

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE
VALLEDUPAR-CESAR

REF: ACCIÓN DE TUTELA (INCIDENTE)
Accionante: JUSTIN JULIETH ARIAS SARMIENTO
Accionado: NUEVA EPS
Rad. 20001.31.10.001.2018-00375-00

Valledupar, Cesar, tres (03) de septiembre de dos mil diecinueve (2019)

En vista que la entidad accionada manifestó estar realizando las gestiones administrativas pertinentes a fin de dar cumplimiento a lo ordenado en providencia de fecha 18 de octubre de 2018, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2591 de 1991, se ordena requerir por última vez a la doctora VERA JUDITH CEPEDA FUENTES, Gerente Zonal- Cesar de la entidad accionada para que en el término de tres (3) días contados a partir del día siguiente a la notificación del presente proveído, informe a este despacho judicial, si autorizó los procedimientos médicos quirúrgicos a favor de la accionante, tal como fue ordenado en la citada providencia.

Hágase saber al requerido que en atención a lo dispuesto en el numeral 3 del artículo 44 del C. G. del P., ante el incumplimiento de la presente orden será sancionado con multas hasta de 10 salarios mínimos mensuales, de acuerdo al procedimiento previsto en el artículo 59 de la ley 270 de 1996.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE .

ÁNGELA DIANA FUMINAYA DAZA
JUEZ

CAC
Oficio No 1738

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA
DE VALLEDUPAR

En ESTADO No _____ de fecha _____ se notifica
a las partes el presente auto, conforme al Art. 295 del C. G. P.

LUIS ENRIQUE ASPRILLA CÓRDOBA
Secretario

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE
VALLEDUPAR-CESAR

Valledupar, Cesar, tres (03) de septiembre de dos mil diecinueve (2019)

Oficio No. 1738

Señora:
VERA JUDITH CEPEDA FUENTES
Directora zonal NUEVA EPS
Carrera 10 N° 14-78
secretaria.general@nuevaeps.com.co

REF: INCIDENTE DE DESACATO
Accionante: JUSTIN JULIETH ARIAS SARMIENTO
Accionado: NUEVA EPS
Rad. No.20001.31.10.001.2018-00375
REQUERIMIENTO POR ÚLTIMA VEZ. URGENTE.

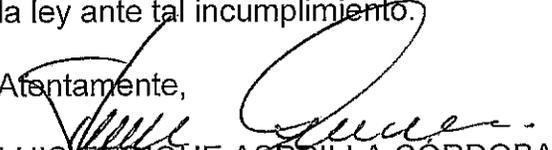
Cordial Saludo:

Mediante el presente se le notifica que este Despacho Judicial dictó un auto de la fecha donde se le requiere con el fin de que informe a esta DESPACHO JUDICIAL, si a la accionante le fueron autorizados los procedimientos quirúrgicos ordenados en providencia del 18 de octubre de 2018 o en su defecto informen el estado actual de los mismo.

Resulta importante recordar que este despacho judicial en providencia del 01 de agosto del presente año, ordeno ponerles en su conocimiento los documentos aportados por la accionante donde les comunicó el procedimiento médico-quirúrgicos, que le fueron ordenados realizarle. Dichos documentos fueron adjuntados y comunicados a la NUEVA EPS mediante oficio 1545 del 02 de agosto de 2019, sin que hasta la fecha dicha entidad haya informado a este Juzgado, los trámites administrativos correspondientes para la autorización de los citados procedimiento, muy a pesar que la NUEVA EPS en escrito allegado el 12 de julio de 2019, informó que la accionante no había aportado los documentos para su autorización.

Nuevamente se le pone de presente y se adjunta al presente escrito los citados documentos; para que el término de tres (03) días contados a partir de la notificación del presente proveído, informen a este Juzgado, si se autorizó dichos procedimiento médicos-quirúrgicos a favor de JUSTIN JULIETH ARIAS SARMIENTO C.C.1.065.636.532. Haciéndosele saber al requerido las consecuencias establecidas en la ley ante tal incumplimiento.

Atentamente,


LUIS ENRIQUE ASPRILLA CORDOBA
Secretario

Cordial Saludo,

En respuesta a la solicitud de prestación de servicios para nuestro afiliado:
ARIAS SARMIENTO JUSTIN JULIETH(CC. 1065636532)

NUEVA EPS S.A. Le informa que esta solicitud ha sido devuelta por:
FALLO DE TUTELA NO DA COBERTURA

Datos de Afiliación:

Identificación..... : CC 1065636532

Tipo Afiliado..... :COTIZANTE

Estado de afiliación :ACTIVO

Categoría..... :B

Semanas Cotizadas... :189

IPS.Primaria..... :UT- VALLEDUPAR NORTE - CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA IPS S.A.S

Datos de Radicación:

No.: 122753425

IPS Solicitante: UT-VALLEDUPAR NORTE PARA LA ATENCION USUARIOS NUEVA EPS-CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA I S.A.S.

