

JCM 34 RAD 2019-989 - ALLEGA DICTAMEN PSICOLOGICO Y SOLICITA TERMINACION DEL PROCESO Y ANEXOS

German Patiño <gerpat1992@gmail.com>

Mar 9/08/2022 8:01 AM

Para: Juzgado 34 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <j34cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

SEÑORES:

JUZGADO TREINTA Y CUATRO (34) CIVIL MUNICIPAL DE CALI.

E. S. D.

PROCESO: VERBAL SUMARIO DE RESTITUCION.

DEMANDANTE: STELLA MONTOYA DE OLAH.

DEMANDADOS: MARIA ELENA DIAZ POSSO.

RADICACION: 76001400303420190098900.

GERMAN PATIÑO GUEVARA identificado con cedula de ciudadanía N° **1.143.843.066** de Cali-Valle y profesional del derecho; portador de la T.P. 320.344 del C.S.J. En mi condición de apoderado de la parte demandada, me dirijo muy respetuosamente al despacho, con la finalidad de informar que en conversaciones con el señor **ANDRES DAVID ZAMORA DIAZ** identificado con C.C N° **1.130.679.442** hijo de la señora **MARIA ELENA DIAZ POSSO**, procedió a manifestar que la señora **DIAZ POSSO** sufrió una lesión cerebral.

Razón por la cual, procedo a allegar el certificado de la valoración psicológica y la historia clínica de la señora **MARIA ELENA DIAZ POSSO** en la cual, se puede observar que psicológicamente que presenta un trastorno o afectación mental. Sin embargo, esta información no la manifestó el abogado que tuvo en primer lugar la representación de la demandada, Lo cual, impide que la demandada continúe con el proceso de la referencia y mucho menos pueda proceder a rendir interrogatorio dentro del asunto en curso. Motivo por el cual, solicito muy respetuosamente se acojan las siguiente:

PETICIONES:

PRIMERO: De manera principal, solicito muy respetuosamente señor(a) Juez, se sirva declarar la terminación anormal y anticipada del proceso de la referencia.

SEGUNDO: De manera subsidiaria solicito muy respetuosamente señor(a) Juez, se sirva declarar la nulidad de todo lo actuado por incapacidad o indebida representación de la demandada.

TERCERO: Por cuanto el certificado psicológico fue obtenido con posterioridad a la contestación de la demanda, solicito se le otorgue el valor probatorio y se cite a la psicóloga **SADUA VARGAS GONZALEZ** identificada con C.C. N° **1.130.630.620** portadora de la tarjeta profesional N° **160.410** con la finalidad de sustentar el dictamen psicológico.

ANEXOS:

- Certificación psicológica.
- Historia clínica.
- Tarjeta profesional.

Renuncio a notificación y ejecutoria de auto favorable.

Del(a) señor(a) Juez, atentamente,

GERMAN PATIÑO GUEVARA.

C.C. N° 1.143.843.066 de Cali.

T.P. N° 320.344 C.S.J.



**GERMAN PATIÑO GUEVARA
ABOGADO**

SEÑORES:

JUZGADO TREINTA Y CUATRO (34) CIVIL MUNICIPAL DE CALI.

E. S. D.

PROCESO: VERBAL SUMARIO DE RESTITUCION.

DEMANDANTE: STELLA MONTOYA DE OLAH.

DEMANDADOS: MARIA ELENA DIAZ POSSO.

RADICACION: 76001400303420190098900.

GERMAN PATIÑO GUEVARA identificado con cedula de ciudadanía N° **1.143.843.066** de Cali-Valle y profesional del derecho; portador de la T.P. 320.344 del C.S.J. En mi condición de apoderado de la parte demandada, me dirijo muy respetuosamente al despacho, con la finalidad de informar que en conversaciones con el señor **ANDRES DAVID ZAMORA DIAZ** identificado con C.C N° **1.130.679.442** hijo de la señora **MARIA ELENA DIAZ POSSO**, procedió a manifestar que la señora **DIAZ POSSO** sufrió una lesión cerebral.

Razón por la cual, procedo a allegar el certificado de la valoración psicológica y la historia clínica de la señora **MARIA ELENA DIAZ POSSO** en la cual, se puede observar que psicológicamente que presenta un trastorno o afectación mental. Sin embargo, esta información no la manifestó el abogado que tuvo en primer lugar la representación de la demandada, Lo cual, impide que la demandada continúe con el proceso de la referencia y mucho menos pueda proceder a rendir interrogatorio dentro del asunto en curso. Motivo por el cual, solicito muy respetuosamente se acojan las siguiente:

PETICIONES:

PRIMERO: De manera principal, solicito muy respetuosamente señor(a) Juez, se sirva declarar la terminación anormal y anticipada del proceso de la referencia.

SEGUNDO: De manera subsidiaria solicito muy respetuosamente señor(a) Juez, se sirva declarar la nulidad de todo lo actuado por incapacidad o indebida representación de la demandada.

TERCERO: Por cuanto el certificado psicológico fue obtenido con posterioridad a la contestación de la demanda, solicito se le otorgue el valor probatorio y se cite a la psicóloga **SADUA VARGAS GONZALEZ** identificada con C.C. N° **1.130.630.620** portadora de la tarjeta profesional N° **160.410** con la finalidad de sustentar el dictamen psicológico.

ANEXOS:

- Certificación psicológica.
- Historia clínica.
- Tarjeta profesional.

Renuncio a notificación y ejecutoria de auto favorable.

Del(a) señor(a) Juez, atentamente,

GERMAN PATIÑO GUEVARA.

C.C. N° 1.143.843.066 de Cali.

T.P. N° 320.344 C.S.J.

CONTACTO: 310-823-5370 - 318-566-2725.

CORREO ELECTRÓNICO: GERPAT1992@GMAIL.COM.

UBICACIÓN: CARRERA 29 A # 25 – 144 CALI – VALLE DEL CAUCA.

