVENIO.

ORDENADO:OR-8615910-1. OBS: dx resección de tumor. JUST: favor autorizar venticulostomía externa DAMARIS SOLANO.. ENFERMERA.

MEDICAMENTOS

31/05/2012 09:50 CLORURO POTASIO 20mEq/10ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8615773-1. POSOLOGIA: 20 MILILITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA, CANTIDAD TOTAL: 20 MILILITROS. ISABEL MARIA PACHECOPATÍÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

31/05/2012 09:50 MAGNESIO SULFATO 20% x10ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8615771-1. POSOLOGIA: 20 MILILITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA, CANTIDAD TOTAL: 20 MILILITROS. OBS: 20 ml en 250 cc de ssn 0.9 pasar en 2 horas ISABEL MARIA PACHECOPATÍÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

31/05/2012 09:48 CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8615763-1. POSOLOGIA: 2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas. CANTIDAD TOTAL: 4 GRAMO. ISABEL MARIA PACHECOPATÍÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

MICROBIOLOGIA

31/05/2012 09:47 CULTIVO DE SECRE FARINGEA.

ORDENADO:OR-8615756-1. OBS: , Tipo muestra: Esputo , Origen de la muestra: Tracto respiratorio , Procedimiento de recolección: Aspiración , Impresión diagnóstica por la cual se solicita el examen: sepsis ISABEL MARIA PACHECOPATÍÑO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 09:47 CULTIVO DE ORINA -UROCULTIVO.

ORDENADO:OR-8615753-1. OBS: , Tipo muestra: Orina , Origen de la muestra: Tracto urinario , Procedimiento de recolección: Aspiración , Impresión diagnóstica por la cual se solicita el examen: sepsis ISABEL MARIA PACHECOPATÍÑO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 09:46 HEMOCULTIVO.

ORDENADO:OR-8615753-2. OBS: , Tipo muestra: Sangre , Origen de la muestra: Sistema circulatorio , Procedimiento de recolección: Aspiración , Impresión diagnóstica por la cual se solicita el examen: sepsis. JUST: retrocultivo ISABEL MARIA PACHECOPATÍÑO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 09:46 HEMOCULTIVO.

ORDENADO:OR-8615748-2. OBS: , Tipo muestra: Sangre , Origen de la muestra: Sistema circulatorio , Procedimiento de recolección: Aspiración , Impresión diagnóstica por la cual se solicita el examen: sepsis ISABEL MARIA PACHECOPATÍÑO.. MEDICO GENERAL.

MATERIALES KITS

31/05/2012 09:10 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8615361-1. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:10 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8615361-2. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:10 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8615361-3. CONSUELO DEL VILLARPEREZ.. ENFERMERA.

31/05/2012 09:09 GASA PAQUETE.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

4 de 7

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 1/2012 01:39

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

BANCO DE SANGRE

31/05/2012 21:18 RESERVA GLOBULOS ROJOS EMP..

ORDENADO:OR-8619320-1. . OBS: protocolo cx cardiovascular BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 20:30 TRANSFUNDIR PLASMA FRESCO O CONGELADO.

ORDENADO:OR-8619083-1. . OBS: cont tpt prolongados BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 20:18 RESERVA GLOBULOS ROJOS EMP..

ORDENADO:OR-8619320-2. . OBS: protocolo cx cardiovascular BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 19:30 TRANSFUNDIR PLASMA FRESCO O CONGELADO.

ORDENADO:OR-8619083-2. . OBS: cont tpt prolongados BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 19:18 RESERVA GLOBULOS ROJOS EMP..

ORDENADO:OR-8619320-3. . OBS: protocolo cx cardiovascular BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 18:30 TRANSFUNDIR PLASMA FRESCO O CONGELADO.

ORDENADO:OR-8619083-3. . OBS: cont tpt prolongados BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 18:18 RESERVA GLOBULOS ROJOS EMP..

ORDENADO:OR-8619320-4. . OBS: protocolo cx cardiovascular BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 17:30 TRANSFUNDIR PLASMA FRESCO O CONGELADO.

ORDENADO:OR-8619083-4. . OBS: cont tpt prolongados BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ..MEDICO GENERAL.

31/05/2012 13:10 RESERVA PLASMA.

ORDENADO:OR-8616002-1. . OBS: 4 u de plasma pasar 30 min antes de procedimiento ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 12:10 RESERVA PLASMA.

ORDENADO:OR-8616002-2. . OBS: 4 u de plasma pasar 30 min antes de procedimiento ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

MICROBIOLOGIA

31/05/2012 11:46 HEMOCULTIVO.

ORDENADO:OR-8615748-1. . OBS: , Tipo muestra: Sangre , Origen de la muestra: Sistema circulatorio , Procedimiento de recolección: Aspiración , Impresión diagnóstica por la cual se solicita el examen: sepsis ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

BANCO DE SANGRE

31/05/2012 11:10 RESERVA PLASMA.

ORDENADO:OR-8616002-3. . OBS: 4 u de plasma pasar 30 min antes de procedimiento ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 10:10 RESERVA PLASMA.

ORDENADO:OR-8616002-4. . OBS: 4 u de plasma pasar 30 min antes de procedimiento ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión: Junio 1/2012 01:39

3 de 7

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACIÓN: 7918615 SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978 HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

ORDENADO:OR-8620304-5. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 SODIO.

ORDENADO:OR-8620304-4. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 TIEMPO DE PROTROMBINA.

ORDENADO:OR-8620304-3. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.

ORDENADO:OR-8620304-2. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES.

ORDENADO:OR-8620304-12. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 PROTEINA C REACTIVA- CUANTITATIVA (LÁTEX).

ORDENADO:OR-8620304-1. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS.

ORDENADO:OR-8620304-11. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 NITROGENO UREICO (BUN).

ORDENADO:OR-8620304-10. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA.

ORDENADO:OR-8620304-9. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 CALCIO POR COLORIMETRIA.

ORDENADO:OR-8620304-8. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 CLORO.

ORDENADO:OR-8620304-7. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

IMAGENOLOGIA

01/06/2012 06:00 RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRAC.

ORDENADO:OR-8620599-1. . OBS: torax ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

31/05/2012 23:07 GASES ARTERIALES.

ORDENADO:OR-8620630-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

MEZCLAS

31/05/2012 21:33 DOPAMINA EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8620233-1. . OBS: Dopamina 400 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 20 CC/HORA., INFUSION CONTINUA ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

31/05/2012 21:19 LACTATO DE RINGER x 500 cc.

ORDENADO:OR-8620146-1. . OBS: 1000cc dosis unica, DOSIS UNICA ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

2 de 7

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 1/2012 01:39

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

01/06/2012 06:00 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY..
ORDENADO:OR-8620578-3. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

01/06/2012 06:00 CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INY..
ORDENADO:OR-8620578-7. POSOLOGIA: 10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS . ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

01/06/2012 06:00 CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA INY..
ORDENADO:OR-8620578-1. POSOLOGIA: 2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 4 GRAMO . ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

CUIDADOS DE ENFERMERIA

01/06/2012 06:00 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA..
ORDENADO:OR-8620574-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO CLINICO

01/06/2012 06:00 ACIDO LACTICO (ENZIMATICO).
ORDENADO:OR-8620305-1. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO OCOS

01/06/2012 06:00 GASES ARTERIALES..
ORDENADO:OR-8620527-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO CLINICO

01/06/2012 06:00 HEPATITIS C- ANTICUERPOS - ANTI HVC..
ORDENADO:OR-8619309-1. . OBS: protocolo cx cardiovascular BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL.

ORDENADO:OR-8619309-2. . OBS: protocolo cx cardiovascular BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

DIETAS

01/06/2012 06:00 NUTRICION ENTERAL..
ORDENADO:OR-8620589-1. . OBS: gastroclisis 1500 cc para 24 horas, medir residuo gastrico cada 6 horas. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO CLINICO

01/06/2012 06:00 MAGNESIO (COLORIMETRICO).
ORDENADO:OR-8620304-6. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 POTASIO.

217

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

1 de 7

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 1/2012 01:39

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

MEZCLAS

01/06/2012 06:00 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8620584-3. . OBS: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 5 CC/HORA, Para 24 Horas. Bomba de Infusión: SI ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 SOLUCION SALINA AL 0.45%.

ORDENADO:OR-8620584-1. . OBS: SSN 0.45% 500 CC ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas. Bomba de Infusión: SI ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 FENTANYL EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8620584-2. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas. Bomba de infusión: SI ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:00 DOPAMINA EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8620586-1. . OBS: Dopamina 400 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 25 CC/HORA., INFUSION CONTINUA ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

01/06/2012 06:00 NOREPINEFRINA 1MG-ML X 4 ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8620578-4. POSOLOGIA: 8 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas. CANTIDAD TOTAL: 32 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . OBS: 8 mg en 250 cc de ssn pasar a 50 cc hora . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

01/06/2012 06:00 NIMODIPINA 10 MG/50ML SOL PARA INFUSION.

ORDENADO:OR-8620578-2. POSOLOGIA: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas. CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

01/06/2012 06:00 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8620578-5. POSOLOGIA: 40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas. CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

01/06/2012 06:00 BISACODILO 5 MG GRAGEA.

ORDENADO:OR-8620578-6. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas. CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

6 de 6

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 2/2012 00:43

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

CANTIDAD TOTAL: 1000 MILILITROS . ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.. REG 08-003879/06

01/06/2012 05:48 LACTATO RINGER SODIO USP X 1000ML SOLUCION.

ORDENADO:OR-8621399-1. POSOLOGIA: 1000 MILILITROS. INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.

CANTIDAD TOTAL: 1000 MILILITROS . ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.. REG 08-003879/06

01/06/2012 05:43 VASOPRESINA 20 UI AMPOLLA X 1ml.

ORDENADO:OR-8621392-1. POSOLOGIA: 40 UNIDADES INTERNACION, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 120 UNIDADES INTERNACION. . OBS: 40u en 100 cc de ssn pasar a 10 cc hora ISABEL MARIA

PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.. REG 08-003879/06

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

5 de 6

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Junio 2/2012 00:43

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

ORDENADO:OR-8622457-10. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 SONDA NELATON N° 14.

ORDENADO:OR-8622457-5. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8622457-9. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 GUAOTES ESTERILES N° 6.5.

ORDENADO:OR-8622457-8. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 GUAOTES ESTERILES N° 7.0.

ORDENADO:OR-8622457-7. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 SONDA NELATON N° 14.

ORDENADO:OR-8622457-6. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

01/06/2012 07:39 CAMBIOS DE POSICION.

ORDENADO:OR-8622175-1. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:39 BAÑOS.

ORDENADO:OR-8622175-2. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:39 MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES.

ORDENADO:OR-8622175-3. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:39 BALANCE DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS.

ORDENADO:OR-8622175-4. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

01/06/2012 06:16 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8621199-3. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:16 SESION TERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTE HOSPITALIZADO (Percu.

ORDENADO:OR-8621199-4. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 06:16 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8621199-7. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

01/06/2012 05:48 LACTATO RINGER SODIO USP. X 1000ML SOLUCION.

ORDENADO:OR-8621400-1. POSOLOGIA: 1000 MILILITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

4 de 6

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Junio 2/2012 00:43

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO SEXO: M EDAD: 34 Años HC: 476928	IDENTIFICACION: 7918615 FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON
--	--

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

01/06/2012 14:16 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8621199-2. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AV.M. . JUST: control ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 14:16 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8621199-6. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AV.M. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

01/06/2012 10:26 AGUA ESTERIL x 500 CC.

ORDENADO:OR-8624096-1. POSOLOGIA: 500 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
 CANTIDAD TOTAL: 1000 MILILITROS . Suministrar a 30 cc hora. . OBS: Suministrar a 30 cc hora. . JUST: Suministrar a 30 cc hora. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

MEZCLAS

01/06/2012 10:24 SOLUCION SALINA AL 0.45%.

ORDENADO:OR-8624078-1. . OBS: SSN 0.45% 500 CC + 500 CC AGUA ESTERIL, pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas .
 JUST: SSN 0.45% 500 CC + 500 CC AGUA ESTERIL, pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

MATERIALES KITS

01/06/2012 07:52 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8622487-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:52 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8622487-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:51 GUANTES ESTERILES # 6.5.

ORDENADO:OR-8622487-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:51 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8622487-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 SONDA NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8622457-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8622457-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 SONDA NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8622457-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8622457-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

01/06/2012 07:50 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión: Junio 2/2012 00:43

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

ORDENADO:OR-8627370-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 05:00 TIEMPO DE PROTROMBINA.

ORDENADO:OR-8627380-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 05:00 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.

ORDENADO:OR-8627380-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 05:00 CLORO.

ORDENADO:OR-8627373-4. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 05:00 MAGNESIO (COLORIMETRICO).

ORDENADO:OR-8627373-3. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 05:00 POTASIO.

ORDENADO:OR-8627373-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 05:00 CALCIO POR COLORIMETRIA.

ORDENADO:OR-8627373-5. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 05:00 SODIO.

ORDENADO:OR-8627373-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

01/06/2012 22:16 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8621199-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: control ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 22:16 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8621199-5. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

01/06/2012 16:22 NOREPINEFRINA 1MG-ML X 4 ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8626485-1. POSOLOGIA: 16 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 48 MILIGRAMO . diluir en 250 cc de ssn pasar a 30 cc/horas . OBS: diluir en 250 cc de ssn pasar a 30 cc/horas . JUST: diluir en 250 cc de ssn pasar a 30 cc/horas BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

01/06/2012 15:16 NOREPINEFRINA 1MG-ML X 4 ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8626117-1. POSOLOGIA: 16 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 32 MILIGRAMO . . OBS: diluir en 250 cc de ssn pasar a 30 cc/horas BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEZCLAS

01/06/2012 15:10 DOPAMINA EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8626077-1. . OBS: Dopamina 800 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 30 CC/HORA., Para 24 Horas

BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida
Cra 48 No 70-38 B/quilla
ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 2/2012 00:43

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO		IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ. MEDICO GENERAL.

MEZCLAS

02/06/2012 06:00 FENTANYL EN SOL. SALINA.
ORDENADO:OR-8627472-1. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas .
JUST: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ..
MEDICO GENERAL.

02/06/2012 06:00 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA
ORDENADO:OR-8627477-1. . OBS: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 50 CC/HORA, Para 24 Horas
. JUST: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 5 CC/HORA, Para 24 Horas. Bomba de infusión: SI
BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

02/06/2012 06:00 CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INY.
ORDENADO:OR-8627406-1. POSOLOGIA: 10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS . BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ . MEDICO GENERAL.

DIETAS

02/06/2012 06:00 NUTRICION ENTERAL.
ORDENADO:OR-8627383-1. . OBS: gastroclisis 1500 cc para 24 horas, medir residuo gastrico cada 6 horas. . JUST:
gastroclisis 1500 cc para 24 horas, medir residuo gastrico cada 6 horas. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

02/06/2012 06:00 SESION TERAPIA FISICA (INCLUYE EJERCICIOS TERAPEUTICOS MECANOTERAPIA ELECTROTER.
ORDENADO:OR-8627398-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

02/06/2012 06:00 NIMODIPINA 10 MG/50ML SOL PARA INFUSION.
ORDENADO:OR-8627432-1. POSOLOGIA: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . adm en infusion . JUST: adm en infusion BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ..
MEDICO GENERAL.

02/06/2012 06:00 CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA INY.
ORDENADO:OR-8627404-1. POSOLOGIA: 2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 4 GRAMO 18hadm . JUST: 18hadm BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO CLINICO

02/06/2012 06:00 NITROGENO UREICO (BUN).
ORDENADO:OR-8627364-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL

02/06/2012 06:00 CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS.
ORDENADO:OR-8627364-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 05:00 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA.

~ck

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 2/2012 00:43

1 de 6

217

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

02/06/2012 18:00 SESION TERAPIA FISICA (INCLUYE EJERCICIOS TERAPEUTICOS MECANOTERAPIA ELECTROTHER.
ORDENADO:OR-8627398-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO CLINICO

02/06/2012 06:00 HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES.
ORDENADO:OR-8627360-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

02/06/2012 06:00 BISACODILO 5 MG GRAGEA.

ORDENADO:OR-8627403-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION
DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR
DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA
SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN
AVM. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 06:00 AGUA ESTERIL x 500 CC.

ORDENADO:OR-8627446-1. POSOLOGIA: 500 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 1000 MILILITROS . . OBS: pasar 30 cc hora por sonda nasogastrica BAIROM FARNETH
ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

02/06/2012 06:00 GASES ARTERIALES.

ORDENADO:OR-8627395-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

02/06/2012 06:00 NOREPINEFRINA 1MG-ML X 4 ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8627420-1. POSOLOGIA: 16 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 48 MILIGRAMO . . OBS: diluir en 250 cc de ssn pasar a 30 cc/horas BAIROM FARNETH
ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 06:00 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY..

ORDENADO:OR-8627399-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . 16hadm . JUST: 16hadm BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO
GENERAL.

MEZCLAS

02/06/2012 06:00 DOPAMINA EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8627470-1. . OBS: Dopamina 800 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 30 CC/HORA., Para 24
Horas . JUST: Dopamina 800 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 30 CC/HORA., INFUSION CONTINUA BAIROM
FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

02/06/2012 06:00 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8627422-1. POSOLOGIA: 40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION
DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida
Cra 48 No 70-38 B/quilla
ORDENES MEDICAS
Fecha de impresión : Junio 3/2012 07:50

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

- 03/06/2012 06:00 BAÑOS.
ORDENADO:OR-8636787-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.
- 03/06/2012 06:00 BAÑOS.
ORDENADO:OR-8636787-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.
- 03/06/2012 06:00 MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES.
ORDENADO:OR-8636787-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.
- 03/06/2012 06:00 MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES.
ORDENADO:OR-8636787-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.
- 03/06/2012 06:00 CAMBIOS DE POSICION.
ORDENADO:OR-8636787-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA . ENFERMERA.
- 03/06/2012 06:00 CAMBIOS DE POSICION.
ORDENADO:OR-8636787-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

2 de 3

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 3/2012 07:50

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

03/06/2012 06:01 RECEPTAL X 2000 ML.

