Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

SIGCMA

Ubicación 69937 – 6
Condenado VICTOR ANRES CELIS
C.C # 79732062

CONSTANCIA TRASLADO REPOSICIÓN

A partir de hoy 7 de octubre de 2022, quedan las diligencias en secretaria a disposición de quien interpuso recurso de reposición contra la providencia del CINCO (5) de SEPTIEMBRE de DOS MIL VEINTIDOS (2022), por el término de dos (2) días de conformidad a lo dispuesto en el Art. 189 inciso 2° del C.P.P. Vence el dia 10 de octubre de 2022.

Vencido el término del traslado, SI [X] NO [ ] se presentó sustentación del recurso.

EL SECRETARIO

JULIO NEL TORRES QUINTERO

Ubicación 69937
Condenado VICTOR ANRES CELIS
C.C # 79732062

CONSTANCIA TRASLADO REPOSICIÓN

A partir de hoy 11 de Octubre de 2022, quedan las diligencias en secretaria a disposición de los demás sujetos procesales por por el término de dos (2) días de conformidad a lo dispuesto en el Art. 189 inciso 2° del C.P.P. Vence el 12 de Octubre de 2022.

Vencido el término del traslado, SI [ ] NO [X] se presentó escrito.

EL SECRETARIO

JULIO NEL TORRES QUINTERO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO SEXTO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Radicación:	11Q01-60-00-015-2015-80297-00. N.I. 69937.
Condenado:	Víctor Andrés Celis. C. C. 79.732.062.
Delito:	Porte ilegal de armas o municiones.
Domiciliaria:	Carrera 13 F No. 52- 75 Sur, San Carlos. Tel. 3208195153. 3124095117.
Ley:	906 de 2004.

Bogotá D.C., septiembre cinco (5) de dos mil veintidós (2022).

ASUNTO

Se estudia la posibilidad de revocar la prisión domiciliaria a Víctor Andrés Celis.

ANTECEDENTES

1. En sentencia de 22 de enero de 2016, el Juzgado Treinta y Cinco (35) Penal del Circuito con Función de Conocimiento de Bogotá condenó a Víctor Andrés Celis como como autor del delito de fabricación, tráfico, porte o tenencia de armas de fuego, accesorios, partes o municiones, a la pena de ciento ocho (108) meses de prisión e inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas por el mismo lapso, negándole la suspensión condicional de la ejecución de la pena y la prisión domiciliaria.

2. Víctor Andrés Celis descuenta pena por estas diligencias desde el 03 de junio de 2018, una vez fueron materializadas las órdenes de captura que pesaban en su contra.

3. En interlocutorio de 11 de febrero de 2022, el Juzgado Segundo (2°) de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Guaduas - Cundinamarca otorgó a Víctor Andrés Celis la prisión domiciliaria de que trata el artículo 38 G del Código Penal, previo pago de caución prendaria de un (1) salario mínimo legal mensual vigente y suscripción de la correspondiente diligencia de compromiso.

En auto de 25 de febrero de 2022, el mismo Juzgado accede a la petición de rebaja de caución prendaria, fijándola finalmente en doscientos mil pesos ($200.000).

Una vez allegada la caución impuesta, el 09 de marzo de 2022 el sentenciado suscribió el acta compromiso en los términos del artículo 38 B del Código Penal y, por ende, se libró la boleta de traslado domiciliaría No. 2022- 00020.

CONSIDERACIONES

Procede el Despacho a tomar la decisión que en derecho corresponda en el presente proceso atendiendo el informe No. 1259 suscrito por la Asistente Social asignada al Despacho, mediante el cual comunica que en diligencia de control realizada el 15 de junio de 2022 siendo las 07: 40 de la mañana, Víctor Andrés Celis no fue encontrado en su residencia, por cuanto se hallaba a dos casas de distancia donde reside su progenitora, ubicada en la carrera 13 F No. 52- 37 sur.