AVENIDA 15 OESTE # 17-80
CALI- VALLE
3218908377



SADUA VARGAS GONZALEZ
PSICOLOGA CLINICA - SOCIAL
T.P. 160410

CERTIFICACION PSICOLOGICA

Evaluación del Caso

María elena Diaz Posso ingresa al servicio de Urgencias del Hospital Universitario del Valle (HUV) el 22 de Agosto del año 2017, presentando como síntomas dolor de cabeza severo , asociando vomito explosivo e incontrolable, perdida de fuerza en la parte izquierda del cuerpo síntomas iniciales el día 18m de agosto, al realizar su ingreso a urgencias la paciente refiere: "cefalea pulsante, enmarcada en la legión occipital derecha , hemiparesia izquierda, náuseas, vomito, vértigo, y dificultad en la marcha.. se infiere en su ingreso quien padece síntomas relacionados a un (ACV) Accidente Cerebro Vascular.

Seguido a ello se realizan exámenes de laboratorio e imagenología se evidencia una hemorragia Subaracnoidea Fisher II (sangrado repentino en el espacio subaracnoideo, sangre difusa- fina). Tras las evidencias medicas encontradas se ejecutan tratamiento medico con exámenes previos como una arteriografía cerebral de seis vasos, donde se evidencia: aneurisma (Dilatación patológica de un vaso sanguínea) de arteria comunicante anterior de 3X3 mm que llena por el lado derecho y un vaso espasmo angiográfico severo (estrechamiento del vaso disminuyendo así el flujo sanguíneo tras la hemorragia subaracnoidea) de predominio cerebral anterior y cerebral media derecha. Seguido a ello se procede a realizar un procedimiento de embolización con Colls (utilizando tres colls de metal se realiza la embolización del aneurisma), angioplastia con nimodipina (Reversión del vaso espasmo y despejar y abrir el vaso bloqueado debido a la hemorragia). Como consecuencia de los procedimientos médicos realizados la paciente ingresa a hospitalización y monitoreo en sala de unidad de Cuidados intensivos de Neurocirugía del HUV (UCI) durante un periodo de nueve días de evolución donde se fueron evaluando secuelas positivas y negativas causantes por la hemorragia y posteriores a los procedimientos realizados.

Como consecuencia de los procedimientos al cuarto día la paciente presenta episodios de amnesia , recurrentes generalizados de información de su memoria a corto y largo plazo;

tomando como evidencia que en la entrevista la paciente argumenta que no recuerda porque motivo ingresa al hospital , incluso desconociendo a su red de apoyo y familiares, muestra durante esta evolución dificultad para la articulación y fluidez en el lenguaje, se nota dispersa, distraída presentando un alto nivel de atención y concentración, con periodos constantes de confusión mental actuales relacionadas a su pasado , presente y situación medica actual.

Al quinto día de hospitalización la paciente continua en hospitalización UCI, se evidencia mejoras paulatinas hasta que logra recuperar sus recuerdos y memoria, mostrando una buena evolución de la memoria a corto, largo y mediano plazo, logrando mayor fluidez verbal y restablecimiento de sus capacidades motoras, como resultado de su evolución positiva se concluye el plan de tratamiento ambulatorio y se da egreso a la paciente con recomendaciones.

Durante seis meses la paciente sigue sus recomendaciones permaneciendo en casa en un ambiente tranquilo, cuidándose de las luces intensas, ruidos estruendosos, sosteniendo pocas visitas solamente familiares , con dieta alimenticia liviana, poco actividad física , sin cambios de temperatura , por recomendación medica no debe realizar actividad física, ni movimientos bruscos, no puede someterse a largas conversaciones o situaciones estresantes , finalmente debe de evitar cualquier contacto , golpe o movimiento extraño en su cabeza y cuello.

La paciente tras un año de su hospitalización ya había logrado una gran recuperación y logro retomar sus actividades cotidianas en el hogar con mas facilidad, sin embargo a pesar de su positiva evolución motora, continua presentando supresión de los recuerdos asociados a su situación medica e incluso los tiempos de hospitalización y situaciones enmarcadas o relacionadas al accidente Cerebro Vascular, de igual manera como secuela del mismo presenta ambivalencia en situaciones y recuerdos del pasado y situaciones puntuales del mismo, ha ido recuperando poco a poco su fluidez verbal y su lenguaje; Dentro de sus evoluciones médicas, la paciente se muestra saludable , pero debe continuar con sus controles por Neurocirugía cada seis meses y exámenes de diagnostico de la intervención quirúrgica cada dos años. Durante los dos últimos dos años a consecuencia de pandemia por Covid – 19 los controles semestrales con neurocirugía ha sido imposible realizarlos, actualmente se esta gestionando un nuevo control por Neurocirugía con el objetivo de retomar el plan de tratamiento inicial establecido y la realización del examen diagnóstico de su cirugía cerebral , tras dos años del último realizado.

Impresión diagnostica

AVENIDA 15 OESTE # 17-80
CALI- VALLE
3218908377

La señora María Elena Posso por orden médica, no debe someterse a situaciones estresantes o que produzcan un nivel de presión constante que le generen cambios de humor y de ánimo alterando sus sistema nervioso, no debe de estaré en contacto con elevadas variaciones de temperatura , no debe de realizar actividades que requieran fuerza o movimiento fuertes en su cabeza y cuello. A consecuencia de ello debe de estará atenta a cualquier tipo de dolor de cabeza o cefalea que presenta, cambios en su visión periférica, ceguera total o parcial, adormecimiento de cualquier extremidad de su cuerpo, perdida de fuerza o sensibilidad, perdida del equilibrio y la coordinación, fatiga, perdida del olfato, alteraciones emocionales tales como depresión, irritabilidad, frustración, confusión, distracción, enojo o tristeza aguda incluso situaciones bajo presión.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente y por conversaciones con la paciente se logra inferir que a pesar de su evolución motora y física positiva su estado emocional y psicológico presenta incoherencia en el momento de plantear o formular correctamente algún dialogo sostenido relacionado a eventos sucedidos antes del accidente cerebro vascular , en ocasiones argumenta situaciones moderadas de desconocimiento referente a situaciones presentes o pasadas de sus recuerdos, haciendo que se le dificulte sostener una conversación fluida y coherente, de hecho logra mencionar situaciones que no han ocurrido y asocia a su cotidianidad por ende la paciente se ,muestra inhabilitada para realizar alguna actividad que le requiera esfuerzo mental y este haga ser un factor estresor para su salud mental como situaciones bajo presión y que le generen esfuerzo al recordar ya que cuando hay presencia de estos eventos en su cotidianidad la paciente tiende a presentar actitudes nerviosas y aislamiento.