ORDENADO:OR-8636789-5. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 RECEPTAL X 2000 ML.

ORDENADO:OR-8636789-5. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 Sonda NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8636789-7. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 Sonda NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8636789-7. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 Sonda NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8636789-6. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 Sonda NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8636789-6. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GUANTES ESTERILES Nº 7.5.

ORDENADO:OR-8636789-8. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GUANTES ESTERILES Nº 7.5.

ORDENADO:OR-8636789-8. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GUANTES ESTERILES Nº 7.0.

ORDENADO:OR-8636789-9. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GUANTES ESTERILES Nº 7.0.

ORDENADO:OR-8636789-9. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GUANTES ESTERILES Nº 6.5.

ORDENADO:OR-8636789-10. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GUANTES ESTERILES Nº 6.5.

ORDENADO:OR-8636789-10. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8636789-11. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8636789-11. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8636789-12. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8636789-12. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

03/06/2012 06:00 BALANCE DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS.

ORDENADO:OR-8636787-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:00 BALANCE DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS.

ORDENADO:OR-8636787-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

750

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

1 de 3

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 3/2012 07:50

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

MATERIALES KITS

03/06/2012 06:01 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8636791-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8636791-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8636791-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8636791-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8636791-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8636791-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9 % X 50 ML.

ORDENADO:OR-8636791-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9 % X 50 ML.

ORDENADO:OR-8636791-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GUANTES ESTERILES # 6.5.

ORDENADO:OR-8636791-5. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 GUANTES ESTERILES # 6.5.

ORDENADO:OR-8636791-5. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8636789-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8636789-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8636789-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8636789-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8636789-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8636789-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8636789-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8636789-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

9 de 9

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Incluye impresión: Junio 3/2012 23:11

PACIENTE	JOSE CIRIACUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO	MASculino	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
UBICACION	CALLE 100 EL COQUEVA EPS SA FUERA PABELLON	

02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	1. 07	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	2. 1.	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	3.	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	5. 1	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	3. 1.	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	3. 1.	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	7. 1	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	3. 1.	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	3. 1.	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	3. 1.	AMOL. ENFERMERA.
02/06/2012	ORDEN MEDICA	CONDONELA	3. 1.	AMOL. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

8 de 9

con promiso con la vida

Calle 42 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión: Junio 3/2012 23:11

PACIENTE
SEXO
HISTORIA

DR. BORGUS ALFARO IDENTIFICACIÓN: 7918615
CALLE 42 No 70-38 B/quilla
CALLE 42 No 70-38 B/quilla
CALLE 42 No 70-38 B/quilla

MATERIAL MEDICAMENTOS	
03/06/2012 08:00 CASA PAQUET	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36791-1. A	
03/06/2012 08:00 CASA PAQUET	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36791-2. A	
03/06/2012 08:00 CASA PAQUET	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36791-3. A	
03/06/2012 08:00 GUANTES E	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36791-5. A	
03/06/2012 08:00 LORURO D	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36791-4. A	
03/06/2012 08:00 LORURO D	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-1. A	
03/06/2012 08:00 LORURO D	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-2. A	
03/06/2012 08:00 LORURO D	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-3. A	
03/06/2012 08:00 LORURO D	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-4. A	
03/06/2012 08:00 RECEPTAL	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-5. A	
03/06/2012 08:00 LORURO D	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-11. A	
03/06/2012 08:00 JAN S F	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-10. A	
03/06/2012 08:00 JAN S F	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-1. A	
03/06/2012 08:00 JAN S F	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-3. A	
03/06/2012 08:00 DUC REI	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-7. A	
03/06/2012 08:00 DUC REI	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-8. A	
03/06/2012 08:00 LORURO D	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-12. A	
02/06/2012 08:00 DR OI	MA VIREFENFERMERA.. ENFERMERA.
ORDENAR 36789-1. A	

EDUARDUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
ED: 21 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
ED: TABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

. JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

PROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRAC.
 1.000.000,00) MELAPÉREZ, MEDICO GENERAL.

COPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRAC.
R. J. J. J. Torax control HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

DR. CARLOS LAPEREZ., MEDICO GENERAL.

1/2 PREL. MEDICO GENERAL.

Dr. ANTONIO PEREZ, MEDICO GENERAL.

BLANCKEZ, MEDICO GENERAL.

DR. CARLOS LAPEREZ., MEDICO GENERAL.

CO DICO GENERAL.

Dr. J. J. Z. MEDICO GENERAL.

Dr. EL PEREZ., MEDICO GENERAL.

1. MEDICO GENERAL.

... 6 horas, JUST: realizar cda 6 hors. HECTOR VEGA., MEDICO

A) PA En PACIENTE HOSPITALIZADO (Percu.
Cada 6 hrs. en UST; realizar cda 6 hors. HECTOR VEGA.. MEDICO

QUIMIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

5 de 9

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Junio 3/2012 23:11

PACIENTE	URGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO	Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
NO: 47	TABLE:	COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

02/06/2012 09:20 AM PAZ PLAN E
ORDENADO: O. 15. 1. 0
JUST: Midazolam 10 mg. llevar a
GENERAL.

10 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas
U, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO

02/06/2012 06:00 AM SOLUCION SA
ORDENADO: O. 17. 1. 0
JUST: SSN 0.9% 100 CC + CC
ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL

100 CC + 500 CC AGUA ESTERIL, pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas
U, pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas BAIROM FARNETH

DIETAS

04/06/2012 06:00 AM NUTRICION EN
ORDENADO: O. 18. 1. 0
GRANELAPEZ.. MEDICO GENERAL

1500 cc para 24 hors, medir residuo gastrico cada 6 hors. KATIA

03/06/2012 06:00 AM NUTRICION EN
ORDENADO: O. 16. 1. 0
1500 cc para 24 hors, medir residuo

1500 cc para 24 hors, medir residuo gastrico cada 6 hors. JUST: gastroclisis
6 hors. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 19. 1. 0

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 20. 9. KATIA

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 21. 12. KATIA

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 22. 13. KATIA

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 23. 1. 0

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 24. 7. KATIA

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 25. 11. KATIA

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 26. 1. KATIA

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 27. 2. KATIA

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 28. 3. KATIA

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 AM HEMOGRAMA
ORDENADO: O. 29. 1. KATIA

HECERZ.. MEDICO GENERAL.

CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida
Cra 48 No 70-38 B/quilla
ORDENES MEDICAS
Impresión : Junio 3/2012 23:11

PACIENTE	ARGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO	Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
EDAD: 47	HABITANTE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

ORDENADO:OR-86255111. PO
CANTIDAD TOTAL: 1.0 LITROS
Paciente con edema cerebral. HI

1.0 LITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.
con edema cerebral. OBS: Paciente con edema cerebral. JUST:
MEDICO GENERAL. REG 12140

02/06/2012 10:26 MANO L 20%
ORDENADO:OR-86255111. PO
CANTIDAD TOTAL: 1.0 LITROS
320. OBS: Por orden de neurocirugia, continuar de acuerdo

1.0 LITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.
de Neurocirugia, continuar de acuerdo a osmolaridad serica menor de
acuerdo a osmolaridad serica menor de 320. JUST: Por orden de
medico menor de 320. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL. REG 12140

02/06/2012 06:00 VACUO MESIN
ORDENADO:OR-86255111. PO
CANTIDAD TOTAL: 1.0 LITROS
ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL

X 1ml.
VACUO INTERNACION, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
OBS: 40u en 100 cc de ssn pasar a 10 cc hora BAIROM FARNETH

MEZCLAS
04/06/2012 05:04 DORA MARIA
ORDENADO:OR-86255111. PO
Dosis respuesta. ANL

MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 30 CC/HORA., Para 24 Horas
MEDICO GENERAL.

04/06/2012 05:05 EFILIA
ORDENADO:OR-86255111. PO
KATIA GRANELA.. MEDICO GENERAL

MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas

04/06/2012 05:05 EFILIA
ORDENADO:OR-86255111. PO
KATIA GRANELA.. MEDICO GENERAL

MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas

04/06/2012 05:05 EFILIA
ORDENADO:OR-86255111. PO
MEDICO GENERAL

CC, pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas KATIA GRANELA PEREZ..

03/06/2012 05:05 EFILIA
ORDENADO:OR-86255111. PO
JUST: Midazolam. MEDICO GENERAL

MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas.
CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO

03/06/2012 05:05 EFILIA
ORDENADO:OR-86255111. PO
Dosis respuesta. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL

MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 30 CC/HORA., Para 24 Horas
SSN 0.9% 250 CC, pasar a 30 CC/HORA., Para 24 Horas Dosis

03/06/2012 05:05 EFILIA
ORDENADO:OR-86255111. PO
pasar a 150 CC. MEDICO GENERAL

CC, pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas. JUST: SSN 0.9% 500 CC
MEDICO GENERAL.

03/06/2012 05:05 EFILIA
ORDENADO:OR-86255111. PO
JUST: Fentanyl. MEDICO GENERAL

MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas.
CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas HECTOR VEGA.. MEDICO

02/06/2012 10:26 MANO L 20%
ORDENADO:OR-86255111. PO
pasar a 150 CC. MEDICO GENERAL

CC, pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas. JUST: SSN 0.9% 500 CC
MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

3 de 9

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 3/2012 23:11

PACIENTE	HECTOR VEGA ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO	M	Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 47	ESTABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

03/06/2012 06:00 METOCLOPRAMIDA
ORDENADO:OR-8635715-6, PO
CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMOS
GENERAL, REG 12140

10MG/2ML SOL INY.
GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.
16.00HRS IV JUST: ADM 16.00HRS IV HECTOR VEGA.. MEDICO

03/06/2012 06:00 OMEPRAZOL
ORDENADO:OR-8635715-5, PO
CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMOS
DE CAROTIDA DERECHA PARA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION
SUBARACNOIDEA FISHER 4 +
AVM. HECTOR VEGA.. MEDICO

GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
(29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION
+ HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR
OTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN
12140

03/06/2012 06:00 CLORURO DE SODIO
ORDENADO:OR-8635715-4, PO
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS
GENERAL, REG 12140

GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
16.00HRS JUST: ADM IV 16.00HRS HECTOR VEGA.. MEDICO

03/06/2012 06:00 NITROGLICERINA
ORDENADO:OR-8635715-3, PO
CANTIDAD TOTAL: 10 MILIGRAMOS
REG 12140

GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
adm en infusion JUST: adm en infusion HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL,

03/06/2012 06:00 CEFTRIAXON
ORDENADO:OR-8635715-2, PO
CANTIDAD TOTAL: 1 GRAMO
REG 12140

GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
ADM JUST: ADM 18.00HRS HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL,

03/06/2012 06:00 BISACODILOLO
ORDENADO:OR-8635715-1, PO
CANTIDAD TOTAL: 10 MILIGRAMOS
DE CAROTIDA DERECHA PARA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION
SUBARACNOIDEA FISHER 4 +
AVM. HECTOR VEGA.. MEDICO

GRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
(29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION
+ HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR
OTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN
12140

03/06/2012 06:00 CLORURO DE SODIO
ORDENADO:OR-8635715-1, PO
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS
12140

30ml.
MILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
ADM IV JUST: ADM IV HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL, REG

03/06/2012 06:00 CLORURO DE SODIO
ORDENADO:OR-8635715-1, PO
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS
REG 12140

MILITROS, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
ADM JUST: ADM POR SOG HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL,

03/06/2012 03:00 CLORURO DE SODIO
ORDENADO:OR-8635715-1, PO
CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS
edema cerebral, pendiente reporte de sodio.
VEGA.. MEDICO

MILITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.
edema cerebral, pendiente reporte de sodio. OBS: Paciente con
Paciente con edema cerebral, pendiente reporte de sodio. HECTOR

02/06/2012 21:37

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

2 de 9

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Junio 3/2012 23:11

PACIENTE	ES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO	M	34 Años
FECHA DE NACIMIENTO:	18/02/1978	
HC: 47	POSIBLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

CANTIDAD TOTAL: 20 MLIGRAMOS
GENERAL

En infusión . JUST: adm en infusión KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

04/06/2012 06:00 BISACODILO 500MG
ORDENADO:OR-864254-1. POSIBLE:
CANTIDAD TOTAL: 5 MLIGRAMOS
DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

04/06/2012 06:00 OMEPRAZOL 40MG
ORDENADO:OR-864254-2. POSIBLE:
CANTIDAD TOTAL: 40 MLIGRAMOS
DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

04/06/2012 06:00 VASOPRESINA 100MG
ORDENADO:OR-864254-3. POSIBLE:
CANTIDAD TOTAL: 100 MLIGRAMOS
GENERAL

DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

04/06/2012 06:00 METOPROLOLOL 50MG
ORDENADO:OR-864254-4. POSIBLE:
CANTIDAD TOTAL: 50 MLIGRAMOS
GENERAL

DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

04/06/2012 06:00 ACETILSALICILATO 100MG
ORDENADO:OR-864254-5. POSIBLE:
CANTIDAD TOTAL: 100 MLIGRAMOS
GENERAL

DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

04/06/2012 06:00 CEFTRIAXONA 1G
ORDENADO:OR-864254-6. POSIBLE:
CANTIDAD TOTAL: 1G
GENERAL

DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

04/06/2012 06:00 CALCIO 100MG
ORDENADO:OR-864254-7. POSIBLE:
CANTIDAD TOTAL: 100 MLIGRAMOS
GENERAL

DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

03/06/2012 20:36 LAZEX 1000ML
ORDENADO:OR-864254-8. POSIBLE:
CANTIDAD TOTAL: 1000 MLIGRAMOS

DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

03/06/2012 06:00 METOPROLOLOL 50MG
ORDENADO:OR-864254-9. POSIBLE:
CANTIDAD TOTAL: 50 MLIGRAMOS
GENERAL. REG 5158

DE CAROTIDA DERECHA PARA EXPLORACION
CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. KATIA GRANELAPEREZ.. MEDICO

217

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida
Cra 48 No 70-38 B/quilla
ORDENES MEDICAS
Fecha de impresión: Junio 3/2012 23:11

1 de 9

PACIENTE: JAMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
HC: 4766	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

CUIDADOS DE ENFERMERIA

04/06/2012 06:13 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA.
ORDENADO:OR-8642546-1. OBSERVACION: 25/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE
CAROTIDA DERECHA PARA COMPROBAR HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA
CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA GENERAL. VM.+ SHOCK NEUROGENICO. ANTONY DAVID MOLINA GARRIDO.. MEDICO

03/06/2012 22:00 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8635726-1. OBSERVACION: JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

03/06/2012 14:00 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8635726-2. OBSERVACION: JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

03/06/2012 06:00 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA.
ORDENADO:OR-8635724-1. OBSERVACION: JUST: Modo A/C HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

03/06/2012 06:00 BAÑOS.
ORDENADO:OR-8636787-3. APLICACION: IVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:00 MONITOREO NEURORRADIOLOGICO DE SIGNOS VITALES.
ORDENADO:OR-8636787-1. APLICACION: IVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:00 CAMBIOS DE FARMACOS.
ORDENADO:OR-8636787-2. APLICACION: IVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:00 BALANCE DE FLUIDOS Y ELIMINADOS.
ORDENADO:OR-8636787-4. APLICACION: IVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

03/06/2012 06:00 GLUCOMETRIA.
ORDENADO:OR-8635726-3. OBSERVACION: JUST: Control. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

03/06/2012 06:00 GASES ARTERIALES.
ORDENADO:OR-8635726-1. OBSERVACION: JUST: Paciente ventilado. HECTOR VEGA.. MEDICO GENERAL.

02/06/2012 06:50 CAMBIO DE SONDAS.
ORDENADO:OR-8629411-1. OBSERVACION: ENFERMERA.

02/06/2012 06:50 BAÑOS.
ORDENADO:OR-8629411-2. OBSERVACION: ENFERMERA.

02/06/2012 06:50 BALANCE DE FLUIDOS Y ELIMINADOS.
ORDENADO:OR-8629411-3. OBSERVACION: ENFERMERA.

02/06/2012 06:50 MONITOREO NEURORRADIOLOGICO DE SIGNOS VITALES.
ORDENADO:OR-8629411-4. OBSERVACION: ENFERMERA.

MEDICAMENTOS

04/06/2012 06:00 MORFINA 10 MG/ML SOL INY.
ORDENADO:OR-8642546-5. PC: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.
CANTIDAD TOTAL: 40 MG. IGR: 10. Administrar en 250 cc de ssn pasar a 30 cc/horas KATIA GRANELAPEREZ..
MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:00 NITROGLICERINA 0.25 MG/ML SOL INY.
ORDENADO:OR-8642546-6. PC: 0.25 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

5 de 5

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 5/2012 00:18

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO SEXO: M EDAD: 34 Años HC: 476928	IDENTIFICACION: 7918615 FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON
--	--

04/06/2012 07:47 GUANTES ESTERILES N° 7.5.
ORDENADO:OR-8644640-7. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 GUANTES ESTERILES N° 7.0.
ORDENADO:OR-8644640-8. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 GUANTES ESTERILES N° 6.5.
ORDENADO:OR-8644640-9. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 SONDA NELATON N° 14.
ORDENADO:OR-8644640-5. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 SONDA NELATON N° 14.
ORDENADO:OR-8644640-6. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.
ORDENADO:OR-8644640-11. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión: Junio 5/2012 00:18

4 de 5

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

05/06/2012 22:00 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8650721-2. JUST: control ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 22:00 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8650721-5. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 14:00 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8650721-3. JUST: control ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 14:00 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8650721-6. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8650721-4. JUST: control ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8650721-7. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 GASES ARTERIALES.