El artículo 29 F de la Ley 65 de 1994 señala:

> "Revocatoria de la detención y prisión domiciliaria. **El incumplimiento de las obligaciones impuestas dará lugar a la revocatoria mediante decisión motivada del juez competente**".
>
> El funcionario del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (Inpec) encargado del control de la medida o el funcionario de la Policía Nacional en el ejercicio de sus funciones de vigilancia, detendrá inmediatamente a la persona que está violando sus obligaciones y la pondrá en el término de treinta y seis horas (36) a disposición del juez que profirió la respectiva medida para que tome la decisión correspondiente.
>
> La revocatoria de la medida se dispondrá con independencia de la correspondiente investigación por el delito de fuga de presos, si fuere procedente"

Y a su vez el artículo 477 de la ley 906 de 2004 prevé:

> "De existir motivos para negar o revocar los mecanismos sustitutivos de la pena privativa de la libertad, el Juez de ejecución de penas y medidas de seguridad los pondrá en conocimiento del condenado para que dentro del término de tres (3) días presente las explicaciones pertinentes.
>
> La decisión se adoptará mediante auto motivado en los diez (10) días siguientes".-

Por ello, el Despacho en auto de 24 de junio de 2022, ordenó correr Víctor Andrés Celis el traslado previsto en el artículo 477 del Código de Procedimiento Penal, lo cual se realizó por el Centro de Servicios Administrativos en oficio No. 5694 de 1° de julio de 2022.

Vencido el aludido traslado, Víctor Andrés Celis no allegó justificación al incumplimiento de las obligaciones de observar buena conducta y no salir del domicilio sin previa autorización de Despacho.

Es decir, que a la fecha no justificó en debida forma su incumplimiento a las obligaciones adquiridas al momento de concedérsele la prisión domiciliaria.

Debe señalar el Despacho que Víctor Andrés Celis no desconoce que la vigencia de la prisión domiciliaria que le fuera otorgada dependía del cumplimiento

estricto de las obligaciones consignadas en el artículo 38 del Código Penal, entre las que se cuenta observar buena conducta y permanecer en el lugar de su domicilio, por tanto este Despacho como el INPEC están facultados para controlar y vigilar el cumplimiento estricto de esta medida, potestad que incluye la de realizar visitas periódicas a la residencia del penado para verificar el cumplimiento de la pena, así como funcionarios de la Policía Nacional para verificar si los ciudadanos tienen antecedentes penales, órdenes de captura y / o medidas de restricción de la locomoción.

Precisamente en la diligencia de compromiso que suscribió el sentenciado, quedaron consignados sus deberes, pese a ello, en franca actitud de desacato a las decisiones judiciales no ha cumplido con tales obligaciones, a pesar del tratamiento y las facilidades que brindó el Juzgado Segundo (2°) Homólogo de Guaduas- Cundinamarca para la concesión de este sustituto penal, circunstancia que desdice mucho de la personalidad del condenado pues resalta el Despacho que salió del domicilio sin permiso, toda vez que según la información allegada por La Asistente Social asignada al Despacho, el prenombrado se evadió de su residencia y desacató sus compromisos el 15 de junio de 2022.

De la misma forma este Despacho no puede dejar por desapercibido que en diligencia de notificación personal del trámite en estudio realizada el 06 de julio de 2022 a las 04: 30 de la tarde por el citador del Centro de Servicios Administrativos, se informó que Víctor Andrés Celis tampoco fue encontrado en su lugar de residencia, aspectos que demuestran un incumplimiento reiterado a la obligación de observar buena conducta, permanecer en el domicilio y de no salir del mismo sin autorización del Despacho.

Acreditado abiertamente el citado incumplimiento, dicha circunstancia impide conservar la vigencia del beneficio conferido, y que a pesar de que se corrió el respectivo traslado, no se presentó a justificar el incumplimiento de los deberes.

Por lo tanto, se decanta que el proceso de rehabilitación no está surtiendo ningún efecto positivo, y se hace evidente la necesidad de aplicar tratamiento intramural en establecimiento carcelario.