Por constancia se firma en Santiago de Cali.

Atentamente,



SADUA VARGAS GONZALEZ

PSCIOLOGA CLINICA – SOCIAL

T.P. 160410



Apellidos:	DÍAZ POSSO				
Nombre:	MARIA ELENA				
Número de Id:	CC -31831429				
Número de Ingreso:	96896-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	NEUROCIRUGIA			Cama:	3201
Servicio:	NEUROCIRUGIA				
Responsable:	COOSALUD E S S				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	22	8	2017	17:31	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
	6	9	17		

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: MED. INTERNA CRITICO, FECHA: 22/08/2017 22:37

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Estado Civil: Casado

Nivel de Escolaridad: Secundaria Completa

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE REMITIDA DE BAJA COMPLEJIDAD PORP RESENTAR DX DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 58 AÑOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE CINCO DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN CEFALEA DE PREDOMINIO OCCIPITAL, ASOCIADA A NAUSEAS. QUIEN REFIERE HABER PRESENTADO UN EPISDIO PREVIO SIMILAR EL DIA 18/08/17, CONSISTENTE EN CEFALEA LOCALIZADA EN REGION OCCIPITAL DERECHA, TIPO PULSATIL, CON HEMIPARESIA IZQUIERDA LA CUAL SE RESUELVE 2 HORAS POSTERIOR A SU INICIO, ADEMAS PRESENTO NAUSEAS Y VOMITO, POR LO CUAL DECIDIO CONSULTAR AL SERVICIO DE SALUD EN DONDE SE LE DA MANEJO ANALGESICO AL DIA DE HOY PACIENTE CONTINUA CON CEFALEA TIPO PULSATIL, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, ASOCIADO A VERTIGO Y NAUSEAS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Asintomatico para otros sistemas:LO ANOTADO EA

ANTECEDENTES

ALERGICOS

ALERGICOS: NIEGA

FAMILIARES

FAMILIARES: HTA MADRE

FARMACOLOGICOS

FARMACOLOGICOS: NIEGA

GINECO - OBSTETRICOS

GINECO - OBSTETRICOS: G4P3C1

PATOLOGICOS

PATOLOGICOS: NIEGA.

QUIRURGICOS

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA, CESAREA

TOXICOLOGICOS

TOXICOLOGICOS: FUMO DURANTE 20 AÑOS MEDIA CAJETILLA DIA HACE 10 AÑOS DEJO DE FUMAR

TRAUMATICOS

TRAUMATICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES



Apellidos:	DIAZ POSSO				
Nombre:	MARIA ELENA				
Número de Id:	CC -31831429				
Número de Ingreso:	96896-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	NEUROCIRUGIA			Cama:	3201
Servicio:	NEUROCIRUGIA				
Responsable:	COOSALUD E S S				

TRANSFUSIONALES: NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 22/08/2017 23:05

Frecuencia Respiratoria: 20 Latidos/min

Saturación de Oxígeno: 97%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 22/08/2017 23:05

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Despierto

Color de la piel: Normal

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Leve

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
22/08/2017 23:05	Automática	109	67	81	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
22/08/2017 23:05	68	--	--	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

Cabeza y Cara: Normal NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL

Cuello y Nuca

Cuello y Nuca: Normal MOVIL, NO SE PALPAN ADENOPATIAS.

Torax

Torax: Normal SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAgregados, RUIDOS CARDIACOS RITMICO, REGULARES, NO SOPLOS.

Abdominal

Abdominal: Normal BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION.

Extremidades y Articulaciones

Extremidades y Articulaciones: Normal SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA, CON LLENADO CAPILAR <3 SEG, PULSOS DISTALES PRESENTES

Esfera Neurológica

Esfera Neurológica: Normal SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	I679	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL



Apellidos:	DIAZ POSSO				
Nombre:	MARIA ELENA				
Número de Id:	CC -31831429				
Número de Ingreso:	96896-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	NEUROCIRUGIA			Cama:	3201
Servicio:	NEUROCIRUGIA				
Responsable:	COOSALUD E S S				

Plan: PACIENTE DE 58 AÑOS, QUIEN INGresa POR CUADRO CLINICO DE CINCO DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN CEFALEA DE PREDOMINIO OCCIPITAL, ASOCIADA A NAUSEAS. QUIEN REFIERE HABER PRESENTADO UN EPISDIO PREVIO SIMILAR EL DIA 18/08/17, CONSISTENTE EN CEFALEA LOCALIZADA EN REGION OCCIPITAL DERECHA, TIPO PULSATIL, CON HEMIPARESIA IZQUIERDA LA CUAL SE RESUELVE 2 HORAS POSTERIOR A SU INICIO, ADEMAS PRESENTO NAUSEAS Y VOMITO, POR LO CUAL DECIDIO CONSULTAR AL SERVICIO DE SALUD, EN DONDE SE LE DA MANEJO ANALGESICO. AL DIA DE HOY PACIENTE CONTINUA CON CEFALEA TIPO PULSATIL, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, ASOCIADO A VERTIGO Y NAUSEAS.