ORDENADO:OR-8650721-1. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

MATERIALES KITS

04/06/2012 07:47 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8644651-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 CLORURO DE SODIO 0.9 % X 50 ML.

ORDENADO:OR-8644651-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8644651-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 GUANTES ESTERILES # 6.5.

ORDENADO:OR-8644651-5. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 CLORURO DE SODIO 0.9 % X 50 ML.

ORDENADO:OR-8644651-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 Sonda NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8644640-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.

ORDENADO:OR-8644640-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8644640-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 Sonda NELATON Nº 14.

ORDENADO:OR-8644640-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 07:47 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.

ORDENADO:OR-8644640-10. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida
Cra 48 No 70-38 B/quilla
ORDENES MEDICAS
Fecha de impresión : Junio 5/2012 00.18

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO		IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON		

GENERAL.

DIETAS
05/06/2012 06:00 NUTRICION ENTERAL.
ORDENADO:OR-8650707-1. . OBS: gastroclisis 1500 cc para 24 hors, medir residuo gastrico cada 6 hors. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO CLINICO
05/06/2012 06:00 CALCIO POR COLORIMETRIA.
ORDENADO:OR-8650718-8. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 CLORO.
ORDENADO:OR-8650718-7. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 PROTEINA C REACTIVA- CUANTITATIVA (LáTEX).
ORDENADO:OR-8650718-1. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.
ORDENADO:OR-8650718-2. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO . MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 MAGNESIO (COLORIMETRICO).
ORDENADO:OR-8650718-6. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 SODIO.
ORDENADO:OR-8650718-4. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 POTASIO.
ORDENADO:OR-8650718-5. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 TIEMPO DE PROTROMBINA.
ORDENADO:OR-8650718-3. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES.
ORDENADO:OR-8650718-12. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS.
ORDENADO:OR-8650718-11 ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 NITROGENO UREICO (BUN)
ORDENADO:OR-8650718-10 ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA.
ORDENADO:OR-8650718-9. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 13:53 POTASIO.
ORDENADO:OR-8648233-3. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ MEDICO GENERAL.

04/06/2012 13:53 SODIO
ORDENADO:OR-8648233-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 13:53 SODIO EN ORINA.
ORDENADO:OR-8648233-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : / Junio 5/2012 00:18

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978 HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	IDENTIFICACION: 7918615
---	--------------------------------

CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

04/06/2012 15:32 DESMOPRESINA 15 MCG/ML SOL PARA INY.
 ORDENADO:OR-8648434-1. POSOLOGIA: 7.5 MICROGRAMOS, INTRANASAL, Cada 12 horas, Para 24 Horas.
 CANTIDAD TOTAL: 15 MICROGRAMOS . . OBS: por razones necesarias. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 14:34 DESMOPRESINA 15 MCG/ML SOL PARA INY.
 ORDENADO:OR-8644940-1. POSOLOGIA: 7.5 MICROGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.
 CANTIDAD TOTAL: 7.5 MICROGRAMOS . . OBS: aplicar por razones necesarias BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 08:08 MAGNESIO SULFATO 20% x10ML SOL INY.
 ORDENADO:OR-8644961-1. POSOLOGIA: 20 MILILITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.
 CANTIDAD TOTAL: 20 MILILITROS . ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

04/06/2012 08:08 CLORURO POTASIO 20mEq/10ML SOL INY.
 ORDENADO:OR-8644948-1. POSOLOGIA: 40 MILILITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.
 CANTIDAD TOTAL: 40 MILILITROS . . OBS: 40 ml en 500 cc de ssn pasar en 4 horas ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

MEZCLAS

05/06/2012 06:00 DOPAMINA EN SOL. SALINA.
 ORDENADO:OR-8650705-1. . OBS: Dopamina 800 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA., Para 24 Horas
 Dosis respuesta. ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 SOLUCION SALINA AL 0.9%.
 ORDENADO:OR-8650695-3. . OBS: SSN 0.9% 500 CC + 10 cc katrol ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.
 ORDENADO:OR-8650695-2. . OBS: Midazolán 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas
 ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 06:00 FENTANYL EN SOL. SALINA.
 ORDENADO:OR-8650695-1. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas
 ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 16:58 LACTATO DE RINGER x 500 cc.
 ORDENADO:OR-8649358-1. . OBS: lactato de ringer 1000 cc BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 14:29 LACTATO DE RINGER x 500 cc.
 ORDENADO:OR-8648419-1. . OBS: lactato de ringer 500 cc dosis unica . JUST: lactato de ringer 500 cc dosis unica BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 09:48 SOLUCION SALINA AL 0.9%.
 ORDENADO:OR-8646358-1. . OBS: SSN 0.9% 500 CC + 10 cc katrol ,pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 09:47 LACTATO DE RINGER x 500 cc.
 ORDENADO:OR-8646348-1. . OBS: 500 cc dosis unica, DOSIS UNICA ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión: Junio 5/2012 00:18

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO SEXO: M EDAD: 34 Años HC: 476928	IDENTIFICACION: 7918615 FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON
--	--

CUIDADOS DE ENFERMERIA

05/06/2012 06:00 OXIGENO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA.

ORDENADO:OR-8650641-1. . OBS: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + FALLA RESPIRATORIA EN AVM.+ SHOCK NEUROGENICO. ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL.

04/06/2012 06:50 MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES.

ORDENADO:OR-8643674-1. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 06:50 BAÑOS.

ORDENADO:OR-8643674-3. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 06:50 CAMBIOS DE POSICION.

ORDENADO:OR-8643674-2. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

04/06/2012 06:50 BALANCE DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS.

ORDENADO:OR-8643674-4. ARLINES LEIVA WARFFENFERMERA.. ENFERMERA.

MEDICAMENTOS

05/06/2012 06:00 CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INY.

ORDENADO:OR-8650687-1. POSOLOGIA: 10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS . ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

05/06/2012 06:00 CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8650693-6. POSOLOGIA: 2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 4 GRAMO . ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

05/06/2012 06:00 NIMODIPINA 10 MG/50ML SOL PARA INFUSION.

ORDENADO:OR-8650693-2. POSOLOGIA: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

05/06/2012 06:00 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY..

ORDENADO:OR-8650693-5. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

05/06/2012 06:00 NOREPINEFRINA 1MG-ML X 4 ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8650693-1. POSOLOGIA: 16 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 48 MILIGRAMO . . OBS: diluir en 250 cc de ssn pasar a 30 cc/horas ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

05/06/2012 06:00 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8650693-4. POSOLOGIA: 40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. ISABEL MARIA PACHECOPATINO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

05/06/2012 06:00 BISACODILO 5 MG GRAGEA.

ORDENADO:OR-8650693-3. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 6/2012 00:33

5 de 5

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

ORDENADO:OR-8652535-4. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:22 GUANTES ESTERILES # 7.0.

ORDENADO:OR-8652535-7. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:22 GASA PAQUETE.

ORDENADO:OR-8652535-5. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:22 CLORURO DE SODIO 0.9 % X 50 ML.

ORDENADO:OR-8652535-6. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:22 GUANTES ESTERILES # 6.5.

ORDENADO:OR-8652535-8. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

05/06/2012 07:11 BALANCE DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS.

ORDENADO:OR-8652350-4. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:11 MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES.

ORDENADO:OR-8652350-1. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:11 BAÑOS.

ORDENADO:OR-8652350-3. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:11 CAMBIOS DE POSICION.

ORDENADO:OR-8652350-2. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

4 de 5

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de Impresión : Junio 6/2012 00:33

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

05/06/2012 07:43 SONDA VESICAL X 2 VIAS # 16 X 5 CC.
ORDENADO:OR-8653052-6. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:43 GUANTES ESTERIL # 6.5.
ORDENADO:OR-8653052-4. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:43 JERINGAS X 10 CC.
ORDENADO:OR-8653052-1. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:43 GUANTES ESTERIL # 7 0.
ORDENADO:OR-8653052-3 ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:43 GUANTES ESTERIL # 7.5.
ORDENADO:OR-8653052-2. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:23 SONDA NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8652548-1. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:23 SONDA NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8652548-2. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:23 SONDA NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8652548-3 ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:23 SONDA NELATON Nº 14
ORDENADO:OR-8652548-4. ROSA OSPINO . ENFERMERA.

05/06/2012 07:23 SONDA NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8652548-6. ROSA OSPINO . ENFERMERA.

05/06/2012 07:23 SONDA NELATON Nº 14.
ORDENADO:OR-8652548-5. ROSA OSPINO.. ENFERMERA

05/06/2012 07:23 GUANTES ESTERILES Nº 7 0.
ORDENADO:OR-8652548-7. ROSA OSPINO. ENFERMERA.

05/06/2012 07:23 GUANTES ESTERILES Nº 6.5.
ORDENADO:OR-8652548-8 ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:23 CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML.
ORDENADO:OR-8652548-10. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:23 CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML.
ORDENADO OR-8652548-9: ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:22 GASA PAQUETE.
ORDENADO:OR-8652535-1. ROSA OSPINO. ENFERMERA.

05/06/2012 07:22 GASA PAQUETE.
ORDENADO:OR-8652535-2 ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:22 GASA PAQUETE.
ORDENADO:OR-8652535-3 ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

05/06/2012 07:22 GASA PAQUETE.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

3 de 5

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 6/2012 00:33

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M EDAD: 34 Años FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928 RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

06/06/2012 05:00 MAGNESIO (COLORIMETRICO).

ORDENADO:OR-8658537-3. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 CLORO.

ORDENADO:OR-8658537-4. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 NITROGENO UREICO (BUN).

ORDENADO:OR-8658528-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS.

ORDENADO:OR-8658528-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

06/06/2012 05:00 GASES ARTERIALES.

ORDENADO:OR-8658521-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 GLUCOMETRIA.

ORDENADO:OR-8658521-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

AUTORIZACIONES

05/06/2012 14:39 AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS SEGUN CONVENIO.

ORDENADO:OR-8656754-1. . OBS: dx ventilacion mecanica prolongada . JUST: favor autorizar traqueostomia percutanea +
insuflador del mismo DAMARIS SOLANO.. ENFERMERA.

IMAGENOLOGIA

05/06/2012 13:41 TAC CRANEO SIMPLE.

ORDENADO:OR-8656479-1. . OBS: tac craneo control BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

BANCO DE SANGRE

05/06/2012 09:46 TRANSFUNDIR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS.

ORDENADO:OR-8653947-1. . OBS: 2 u de gre hb 8.1 ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

05/06/2012 08:46 TRANSFUNDIR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS.

ORDENADO:OR-8653947-2. . OBS: 2 u de gre hb 8.1 ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

05/06/2012 08:45 CLORURO POTASIO 20mEq/10ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8653933-1. POSOLOGIA: 20 MILILITROS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.

CANTIDAD TOTAL: 20 MILILITROS . . . OBS: 20 ml en 200 cc de ssn para 2 horas ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO..
MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

05/06/2012 08:45 DESMOPRESINA 15 MCG/ML SOL PARA INY.

ORDENADO:OR-8653921-1. POSOLOGIA: 7.5 MICROGRAMOS, INTRAVENOSA, DOSIS UNICA, DOSIS UNICA.

CANTIDAD TOTAL: 7.5 MICROGRAMOS . ISABEL MARIA PACHECOPATIÑO.. MEDICO GENERAL. REG 08-003879/06

MATERIALES KITS

05/06/2012 07:43 CYSTOFLO.

ORDENADO:OR-8653052-5. ROSA OSPINO.. ENFERMERA.

52

ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

2 de 5

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Junio 6/2012 00:33

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615
SEXO: M	EDAD: 34 Años
FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978	
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON

06/06/2012 06:00 CALCIO GLUCONATO 10 % SOL INY.

ORDENADO:OR-8658582-1. POSOLOGIA: 10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 30 MILILITROS . BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 06:00 BISACODILO 5 MG GRAGEA.

ORDENADO:OR-8658573-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 5 MILIGRAMO . POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. . JUST: POP (29/05/12) RESECCION DE TUMOR DE FOSA MEDIA + POP EXPLORACION DE CAROTIDA DERECHA PARA COMPRESION + HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4 + DIABETES INSIPIDA CENTRAL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO1 EN AVM. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEZCLAS

06/06/2012 06:00 SOLUCION SALINA AL 0.9%.

ORDENADO:OR-8658556-1. OBS: SSN 0.9% 500 CC+ Katrol 10 CC, pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas . JUST: SSN 0.9% 500 CC + 10 cc katrol . pasar a 150 CC/Hora, Para 24 Horas BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

06/06/2012 06:00 NIMODIPINA 10 MG/50ML SOL PARA INFUSION.

ORDENADO:OR-8658576-1. POSOLOGIA: 10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 06:00 OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8658565-1. POSOLOGIA: 40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 40 MILIGRAMO . No despacho por saldo de la actividad ordenada . JUST: No despacho por saldo de la actividad ordenada BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

LABORATORIO CLINICO

06/06/2012 05:00 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.

ORDENADO:OR-8658540-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 TIEMPO DE PROTROMBINA.

ORDENADO:OR-8658540-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES.

ORDENADO:OR-8658527-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA.

ORDENADO:OR-8658534-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 CALCIO POR COLORIMETRIA.

ORDENADO:OR-8658537-5. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 POTASIO.

ORDENADO:OR-8658537-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 05:00 SODIO.

ORDENADO:OR-8658537-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

217

1 de 5

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión: Junio 6/2012 00:33

PACIENTE: OLMES BURGUS ALFARO	IDENTIFICACION: 7918615	
SEXO: M	EDAD: 34 Años	FECHA DE NACIMIENTO: 18/02/1978
HC: 476928	RESPONSABLE: COOMEVA EPS SA FUERA PABELLON	

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

06/06/2012 18:00 SESION TERAPIA FISICA (INCLUYE EJERCICIOS TERAPEUTICOS MECANOTERAPIA ELECTROTÉR.
ORDENADO:OR-8658525-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

06/06/2012 18:00 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8658523-1. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

06/06/2012 06:00 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY..

ORDENADO:OR-8658569-1. POSOLOGIA: 5 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 20 MILIGRAMO . ok administrado . JUST: ok administrado BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

06/06/2012 06:00 SESION TERAPIA FISICA (INCLUYE EJERCICIOS TERAPEUTICOS MECANOTERAPIA ELECTROTÉR.
ORDENADO:OR-8658525-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEZCLAS

06/06/2012 06:00 FENTANYL EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8658557-1. . OBS: Fentanyl 2 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas
BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

06/06/2012 06:00 CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA INY.

ORDENADO:OR-8658568-1. POSOLOGIA: 2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 4 GRAMO . BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

DIETAS

06/06/2012 06:00 NUTRICION ENTERAL.

ORDENADO:OR-8658549-1. . OBS: 1500 cc por gastroclisis+ medir residuo gastrico c/ 6 horas BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

06/06/2012 06:00 HIGIENE BRONQUIAL.

ORDENADO:OR-8658523-2. BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEZCLAS

06/06/2012 06:00 MIDAZOLAN EN SOL. SALINA.

ORDENADO:OR-8658579-1. . OBS: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24

Horas . JUST: Midazolam 150 MG, llevar a SSN 0.9% 250 CC, pasar a 10 CC/HORA, Para 24 Horas BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

MEDICAMENTOS

06/06/2012 06:00 NOREPINEFRINA 1MG-ML X 4 ML SOL INY.

ORDENADO:OR-8658579-1. POSOLOGIA: 16 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, Para 24 Horas.

CANTIDAD TOTAL: 48 MILIGRAMO . . OBS: diluir en 250 cc de ssn pasar a 150cc/horas BAIROM FARNETH ALEMANJIMENEZ.. MEDICO GENERAL.

54

Señores

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA.

E.

S.

D.

REFERENCIA: REFORMA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

RAD: 173-2018

DEMANDANTES: EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO Y EMBER BURGOS ALFARO.

DEMANDADOS: ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE – COOMEVA EPS S.A.


ADOLFO ENRIQUE DIAZGRANADOS MEJÍA, mayor de edad identificado con la C.C. No. 8.671.498 De barranquilla, abogado titulado en ejercicio portador de la T.P. No. 48-807 del C.S.J., actuando en calidad de apoderado judicial de la parte demandante en el proceso de la referencia respetuosamente, por medio del presente me permito presentar reformar y aclarar la demanda de la referencia, en los siguientes términos de acuerdo al artículo 93 del código general del proceso , El demandante podrá **corregir, aclarar o reformar** la demanda en cualquier momento, desde su presentación y hasta antes del señalamiento de la audiencia

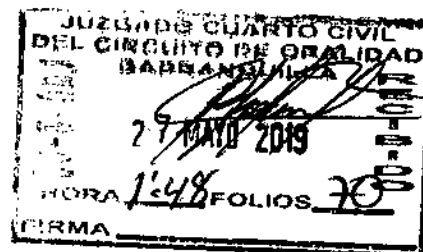
ANEXOS

- 1) Reforma de la demanda original anexado informe psicológico recibos de pagos copia de derecho de petición y dos copias para el traslado de los demandados.
- 2) Tres (3) dvd con copia electrónica de la reforma de la demanda.

Del Señor Juez,

Atentamente,


ADOLFO ENRIQUE DIAZGRANADOS MEJIA
 C. C. No 8.671.498 de Barranquilla
 T. P. No. 48 - 807 del C.S.J,



Señores:

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA.

E.

S.

D.

REFERENCIA: REFORMA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

RAD: 173-2018

DEMANDANTES: EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO Y EMBER BURGOS ALFARO.

DEMANDADOS: ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE – COOMEVA EPS S.A.

ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA, mayor de edad y residente en esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 8.671.498 expedida en Barranquilla, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 48-807 del C. S. J. actuando en mi calidad de apoderado, de los señores EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, identificado con C.C. No. 6.857.861 de Montería, junto a su esposa LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, identificada con C.C. No. 26.891.214 de Santana (Magdalena), LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, identificada con C.C. No. 32.762.378 de Barranquilla, EMBER BURGOS ALFARO identificado con C.C. No. 9.146.472 de Cartagena, acudo ante usted, con el propósito de presentar demandada de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR FALLA MÉDICA en contra de la ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE identificada con Nit No 890.102.768, representada legalmente por el señor FELIPE RAUL GONZALES CORTES y COOMEVA EPS S.A. identificada con Nit No 805.00427-1, representada legalmente por la señora ANGELA MARIA CRUZ LIBREROS, cometidas en la humanidad del señor OLMES BURGOS ALFARO, en razón que se declare responsable civilmente a las demandadas por la muerte del señor OLMES BURGOS ALFARO ocurrida el día 08 de Junio de 2012:

CONSIDERACIONES

REFERENCIA: DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL.

DESIGNACION DE LA PARTES:

DEMANDANTES: EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO.

APODERADO: ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA, mayor de edad y residente en esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 8.671.498 expedida en Barranquilla, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 48-807 del C. S. J.

DEMANDADOS: ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE representada legalmente por el señor FELIPE RAUL GONZALES CORTES Y COOMEVA EPS S.A. representada legalmente por la señora ANGELA MARIA CRUZ LIBREROS.

PRETENSIONES.

1. Que se declare civil, contractual y extracontractualmente a LA **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS S.A.**, por la totalidad de los daños y perjuicios (materiales e inmateriales) causados a los convocantes EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, en ocasión a la muerte del señor OLMES BURGOS ALFARO.

2. Declárese a la **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE, propietaria del hospital del norte** y a **COOMEVA EPS S.A.**; que son respectivamente responsable de los daños materiales e inmateriales sufridos por los señores EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, en ocasión de la muerte del señor OLMES BURGOS ALFARO.

3. Que como consecuencias de las anteriores declaraciones se condene a la **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE** y a **COOMEVA EPS S.A.**; a pagarle a los accionantes, todos los "daños y perjuicios causados en su Órbita Inmaterial o Extrapatrimonial", esto es, los perjuicios morales (*pretiumdoloris*), en sumas equivalentes a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes por cada concepto para los demandantes o la suma mayor que se reconozca en la Jurisprudencia por estos conceptos en casos similares al momento de la sentencia, discriminados de la siguiente manera:

SMMLV 2018= \$781.400

NOMBRE	Cantidad SMMLV	
EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ (padre)	100	\$78.140.000
LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS (madre)	100	\$78.140.000
LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO (hermana)	50	\$39.070.000
EMBER BURGOS ALFARO(hermano)	50	\$ 39.070.000
Total		\$ 234.420.000

Valor en letras DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L.

4. Que se condene a **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE** y a **COOMEVA EPS S.A.**; a pagarle a EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, todos los perjuicios materiales en ocasión a la muerte señor OLMES BURGOS ALFARO, discriminados así:

- EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, gastaron en honorarios de consultoría jurídica y para la presentación de solicitud de conciliación la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4.000.000) pagados al Dr. Adolfo Diazgranados Mejía.
- EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, gastaron en asistencia psicológica por los daños morales sufridos en ocasión a la muerte de su familiar, la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$3.800.000), pagados a la Dra. Soraya María Avendaño.
- EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, gastaron cinco millones sesenta y cinco mil pesos m/l (\$5.065.000.00) por concepto de gastos funerarios a consecuencia de la muerte de OLMES BURGOS PAEZ, pagados a la funeraria los olivos.

5. Que se condene a **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE** y a **COOMEVA EPS S.A.**, por concepto lucro cesante del daño causado a la vida del señor OLMES BURGOS PAEZ, quien no podrá volver a realizar labores por su prematura muerte y su familia necesitará del pago a que tienen derecho para asegurarle su subsistencia, los cuales relacionamos de la siguiente manera:

- Al señor OLMES BURGOS ALFARO, se le dañó su vida en forma irreparable, causándole además un detrimento patrimonial, convirtiéndose éste en lucro cesante consolidado que utilizando la fórmula establecida por el honorable consejo de estado, de la siguiente manera:

$$S = Ra \times \frac{(1 + i)^n - 1}{i}$$

DONDE:

S= Lucro cesante consolidado, por persona.

Ra= aplicación del porcentaje de incapacidad a la base de liquidación, la cual deviene de la actualización del salario.

N= Numero de meses, desde el tiempo en que ocurrió el hecho hasta la fecha de la liquidación.

i= 6% de incremento Anual= 0,004867

$$S = \$ 2.500.000 \times \frac{(1+0,004867)^{56}-1}{0,004867}$$

$$S = \$ 2.500.000 \times 64,19638203$$

$$S = \$ 160.490.955$$

Teniendo en cuenta que de los \$2.500.000 pesos mensuales que recibía como salario el fallecido señor olmes burgos entregaba mensualmente \$800.000 mil pesos a sus padres se puede decir que este entregaba el 32% de su salario a sus padres.

Siendo así las cosas tenemos que el lucro cesante consolidado es igual a:

$$S = (\$ 160.490.955 * 32\%)$$

$$S = \$51.357.106$$

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO: CINCUENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO SEIS PESOS M/L (\$51.357.106).

- Con la perdida de la vida productiva del señor OLMES BURGOS ALFARO, se generó un daño antijurídico, generando un detrimento futuro en el fallecido señor OLMES BURGOS ALFARO y su familia, dicho rubro denominado lucro cesante futuro, del señor OLMES BURGOS:

$$S = Ra \times \frac{(1 + i)^n - 1}{i(1 + i)^n}$$

DONDE:

S= Lucro cesante FUTURO, por persona.

Ra= aplicación del porcentaje de incapacidad a la base de liquidación, la cual deviene de la actualización del salario.

N= Numero de meses, desde el tiempo en que ocurrió el hecho hasta la fecha de la liquidación.

$i = 6\%$ de incremento Anual = 0,004867

$$S = \$ 2.500.000 \times \frac{(1+0,004867)^{464}-1}{0,004867(1+0,004867)^{464}}$$

$$S = \$ 2.500.000 \times 182,9796977$$

$$S = \$ 457.449.244.$$

$$S = (\$ 457.449.244. * 32\%)$$

$$S = \$146.383.758$$

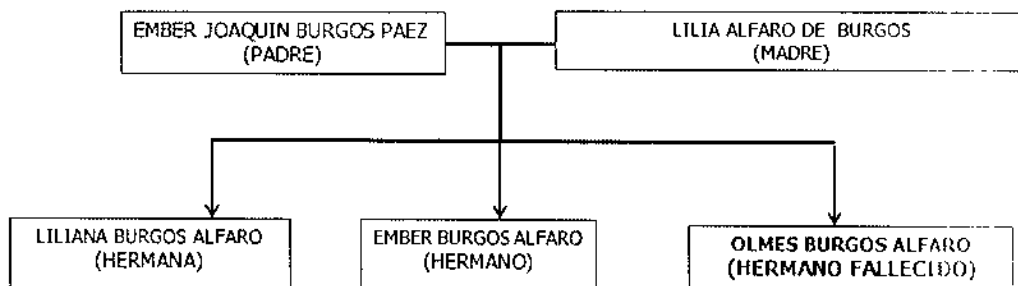
TOTAL LUCRO CESANTE FUTURO: CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L.

TOTAL LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y FUTURO COMO CONSECUENCIA DE LA MUERTE DEL SEÑOR OLMES BURGOS ALFARO: CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS (\$ 197.740.863)

7. Solicito que las sumas a pagar sean totalmente indexadas.
8. Solicito que la **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS S.A.** sean condenadas en costas y agencias en derecho.

HECHOS Y OMISIONES QUE SIRVEN DE FUNDAMENTO A LAS PRETENSIONES

1. El señor OLMES BURGOS ALFARO, nació el 18 de febrero de 1978.
2. El señor OLMES BURGOS ALFARO, falleció el día 08 de junio de 2012, al momento de su fallecimiento contaba con 34 años de edad.
3. La familia del señor OLMES BURGOS ALFARO estaba conformada de la siguiente manera:



4. El señor OLMES BURGOS ALFARO laboraba en INTERTEK INDUSTRY SERVICES COLOMBIA LIMITED y devengaba un salario por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS mensuales (\$2.500.000).
5. El señor OLMES BURGOS ALFARO, en vida cotizaba en salud a Coomeva eps.
6. El día 20 de octubre de 2011, el señor OLMES BURGOS ALFARO, empieza a ser atendido en el centro endocrinológico del caribe, porque ya se tenían sospechas de que podría tener un tumor cerebral.
7. El día 11 de noviembre de 2011, en el centro de imágenes CEDIUL, se le realizo un TAC de silla turca al señor OLMES BURGOS ALFARO.

8. Como resultado del tac realizado se le encontró un "extenso macro adenoma de hipófisis con extensión supra e infra selar"¹
9. El día 8 de febrero de 2012, en el centro de imágenes ecografistas se le realiza una **rm de base de cráneo – silla turca con contraste**.
10. Esta rm de base de cráneo arroja como hallazgo " lesión hipointensa en T1 con áreas hiperintensas en T2, que compromete la silla turca y al parecer el seno cavernoso, deforma y desplaza el tallo hipofisiario en sentido lateral izquierdo".
11. Narran mis mandantes que cuando el señor laboraba presento fuertes dolores de cabeza constantemente desde el año 2011.
12. Según manifiesta mi poderdante el señor EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, a su fallecido hijo OLMES BURGOS ALFARO, le fue Diagnosticado un tumor de hipófisis, quien venía siendo tratado por la Clínica General del Norte.
13. Según manifiesta mi poderdante, que tras unos meses de Tratamiento al señor OLMES BURGOS ALFARO, los cuales fueron cortos, por cuanto el neurocirujano Afirmó que el tratamiento no era la solución al tumor de hipófisis que presentaba el paciente, por el contrario afirmó que era un caso de operación.
14. El día 29 de mayo de 2012, el señor olmes burgos Alfaro, fue intervenido quirúrgicamente en la organización clínica general del norte.
15. La operación a realizar era la resección de tumor de fosa media por vía transfenoidal.
16. La intervención quirúrgica fue llevada a cabo por el cirujano ALBERTO DAU COSTA como primer cirujano, el cirujano Guillermo Jesús Venegas ahumada, como ayudantes los doctores George chárter y Guillermo Jiménez, el anestesiólogo Jaime sotter la instrumentadora yeimi jhoana Amaya y la circulante joice manosalva.
17. Al momento de realizar el abordaje a la silla turca por vía transfenoidal el cirujano cometió un error y perforo una arteria.
18. Realizando la operación de resección de tumor, se presenta un gran sangrado en la zona superior derecha del seno esfenoidal del señor OLMES BURGOS ALFARO, a raíz de una lesión provocada en la cirugía.
19. Para tratar de detener el sangrado se hace un corte en la vena carótida derecha para disminuir el sangrado, este nuevo corte para detener la hemorragia no consiguió el resultado esperado.
20. Al señor olmes se le realizaron varias manipulaciones para detener el sangrado, que no surtieron el efecto que se buscaba. Al final luego de intentar con prueba y error de varios métodos se detiene el sangrado al señor olmes.
21. Cuando se detuvo el sangrado del señor olmes burgos, este ya había perdido alrededor de 1.200 centímetros cúbicos de sangre (1.2 litros de sangre), como consta en la historia clínica.
22. Para hacer valorar al señor olmes el médico cirujano pide al departamento de hemodinamia realizar una "panangiografía (*es un método invasivo que se realiza en una sala de hemodinamia con sistema de refrigeración, bajo emisión de rayos "X", y bajo control fluoroscópico (Radiación Continua Controlada)*)" según dice en historia clínica.
23. La petición de realizar o tomar las muestras para el examen antes mencionado en la sala de cirugía fue denegado y hubo que trasladar al señor olmes que se encontraba en malas condiciones al laboratorio de hemodinamia.
24. La perforación errónea que se cometió en la operación del señor olmes trajo como consecuencias que quedaran hemorragias internas y pequeños sangrados en el cerebro.
25. Luego de la operación el señor olmes quedo utilizando ventilación mecánica.
26. Según manifiesta mi poderdante Al salir del quirófano los médicos, manifestaron a los familiares que todo estaba bien que su familiar señor OLMES BURGOS ALFARO, iba a estar en buenas condiciones de salud.

¹ Tal como lo describe el tac de cediul de fecha 11 de noviembre de 2011.

² <http://www.centrodehemodinamia.com/procedimientos-endovasculares/panangiografia.html>

27. El día 30 de mayo de 2012, el doctor Alberto dau, deja la notación en la historia clínica" paciente en muy mal estado, con pupilas midriaticas" "pronostico reservado".

28. Como consecuencia del sangrado interno que tuvo el señor olmes este le genero complicaciones en su salud.

29. La hemorragia subaracnoidea que sufre el señor olmes burgos es consecuencia de la imprevisión e impericia del cuerpo médico al realizar la operación que termina deteriorando la vida del paciente.

30. Según manifiestan mis poderdantes Posteriormente a la operación el mismo día 29 de mayo de 2012, el señor OLMES BURGOS ALFARO se mantuvo en coma hasta el día 8 de junio de 2012.

31. El día 8 de junio de 2012, el señor olmes burgos Alfaro fallece a causa de una insuficiencia respiratoria aguda, la cual fue causada por la hemorragia subaracnoidea.

32. Con la operación del tumor se buscaba mejorar la calidad de vida del señor olmes.

33. Se consideraría que la operación sería exitosa si se lograba retirar el tumor de la cabeza del señor OLMES BURGOS ALFARO.

34. Según manifiesta mi poderdante Durante la operación, no contaban con reserva de sangre por lo cual en el postoperatorio fue necesario buscar una persona que le sirviera de donante de sangre.

35. Hay una relación directa entre el error de perforar una arteria, error que cometió el medico al realizar la operación del señor olmes burgos y su muerte.

36. El señor olmes burgos no pudo recuperarse del sagrado interno que tuvo, no solo por la cantidad de sangre que perdió sino que luego de detener el sangrado quedaron pequeñas hemorragias que terminaron afectando su salud.

37. En lo económico el señor olmes burgos Alfaro era una persona que mensualmente entregaba una cuota de OCHOCIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$800.000) para los gastos del hogar y la alimentación de sus padres EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ y LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS.

38. El día 18 de Agosto 2017, se celebró acabo audiencia de conciliación requisito previo para presentar demanda.

RAZONES Y FUNDAMENTOS DE DERECHO FUNDAMENTOS DE DERECHOS

Téngase a demás como fuentes jurídicas lo dispuesto en el Código **Civil; Artículo 2341.-** El que haya cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.

Lo dispuesto en el Código Penal; Artículo 94. - La conducta punible origina obligación de reparar los daños materiales y morales causados con ocasión de aquella.

Artículo 97.- En relación con el daño derivado de la conducta punible, el juez podrá señalar como indemnización, una suma equivalente, en moneda nacional, hasta mil (1000) salarios mínimos legales mensuales.

Esta tasación se hará teniendo en cuenta factores como la naturaleza de la conducta y la magnitud del daño causado.

Téngase como precedentes jurisprudenciales lo dispuesto por la **Corte Suprema de Justicia;** Sentencia del veintiocho (28) de septiembre de mil novecientos treinta y siete (1937). M.P. Juan Francisco Mujica. G.J. TOMO 47 pg. 758; Sentencia del quince (15) de marzo de mil novecientos cuarenta y uno (1941), M.P. Hernán Salamanca. G.J. TOMO 50 pg. 786; Sentencia del veintiocho (28) de febrero de mil novecientos noventa (1990), M.P. Héctor Marín Naranjo; Sentencia cinco (5) de marzo de mil novecientos noventa y tres (1993), M.P. Pedro Lafont

Pianetta; Sentencia del treinta (30) de mayo de mil novecientos noventa y cuatro (1994). M.P. Héctor Marín Naranjo, CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCION TERCERA Consejero ponente: MAURICIO FAJARDO GOMEZ Bogotá, D.C., agosto once (11) de dos mil diez (2010). Radicación: 05001-23-26-000-1995-00082-01(18593), Documento ordenado mediante Acta No. 23 del 25/sep/2013 con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, en el que el DOCUMENTO FINAL fue aprobado mediante acta del 28 de agosto de 2014 referentes para la reparación de perjuicios inmateriales.

La jurisprudencia constitucional ha dejado de señalar que ampara el derecho a la salud en conexidad con el derecho a la vida y a la integridad personal. En su lugar ha reconocido la connotación fundamental y autónoma del derecho a la salud.

La garantía constitucional con la que cuenta toda persona para acceder a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud, contemplada en los artículos 48 y 49 la Constitución Política y los artículos 153 y 156 de la Ley 100 de 1993, implica que el servicio a la salud debe ser prestado conforme a los principios de oportunidad, eficiencia, calidad, integralidad y continuidad, entre otros.

Oportunidad: Significa que el usuario debe gozar de la prestación del servicio en el momento que corresponde para la recuperación satisfactoria de su estado de salud para no padecer progresivos sufrimientos. Esto quiere decir que cuando el acceso a un servicio de salud no es prestado oportunamente, se configura un acto trasgresor del derecho fundamental a la salud, por cuanto la salud puede deteriorarse considerablemente. Este principio incluye el derecho al diagnóstico del paciente, el cual es necesario para establecer un dictamen puntual de la patología que padece la persona, con el fin de asegurarle el tratamiento adecuado.

Eficiencia: Este principio busca que *"los trámites administrativos a los que está sujeto el paciente sean razonables, no demoren excesivamente el acceso y no impongan al interesado una carga que no le corresponde asumir"*.