Así las cosas, se dará aplicación a lo dispuesto en el numeral 3° del artículo 38 de la Ley 599 de 2000 y 477 de la Ley 906/04 y, por lo tanto, se revocará con efecto inmediato el sustituto concedido a Víctor Andrés Celis a partir del 15 de junio de 2022.

Por la revocatoria de la prisión domiciliaria, se dispondrá que por el Centro de Servicios Administrativos hacer efectiva en favor de la Nación – Tesoro Nacional - Consejo Superior de la Judicatura, la caución prendaría prestada mediante consignación de Depósitos Judiciales del Banco Agrario de Colombia por valor de doscientos mil pesos ($200.000) al momento de concedérsele la prisión domiciliaria.

Igualmente, se ordenará librar las órdenes de captura en contra de Víctor Andrés Celis, para que cumpla con el restante de la pena que le fue impuesta.

Finalmente, se dispondrá compulsar copias ante la Fiscalía General de la Nación, para que se investigue la posible fuga de presos en que eventualmente pudo haber incurrido Víctor Andrés Celis.

Otras determinaciones.

Ingresan al Despacho los siguientes documentos:

1. Constancia secretarial de traslado suscrita por el secretario asignado de este Despacho, traslado del artículo 477 de la Ley 906 de 2004 ordenado en auto de 08 de agosto de 2022 debidamente tramitado y memorial suscrito por Víctor Andrés Celis allegando justificaciones a la salida de su domicilio para el 12 de julio de 2022.

2. Informe suscrito por el citador del Centro de Servicios Administrativos, mediante el cual comunica que el día 24 de junio de 2022 a las 01: 50 de la tarde no fue posible enterar personalmente a Víctor Andrés Celis del auto de sustanciación de 23 de mayo de los corrientes, por cuanto no fue encontrado en su residencia.

3. Memorial suscrito por Esmeralda Celis, quien aduciendo ser la hermana del sentenciado solicita se determine el tiempo descontado y redimido por Víctor Andrés Celis.

Respecto a los dos primeros, este Despacho por sustracción de materia no decidirá sobre los particulares, habida cuenta en el presente interlocutorio se le revocó a Víctor Andrés Celis la prisión domiciliaria.

Respecto al tercero, **por el Centro de Servicios Administrativos** infórmele a la ciudadana por el medio más expedito que este Despacho se abstiene de emitir pronunciamiento acerca de su pedimento, como quiera que no ostenta la calidad de sujeto procesal dentro de la causa penal de la referencia, situación que le impide actuar y elevar peticiones dentro del mismo.

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Sexto de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Bogotá,

RESUELVE

Primero: Revocar a Víctor Andrés Celis la prisión domiciliaria a partir del 15 de junio de 2022 y, en consecuencia, librar orden de captura en su contra y solicitar al INPEC que lo traslade inmediatamente a un establecimiento de reclusión.

Segundo: En firme en este auto, por el Centro de Servicios Administrativos:

- Hacer efectiva en favor de la Nación – Tesoro Nacional - Consejo Superior de la Judicatura, la caución prendaría prestada mediante consignación de Depósitos Judiciales del Banco Agrario de Colombia por valor de doscientos mil pesos ($200.000) al momento de concedérsele la prisión domiciliaria.

- Compúlsense copias de lo actuado ante la Fiscalía General de la Nación, para que se investigue la posible fuga de presos en que eventualmente pudo haber incurrido Víctor Andrés Celis.

- Remitiese copia de este proveído a la Asesoría Jurídica del Complejo Penitenciario y Carcelario Metropolitano La Picota de Bogotá y al Director del Centro de Reclusión Penitenciario y Carcelario Virtual-Cervi, para que actualicen la hoja de vida de Víctor Andrés Celis.

Tercero: Dese cumplimiento al acápite de "otras determinaciones".

Se advierte que contra este auto proceden los recursos de reposición y apelación.