PLAN

- HOSPITALIZAR EN MEDICINA INTERNA URGENCIAS.
- DIETA COMUN.
- TAPON HEPARINIZADO
- DIPIRONA AMP 2.5 GR, DILUIR MEDIA AMP EN 50 CC DE SSN 0.9% , PASAR LENTO, CADA 6 HORAS.
- SS HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, BUN, CREATININA.
- TAC CRANEO SIMPLE.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES.
- AVISAR CAMBIOS

ÓRDENES MÉDICAS

Imagenología

22/08/2017 23:29 Tomografia de craneo simple
SOSPECHA DE TIA.

Laboratorios

22/08/2017 23:53 Creatinina en suero u otros fluidos
22/08/2017 23:53 Nitrogeno ureico (BUN)
22/08/2017 23:53 Cloro
22/08/2017 23:53 Potasio en suero u otros fluidos
22/08/2017 23:53 Sodio en suero u otros fluidos
22/08/2017 23:53 Hemograma III (hb, hto, indices eritrocitarios, leucograma, pq, otros) automatizado
22/08/2017 23:56 Glucosa semiautomatizada (Glucometria)

Medicamentos

22/08/2017 23:11 Dipirona sodica ampolla x 2.5 gr 1 AMP, ENDOVENOSA, Cada 6 horas, por 24 HORAS DIPIRONA AMP 2.5 GR, DILUIR MEDIA AMP EN 50 CC DE SSN 0.9%, PASAR LENTO .

Registrador por: MARIO BEDOYA MENDO, MEDICO INTERNISTA , Reg: 5-208/02

Firmado por: LUIS ALBERTO PARRA QUINTERO, MEDICO INTERNISTA, Reg: 994893

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
22/08/2017	I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Ingreso	En Estudio
27/08/2017	R51X	CEFALEA	Relacionado	En Estudio
27/08/2017	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado
29/08/2017	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado

EGRESO

CAUSA DE EGRESO: ALTA HOSPITALARIA
DIAGNÓSTICO DE EGRESO: I609, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA
CONDICIONES GENERALES SALIDA: * EVOLUCIÓN NEUROCIRUGÍA**
PACIENTE: MARIA ELENA DIAZ POSSO



Apellidos:	DÍAZ POSSO				
Nombre:	MARIA ELENA				
Número de Id:	CC -31831429				
Número de Ingreso:	96896-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	NEUROCIRUGIA			Cama:	3201
Servicio:	NEUROCIRUGIA				
Responsable:	COOSALUD E S S				

EDAD: 58 AÑOS

COOSALUD

DIAGNÓSTICOS:

1. HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER II

FE: 18/08/17 DIA 19

2. ANERISMA SACULAR DE LA ARTERIA COMUNICANTE ANTERIOR.

3. POP ARTERIOGRAFIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA 28/08/17 EMBOLIZACION CON 2 COILS Y ANGIOPLASTIA CON NIMODIPINO A1 - M1 SUPRASELAR

4. HIPOTIROIDISMO CENTRAL?

PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, NIEGA SINTOMATOLOGIA URINARIA, NIEGA CEFALEA, NIEGA ALTERACIÓN EN LA FUERZA O SENSIBILIDAD, NIEGA ALTERACIONES VISUALES, NIEGA EMESIS. TOLERANDO VIA ORAL. REFIERE ÚNICAMENTE LEVE EDEMA Y DOLOR EN DORSO DE MANO DERECHA.

PACIENTE EN SILLA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES:

T°C: 36.1 GRADOS TA: 114/61 MMHG, FC: 67 RPM.

VENTILACION ESPONTANEA: FR: 16 FIO2: 0.21, SO2: 98%.

CARDIORESPIRATORIO: SIN SOPORTE VASOACTIVO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS. ADECUADA DINAMICA VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS.

GASTROINTESTINAL: PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE SIN SIGNO SIRRITATIVOS.

EXTREMIDADES: MOVILES, NO EDEMAS BIEN PERFUNDIDAS

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW: 15/15. PUPILAS ISOCÓRICAS DE 3 MM, REACTIVAS. SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES.

FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS

NO REFLEJOS PATOLÓGICOS

SIN SIGNOS CEREBELOSOS.

PACIENTE QUIEN CURSÓ CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER II, AHORA EN POSOPERATORIO DE ARTERIOGRAFIA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA REALIZADA EL 28/08/2017 DONDE SE REALIZÓ EMBOLIZACIÓN CON 2 COILS DE LESIÓN ANEURISMÁTICA. PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HA PERMANECIDO NORMOGLICÉMICA, PARACLÍNICOS CONTROL SIN DIBALANCE HIDROELECTROLÍTICO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, SIN ALTERACIÓN EN ESTADO DE CONSCIENCIA, SIN SIGNOS DE VASOESPASMO CLÍNICO, SIN SIGNOS DE SIRS. POR LO ANTERIOR SE DECIDE DAR EGRESO A LA PACIENTE CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, CITA CONTROL CON NEUROCIRUGIA VASCULAR. DADO EL HALLAZGO DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN DE TSH ELEVADA SE SOLICITAN PARACLÍNICOS CONTROL AMBULATORIOS Y VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA CON ENDOCRINOLOGIA.