Calidad: Conlleva que todas las prestaciones en salud requeridas por los pacientes, sean los tratamientos, medicamentos, cirugías o procedimientos, contribuyan notoriamente a la mejora de las condiciones de vida y salud de los mismos. Quiere decir que las entidades obligadas a garantizar la prestación del servicio, no deberán suministrar medicamentos o prestar cualquier servicio médico con deficiente calidad, y que como consecuencia, agrave la salud de la persona.

Integralidad: El principio de integralidad ha sido postulado por la Corte Constitucional para las situaciones en las cuales, los servicios de salud requeridos son fraccionados o separados, de tal forma que la entidad responsable solo le autoriza al interesado, una parte de lo que debería recibir para recuperar su salud. Esta situación de fraccionamiento del servicio se debe por ejemplo al interés que tiene la entidad responsable en eludir un costo que a su juicio no le corresponde asumir.

En otras palabras, este principio predica que las entidades que participan en el Sistema de Seguridad Social en Salud deben prestar un tratamiento integral a sus pacientes.

Todas estas fallas y yerros causaron sufrimiento psicológico y daño moral acaecido sobre mis poderdantes y sus núcleos familiares es incalculable, a quienes causo gran impacto ver como se juega y se acaba con la vida de una persona alegre, emprendedora, productiva y entusiasta hasta ese momento, debido a las fallas y omisiones médicas en los protocolos de atención en la CLINICA GENERAL DEL

NORTE y COOMEVA EPS.; Teniendo que ser sometidos posteriormente todos a valoración psicológica con el fin de que logran superar esta gran pérdida, ver truncada de manera anormal y abrupta la vida de un padre que respondía por sus hijos por las graves fallas de los médicos de la clínica aquí citadas y que prometía un gran futuro para sus padres.

En cuanto a la legitimación en la causa por pasiva, la demanda se dirige contra las, CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS, por los daños materiales e inmateriales, así como los perjuicios morales y psicológicos producidos a mis poderdantes y a su grupo familiar, causados como consecuencias de las fallas médicas que terminaron con la vida del señor OLMES BURGOS ALFARO, quien ingreso para realizarle una operación en la CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS.

"El aumento de conocimientos médicos y la mayor disposición de tecnología ha permitido a los médicos llevar a cabo procedimientos que eran imposibles en el pasado, reduciendo drásticamente los riesgos para el paciente, en el caso presente el daño infringido a mi poderdante se debió a la mala praxis médica y no un resultado desfavorable que puede ocurrir en el curso de la atención y del tratamiento médico, por lo que es culpa del profesional y por lo que debe responder.

La mala praxis médica, del personal médico de la CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS, en cumplir la norma de atención para el tratamiento del paciente, la falta de pericia del médico que realizó el procedimiento, y así mismo omitió el protocolo médico, dado que éste presentaba un sangrado luego de la operación a la que fue sometido, cuando después de varios días finalmente falleció.

Pertinente advertir, en las voces del artículo 177 de la Ley 100 de 1993 (*D.O. 41148, 23 de diciembre de 1993*), por la cual se crea el sistema de seguridad social integral conformado con los regímenes de pensiones, salud, riesgos profesionales y servicios sociales complementarios definidos por la ley para la efectiva realización de los principios de solidaridad, universalidad y eficiencia enunciados en el artículo 48 de la Constitución Política, la función básica de las Entidades Promotoras de Salud de "*organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados*", y la de "*establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud*" (artículo 177, num. 6º, *ibídem*, subraya la Sala), que les impone el deber legal de garantizar la calidad y eficiencia de los servicios de salud, por cuya inobservancia comprometen su responsabilidad, sea que lo presten directamente o mediante contratos con las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) y profesionales respectivos (artículo 179, *eiusdem*).

Igualmente, la prestación de los servicios de salud garantizados por las Entidades Promotoras de Salud (EPS), no excluye la responsabilidad legal que les corresponde cuando los prestan a través de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) o de profesionales mediante contratos reguladores sólo de su relación jurídica con aquéllas y éstos. Por lo tanto, a no dudarlo, la prestación del servicio de salud deficiente, irregular, inoportuna, lesiva de la calidad exigible y de la *lex artis*, compromete la responsabilidad civil de las Entidades Prestadoras de Salud y prestándolos mediante contratación con Instituciones Prestadoras de Salud u otros profesionales, son todas solidariamente responsables por los daños causados, especialmente, en caso de muerte o lesiones a la salud de las personas. "*el acto médico puede generar para el profesional que lo ejercita obligaciones de carácter indemnizatorio por perjuicios causados al paciente, como resultado de incurrir en yerros de diagnóstico y de tratamiento, ya porque actúe con negligencia o impericia en el establecimiento de las causas de la enfermedad o en la naturaleza*

misma de ésta, ora porque a consecuencia de aquello ordene medicamentos o procedimientos de diversa índole inadecuados que agravan su estado de enfermedad, o bien porque ese estado de agravación se presenta simplemente por exponer al paciente a un riesgo injustificado o que no corresponda a sus condiciones clínico – patológicas” (cas. civ. sentencia de 13 de septiembre de 2002, exp. 6199).

„Ni en la jurisdicción civil ni en la jurisdicción contencioso administrativa existe una disposición legal que restrinja la discrecionalidad del juez para decidir la reparación de perjuicios morales” (Corte Constitucional, sentencia C-916 de 29 de octubre de 2002).

“En el empeño de encarar directamente el asunto, la Sala precisa que, para la valoración del quantum del daño moral en materia civil, estima apropiada la determinación de su cuantía en el marco fáctico de circunstancias, condiciones de modo, tiempo y lugar de los hechos, situación o posición de la víctima y de los perjudicados, intensidad de la lesión a los sentimientos, dolor, aflicción o pesadumbre y demás factores incidentes conforme al arbitrio judicial ponderado del fallador.

“Por consiguiente, la Corte itera que la reparación del daño causado y todo el daño causado, cualquiera sea su naturaleza, patrimonial o no patrimonial, es un derecho legítimo de la víctima y en asuntos civiles, la determinación del monto del daño moral como un valor correspondiente a su entidad o magnitud, es cuestión deferida al prudente arbitrio del juzgador según las circunstancias propias del caso concreto y los elementos de convicción.

“Al respecto, „dentro de cualquier proceso que se surta ante la Administración de Justicia, la valoración de daños irrogados a las personas y a las cosas, atenderá los principios de reparación integral y equidad y observará los criterios técnicos actuariales” (artículo 16 de la Ley 446 de 1998; cas. civ. sentencias de 3 de septiembre de 1991, 5 de noviembre de 1998 y 1º de abril de 2003), es decir, se consagra el resarcimiento de todos los daños causados, sean patrimoniales, ora extrapatrimoniales, aplicando la equidad que no equivale a arbitrariedad ni permite „valoraciones manifiestamente exorbitantes o, al contrario inicuas y desproporcionadas en relación con los perjuicios sufridos” (Flavio Peccenini, La liquidazione del danno morale, in Monateri, Bona, Oliva, Peccenini, Tullini, Il danno alla persona, Torino, 2000, Tomo I, 108 ss).

“Por lo anterior, consultando la función de nomofilaquia, hermenéutica y unificadora del ordenamiento que caracteriza a la jurisprudencia, la Sala periódicamente ha señalado al efecto unas sumas orientadoras del juzgador, no a título de imposición sino de referentes (cas. Civ sentencia de 28 de febrero de 1990, G.J. No. 2439, pp. 79 ss; así en sentencia sustitutiva de 20 de enero de 2009, exp. 170013103005 1993 00215 01, reconoció por daño moral, cuarenta millones de pesos).

En preservación de la integridad del sujeto de derecho, el resarcimiento del daño moral no es un regalo u obsequio gracioso, tiene por causa el quebranto de intereses protegidos por el ordenamiento, debe repararse in casu con sujeción a los elementos de convicción y las particularidades de la situación litigiosa según el ponderado arbitrio iudicis, sin perjuicio de los criterios orientadores de la jurisprudencia, en procura de una verdadera, justa, recta y eficiente impartición de justicia, derrotero y compromiso ineludible de todo juzgador” (cas. civ. sentencia de 18 de septiembre de 2009, Exp. 20001-3103-005-2005-00406-01).

Derecho a la salud y a la vida digna, todo individuo tiene Derecho a gozar de un estado completo de bienestar físico, mental y social dentro del nivel más alto

posible, es deber de las EPS deben garantizar que el acceso a los servicios de salud cumpla con los criterios de calidad, eficiencia, oportunidad, integralidad y continuidad; de no ser así, se transgreden de forma directa los derechos fundamentales de los usuarios del sistema de salud.

El Consejo de Estado, ha considerado oportuno aclarar que la responsabilidad civil que se demanda de los entes hospitalarios públicos es una responsabilidad civil extracontractual, cuya razón de ser estriba en el artículo 49 de la Constitución Política que define el servicio de salud como un servicio público a cargo del Estado, sea que éste lo preste de forma directa o indirecta bajo su supervisión y control.

Señalándose que tanto la responsabilidad de los médicos de Entidades públicas como de las privadas que a nombre del Estado prestan el servicio de salud, se enfrentan por sus fallas o errores a una responsabilidad civil extracontractual frente al paciente.

Desde hace varios años, la jurisprudencia constitucional viene reconociendo la naturaleza fundamental del derecho a la salud en virtud de su orientación a la realización de la dignidad humana y su expreso reconocimiento constitucional.

Sobre este punto, esta Corporación en la sentencia C-936 de 2011 expresó: *"A pesar de que en un comienzo la jurisprudencia no fue unánime respecto a la naturaleza del derecho a la salud, razón por la cual se valió de caminos argumentativos como el de la conexidad y el de la transmutación en derecho fundamental en los casos de sujetos de especial protección constitucional, hoy la Corte acepta la naturaleza fundamental autónoma del derecho a la salud, atendiendo, entre otros factores, a que por vía normativa y jurisprudencial se han ido definiendo sus contenidos, lo que ha permitido que se torne en una garantía subjetiva reclamable ante las instancias judiciales"*.

Por tanto, la jurisprudencia constitucional ha dejado de señalar que ampara el derecho a la salud 'en conexidad con el derecho a la vida y a la integridad personal'. En su lugar ha reconocido la 'connotación fundamental y autónoma' del derecho a la salud.

La garantía constitucional con la que cuenta toda persona para acceder a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud, contemplada en los artículos 48 y 49 la Constitución Política y los artículos 153 y 156 de la Ley 100 de 1993, implica que el servicio a la salud debe ser prestado conforme a los principios de oportunidad, eficiencia, calidad, integralidad y continuidad, entre otros.

En otras palabras, este principio predica que las entidades que participan en el Sistema de Seguridad Social en Salud deben prestar un tratamiento integral a sus pacientes.

PETICION DE MEDIOS DE PRUEBA

Solicito señor juez que se sirva decretar las siguientes pruebas para que sean tenidas en cuentas:

DOCUMENTALES:

1. Poderes conferidos legalmente para actuar.
2. Registro Civil de Defunción de OLMES BURGOS ALFARO.
3. Registro Civil de nacimiento de LILIANA DEL CARMEN BURGOS ALFARO.
4. Registro civil de nacimiento de EMBER BURGOS ALFARO.
5. Registro civil de nacimiento de LILIA DEL CARMEN ALFARO CANTILLO.
6. Registro Civil de nacimiento de OLMES BURGOS ALFARO.
7. Informe de TAC DE SILLA TURCA realizado por CEDIUL.

8. Informe de rm de base de cráneo- silla turca con contraste realizado por ECOGRAFISTAS.
9. Historia Medica De Centro Endocrinologia Del Caribe.
10. Certificado de existencia y representación legal de las demandadas
11. Recibos de caja No 5467, 13134,0606 y 1638 de los olivos.
12. Certificación de prestación de servicios No 1133 de los olivos.
13. Informe psicológico y recibos de pago de la dra Soraya Avendaño.
14. Recibo de pago por valor de \$4.000.000., cancelados al doctor ADOLFO DIAZGRANADOS.
15. acta de acuerdo conciliatorio.
16. Historia Clínica del señor OLMES BURGOS ALFARO.
17. Fotocopia del derecho de petición presentado ante la clínica general del norte donde se solicitan unos estudios de imageonologia.
18. copia de la demanda en Medio magnético para el traslado y el archivo.

Solicitud de documentos a la demandada:

1) Respetuosamente solicito a su señoría requiera a las demandadas Coomeva s.a. y a la **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE** organización para que aporten copia de historia clínica completa y transcrita del señor **OLMES BURGOS ALFARO**.

2) Respetuosamente solicito a su señoría requiera a la demandada para que aporte los siguientes estudios de imageneologia que no fueron entregado con la historia clínica.

- 2.1) Resultado de la panangiografia realizada el día 29 de mayo de 2012.
- 2.2) Rx portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen de fecha 29 de mayo de 2012, hora 13:27.
- 2.3) Rx portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen de fecha 29 de mayo de 2012, hora 17:35.
- 2.4) Tac de cráneo simple de fecha 30 de mayo de 2012 a las 6:00 am.
- 2.5) Rx portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen de fecha 08 de junio de 2012, hora 06:00.

TESTIMONIALES.

INTERROGATORIO DE PARTE

Respetuosamente solicito a su señoría se ordene absolver interrogatorio de parte a los señores:

1. Interrogatorio de parte al doctor alberto dau costa.
2. Interrogatorio de parte al doctor Guillermo Jesús Venegas ahumada.
3. Interrogatorio de parte al doctor George chárter.
4. Interrogatorio de parte al doctor Guillermo Jiménez.

Médicos que realizaron la operación de resección de tumor al señor Olmes Burgos Para que digan si saben y les consta que los hechos narrados aquí en la demanda son ciertos, para que expliquen cual fue el procedimiento quirúrgico que se le realizo al señor OLMES BURGOS, para que expliquen que salió mal en la intervención quirúrgica entre otras preguntas que les realizare el día de la audiencia.

JURAMENTO ESTIMATORIO.

Bajo la gravedad del juramento estimo la cuantía en DOSCIENTOS NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/L (\$ 209.805.863) resultado que arroja la suma del **lucro cesante consolidado** (\$ 51.357.106), el cual es el dinero que dejo de percibir el señor olmes burgos quien en vida recibía una asignación salarial de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) mensuales, desde la fecha de su muerte hasta la presentación de la demanda, más el **lucro cesante futuro** que calculado da un valor de (\$ 146.383.758) y el daño emergente que totalizado arroja un valor de doce millones sesenta y cinco mil pesos (\$12.065.000)

Concepto	Valor
Lucro cesante consolidado	\$51.357.106
Lucro cesante futuro	\$146.383.758
Daño emergente	\$12.065.000
Total	\$209.805.863

PETICION DE MEDIO DE PRUEBA

1. Respetuosamente solicito señor Juez, sírvase nombrar un perito médico a fin que revise la historia clínica del señor OLMES BURGOS ALFARO y ésta a su vez, actúe dentro del proceso como testigo de acreditación.

JURISDICCION Y COMPETENCIA

Por ser un asunto donde no participa una entidad de derecho público, la misma pertenece al conocimiento de la Jurisdicción Ordinaria y por motivos de competencia con sus factores objetivos, subjetivos y territoriales, es usted el competente su señoría.

NOTIFICACIONES

- A la demandada COOMEVA EPS S.A en la Cra. 50 #80-178 de la ciudad de Barranquilla,

-A la demandada CLINICA GENERAL DEL NORTE en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla, juridica@clinicageneralnorte.com.

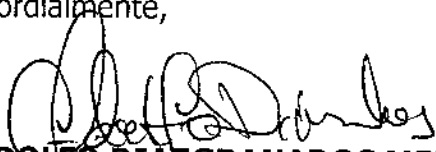
- al doctor alberto dau costa, en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla. (manifiesto a su señoría que desconozco el correo electrónico)

- al doctor Guillermo Jesús Venegas ahumada, en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla. (manifiesto a su señoría que desconozco el correo electrónico)

- al doctor George chárter, en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla. (manifiesto a su señoría que desconozco el correo electrónico).

- al doctor Guillermo Jiménez, en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla. (Manifiesto a su señoría que desconozco el correo electrónico)
- A los Demandantes en la Carrera 17 No. 63C – 190, Barrio Buena Esperanza en la ciudad de Barranquilla.
- Al apoderado Dr. ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA, en la secretaría de su despacho, o en la Calle 40 No. 44 – 93, Apto. 1, piso 2, edificio vitola de la ciudad de Barranquilla, Tel 3510604.

Del señor Juez,
Cordialmente,



ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA
C.C. No. 8.671.498 de Barranquilla
T.P. No. 48-807 del C.S.J



INFORME ATECIÓN PSICOLOGICA

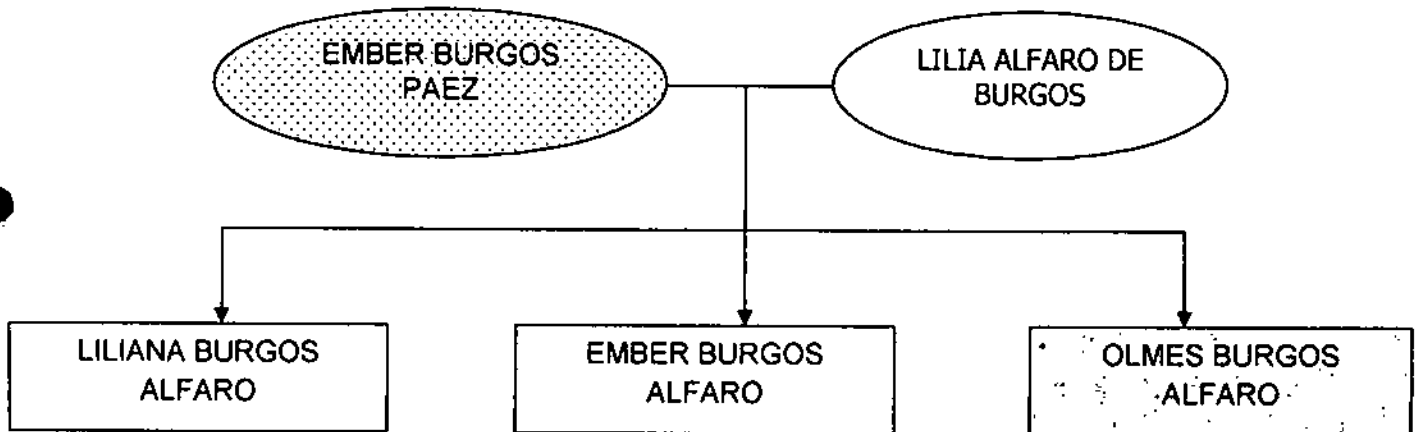
FECHA: OCHO (08) de OCTUBRE de 2014.