Fecha de Solicitud del Servicio: 31/01/2019

Fecha Radicación: 31/01/2019

Servicio: Código 853202, Descripción MAMOPLASTIA DE AUMENTO BILATERAL CON DISPOSITIVO

Tipo de atención.....CIRUGIA AMBULATORIA

Para cualquier inquietud adicional favor comunicarse al telefono 01 8000 954400 o en Bogotá al 307 70 22.

Central Nacional de Autorizaciones NUEVA EPS S.A.

73



HISTORIA CLINICA AMBULATORIA

2018/12/27 17:01:46

I. DATOS DEL PACIENTE

Historia Clinica No 681602	Identificación 1065636532	Apellido(s) y Nombre(s) JUSTIN JULIETH ARIAS SARMIENTO	Tipo De Vinculacion COTIZANTE
Fecha de Nacimiento 1991/06/19	Lugar de Nacimiento	Sexo FEMENI	Edad 27 AÑO(S)
		Estado Civil SOLTERO(A)	Ocupacion
Dirección VALLEDUPAR	Telefono 3016833487	Ciudad	Programa/Eps NUEVA EPS

I. DATOS DEL ACOMPAÑANTE Y RESPONSABLE

Nombre del Acompañante LAINE SARMIENTO	Parentesco PADRE O MADRE	Dirección VALLEDUPAR	Telefono 3016833437
Nombre del Responsable LAINE SARMIENTO	Parentesco PADRE O MADRE	Dirección VALLEDUPAR	Telefono 3016833437

II. DATOS DE LA CONSULTA

No Cita 10379613	Fecha de Atención 2018/12/27	Medico GUTIERREZ ORTIZ WILMAN	Especialidad CIRUGIA PLASTICA
Motivo de la Consulta POP BARIATRICA	Enfermedad Actual		
<p>PACIENTE POP BARIATRICA OPERADA EN ABRIL DEL 2016 SLEEVE GASTRICO PESABA 112 KG ACTUALMENTE ESTA EN 68 KG. VIENE POR FLACIDEZ CORPORAL EN DIFERENTES SITIOS SENO, ABDOMEN. PRESENTA TOPSIS MAMARIA CON HIPOTROFIA MAMARIA, TIENE FLACIDEZ EN ABDOMEN Y EN MUSLOS PLAN: SE ENVIA A COTIZACION PARA ELABORAR ORDENES CORRESPONDIENTE POR SU EPS 1. PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA (ABDOMINOSPASTIA CIRCUNFERENCIA) 2-MAMOPLASTIA CON IMPLANTES</p>			

II. ANTECEDENTES

VII. ANTECEDENTES GNECO-OBSTETRICOS

Gravidex 0	Partos 0	Cesareas 0	Abortos: 0	Nacidos Vivos 0	Nacidos Muertos 0
Menarca 0	Años	Menopausia 0	Años	Ciclo Menstrual	Fecha Ultima Menstruacion
Fecha Ultima Mamografia	Resultado Mamografia				
Fecha Ultima Citologia	Resultado de la Citologia		Fecha Ultimo Parto		
Descripción del resultado de la Citologia					
Planificacion Previa NO	Metodo de Planificacion que uso NINGUNO			Tiempo de Uso 0 Mes(es)	

VII. PLANIFICACION FAMILIAR

Actividad Sexual NO	Desee Planificar NO	Metodo de Planificacion a Utilizar NINGUNO
---------------------	---------------------	--------------------------------------------

Efectos Presentados por el uso del Metodo						
Amenorrea NO	Cefalea-Mareo NO	Dolor Pelvico NO	Manchado NO	Sangrado NO	Dolor I NO	Varices NO

IV. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA

IV. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA

Historia Clinica No 681602	Identificación 1065636532	Apellido(s) y Nombre(s) JUSTIN JULIETH ARIAS SARMIENTO	Página No 1
-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------

74

HISTORIA CLINICA AMBULATORIA

2018/12/27 17:01:46

V. EXAMEN FISICO

Tension Arterial: 120/70 Temperatura 37.00 Peso 85 Talla 155
 Frecuencia Respiratoria 16 Frecuencia Cardiaca 60 Perimetro Abdominal 0

VI. CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE

Condicion General	NO EXPLORA
Cabeza	NO EXPLORA
Ojos	NO EXPLORA
Oidos	NO EXPLORA
Nariz	NO EXPLORA
Orofaringe	NO EXPLORA
Cuello	NO EXPLORA
Dorso	NO EXPLORA
Mamas	NO EXPLORA
Cardiaco	NO EXPLORA
Pulmonar	NO EXPLORA
Abdomen	NO EXPLORA
Genitales	NO EXPLORA
Extremidades	NO EXPLORA
Neurologicos	NO EXPLORA
Piel	NO EXPLORA
Otros	NO EXPLORA