PLAN DE MANEJO:

- EGRESO HOSPITALARIO
- CITA CON NEUROCIRUGIA VASCULAR EN 1 MES
- FENITOINA 100 MG CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR
- BISACODILO 5 MG/DIA
- TRAZODONA 50 MG NOCHE
- HALOPERIDOL GOTAS, 5 GOTAS CADA 12 HORAS
- TSH Y T4 L, T3L, AMBULATORIO
- VALORACIÓN POR ENDOCRINOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

TIPO DE INCAPACIDAD:

Enfermedad General

Firmado por: JORGE ALBERTO ORDONEZ CASTILLO, MED RES NEUROCIRUGIA, Reg: 762288/10

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

Incapacidades

06/09/2017 12:03



Apellidos:	DIAZ POSSO				
Nombre:	MARIA ELENA				
Número de Id:	CC -31831429				
Número de Ingreso:	96896-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	NEUROCIRUGIA			Cama:	3201
Servicio:	NEUROCIRUGIA				
Responsable:	COOSALUD E S S				

Incapacidad por Enfermedad General 30 Días, Desde: 06/09/2017, Hasta: 05/10/2017, Prórroga: No

ORDENADO

Interconsultas

06/09/2017 12:02

Neurocirugia Vascular CITA EN 1 MES

ORDENADO

06/09/2017 12:02

Endocrinologia CITA PRIORITARIA HIPERTIROIDISMO? TSH: 0.00

ORDENADO

06/09/2017 12:02

Medicina Interna CITA PRIORITARIA HIPERTIROIDISMO? TSH: 0.00

ORDENADO

Laboratorios

06/09/2017 12:01

Triyodotironina libre

ORDENADO

06/09/2017 12:01

Tiroxina libre

ORDENADO

06/09/2017 12:01

Hormona estimulante del tiroides (TSH) ultrasensible

ORDENADO

Medicamentos

06/09/2017 12:01

Haloperidol solucion oral de 2 mg x ml 5 GOTAS, ORAL, Cada 12 horas, por 30 DIAS

ORDENADO

06/09/2017 12:00

Trazadona tableta x 50 mg 1 TAB, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS

ORDENADO

06/09/2017 12:00

Bisacodil tableta x 5 mg 1 TAB, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS

ORDENADO

06/09/2017 12:00

Acetaminofen tableta x 500 mg 2 TAB, ORAL, Cada 6 horas, por 10 DIAS

ORDENADO

06/09/2017 12:00

Fenitoina capsula x 100 mg 1 TAB, ORAL, Cada 8 horas, por 30 DIAS

ORDENADO

Salidas

06/09/2017 12:03

Casa RECONSULTAR SI DEBILIDAD MUSCULAR O ALETARCIONES EN SENSIBILIDAD, CAMBIO DE COMPORTAMIENTO, DOLOR DE CABEZA INTENSO Y VOMITO QUE NO MEJORA CON MEDICACION

ORDENADO

	INFORME DE RADIOLOGÍA	
	Fecha de Adquisición	2017-08-23 02:14:13
	Fecha de Aprobación	2017-08-28 11:19:44
	Nombres y Apellidos	--- DIAZ POSSO MARIA ELENA
	Identificación	31831429
	Edad	-7983
	Estudio	TAC DE CEREBRO SIMPLE

INDICACIÓN: Accidente cerebro vascular

Se realizaron cortes axiales, con reconstrucciones coronales y sagitales a través del cráneo de forma simple.

HALLAZGOS:

Se identifican cambios compatibles con hemorragia subaracnoidea que compromete los surcos cerebrales frontales hacia la región medial, fisura de Silvio de mayor extensión hacia el lado derecho, extendiéndose hasta la cisterna suprasellar derecha. También hay sangre en algunos surcos cerebrales temporales bilaterales. No se definen hematomas intracraneales ni sangrado intraventricular. De manera bilateral los surcos cerebrales han perdido tamaño sugiriendo cambios de edema cerebral. El sistema ventricular presenta prominencia de las astas temporales. Las cisternas basales están permeables. No se definen colecciones epi ni subdurales así como tampoco signos de isquemia en evolución. No hay lesiones en la fosa posterior. Globos oculares y órbitas sin alteraciones.

COMENTARIO

1- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER II. SE SUGIERE CONSIDERAR COMPLEMENTO CON ESTUDIOS ANGIOGRÁFICOS.

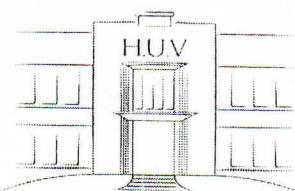
Atentamente,

ALEJANDRO HOLGUIN D.

Dr(a). ALEJANDRO HOLGUIN DIAZ

762459/09

AHOLGUIN

 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E	INFORME DE RADIOLOGÍA	
	Fecha de Adquisición	2017-08-25 09:46:05
	Fecha de Aprobación	2017-08-28 10:49:27
	Nombres y Apellidos	--- DIAZ POSSO MARIA ELENA
	Identificación	31831429
	Edad	-7983
	Estudio	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL - ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DE CUELLO

INDICACIÓN: Hemorragia subaracnoidea.

Con tomógrafo multicorte de 64 canales, previa administración de material de contraste endovenoso se realiza adquisición tomográfica con protocolo para angiotac y reconstrucciones 3D de vasos intracerebrales, observando:

HALLAZGOS:

Se identifica imagen compatible con pequeño aneurisma que se proyecta sobre el segmento A-1 de la arteria cerebral anterior derecha, el aneurisma tiene diámetros mayores aproximados a los 5 x 2.5 mm, con cuello posiblemente no mayor a los 2 mm. Asociado hay disminución de calibre de la arteria cerebral anterior y cerebral media derecha en relación posiblemente a cambios de vaso espasmo.

El resto de estructuras vasculares evaluadas preserva su morfología, calibre y densidad normal, sin definirse otros aneurismas así como tampoco oclusiones, estenosis, malformaciones ni trayectos fistulosos.

COMENTARIO

1- ANEURISMA SACULAR DE ARTERIA CEREBRAL ANTERIOR DERECHA COMO FUE DESCRITO.

INDICACIÓN: Hemorragia subaracnoidea.

Con tomógrafo multicorte de 64 canales, previa administración de material de contraste endovenoso se realiza adquisición tomográfica con protocolo para angiotac y reconstrucciones 3D de vasos del cuello, observando:

HALLAZGOS:

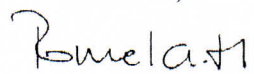
De manera bilateral se identifica adecuada permeabilidad de arterias carótidas comunes, carótidas internas, carótidas externas, arterias vertebrales y sus ramificaciones evidenciadas por este método diagnóstico.