DATOS DEL CONSULTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ

ESTADO CIVIL: Casado

FAMILIOGRAMA:



MOTIVO DE CONSULTA:

El consultante solicita valoración y atención psicológica motivada por el fallecimiento de su Hijo, ya que considera que su familia y él se encuentran muy afectados emocionalmente tras la intervención quirúrgica realizada el día 29 de mayo de 2012, donde según palabras del señor su hijo quedo en estado "vegetativo", frente a dicho acontecimiento el consultante asegura: *"Mi familia y yo nos sentimos muy triste por el mal procedimiento que le realizaron a mi hijo, hemos quedado desolados no es justo que por un error de un profesional tengamos que sufrir de esta manera"*.

ACTITUD DEL CONSULTANTE DURANTE LA INTERVENCION:

EL señor EMBER BURGOS, asiste acompañado de su esposa LILIA ALFARO DE BURGOS, se muestra angustiado, nervioso, desesperado y con evidente



afectación emocional, durante la mayor parte de la entrevista presentó llanto recurrente con episodios de letargo y consternación. Manifestó expresiones verbales fuertes que denotan sentimientos ambivalentes frente a la muerte de su hijo, se hacen evidentes sentimientos de culpa, impotencia, rabia, dolor, auto recriminación y la percepción de que su mundo interior se ha venido abajo desestabilizado por los sentimientos encontrados debido a la pérdida de un familiar.

Sus verbalizaciones evidencian buenas relaciones establecidas con su hijo durante toda su vida.

APRECIACION CLINICA DEL ESTADO MENTAL GENERAL.

Durante las primeras sesiones el consultante permaneció la mayor parte del tiempo taciturno, aturdido, hablar del tema a pesar del tiempo aun le afecta presenta fuerte resistencia a aceptar lo sucedido con su hijo, manifestaba todo el tiempo que sentía un gran dolor en el pecho al recordar la manera en que su hijo falleció, que no entendía como unos profesionales se pudieron haber equivocado y como una institución fallo al no tener el soporte de reservas de sangre cuando se realiza una operación, el contenido de su discurso era reducido limitándose a la expresión de frases de incredulidad, frente a lo sucedido.

Al indagar sobre su estado de salud físico el consultante, manifiesta que después que falleció su hijo, presentó además de preocupación y angustia, una afectación en su estado de salud evidenciados en dolores de cabeza fuertes y frecuentes, inapetencia, dificultad para concentrarse, insomnio y dificultades para desempeñar de manera diligente su rol dentro de su dinámica familiar y laboral.

Durante la intervención se evidenciaba pocos avances en la realización de su proceso de duelo, sin embargo se logró alcanzar un grado de motivación tal para que realizara las actividades desarrolladas durante las sesiones con un resultado satisfactorio.

En sesiones posteriores cuando se mostró más tranquilo y con actitud positiva frente a la situación vivida, comenzó a percibir que sus otros hijos se mostraban tristes y ensimismados, además del deterioro de la relación familiar lo cual preocupó al consultante, por lo que se decidió a comprometerse más en el tratamiento psicológico, lo cual fue aprovechado para realizar el proceso de duelo de forma satisfactoria, tardando el tiempo estimado para ello.

Por otra parte el consultante presentó dificultades para aceptar lo sucedido con su hijo y retomar sus actividades cotidianas, el estado emocional en el que se



encontraba desvirtuó un poco su proyección hacia el futuro pues se sentía incompleto, estancado y sin fuerzas para salir adelante.

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO.

Estado de Ansiedad (CIE 10).

INTERVENCION.

Las intervenciones requirieron revisión y modificación de su mundo interno, de presunciones y expectativas; incluyendo los acontecimientos vitales, los inesperados y su influencia en las pérdidas y ganancias en el ciclo de su vida.

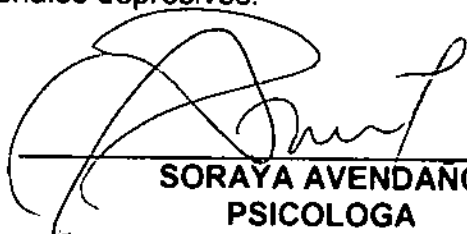
Se revaluó la estructura de la personalidad de los miembros del hogar y sus canales de comunicación, reforzando su autoestima personal, su confianza y seguridad interior, brindándole estrategias de comunicación y conexión con el núcleo familiar.

EL señor EMBER tardó el tiempo normalmente estimado para realizar el cierre de su proceso de elaboración de duelo y tuvo varias crisis posteriormente, pero su estado emocional se encuentra estable y el consultante se encuentra preparado para continuar su vida en comunidad y retomar su cotidianidad laboral y familiar con buen ejercicio en los diferentes roles que desempeña, pero bajo constante vigilancia por posibles recaídas.

PRONOSTICO.

FAVORABLE: Se requiere continuación de visitas con tratamiento individual y familiar para fortalecer la comunicación, reforzando su auto estima personal, su confianza y seguridad interior.

Teniendo en cuenta las características del proceso realizado y las dificultades presentes durante el mismo se recomienda que el consultante reciba orientación psicológica permanente periódicamente para evitar recaídas o presencia de indicadores emocionales depresivos.



SORAYA AVENDANO
PSICOLOGA
T.P. 030

encuentra desviado un poco su trayectoria hacia el futuro pues se está
incompleto, estancado y sin fuerzas para salir adelante.

DIAGNOSTICO PRELIMINAR

Estado de Ansiedad (CIE 10)

INTERVENCIÓN

Las intervenciones reducidas a revisión y modificación de su mundo interno, de
presunciones y expectativas, incluyendo los acontecimientos vitales, los
riesgos y su influencia en las pérdidas y ganancias en el ciclo de su vida.

Se revaloró la estructura de la personalidad de los miembros del hogar y sus
canales de comunicación, reorientando su autostima personal, su confianza y
seguridad interior, brindando estrategias de comunicación y conexión con el
núcleo familiar.

El señor EMER tanto el tiempo como el tiempo nominalmente estimado para realizar el ciclo de
su proceso de elaboración de duelo y tuvo varias crisis postoperatorias, pero su
estado emocional se encuentra estable y el consultante se encuentra preparado
para continuar su vida en la ciudad y retomar su actividad laboral y familiar
con buen ejercicio en los diferentes roles que desempeña, pero bajo constante
vigilancia por posibles recaídas.

PRONOSTICO

FAVORABLE: Se requiere continuación de visitas con tratamiento individual y
familiar para fortalecer la comunicación, reorientando su auto estima personal, su
confianza y seguridad interior.

Teniendo en cuenta las características del proceso realizado y las dificultades
presentes durante el mismo se recomienda que el consultante retome orientación
psicológica permanente periódicamente para evitar recaídas o procesos de
indicadores emocionales depresivos.

SORAYA AVENDANO
PSICÓLOGA
T.P. 030

Calle 19 No 105-39 Santa Fé
Email: sorayaavendano@gmail.com
Tel: 450540 Cel: 907202049



INFORME ATECIÓN PSICOLOGICA

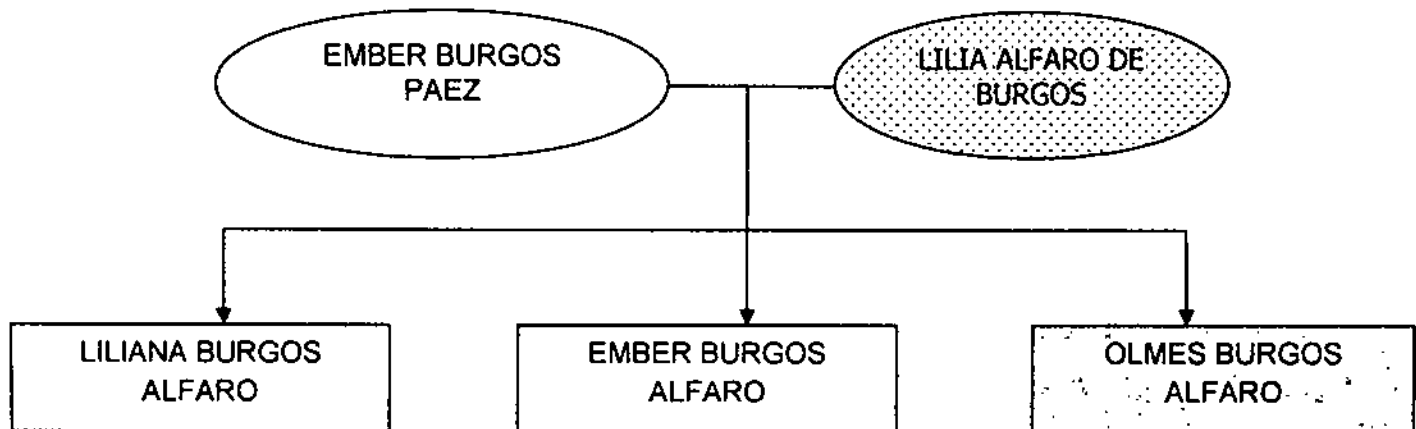
FECHA: OCHO (08) de OCTUBRE de 2014.

DATOS DEL CONSULTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: LILIA ALFARO DE BURGOS

ESTADO CIVIL: CASADA

FAMILIOGRAMA:



MOTIVO DE CONSULTA:

La consultante solicita valoración y atención psicológica motivada por el fallecimiento de su Hijo, ya que ella se encuentra muy afectada desde la intervención quirúrgica realizada el día 29 de Mayo de 2012, donde le realizan un mal procedimiento medico a su hijo dice la consultante pensaba que el procedimiento iba ser exitoso y que su hijo se curaría de su enfermedad.

ACTITUD DEL CONSULTANTE DURANTE LA INTERVENCION:

La señora asiste acompañada de su esposo, ambos se muestran angustiados, los dos manejan diferentes versiones de los hechos pero en ambos se denota una



gran afectación emocional, durante la mayor parte de la entrevista la señora presentó llanto recurrente y episodios de letargo, todavía no acepta la pérdida del ser fallecido.

Por su manera de expresarse y sus gestos se evidencian que tenía una relación fuerte establecida con su hijo durante toda su vida, con quien compartía un apego emocional, lo cual ha generado dificultad para que la señora supere el duelo.

La señora ha interiorizado muchos sentimientos encontrados a raíz de la muerte de su hijo aún existe cierta negación para superar el duelo, aún no ha entendido las razones de la enfermedad por la cual tuvo que ser intervenido quirúrgicamente su ser querido.

Esta situación ha generado problemas familiares y entre ellos es un tema difícil de tratar por lo cual es necesario enseñarles a hablar del tema para superarlo en conjunto.

APRECIACION CLINICA DEL ESTADO MENTAL GENERAL.

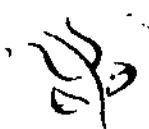
Al indagar sobre su estado de salud físico la consultante, manifiesta que se encuentra normal para una persona de su edad pero ha notado que desde el fallecimiento de su hijo, presenta preocupación y miedo cuando sus demás familiares tienen que ir al médico, porque teme que la enfermedad que tuvo su hijo sea hereditaria y no tenga curación.

Durante las primeras sesiones la consultante permaneció la mayor parte rígida y un poco reacia a comentar sobre sus sentimientos se trató de mostrar como una persona fuerte pero al final cedió cuando se encontró sola y comenta la falta que le hace su ser querido tiene una fuerte resistencia a aceptar lo sucedido con su hijo, manifestaba todo el tiempo que no entendía cómo era posible que esto le ocurriera a su familia.

El mal momento psicológico por el que atravesaba su familia fue el detonante para que el consultante tomara la decisión de iniciar con actitud positiva el proceso de recuperación, el cual finalizó con buenos resultados, pues logró dar mejor manejo a los sentimientos y emociones provocados por el accidente y exteriorizarlos adecuadamente.

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO.

Estado de Ansiedad (CIE 10).



INTERVENCION.

Las intervenciones requirieron revisión y modificación de su mundo interno, se revisó profusamente sus creencias y formas de captar el mundo; al igual que sus respuestas adaptativas y formas asertivas de utilizarlas de presunciones y expectativas; incluyendo los acontecimientos vitales, los inesperados y su influencia en las pérdidas y ganancias en el ciclo de su vida.


La consultante, tardó más del tiempo normalmente estimado para realizar el cierre de su proceso, presentando varias crisis posteriormente.

Su estado emocional se encuentra estable y el consultante se encuentra preparada para continuar su vida en comunidad y retomar su cotidianidad familiar.

PRONOSTICO.

FAVORABLE: Teniendo en cuenta las características del proceso realizado y las dificultades presentes durante el mismo se recomienda que la consultante reciba orientación psicológica permanente periódicamente para evitar recaídas o presencia de indicadores emocionales depresivos, se insiste que periódicamente asista todo el grupo familiar.

Se requiere continuación de visitas con tratamiento individual y familiar para fortalecer la comunicación, reforzando su auto estima personal, su confianza y seguridad interior.


SORAYA AVENDAÑO
PSICOLOGA
T.P. 030

Recibo de pago

15
Día

05
Mes

2013
Año

Recibo del señor: **EMBER BURGOS PAEZ**

\$ 1.300.000

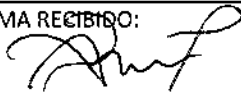
POR CONCEPTO DE: Manejo de atención sociológica al grupo familiar en sesiones para

El maneko del duelo

207

CANTIDAD EN LETRAS: Un Millón Trescientos Mil pesos.

FIRMA RECIBIDO:



Recibo de pago

06
Día

03
Mes

2013
Año

Recibo del señor: EMBER BURGOS PAEZ

\$ 200.000

POR CONCEPTO DE: Terapia psicológica señor ember

CANTIDAD EN LETRAS: Doscientos Mil pesos.

208

FIRMA DEL BENEFICIARIO:



Recibo de pago

20
Día

02
Mes

2013
Año

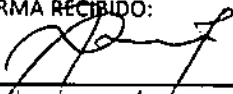
Recibo del señor: EMBER BURGOS PAEZ

\$ 800.000

POR CONCEPTO DE: atención sociológica al grupo familiar en sesiones Individuales

CANTIDAD EN LETRAS: Ochocientos Mil pesos.

FIRMA RECIBIDO:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'P. Paez', is written over the 'FIRMA RECIBIDO:' label.

Recibo de pago

18
Día

12
Mes

2012
Año

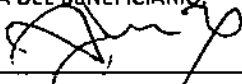
Recibo del señor: EMBER BURGOS PAEZ

\$ 500.000

POR CONCEPTO DE: Terapias de acompañamiento manejo del duelo de la señora Lilliana

CANTIDAD EN LETRAS: Quinientos Mil pesos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO:



Recibo de pago

17
Día

10
Mes

2012

Recibo del señor: EMBER BURGOS PAEZ

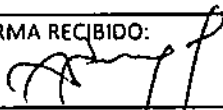
\$ 1.000.000

POR CONCEPTO DE: Plan de servicio atención psicológica familiar atención completa del núcleo familiar y elaboración teraplas superación del duelo.

211

CANTIDAD EN LETRAS: Un Millón de pesos.

FIRMA RECIBIDO:



Señores

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE
E. S. D.

Ref. Derecho de petición.

Solicitud de Copias de historia clínica completa

EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, identificado con C.C. No. 6.857.861 de Montería, en mi calidad de padre del fallecido señor OLMES BURGOS ALFARO quien en vida se identificaba con C.C. No 7.918.615, Haciendo uso del derecho de petición de que trata el artículo 23 de la Constitución Política respetuosamente les solicito en acuerdo a los siguientes:

HECHOS

1. El día 29 de mayo de 2012, mi hijo el señor olmes burgos fue intervenido quirúrgicamente en sus instalaciones.
2. Para la realización de la cirugía se debieron realizar unos exámenes obligatorios previos a la operación, específicamente debió existir un TAC o un estudio de imageneología.
3. El día 8 de junio de 2012 falleció mi hijo Olmes Burgos.
4. Anteriormente solicite la historia clínica completa pero los resultados de estos exámenes previos no me fueron entregados.
5. En la historia clínica que me fue entregada anteriormente mencionan estos estudios y no están aportados:
 - 1) Resultado de la panangiografía realizada el día 29 de mayo de 2012.
 - 2) Rx portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen de fecha 29 de mayo de 2012, hora 13:27.
 - 3) Rx portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen de fecha 29 de mayo de 2012, hora 17:35.
 - 4) Tac de cráneo simple de fecha 30 de mayo de 2012 a las 6:00 am.
 - 5) Rx portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen de fecha 08 de junio de 2012, hora 06:00.

Pero no me entregaron los resultados con las imágenes.