Notifíquese y cúmplase,

20 SEP 2022

Anyelo Mauricio Acosta García
Juez

EAGT

Centro de Servicios Administrativos Juzgado de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad
En la Fecha 3/10/22 Notifiqué por Estado No. 1
La anterior Providencia
La Secretaria

Bogotá D.C.

Doctor
ÁNYELO MAURICIO ACOSTA GARCÍA
JUEZ SEXTO (6) DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD
E. S. D.

PROCESO: 11001-60-00-015-2015-80297-00 N.I. 69937
CONDENADO: VÍCTOR ANDRÉS CELIS CC. 79.732.062
DELITO: PORTE ILEGAL DE ARMAS O MUNICIONES
LEY: 906 DE 2004

VÍCTOR ANDRÉS CELIS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cédula **79.732.062** de Bogotá, actuando en nombre propio y en ejercicio mis derechos ante su despacho muy respetuosamente interpongo **RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE APELACIÓN** en contra del auto proferido el día cinco (5) de septiembre de 2022, notificado personalmente el día veinte (20) de septiembre del 2022 a las 5:06 pm, por lo siguientes:

I. HECHOS

1.- El 22 de marzo de 2022, me fue autorizada la medida de prisión domiciliaria, la cual me encontraba cumpliendo en la dirección carrera 13 f # 52 – 35, ubicada en el barrio San Carlos, de la localidad de Tunjuelito, en la ciudad de Bogotá, a cargo de mi hermana Esmeralda Celis, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.197.577.

2.- Desde un principio fue necesario poner la dirección carrera 13 f # 52 – 35 porque la vivienda donde habita mi madre sobre la misma cuadra con nomenclatura carrera 16b # 52 sur - 37 estaba en proceso de venta y entrega por parte de los inquilinos por orden del nuevo propietario, a partir del 30 de septiembre de 2022 que tiene que estar desocupado el inmueble en su totalidad al no tener certeza y al tener que ser necesario el cambio de dirección mientras la situación se normalizaba se decidió poner la de mi hermana Esmeralda Celis por ser una distancia corta. **(mayor claridad de esto se da en el video adjunto de la distancia entre ambos inmuebles)**

3.- La decisión recurrida, no tomó en cuenta el hecho de que me encuentro como encargado del cuidado de mi madre de 85 años de edad, la cual se encuentra padeciendo problemas cardiacos por lo que adjunto historia clínica para su comprobación.

4.- Como se justificó de manera oportuna a través de correo electrónico, el día **12 de julio de 2022**, al realizar el enteramiento personal en el lugar de residencia suministrado, me encontraba en el tercer piso del inmueble, pero por mis condiciones médicas expuestas en hechos siguientes y justificadas en los adjuntos a la presente solicitud, no me fue posible bajar a tiempo para recibir al funcionario, puesto que

aunque le advertí desde la terraza de mi presencia, aun así se reusó a esperarme unos minutos.

5.- Con base en el hecho anterior, de parte de su Despacho se envió un funcionario con el fin de realizar la visita el día **24 de julio del año en curso**, sin embargo, el me encontraba a pocos metros de mi residencia llevándole el almuerzo a su madre, esto en razón de que soy el responsable por ella, hecho que también fue justificado en tiempo vía correo electrónico.

6.- Nuevamente en la visita realizada el día **10 de agosto de 2022**, tampoco fui encontrado, en esta ocasión es porque su madre se encontraba mal de salud y fue necesario que pasara la noche en su domicilio para velar su sueño a fin de que realizar alguna acción inmediata en caso de llegar a ser necesario, en la dirección que se menciona y que se solicitó modificar vía correo electrónico.

7.- Diferente aconteció el **17 de agosto de 2022**, cuando fue posible realizar la notificación personal, en donde el funcionario al ver mi estado de salud solicitó que se realizara la presente carta para poner en conocimiento del juzgado los múltiples inconvenientes causados a lo largo del desarrollo de la medida domiciliaria.