No se observaron zonas de estenosis ni reacciones patológicas, así como tampoco trazos de disección ni placas de ateroma ulceradas ni de características inestables.

COMENTARIO

ANGIOTOMOGRAFIA DE CUELLO EN LIMITES DE NORMALIDAD.

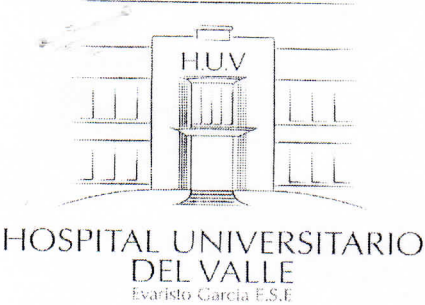
Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Romel Flor', written in a cursive style.

Dr(a). Romel Flor

27 5127-03

RFLOR

	INFORME DE RADIOLOGÍA	
	Fecha de Adquisición	2017-08-26 12:37:05
	Fecha de Aprobación	2017-08-28 10:49:44
	Nombres y Apellidos	--- DIAZ POSSO MARIA ELENA
	Identificación	31831429
	Edad	-7983
	Estudio	ECO DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO

INDICACIÓN: TIA.

Con transductor lineal de alta resolución se realizó estudio doppler color y espectral de ambas arterias carótidas y vertebrales, observándose:

HALLAZGOS:

El complejo íntima media se encuentra de grosor normal, siendo de 0.8 mm en carótida común derecha y de 0.8 mm en carótida común izquierda.

Ambas arterias carótidas comunes, carótidas internas, carótida externas y vertebrales de recorrido y diámetro normal, se encuentran permeables, de paredes regulares y con pulso regular.

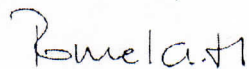
No se identifican placas de ateroma.

Las velocidades pico-sistólicas y de fin de diástole, así como el patrón de flujo, espectros vasculares e índices carótida interna/ carótida común se encuentran dentro de rangos normales de forma bilateral.

OPINIÓN:

ESTUDIO DOPPLER DE ARTERIAS CARÓTIDAS Y VERTEBRALES BILATERAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

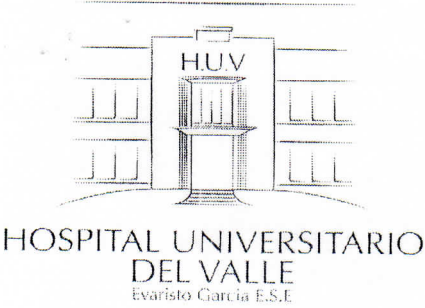
Atentamente,



Dr(a). Romel Flor

27 5127-03

RFLOR

	INFORME DE RADIOLOGÍA	
	Fecha de Adquisición	2017-08-27 03:21:13
	Fecha de Aprobación	2017-08-28 10:49:48
	Nombres y Apellidos	--- DIAZ POSSO MARIA ELENA
	Identificación	31831429
	Edad	-7983
	Estudio	TAC DE CRANEO SIMPLE

INDICACIÓN: Hemorragia subaracnoidea.

Se realizaron cortes axiales, con reconstrucciones coronales y sagitales a través del cráneo de forma simple.

HALLAZGOS:

Comparativamente con el estudio previo de Agosto 23, en la actualidad no se definen cambios de hemorragia subaracnoidea. Persiste la prominencia de los cuernos temporales de los ventrículos laterales y la disminución parcial en la amplitud de los surcos cerebrales.

No se logra identificar zonas de isquemia evidentes por este metodo diagnostico así como tampoco hay presencia de hematomas epi ni subdurales, sangrados intraventriculares ni hematomas intraparenquimatosos.

No hay lesiones en la fosa posterior.

Globos oculares y orbitas sin alteraciones.

Atentamente,



Dr(a). Romel Flor

27 5127-03

RFLOR

Nombre : MARIA ELENA DIAZ POSSO
Edad : 59 AÑOS
Identificación : 31831429
Entidad : COOSALUD
Fecha : 28/AGOSTO/2017

PROCEDIMIENTO: ARTERIOGRAFÍA CEREBRAL DE 6 VASOS.

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: hemorragia subaracnoidea.

DIAGNOSTICO POST QUIRÚRGICO: aneurisma de arteria comunicante anterior de 3x3 mm que llena por el lado derecho.

Vaso espasmo angiografico severo de predominio cerebral anterior y cerebral media derecha.

ANESTESIA: sedación y local sin complicaciones.

INFORME DE PROCEDIMIENTO: Previa asepsia, se punciona con aguja angiografica arteria femoral común derecha y se coloca introductor 5fr, 5fr Davis y guía hidrofílica 0.035 x 150 se realiza una angiografía de 4 vasos cerebral inyectando medio de contraste y por medio de cine angiografía observándose.

CAROTIDA DERECHA: carótida común de tamaño normal, carótida externa de tamaño normal. Carótida interna en su porción cervical petrosa cavernosa de tamaño normal interna supraselar disminuye calibre así como la cerebral anterior en su segmento A1 A2 así como también cerebral media en su segmento M1 M2 en relación a vaso espasmo con presencia de una aneurisma sacular de aproximadamente 3x3 mm en la comunicante anterior.

CAROTIDA IZQUEIRDA: carótida común de tamaño normal, carótida externa de tamaño normal. Carótida interna en su porción cervical petrosa cavernosa de tamaño normal interna supraselar disminuye calibre así como la cerebral anterior en su segmento A1 A2 así como también cerebral media en su segmento M1 M2 en relación a vaso espasmo.

FOSA POSTERIOR: sin evidencia de aneurismas ni malformaciones.