PETICIONES

- 1) Respetuosamente solicito me hagan entrega de los estudios previos y posteriores a la operación de mi hijo olmes burgos, que se realizó el día 29 de mayo de 2012. Como son:
 - 1) Resultado de la panangiografía realizada el día 29 de mayo de 2012.
 - 2) Rx portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen de fecha 29 de mayo de 2012, hora 13:27.
 - 3) Rx portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen de fecha 29 de mayo de 2012, hora 17:35.
 - 4) Tac de cráneo simple de fecha 30 de mayo de 2012 a las 6:00 am.
 - 5) Rx portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen de fecha 08 de junio de 2012, hora 06:00.
- 2) Respetuosamente solicito me entreguen los estudios de imageneología que se mencionan en la historia clínica, solicito me sean entregado en lo posible en formato digital en su resolución original.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 ARTÍCULO 13

"CUSTODIA DE LA HISTORIA CLÍNICA.

Recibe
Arg. e. Nieto Orozco
Atención Usuario
13/05/2019
3:38 PM

2-23
23

La custodia de la historia clínica estará a cargo del prestador de servicios de salud que la generó en el curso de la atención, cumpliendo los procedimientos de archivo señalados en la presente resolución, sin perjuicio de lo señalado en otras normas legales vigentes.

El prestador podrá entregar copia de la historia clínica al usuario o a su representante legal cuando este lo solicite, para los efectos previstos en las disposiciones legales vigentes"

DECRETO 1543 DE 1997, ARTÍCULO 33:

"Historia Clínica.

La historia clínica es el registro obligatorio de las condiciones de salud de la persona; como tal es un documento privado sometido a reserva, por lo tanto únicamente puede ser conocido por terceros, previa autorización de su titular o en los casos previstos por la ley.

La historia pertenece a la persona y la institución cumple un deber de custodia y cuidado."

ANEXOS

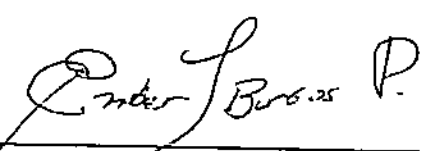
1. Copia del registro civil de nacimiento del señor OLMES BURGOS para demostrar parentesco.
2. Fotocopia de la cedula de ciudadanía del señor EMBER BURGOS.

NOTIFICACIONES

Recibiré contestación en la calle 40 # 44-93 piso 2 apto. 9 edificio vitola barranquilla - atlántico, Teléfono: 3510604.

De ustedes

Atentamente.


EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ
C.C. No. 6.857.861

185
RAD: 2018-00173.

PROCESO: VERBAL.

DEMANDANTE: EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES y EMBER BURGOS ALFARO.

DEMANDADOS: ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS S.A

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD.- Barranquilla, veinticuatro (24) de agosto de dos mil dieciocho (2018).

Subsanados los defectos de que adolecía, y por tanto reunidos los requisitos de ley, procede la admisión de la demanda.- Se indicará al demandante que debe aportar la constancia del pago del arancel judicial correspondiente al acto de notificación a la parte demandada.

Por lo anterior el Juzgado,

RESUELVE

1.- ADMITIR la demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, promovida por Ember Joaquín Burgos Páez, Lilia del Carmen Alfaro De Burgos, Liliana Mercedes y Ember Burgos Alfaro en contra de la ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE y de COOMEVA EPS S.A.

2.- CORRER traslado a los integrantes de la parte demandada por el término de veinte (20) días. Notifíqueseles en la forma legal.

3.- TENER al doctor Adolfo Diazgranados Mejía, como apoderado de la parte demandante.

4.- INDICAR a la parte demandante que debe aportar la constancia del pago del arancel judicial correspondiente al acto de notificación a la parte demandada.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

JAVIER VELASQUEZ
EL JUEZ

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA

BARRANQUILLA, Agosto 23/18.

NOTIF. CUMPLIDA. 134

ACORD. 134

Original⁷

Señores:

JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA (REPARTO)

E.

S.

D.

REFERENCIA: DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

DEMANDANTES: EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO.

DEMANDADOS: ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE – COOMEVA EPS S.A.

ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA, mayor de edad y residente en esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 8.671.498 expedida en Barranquilla, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 48-807 del C. S. J. actuando en mi calidad de apoderado, de los señores EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, identificado con C.C. No. 6.857.861 de Montería, junto a su esposa LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, identificada con C.C. No. 26.891.214 de Santana (Magdalena), LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, identificada con C.C. No. 32.762.378 de Barranquilla, EMBER BURGOS ALFARO identificado con C.C. No. 9.146.472 de Cartagena, acudo ante usted, con el propósito de presentar demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLA MÉDICA en contra de la ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE – COOMEVA EPS S.A., cometidas en la humanidad del señor OLMES BURGOS ALFARO, en razón que se declare responsable civilmente a las demandadas por la muerte del señor OLMES BURGOS ALFARO ocurrida el día 08 de Junio de 2012:

CONSIDERACIONES

REFERENCIA: DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

DESIGNACION DE LA PARTES:

DEMANDANTES: EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO.

APODERADO: ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA, mayor de edad y residente en esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 8.671.498 expedida en Barranquilla, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 48-807 del C. S. J.

DEMANDADO: ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE Y COOMEVA EPS S.A.

PRETENSIONES.

1. Que se declare civil, contractual y extracontractualmente a **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE** y a **COOMEVA EPS S.A.**, por la totalidad de los daños y perjuicios (materiales e inmateriales) causados a los convocantes EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, en ocasión a la muerte del señor OLMES BURGOS ALFARO.

2. Declárese a la **ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE**, propietaria del hospital del norte y a **COOMEVA EPS S.A.**; que son respectivamente responsable de los daños materiales e inmateriales sufridos por los señores EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, en ocasión de la muerte del señor OLMES BURGOS ALFARO.

3. Que como consecuencias de las anteriores declaraciones se condene a la **ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE** y a **COOMEVA EPS S.A.**; a pagarle a los accionantes, todos los "daños y perjuicios causados en su Órbita Inmaterial o Extrapatrimonial", esto es, los perjuicios morales (*pretiumdoloris*), en sumas equivalentes a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes por cada concepto para los demandantes o la suma mayor que se reconozca en la Jurisprudencia por estos conceptos en casos similares al momento de la sentencia, discriminados de la siguiente manera:

SMMLV 2018= \$781.400

NOMBRE	Cantidad SMMLV	
EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ (padre)	100	\$78.140.000
LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS (madre)	100	\$78.140.000
LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO (hermana)	50	\$39.070.000
EMBER BURGOS ALFARO(hermano)	50	\$ 39.070.000
Total		\$ 234.420.000

Valor en letras DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L.

4. Que se condene a **ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE** y a **COOMEVA EPS S.A.**; a pagarle a EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, todos los perjuicios materiales en ocasión a la muerte señor OLMES BURGOS ALFARO, discriminados así:

- EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, gastaron en honorarios de consultoría jurídica y para la presentación de solicitud de conciliación la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4.000.000) pagados al Dr. Adolfo Diazgranados Mejía.
- EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, gastaron en asistencia psicológica por los daños morales sufridos en ocasión a la muerte de su familiar, la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$3.000.000), pagados a la Dra. Soraya María Avendaño.
- EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, LILIA DEL CARMEN ALFARO DE BURGOS, LILIANA MERCEDES BURGOS ALFARO, EMBER BURGOS ALFARO, gastaron cinco millones sesenta y cinco mil pesos m/l (\$5.065.000.00) por concepto de gastos funerarios a consecuencia de la muerte de OLMES BURGOS PAEZ, pagados a la funeraria los olivos.

6. Que se condene a **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE** y a **COOMEVA EPS S.A.**, por concepto lucro cesante del daño causado a la vida del señor OLMES BURGOS PAEZ, quien no podrá volver a realizar labores por su prematura muerte y su familia necesitará del pago a que tienen derecho para asegurarle su subsistencia, los cuales relacionamos de la siguiente manera:

- Al señor OLMES BURGOS ALFARO, se le dañó su vida en forma irreparable, causándole además un detrimento patrimonial, convirtiéndose éste en lucro cesante consolidado que utilizando la fórmula establecida por el honorable consejo de estado, de la siguiente manera:

$$S = Ra \times \frac{(1 + i)^n - 1}{i}$$

DONDE:

S= Lucro cesante consolidado, por persona.

Ra= aplicación del porcentaje de incapacidad a la base de liquidación, la cual deviene de la actualización del salario.

N= Numero de meses, desde el tiempo en que ocurrió el hecho hasta la fecha de la liquidación.

i= 6% de incremento Anual= 0,004867

$$S = \$ 2.500.000 \times \frac{(1+0,004867)^{56}-1}{0,004867}$$

$$S = \$ 2.500.000 \times 64,19638203$$

$$S = \$ 160.490.955$$

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO: CIENTO SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L (\$ 160.490.955.00).

- Con la perdida de la vida productiva del señor OLMES BURGOS ALFARO, se generó un daño antijurídico, generando un detrimento futuro en el fallecido señor OLMES BURGOS ALFARO y su familia, dicho rubro denominado lucro cesante futuro, del señor OLMES BURGOS:

$$S = Ra \times \frac{(1 + i)^n - 1}{i(1 + i)^n}$$

DONDE:

S= Lucro cesante FUTURO, por persona.

Ra= aplicación del porcentaje de incapacidad a la base de liquidación, la cual deviene de la actualización del salario.

N= Numero de meses, desde el tiempo en que ocurrió el hecho hasta la fecha de la liquidación.

i= 6% de incremento Anual= 0,004867

$$S = \$ 2.500.000 \times \frac{(1+0,004867)^{464}-1}{0,004867(1+0,004867)^{464}}$$

$$S = \$ 2.500.000 \times 182,9796977$$

S= \$ 457.449.244.

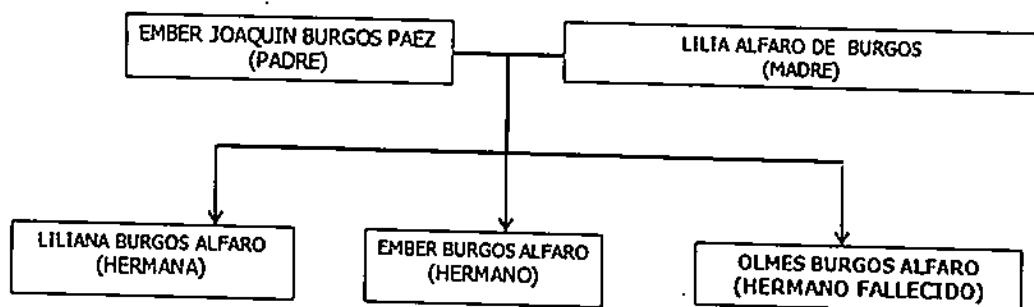
TOTAL LUCRO CESANTE FUTURO: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/L.

TOTAL LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y FUTURO COMO CONSECUENCIA DE LA MUERTE DEL SEÑOR OLMES BURGOS ALFARO: SEICIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L (\$ 617.940.199.00)

7. Solicito que las sumas a pagar sean totalmente indexadas.
8. Solicito que la **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS S.A.** sean condenadas en costas y agencias en derecho.

HECHOS Y OMISIONES QUE SIRVEN DE FUNDAMENTO A LAS PRETENSIONES

1. El señor OLMES BURGOS ALFARO, nació el 18 de febrero de 1978.
2. El señor OLMES BURGOS ALFARO, falleció el día 08 de junio de 2012, al momento de su fallecimiento contaba con 34 años de edad.
3. La familia del señor OLMES BURGOS ALFARO estaba conformada de la siguiente manera:



4. El señor OLMES BURGOS ALFARO laboraba en INTERTEK INDUSTRY SERVICES COLOMBIA LIMITED y devengaba un salario por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS mensuales (\$2.500.000).
5. El señor OLMES BURGOS ALFARO, en vida cotizaba en salud a Coomeva eps.
6. El día 20 de octubre de 2011, el señor OLMES BURGOS ALFARO, empieza a ser entendido en el centro endocrinológico del caribe, porque ya se tenían sospechas de que podría tener un tumor cerebral.
7. El día 11 de noviembre de 2011, en el centro de imágenes CEDIUL, se le realizó un TAC de silla turca al señor OLMES BURGOS ALFARO.
8. Como resultado del tac realizado se le encontró un "extenso macro adenoma de hipófisis con extensión supra e infra selar"¹
9. El día 8 de febrero de 2012, en el centro de imágenes ecografistas se le realiza un **rm de base de cráneo – silla turca con contraste.**
10. Este rm de base de cráneo arroja como hallazgo "lesión hipointensa en T1 con áreas hiperintensas en T2, que compromete la silla turca y al parecer el seno cavernoso, deforma y desplaza el tallo hipofisiario en sentido lateral izquierdo".
11. Narran mis mandantes que cuando el señor laboraba presento dolores y fuertes dolores de cabeza constantemente desde el año 2011.

¹ Tal como lo describe el tac de cediul de fecha 11 de noviembre de 2011.

12. Según manifiesta mi poderdante el señor EMBER JOAQUIN BURGOS PAEZ, a su fallecido hijo OLMES BURGOS ALFARO, le fue Diagnosticado un tumor de hipófisis, quien venía siendo tratado por la Clínica General del Norte.
13. Según manifiesta mi poderdante, que tras unos meses de Tratamiento al señor OLMES BURGOS ALFARO, los cuales fueron cortos, por cuanto el neurocirujano Afirmó que el tratamiento no era la solución al tumor de hipófisis que presentaba el paciente, por el contrario afirmó que era un caso de operación.
14. El día 29 de mayo de 2012, el señor olmes burgos Alfaro, fue intervenido quirúrgicamente en la organización clínica general del norte.
15. La operación a realizar era la resección de tumor de fosa media por via transfenoidal.
16. La intervención quirúrgica fue llevada a cabo por el cirujano ALBERTO DAU COSTA como primer cirujano, el cirujano Guillermo Jesús Venegas ahumada, como ayudantes los doctores George chárter y Guillermo Jiménez, el anestesiólogo Jaime sotter la instrumentadora yeimi jhoana Amaya y la circulante joice manosalva.
17. Realizando la operación de resección de tumor, se presenta un gran sangrado en la zona superior derecha del seno esfenoidal del señor OLMES BURGOS ALFARO, a raíz de una lesión provocada en la cirugía.
18. Para tratar de detener el sangrado se hace un corte en la vena carótida derecha para disminuir el sangrado, este nuevo corte para detener la hemorragia no consiguió el resultado esperado.
19. Al señor olmes se le realizaron varias manipulaciones para detener el sangrado, que no surtieron el efecto que se buscaba. Al final luego de intentar con prueba y error de varios métodos se detiene el sangrado al señor olmes.
20. Cuando se detuvo el sangrado del señor olmes burgos, este ya había perdido alrededor de 1.200 centímetros cúbicos de sangre (1.2 litros de sangre), como consta en la historia clínica.
21. Para hacer valorar al señor olmes el médico cirujano pide al departamento de hemodinamia realizar una "panagiografia" según dice en historia clínica.
22. La petición de realizar o tomar las muestras para el examen antes mencionado en la sala de cirugía fue denegado y toco trasladar al señor olmes que se encontraba en malas condiciones al laboratorio de hemodinamia.
23. Luego de la operación el señor olmes quedo utilizando ventilación mecánica.
24. Según manifiesta mi poderdante Al salir del quirófano los médicos, manifestaron a los familiares que todo estaba bien que su familiar señor OLMES BURGOS ALFARO, iba a estar en buenas condiciones de salud.
25. El día 30 de mayo de 2012, el doctor Alberto dau, deja la notación en la historia clínica" paciente en muy mal estado, con pupilas midriaticas" "pronostico reservado".
26. Como consecuencia del sangrado interno que tuvo el señor olmes este le genero complicaciones en su salud.
27. La hemorragia subaracnoidea que sufre el señor olmes buros es consecuencia de la imprevisión e impericia del cuerpo médico al realizar la operación que termina deteriorando la vida del paciente.
28. Según manifiestan mis poderdantes Posteriormente a la operación el mismo día 29 de mayo de 2012, el señor OLMES BURGOS ALFARO se mantuvo en coma hasta el día 8 de junio de 2012.
29. El día 8 de junio de 2012, el señor olmes burgos Alfaro fallece a causa de una insuficiencia respiratoria aguda, la cual fue causada por la hemorragia subaracnoidea.
30. Con la operación del tumor se buscaba mejorar la calidad de vida del señor olmes.
31. Se consideraría que la operación sería exitosa si se lograba retirar el tumor de la cabeza del señor OLMES BURGOS ALFARO.

32. Según manifiesta mi poderdante Durante la operación, no contaban con reserva de sangre por lo cual en el postoperatorio fue necesario buscar una persona que le sirviera de donante de sangre.

33. Nexo de causalidad

34. Perjuicios

35. El día 18 de Agosto 2017, se celebró acabo audiencia de conciliación requisito previo para presentar demanda.

RAZONES Y FUNDAMENTOS DE DERECHO

FUNDAMENTOS DE DERECHOS

Téngase a demás como fuentes jurídicas lo dispuesto en el Código Civil; **Artículo 2341.-** El que haya cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.

Lo dispuesto en el Código Penal; Artículo 94. - La conducta punible origina obligación de reparar los daños materiales y morales causados con ocasión de aquella.

Artículo 97.- En relación con el daño derivado de la conducta punible, el juez podrá señalar como indemnización, una suma equivalente, en moneda nacional, hasta mil (1000) salarios mínimos legales mensuales.

Esta tasación se hará teniendo en cuenta factores como la naturaleza de la conducta y la magnitud del daño causado.