8.- Con el fin de que esto no continúe sucediendo, se optó por hacer un cambio de domicilio a la dirección alternativa que ya reposa en documentos anteriormente enviados bajo la nomenclatura carrera 16b # 52 sur - 37, ubicada a tan solo unas casas de la actualmente registrada en el expediente; toda vez que este aunque es cerca, igual a interrumpido la continuidad de la revisión de cumplimiento del beneficio de prisión domiciliaria.

9.- Por múltiples afecciones en mi salud, he estado en constante seguimiento de la ciencia médica, donde me encuentro actualmente en estudios descritos por el especialista en los siguientes términos ***"paciente con Síndrome de Down no especificado de nacimiento, enfermedad de Parkinson manifiesta en miembros superiores e inferiores con episodios de ansiedad remitidos al área de psiquiatría. En estudio de demencia, alzhéimer progresivo con neurología"*** por lo que me es imposible apresurar el paso a la hora de recibir las visitas en la puerta del domicilio.

10.- Las tres visitas anteriores realizadas por los funcionarios Judiciales, resultaron infructuosas a causa de la corta espera que brindaron, esto consta en lo dicho por la persona del almacén de muebles ubicado en el primer piso del inmueble que recibió a los funcionarios. Según lo relatado, estos no comprendieron que el inmueble posee tres independencias y en una de ellas resido, por lo que era necesario dar un momento a que se comunicara el mensaje al tercer piso.

11.- Actualmente me encuentro en múltiples estudios médicos que fueron desatendidos durante el tiempo que cumplí en medida intramural, por lo que me son necesarios una serie de medicamentos de los cuales dependo para mi correcta movilidad y subsistencia, de manera que seria puesta en riesgo mi vida de volver a medida intramural y carecer del tratamiento medico en el que me encuentro.

12.- Con motivo de entregar un informe completo al Juzgado sobre mi condición médica a través de acción de tutela y múltiples citas de valoración con la Entidad Prestadora de Salud Capital Salud me encuentro haciendo la debida recopilación de historia clínica y concepto de medico por parte de cada área especializada.

II. PRETENCIONES

Por lo expuesto anteriormente solicito a su Señoría

1. Tomando en cuenta los hechos expuestos y los anexos a este recurso, solicito sea revocada la decisión adoptada a través del auto proferido el 5 de febrero de 2022 por parte de su Despacho.
2. Se realice un examen detallado a mi historia clínica, con el fin de que no sean adoptadas decisiones que puedan poner en riesgo mi salud, integridad física y en general que puedan llegar a vulnerar mi derecho a la vida.

III. FUNDAMENTO JURÍDICO

Lo anterior con fundamento en los artículos 177 y ss. del Código de Procedimiento Penal, así como el artículo 29 de la Carta Política y demás normas constitucionales.

IV. NOTIFICACIÓN

El suscrito las recibirá vía correo electrónico al correo celisandresv@gmail.com.

Del señor Juez,

Atentamente,

VÍCTOR ANDRÉS CELIS
CC. 79.732.062 de Bogotá
carrera 16b # 52 sur - 37
E-mail: celisandresv@gmail.com
Celular: 312 4095117

capitalsalud eps-s

No. 7584195

PREAUTORIZACION DE SERVICIOS

Numero de Autorización	**Fecha y Hora: 11/08/2022 13:24**
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO	
Nombre; CAPITAL SALUD EPS-S	**Codigo: 9**
INFORMACION DEL PRESTADOR	
Nombre; AUDIFARMA BOGOTA	**Nit; 816001182 Codigo:**
Direccion; CRA9	**Telefono: 7038258**
Departamento; BOGOTA	**Municipio: BOGOTA - CUNDINAMARCA**
DATOS DEL PACIENTE	
Tipo Documento; CEDULA DE CIUDADANIA	**Documento: CC 79732062**
Nombre; VICTOR ANDRES CELIS	**Fecha de Nacimiento: 14/05/1978**
Direccion; KR 16 B 52 SUR 37	**Telefono: 0**
Departamento; BOGOTA	**Municipio: BOGOTA - CUNDINAMARCA**
Telefono Celular;	**Email:**
DATOS DE LA TRANSACCION	
Tipo: Llamar a solicitar Autorizacion(NAP)	**Regimen: RS Subsidiado**
Motivo; Aprobación No.:	**Fecha Vencimiento: 10 9 2022**
Diagnostico; F321	**Nap Anterior: 19575-2203515318**
Ubicacion del Paciente; Ambulatorio	**Origen del servicio: ENFG**
Servicio;	**Cama:**