Dr. William Escobar Roja
Registro Médico 14267
Radiólogo

WILLIAM ESCOBAR
Radiólogo Intervencionista
Reg. Md 14267

Nombre : MARIA ELENA DIAZ POSSO
Edad : 59 AÑOS
Identificación : 31831429
Entidad : COOSALUD
Fecha : 28/AGOSTO/2017

PROCEDIMIENTO: EMBOLIZACIÓN CON COILS MAS ANGIOPLASTIA QUIMICA CON NIMODIPINA.

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: hemorragia subaracnoidea día 9.

DIAGNOSTICO POST QUIRÚRGICO: angiografía cerebral que muestra aneurisma de comunicante anterior que llena por el lado derecho que mide 3 x 3 mm. Vaso espasmo arterial severo que compromete ambos segmentos A1 y segmento M1 derecho. Terapia endovascular angioplastia química con nimodipina revirtiendo el vaso espasmo cerebral y embolizacion de la aneurisma con coils (3) quedando aislado el aneurisma de la circulación.

INFORME DE PROCEDIMIENTO:

TERAPIA ENDOVASCULAR:

Anestesia general, previa asepsia en ambas partes inguinales, se hace cambio de introductor 5fr por introductor 8fr mediante guía hidrofílica 0.035 x 150, se avanza catéter neuron 0.70 y catéter neuron 0.88 con guía hidrofílica 0.035. Se hace angioplastia química con nimodipina como tratamiento del vaso espasmo y embolizacion con coils de la aneurisma comunicante anterior. Con microcateter echelon y microguia silver speed se procede a la embolizacion de la aneurisma utilizando 3 coils.

La angiografía final de control muestra la reversión del vaso espasmo a nivel de los segmentos A1 y M1 y aneurisma aislado de la circulación.

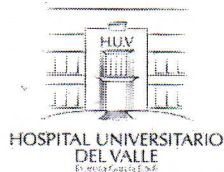
Las arterias cerebrales distales y ambas cerebrales anteriores se observan permeables y normales.

CONCLUSION: Terapia endovascular angioplastia química con nimodipina revirtiendo el vaso espasmo cerebral y embolizacion de la aneurisma con coils (3) quedando aislado el aneurisma de la circulación.

Dr. William Escobar Rola
Registro Médico 1426
Radiólogo

ALFREDO PEDROZA
Radiólogo Intervencionista

WILLIAM ESCOBAR
Radiólogo Intervencionista
Reg. Md 14267



Apellidos:	DIAZ POSSO				
Nombre:	MARIA ELENA				
Número de Id:	CC -31831429				
Número de Ingreso:	96896				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	ONCOLOGIA COEX			Cama:	
Servicio:	UNIDAD DE ONCOLOGIA				
Responsable:	COOSALUD E S S				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	14:18
	4	10	2017		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALISTA ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO UBICACIÓN: ONCOLOGIA COEX FECHA: 04/10/2017 14:20

SUBJETIVO

NEUROCIRUGIA VASCULAR

MARIA ELENA DIAZ POSSO
58 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:

- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER II
FE: 18/08/17 DIA 19
- ANERISMA SACULAR DE LA ARTERIA COMUNICANTE ANTERIOR.
- POP ARTERIOGRAFIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA 28/08/17 EMBOLIZACION CON 2 COILS Y ANGIOPLASTIA CON NIMODIPINO A1 - M1 SUPRASELAR
- HIPOTIROIDISMO CENTRAL?

PACIENTE QUE REFIERE BUEN ESTADO GENERAL, TOLERANDO VIA ORAL, NIEGA CEFALEA, VOMITOS Y NAUSEAS, DIRESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

OBJETIVO

PACIENTE QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN SIGNOPS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.

EXAMEN NEUROLOGICO:

ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS MENTALES
GLASGOW: 15/15. PUPILAS ISOCORICAS DE 3 MM, REACTIVAS.
SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES.
FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS
NO REFLEJOS PATOLOGICOS
SIN SIGNOS CEREBELOSOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ANEURISMA DE ARTERIA COMUNICANTE ANTERIOR QUE INTERVINO EL 28/08/2017 EN MANEJO ENDOVASCULAR CON 3 COILS.
EN EL MOMENTO PRESENTA DEBILIDAD MUSCULAR EN OCASIONES TAQUICARDIA ASOCIADO A TSH BAJA POR LO CUAL YA TIENE CITA DE CONTROL CON ENDOCRINOLOGIA.

REQUIERE POR PARTE DE NEUROCX ANGIOGRAFIA DE CONTROL Y CITA DE CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADO DE ANGIOGRAFIA.
SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA.

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA	I679	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL	

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA COMUNICANTE ANTERIOR	I602	Relacionado	Confirmado	

PLAN

- ANGIOGRAFIA
- CITA DE CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADO DE ANGIOGRAFIA
- SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA



Apellidos:	DIAZ POSSO				
Nombre:	MARIA ELENA				
Número de Id:	CC -31831429				
Número de Ingreso:	96896				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.:	58 Años
Ubicación:	ONCOLOGIA COEX			Cama:	
Servicio:	UNIDAD DE ONCOLOGIA				
Responsable:	COOSALUD E S S				

Cita de Control: Si

Incapacidad: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

Cita de Control

04/10/2017 14:46 890373 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Neurocirugia Vascular 3 Meses . .

04/10/2017 14:48 890264 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Fisica Y Rehabilitacion 8 Dias . .

Imagenologia

04/10/2017 14:45 874133 Arteriografia Vertebral Bilateral Selectiva Con Carotidas (Panangiografia)ANGIOGRAFIA CEREBRAL DE 6 VASOS.

Firmado por: ALFREDO PEDROZA CAMPO, NEUROCIRUJANO, Reg: 2896/78

Dr. Alfredo Pedroza Campo
NEUROCIRUJANO
C.C. 14.977.601 TA. BO.