Téngase como precedentes jurisprudenciales lo dispuesto por la **Corte Suprema de Justicia**; Sentencia del veintiocho (28) de septiembre de mil novecientos treinta y siete (1937). M.P. Juan Francisco Mujica. G.J. TOMO 47 pg. 758; Sentencia del quince (15) de marzo de mil novecientos cuarenta y uno (1941), M.P. Hernán Salamanca. G.J. TOMO 50 pg. 786; Sentencia del veintiocho (28) de febrero de mil novecientos noventa (1990), M.P. Héctor Marín Naranjo; Sentencia cinco (5) de marzo de mil novecientos noventa y tres (1993), M.P. Pedro Lafont Pianetta; Sentencia del treinta (30) de mayo de mil novecientos noventa y cuatro (1994). M.P. Héctor Marín Naranjo, CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCION TERCERA Consejero ponente: MAURICIO FAJARDO GOMEZ Bogotá, D.C., agosto once (11) de dos mil diez (2010). Radicación: 05001-23-26-000-1995-00082-01(18593), Documento ordenado mediante Acta No. 23 del 25/sep/2013 con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, en el que el DOCUMENTO FINAL fue aprobado mediante acta del 28 de agosto de 2014 referentes para la reparación de perjuicios inmateriales.

La jurisprudencia constitucional ha dejado de señalar que ampara el derecho a la salud en conexidad con el derecho a la vida y a la integridad personal. En su lugar ha reconocido la connotación fundamental y autónoma del derecho a la salud.

La garantía constitucional con la que cuenta toda persona para acceder a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud, contemplada en los artículos 48 y 49 la Constitución Política y los artículos 153 y 156 de la Ley 100 de 1993, implica que el servicio a la salud debe ser prestado conforme a los principios de oportunidad, eficiencia, calidad, integralidad y continuidad, entre otros.

Oportunidad: Significa que el usuario debe gozar de la prestación del servicio en el momento que corresponde para la recuperación satisfactoria de su estado de salud para no padecer progresivos sufrimientos. Esto quiere decir que cuando el acceso a un servicio de salud no es prestado oportunamente, se configura un acto trasgresor del derecho fundamental a la salud, por cuanto la salud puede

deteriorarse considerablemente. Este principio incluye el derecho al diagnóstico del paciente, el cual es necesario para establecer un dictamen puntual de la patología que padece la persona, con el fin de asegurarle el tratamiento adecuado.

Eficiencia: Este principio busca que *"los trámites administrativos a los que está sujeto el paciente sean razonables, no demoren excesivamente el acceso y no impongan al interesado una carga que no le corresponde asumir"*.

Calidad: Conlleva que todas las prestaciones en salud requeridas por los pacientes, sean los tratamientos, medicamentos, cirugías o procedimientos, contribuyan notoriamente a la mejora de las condiciones de vida y salud de los mismos. Quiere decir que las entidades obligadas a garantizar la prestación del servicio, no deberán suministrar medicamentos o prestar cualquier servicio médico con deficiente calidad, y que como consecuencia, agrave la salud de la persona.

Integralidad: El principio de integralidad ha sido postulado por la Corte Constitucional para las situaciones en las cuales, los servicios de salud requeridos son fraccionados o separados, de tal forma que la entidad responsable solo le autoriza al interesado, una parte de lo que debería recibir para recuperar su salud. Esta situación de fraccionamiento del servicio se debe por ejemplo al interés que tiene la entidad responsable en eludir un costo que a su juicio no le corresponde asumir.

En otras palabras, este principio predica que las entidades que participan en el Sistema de Seguridad Social en Salud deben prestar un tratamiento integral a sus pacientes.

Todas estas fallas y yerros causaron sufrimiento psicológico y daño moral acaecido sobre mis poderdantes y sus núcleos familiares es incalculable, a quienes causo gran impacto ver como se juega y se acaba con la vida de una persona alegre, emprendedora, productiva y entusiasta hasta ese momento, debido a las fallas y omisiones médicas en los protocolos de atención en la CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS.; Teniendo que ser sometidos posteriormente todos a valoración psicológica con el fin de que lograran superar esta gran pérdida, ver truncada de manera anormal y abrupta la vida de un padre que respondía por sus hijos por las graves fallas de los médicos de la clínica aquí citadas y que prometía un gran futuro para sus padres.

En cuanto a la legitimación en la causa por pasiva, la demanda se dirige contra las, CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS, por los daños materiales e inmateriales, así como los perjuicios morales y psicológicos producidos a mis poderdantes y a su grupo familiar, causados como consecuencias de las fallas médicas que terminaron con la vida del señor OLMES BURGOS ALFARO, quien ingreso para realizarle una operación en la CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS.

"El aumento de conocimientos médicos y la mayor disposición de tecnología ha permitido a los médicos llevar a cabo procedimientos que eran imposibles en el pasado, reduciendo drásticamente los riesgos para el paciente, en el caso presente el daño infringido a mi poderdante se debió a la mala praxis médica y no un resultado desfavorable que puede ocurrir en el curso de la atención y del tratamiento médico, por lo que es culpa del profesional y por lo que debe responder.

La mala praxis médica, del personal médico de la CLINICA GENERAL DEL NORTE y COOMEVA EPS, en cumplir la norma de atención para el tratamiento del paciente, la falta de pericia del médico que realizó el procedimiento, y así mismo omitió el

protocolo médico, dado que éste presentaba un sangrado luego de la operación a la que fue sometido, cuando después de varios días finalmente falleció.

Pertinente advertir, en las voces del artículo 177 de la Ley 100 de 1993 (*D.O. 41148, 23 de diciembre de 1993*), por la cual se crea el sistema de seguridad social integral conformado con los regímenes de pensiones, salud, riesgos profesionales y servicios sociales complementarios definidos por la ley para la efectiva realización de los principios de solidaridad, universalidad y eficiencia enunciados en el artículo 48 de la Constitución Política, la función básica de las Entidades Promotoras de Salud de *"organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados"*, y la de *"establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud"* (artículo 177, num. 6º, *ibídem*, subraya la Sala), que les impone el deber legal de garantizar la calidad y eficiencia de los servicios de salud, por cuya inobservancia comprometen su responsabilidad, sea que lo presten directamente o mediante contratos con las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) y profesionales respectivos (artículo 179, *ejusdem*).

Igualmente, la prestación de los servicios de salud garantizados por las Entidades Promotoras de Salud (EPS), no excluye la responsabilidad legal que les corresponde cuando los prestan a través de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) o de profesionales mediante contratos reguladores sólo de su relación jurídica con aquéllas y éstos. Por lo tanto, a no dudarlo, la prestación del servicio de salud deficiente, irregular, inoportuna, lesiva de la calidad exigible y de la *lex artis*, compromete la responsabilidad civil de las Entidades Prestadoras de Salud y prestándolos mediante contratación con Instituciones Prestadoras de Salud u otros profesionales, son todas solidariamente responsables por los daños causados, especialmente, en caso de muerte o lesiones a la salud de las personas. *"el acto médico puede generar para el profesional que lo ejercita obligaciones de carácter indemnizatorio por perjuicios causados al paciente, como resultado de incurrir en yerros de diagnóstico y de tratamiento, ya porque actúe con negligencia o impericia en el establecimiento de las causas de la enfermedad o en la naturaleza misma de ésta, ora porque a consecuencia de aquello ordene medicamentos o procedimientos de diversa índole inadecuados que agravan su estado de enfermedad, o bien porque ese estado de agravación se presenta simplemente por exponer al paciente a un riesgo injustificado o que no corresponda a sus condiciones clínico - patológicas"* (cas. civ. sentencia de 13 de septiembre de 2002, exp. 6199).

"Ni en la jurisdicción civil ni en la jurisdicción contencioso administrativa existe una disposición legal que restrinja la discrecionalidad del juez para decidir la reparación de perjuicios morales" (Corte Constitucional, sentencia C-916 de 29 de octubre de 2002).

"En el empeño de encarar directamente el asunto, la Sala precisa que, para la valoración del quantum del daño moral en materia civil, estima apropiada la determinación de su cuantía en el marco fáctico de circunstancias, condiciones de modo, tiempo y lugar de los hechos, situación o posición de la víctima y de los perjudicados, intensidad de la lesión a los sentimientos, dolor, aflicción o pesadumbre y demás factores incidentes conforme al arbitrio judicial ponderado del fallador."

"Por consiguiente, la Corte itera que la reparación del daño causado y todo el daño causado, cualquiera sea su naturaleza, patrimonial o no patrimonial, es un derecho legítimo de la víctima y en asuntos civiles, la determinación del monto del daño moral como un valor correspondiente a su entidad o magnitud, es cuestión"

deferida al prudente arbitrio del juzgador según las circunstancias propias del caso concreto y los elementos de convicción.

"Al respecto, „dentro de cualquier proceso que se surta ante la Administración de Justicia, la valoración de daños irrogados a las personas y a las cosas, atenderá los principios de reparación integral y equidad y observará los criterios técnicos actuariales" (artículo 16 de la Ley 446 de 1998; cas. civ. sentencias de 3 de septiembre de 1991, 5 de noviembre de 1998 y 1º de abril de 2003), es decir, se consagra el resarcimiento de todos los daños causados, sean patrimoniales, ora extrapatrimoniales, aplicando la equidad que no equivale a arbitrariedad ni permite „valoraciones manifiestamente exorbitantes o, al contrario inicuas y desproporcionadas en relación con los perjuicios sufridos" (Flavio Peccenini, La liquidazione del danno morale, in Monateri, Bona, Oliva, Peccenini, Tullini, Il danno alla persona, Torino, 2000, Tomo I, 108 ss).

"Por lo anterior, consultando la función de nomofilaquia, hermenéutica y unificadora del ordenamiento que caracteriza a la jurisprudencia, la Sala periódicamente ha señalado al efecto unas sumas orientadoras del juzgador, no a título de imposición sino de referentes (cas. Civ sentencia de 28 de febrero de 1990, G.J. No. 2439, pp. 79 ss; así en sentencia sustitutiva de 20 de enero de 2009, exp. 170013103005 1993 00215 01, reconoció por daño moral, cuarenta millones de pesos).

En preservación de la integridad del sujeto de derecho, el resarcimiento del daño moral no es un regalo u obsequio gracioso, tiene por causa el quebranto de intereses protegidos por el ordenamiento, debe repararse in casu con sujeción a los elementos de convicción y las particularidades de la situación litigiosa según el ponderado arbitrio iudicis, sin perjuicio de los criterios orientadores de la jurisprudencia, en procura de una verdadera, justa, recta y eficiente impartición de justicia, derrotero y compromiso ineludible de todo juzgador" (cas. civ. sentencia de 18 de septiembre de 2009, Exp. 20001-3103-005-2005-00406-01).

Derecho a la salud y a la vida digna, todo individuo tiene Derecho a gozar de un estado completo de bienestar físico, mental y social dentro del nivel más alto posible, es deber de las EPS deben garantizar que el acceso a los servicios de salud cumpla con los criterios de calidad, eficiencia, oportunidad, integralidad y continuidad; de no ser así, se transgreden de forma directa los derechos fundamentales de los usuarios del sistema de salud.

El Consejo de Estado, ha considerado oportuno aclarar que la responsabilidad civil que se demanda de los entes hospitalarios públicos es una responsabilidad civil extracontractual, cuya razón de ser estriba en el artículo 49 de la Constitución Política que define el servicio de salud como un servicio público a cargo del Estado, sea que éste lo preste de forma directa o indirecta bajo su supervisión y control.

Señalándose que tanto la responsabilidad de los médicos de Entidades públicas como de las privadas que a nombre del Estado prestan el servicio de salud, se enfrentan por sus fallas o errores a una responsabilidad civil extracontractual frente al paciente.

Desde hace varios años, la jurisprudencia constitucional viene reconociendo la naturaleza fundamental del derecho a la salud en virtud de su orientación a la realización de la dignidad humana y su expreso reconocimiento constitucional.

Sobre este punto, esta Corporación en la sentencia C-936 de 2011 expresó: "A pesar de que en un comienzo la jurisprudencia no fue unánime respecto a la naturaleza del derecho a la salud, razón por la cual se valió de caminos argumentativos como el de la conexidad y el de la transmutación en derecho

fundamental en los casos de sujetos de especial protección constitucional, hoy la Corte acepta la naturaleza fundamental autónoma del derecho a la salud, atendiendo, entre otros factores, a que por vía normativa y jurisprudencial se han ido definiendo sus contenidos, lo que ha permitido que se torne en una garantía subjetiva reclamable ante las instancias judiciales".

Por tanto, la jurisprudencia constitucional ha dejado de señalar que ampara el derecho a la salud 'en conexidad con el derecho a la vida y a la integridad personal'. En su lugar ha reconocido la 'connotación fundamental y autónoma' del derecho a la salud.

La garantía constitucional con la que cuenta toda persona para acceder a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud, contemplada en los artículos 48 y 49 la Constitución Política y los artículos 153 y 156 de la Ley 100 de 1993, implica que el servicio a la salud debe ser prestado conforme a los principios de oportunidad, eficiencia, calidad, integralidad y continuidad, entre otros.

En otras palabras, este principio predica que las entidades que participan en el Sistema de Seguridad Social en Salud deben prestar un tratamiento integral a sus pacientes.

PETICION DE MEDIOS DE PRUEBA

Solicito señor juez que se sirva decretar las siguientes pruebas para que sean tenidas en cuentas:

DOCUMENTALES:

1. Poderes conferidos legalmente para actuar.
2. Registro Civil de Defunción de OLMES BURGOS ALFARO.
3. Registro Civil de nacimiento de LILIANA DEL CARMEN BURGOS ALFARO.
4. Registro civil de nacimiento de EMBER BURGOS ALFARO.
5. Registro civil de nacimiento de LILIA DEL CARMEN ALFARO CANTILLO.
6. Registro Civil de nacimiento de OLMES BURGOS ALFARO.
7. Informe de TAC DE SILLA TURCA realizado por CEDIUL.
8. Informe de rm de base de cráneo- silla turca con contaste realizado por ECOGRAFISTAS.
9. Historia Medica De Centro Endocrinologia Del Caribe.
10. Certificado de existencia y representación legal de las demandadas
11. Recibos de caja No 5467, 13134,0606 y 1638 de los olivos.
12. Certificación de prestación de servicios No 1133 de los olivos.
13. Informe psicológico de la dra Soraya Avendaño.
14. Recibo de pago por valor de \$4.000.000., cancelados al doctor ADOLFO DIAZGRANADOS.
15. acta de acuerdo conciliatorio.
16. Historia Clínica del señor OLMES BURGOS ALFARO.
17. copia de la demanda en Medio magnético para el traslado y el archivo.

Solicitud de documentos a la demandada:

Respetuosamente solicito a su señoría requiera a las demandadas Coomeva s.a. y a la **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE** organización para que aporten copia de historia clínica completa y transcrita del señor **OLMES BURGOS ALFARO**.

TESTIMONIALES.

INTERROGATORIO DE PARTE

Respetuosamente solicito a su señoría se ordene absolver interrogatorio de parte a los señores:

1. Interrogatorio de parte al doctor alberto dau costa.
2. Interrogatorio de parte al doctor Guillermo Jesús Venegas ahumada.
3. Interrogatorio de parte al doctor George chárter.
4. Interrogatorio de parte al doctor Guillermo Jiménez.

Médicos que realizaron la operación de resección de tumor al seño Olmes Burgos Para que digan si saben y les consta que los hechos narrados aquí en la demanda son ciertos, para que expliquen cual fue el procedimiento quirúrgico que se le realizo al señor OLMES BURGOS, para que explique que salió mal en la intervención quirúrgica entre otras preguntas que les realizare el dia de la audiencia.

JURAMENTO ESTIMATORIO.

Bajo la gravedad del juramento estimo la cuantía en SEICIENTOS TREINTA MILLONES CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L (\$ 630.005.199,00.00) resultado que arroja la suma del **lucro cesante consolidado** (\$160.490.955), el cual es el dinero que dejo de percibir el señor olmes burgos quien en vida recibía una asignación salarial de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) mensuales, desde la fecha de su muerte hasta la presentación de la demanda, más el **lucro cesante futuro** que calculado da un valor de **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/L.** (\$ 457.449.244) y el daño emergente que totalizado arroja un valor de doce millones sesenta y cinco mil pesos (\$12.065.000)

Concepto	Valor
Lucro cesante consolidado	
Lucro cesante futuro	\$160.490.955
Daño emergente	\$ 457.449.244
Total	\$12.065.000
	\$ 630.005.199

PETICION DE MEDIO DE PRUEBA

1. Respetuosamente solicito señor Juez, sírvase nombrar un perito médico a fin que revise la historia clínica del señor OLMES BURGOS ALFARO y ésta a su vez, actúe dentro del proceso como testigo de acreditación.


JURISDICCION Y COMPETENCIA

Por ser un asunto donde no participa una entidad de derecho público, la misma pertenece al conocimiento de la Jurisdicción Ordinaria y por motivos de competencia con sus factores objetivos, subjetivos y territoriales, es usted el competente su señoría.

NOTIFICACIONES

- A la demandada COOMEVA EPS S.A en la Cra. 50 #80-178 de la ciudad de Barranquilla,
- A la demandada CLINICA GENERAL DEL NORTE en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla, juridica@clinicageneraldelnorte.com.
- al doctor alberto dau costa, en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla. (manifiesto a su señoría que desconozco el correo electrónico)
- al doctor Guillermo Jesús Venegas ahumada, en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla. (manifiesto a su señoría que desconozco el correo electrónico)
- al doctor George chárter, en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla. (manifiesto a su señoría que desconozco el correo electrónico).
- al doctor Guillermo Jiménez, en la Calle 70 No. 48 – 35 en la ciudad de Barranquilla. (Manifiesto a su señoría que desconozco el correo electrónico)
- A los Demandantes en la Carrera 17 No. 63C – 190, Barrio Buena Esperanza en la ciudad de Barranquilla.
- Al apoderado Dr. ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA, en la secretaría de su despacho, o en la Calle 40 No. 44 – 93, Apto. 1, piso 2, edificio vitola de la ciudad de Barranquilla, Tel 3510604.

Del señor Juez,
Cordialmente,



ADOLFO DIAZGRANADOS MEJIA
C.C. No. 8.671.498 de Barranquilla
T.P. No. 48-807 del C.S.J