SERVICIOS AUTORIZADOS

CANT.	DETALLE
30	mc-medicamentos-paroxetina tableta 25 mg

PAGOS COMPARTIDOS	
Porcentaje Cobertura: 100	**Semanas Cotizadas: 100**
Tipo de Recaudo:	**Valor: 0**
Porcentaje: 0	**Valor maximo: 0**
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA Y LA SOLICITUD	
Manejo Integral segun Guia:	**Ciudad: BOGOTA - CUNDINAMARC**
No. Solicitud:	**Fecha Solicitud: 11/08/2022 01:53**
Nombre qulen autoriza: vanessajc	**Nombre Ips: SUBRED INT SERV DE SALUI**
Dir. Ips : CRA 20 NO 47 B 35 SUR	**Telefono y/o Celular: -**
Cargo:	**Acepta remision: AUDIFARMA BOGOTA**
OBSERVACIONES	

SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S. asumirá la cobertura económica del procedimiento si hiciese parte de la atención inicial de urgencias. En caso contrario dará cobertura de acuerdo al periodo mínimo de cotización establecido para el procedimiento. En caso de que el usuario manifieste no tener capacidad de pago deberá acogerse a lo establecido por el Decreto 806, cap. VII, Art 61. Parágrafo. "Cuando el afiliado cotizante no tenga capacidad de pago para cancelar el porcentaje establecido anteriormente en observaciones y acredite debidamente esta situación debe ser atendido por las instituciones públicas prestadoras de servicios de salud de la red o aquellas privadas en las que el Estado tenga contrato. Estas entidades cobrarán una cuota de recuperación de acuerdo con las normas vigentes". Esta orden de prestación de servicios es válida solo para el procedimiento aquí detallado y cualquier procedimiento adicional deberá ser autorizado por CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S. Autorización sujeta a verificación de derechos en Auditoría Médica.

AUTORIZACIÓN
AUTORIZADA
PAU SANTA LIBRADA

Firma CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los soportes para el cobro de la cuenta a CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S.
Línea gratuita de Atención al Cliente 01 8000 122219 y Línea Total Bogotá 338 97 60.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **79.732.062**

CELIS

APELLIDOS

VICTOR ANDRES

NOMBRES

Victor Andres Celis

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1978**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

21-OCT-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01268135-M-0079732062-20211123 0076691285G 1 9916735880

CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL DE SALUD
FAMILIAR JUAN PABLO II IPS S.A.S
BOGOTÁ, D.C. - 900031309-8
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 79732062 **Nombre:** VICTOR ANDRES CELIS
Fecha nacimiento: 14/05/1978 **Edad:** 43 **Ocupación:** INDEPENDIENTE
Estado civil: SOLTERO(A) **Sexo:** M **Dirección:** CR 16B SUR 52 75 **Teléfono:** 3003527494
Régimen: PARTICULAR **Tipo de vinculación:** **N. historia:** 0000245512
Acompañante: **Teléfono:** **Parentesco:**
Responsable: **Teléfono:** **Parentesco:**
Entidad: PARTICULAR
Finalidad de la consulta: Detencción de alteraciones del adulto **Causa externa:** Enfermedad general