ANEXO TECNICO N°: 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD Hospital Universitario del Valle		Fecha: NIT 840303401-2	Hora:
Nombre del prestador Hospital Universitario del Valle	Dirección del Prestador		
Código 6206000	Departamento: Valle	Municipio: cali	Número
ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA AUTORIZACION ccobalud		CODIGO:	

DATOS DEL PACIENTE Diaz Posso		Marta Elena	
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE

Tipo de Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☒ Tarjeta de Identidad ☒ Cédula de Ciudadanía ☐ Cédula de Extranjería	☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identificar ☐ Menor sin Identificar	Número de Documento de Identificación 31.831.429
Fecha de Nacimiento:		

Dirección de residencia Habitual:

Departamento	Municipio	Teléfono:
Correo electrónico	Teléfono celular	

Cobertura en Salud

☐ Regimen Contributivo ☐ Regimen Subsidiado-Total	☐ Regimen Subsidiado-Parcial ☐ Población Pobre No Cubierta	☐ Población Pobre No Sisbenizada ☐ Desplazado	☐ Planes Adicionales de salud ☐ OTRO. Cual?
--	---	--	--

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN

☐ Enfermedad General ☐ Enfermedad Profesional	☐ Accidente de Trabajo ☐ Accidente de Tránsito	☐ Evento Catastrófico
--	---	--

TIPO DE SERVICIO

☐ Posterior a la atención inicial de urgencias ☐ Servicios Electivos	Prioridad de la Atención ☐ Prioritaria ☐ No Prioritaria
---	---

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización

☐ Consulta Externa ☐ Urgencias	☐ Hospitalización	Servicio:	Cama:
---	--	-----------	-------

Manejo Integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
1 890264	01	Valorización x Medicina Física y Rehabilitación - Fisiatría
2		
3		
4		
5		
6 890313	01	control por Neuro.-Vascular (3 meses)
7		
8		
9		
10 874133	01	Arteriografía Vertebral bilateral (selectiva con coronelias (pantangiografía) 6 Vues.
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

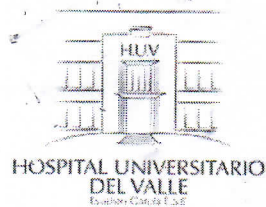
Justificación Clínica:

Impresión Diagnóstica

CIE 10	Descripción
Diagnóstico principal Diagnóstico relacionado 1 Diagnóstico relacionado 2	I679

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Profesionista solicita: Nombre: Cargo:	Teléfono: Número Extensión
Teléfono celular	



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: DIAZ POSSO, MARIA ELENA
Historia Clínica: 96896-1 **Tipo de Identificación:** CC **Identificación:** 31831429
Edad: 58 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Paciente:** SUBSIDIADO
Servicio: UNIDAD DE ONCOLOGIA **Habitación:**
Ubicación: ONCOLOGIA COEX **Regimen:** Subsidiado
Nombre de EPS/ARS: COOSALUD E S S

Diagnóstico: I679: ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA

Imagenología

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Justificación / Datos Clínicos
04/10/2017 14:45	874133 Arteriografía Vertebral Bilateral Selectiva Con Carotidas (Panangiografía)		1	/ ANGIOGRAFIA CEREBRAL DE 6 VASOS

Dr. Alfredo Pedroza Campo
NEUROLOGIA
C.C. 497754 TR. 2896/78

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: ALFREDO PEDROZA CAMPO, NEUROCIRUJANO, Reg: 2896/78

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Teléfono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA

www.huv.gov.co



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: DIAZ POSSO, MARIA ELENA
Historia Clínica: 96896-1 **Tipo de Identificación:** CC **Identificación:** 31831429
Edad: 58 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Paciente:** SUBSIDIADO
Servicio: UNIDAD DE ONCOLOGIA **Habitación:**
Ubicación: ONCOLOGIA COEX **Regimen:** Subsidiado
Nombre de EPS/ARS: COOSALUD E S S

Diagnóstico: I679: ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA

Cita de Control

Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
04/10/2017 14:46	890373 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Neurocirugia Vascular, En: 3 Meses	Especialidad: NEURO.VASCULAR ACV. / . Causa: Condicion clinica del paciente	

Dr. Alfredo Pedroza Campo
NEUROCIRUGIA
C.C. 4977681 TR 2896/78

MEDICO QUE ORDENA

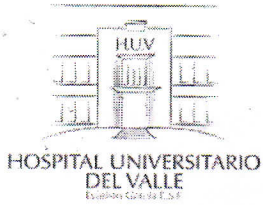
Nombre: ALFREDO PEDROZA CAMPO, NEUROCIRUJANO, Reg: 2896/78

Firmado Electronicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA

www.huv.gov.co



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: DIAZ POSSO, MARIA ELENA
Historia Clínica: 96896-1 **Tipo de Identificación:** CC **Identificación:** 31831429
Edad: 58 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Paciente:** SUBSIDIADO
Servicio: UNIDAD DE ONCOLOGIA **Habitación:**
Ubicación: ONCOLOGIA COEX **Regimen:** Subsidiado
Nombre de EPS/ARS: COOSALUD E S S

Diagnóstico: I679: ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
04/10/2017 14:48	890264 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Fisica Y Rehabilitacion, En: 8 Días	Causa: Condicion clinica del paciente	. / .

Dr. Alfredo Pedroza Campo
NEUROCIRUJANO
CCL 4977 BOITR 289678

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: ALFREDO PEDROZA CAMPO, NEUROCIRUJANO, Reg: 2896/78

Firmado Electronicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA

www.huv.gov.co



República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 160410

SADUA VARGAS GONZALEZ

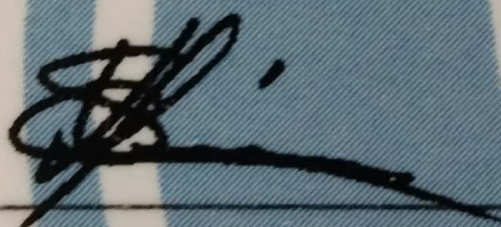
C.C. 1.130.630.620



Expedida: 2016-04-2

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.



Presidente

www.colpsic.org.co