VII. IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico Principal	E881	LIPODISTROFIA- NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Diagnostico Relacionado 1		
Diagnostico Relacionado2		
Diagnostico Relacionado3		
Tipo de Diagnostico	1	IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad de la Consulta	10	NO APLICA
Causa Externa	13	ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo		SE ENVIA A COTIZACION PARA ELABORAR ORDENES CORRESPONDIENTE POR SU EPS 1.PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA (ABDOMINOSPLATIA CIRCUNFERENCIA) 2-MAMOPLASTIA CON IMPLANTES. CITA CONTROL CON RESULTADOS

4



75

I. DATOS DEL PACIENTE

Historia Clinica No 681602	Identificación 1065636532	Apellido(s) y Nombre(s) JUSTIN JULIETH ARIAS SARMIENTO	Tipo De Vinculacion COTIZANTE
Fecha de Nacimiento 1991/06/19	Lugar de Nacimiento	Sexo FEMENI	Edad 27 AÑO(S)
		Estado Civil SOLTERO(A)	Ocupacion
Dirección VALLEDUPAR	Telefono 3016833487	Ciudad	Programa/Eps NUEVA EPS

I. DATOS DEL ACOMPAÑANTE Y RESPONSABLE

Nombre del Acompañante LAINE SARMIENTO	Parentesco PADRE O MADRE	Dirección VALLEDUPAR	Telefono 3016833437
Nombre del Responsable LAINE SARMIENTO	Parentesco PADRE O MADRE	Dirección VALLEDUPAR	Telefono 3016833437

II. DATOS DE LA CONSULTA

No Cita 10379613 Fecha de Atención 2018/12/27 Medico GUTIERREZ ORTIZ WILMAN Especialidad CIRUGIA PLASTICA

Motivo de la Consulta
POP BARIATRICA
Enfermedad Actual

PACIENTE POP BARIATRICA OPERADA EN ABRIL DEL 2016 SLEEVE GASTRICO PESABA 112 KG ACTUALMENTE ESTA EN 68 KG. VIENE POR FLACIDEZ CORPORAL EN DIFERENTES SITIOS SENO, ABDOMEN. PRESENTA TOPSIS MAMARIA CON HIPOTROFIA MAMARIA, TIENE FLACIDEZ EN ABDOMEN Y EN MUSLOS PLAN: SE ENVIA A COTIZACION PARA ELABORAR ORDENES CORRESPONDIENTE POR SU EPS 1. PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA (ABDOMINOSPLATIA CIRCUNFERENCIA) 2-MAMOPLASTIA CON IMPLANTES

III. ANTECEDENTES

VII. ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Gravidex 0	Partos 0	Cesareas 0	Abortos: 0	Nacidos Vivos 0	Nacidos Muertos 0
Menarca 0	Años	Menopausia 0	Años	Ciclo Menstrual	Fecha Ultima Menstruacion
Fecha Ultima Mamografía	Resultado Mamografía		Fecha Ultimo Parto		
Fecha Ultima Citología	Resultado de la Citología		Descripción del resultado de la Citología		
Planificación Previa NO	Metodo de Planificación que uso NINGUNO		Tiempo de Uso 0 Mes(es)		

VII. PLANIFICACION FAMILIAR

Actividad Sexual NO Desea Planificar NO Metodo de Planificación a Utilizar NINGUNO

Efectos Presentados por el uso del Metodo

Amenorrea NO Cefalea-Mareo NO Dolor Pelvico NO Manchado NO Sangrado NO Dolor I NO Varices NO

IV. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA

Historia Clinica No 681602	Identificación 1065636532	Apellido(s) y Nombre(s) JUSTIN JULIETH ARIAS SARMIENTO	Página No 1
-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------



V. EXAMEN FISICO

Tension Arterial: 120/70 Temperatura 37.00 Peso 85 Talla 155
Frecuencia Respiratoria 16 Frecuencia Cardiaca 60 Perimetro Abdominal 0

VI. CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE

Condicion General NO EXPLORA
Cabeza NO EXPLORA
Ojos NO EXPLORA
Oidos NO EXPLORA
Nariz NO EXPLORA
Orofaringe NO EXPLORA
Cuello NO EXPLORA
Dorso NO EXPLORA
Mamas NO EXPLORA
Cardiaco NO EXPLORA
Pulmonar NO EXPLORA
Abdomen NO EXPLORA
Genitales NO EXPLORA
Extremidades NO EXPLORA
Neurologicos NO EXPLORA
Piel NO EXPLORA
Otros NO EXPLORA

VII. IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnostico Principal E881 LIPODISTROFIA- NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Diagnostico Relacionado 1
Diagnostico Relacionado2
Diagnostico Relacionado3
Tipo de Diagnostico 1 IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad de la Consulta 10 NO APLICA
Causa Externa 13 ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo SE ENVIA A COTIZACION PARA ELABORAR ORDENES CORRESPONDIENTE POR SU EPS 1.PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA (ABDOMINOSPLATIA CIRCUNFERENCIA) 2-MAMOPLASTIA CON IMPLANTES. CITA CONTROL CON RESULTADOS