Fecha de elaboración: 23/11/2021 14:57:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
INFORMANTE –> ESMERALDA CELIS. HNA "TOS"
ENFERMEDAD ACTUAL:
TOS 10 DIAS, RECURRENTE, "DE TODA LA VIDA" ASOCIADO A FATIGA (2 PISOS DE ESCALERA / NO EN LO PLANO)
ADEMAS TEMBLOR DE LAS MANOS +/- 4 AÑOS DE EVOLUCION.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
IRA RECURRENTE
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRIGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
N/A
TOXICOLÓGICOS
TRABAJA EN CONSTRUCCION.
EXFUMADOR
FARMACOLÓGICOS
No

ANTECEDENTES FAMILIARES

Diabetes

Identificación: CC 79732062 **Nombre:** VICTOR ANDRES CELIS
Fecha nacimiento: 14/05/1978 **Edad:** 43 **Ocupación:** INDEPENDIENTE
Estado civil: SOLTERO(A) **Sexo:** M **Dirección:** CR 16B SUR 52 75 **Teléfono:** 3003527494
Régimen: PARTICULAR **Tipo de vinculación:** **N. historia:** 0000245512
Acompañante: **Teléfono:** **Parentesco:**
Responsable: **Teléfono:** **Parentesco:**
Entidad: PARTICULAR
Finalidad de la consulta: Detencción de alteraciones del adulto **Causa externa:** Enfermedad general

OTROS
DM –> HNA

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 110/70 mmhg - FC: 90 xmin - FR: 20 xmin - T: 35.6 °C - PESO: 78.252 kg - TALLA: 1.61 m - IMC: 30.19 - S.C: 1.82 - SaO2: 92
Cabeza cara cuello: ORL –< FDISMINUCION DE LA PERMEABILIDAD NASAL FD POR HIPERTROFIA MODERADA DE CORNETES + DESVIACION SEPTAL.
CCAAEE –> CICATRICES TIMPANICAS BILATERALES (PERFORACION ANTIGUA)
G.U: NO SE EXPLORA
Abdomen: BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGAÑIAS
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: TEMBLOR DE BAJAS OSCILACIONES DE LAS MANOS
Tórax: RsRs –> RESPIRACION RUDA GENERALIZADA
RsCs –< RITMICOS NORMALES
PARACLÍNICOS: RX TORAX ESPIROMETRIA
Análisis: SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE ORIGEN LABORAL
DIAGNÓSTICOS:
J209 - BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA - Tipo diagnóstico: - Observación:

DR. ALBERTO BARBOSA CORTÉS
MEDICINA GENERAL
REG. 79143622

ALBERTO BARBOSA CORTES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
CC: 79143622 RM:

CL 27 SUR 18C 02 - BOGOTÁ, D.C. - Colombia
3661905 / 2392330 / 3665634 / 2395905

JUAN PABLO II
CEDI SALUD FAMILIAR - I.P.S. - S.A.S.

Historia Clínica

Doc. Identidad: CC 79732062 **Nombre:** VICTOR ANDRES CELIS **Edad:** 43 Años
Sexo: M **Fec. Nacimiento:** 14/05/1978 **Estado civil:** SOLTERO(A) **Ocupación:** INDEPENDIENTE
Dirección: CR 16B SUR 52 75 **Teléfono:** 3003527494 **Residencia:** BOGOTA
Acompañante: **Tel.Acompañante:**
Responsable: **Tel.Responsable:** **Parentesco:**
Entidad: PARTICULAR

02/12/2021 14:58:00

CONTROL:

RX TORAX --> PROCESO BRONQUIAL INFLAMATORIO PARAHILIAR
ESPIROMETRIA --> OK
DX --> BRONQUITIS CRONICA. DISACONDICIONAMIENTO FISICO
C/ --< BERODUAL INH CADA 12 HORAS + BECLOMETASONA 250 MCGR INH CADA 12 HORAS. EJERCICIO PERMANENTE
TA:110/70 mmhg - FC: 90 xmin - FR: 20 xmin - T: 35 ºC - PESO: 78.250 kg - TALLA: 1.61 m - IMC: 30.19 - S.C: 1.82 - SaO2: 92 %
DIAGNÓSTICOS:J42X - BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA - Observación: - Tipo de diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dr. ALBERTO BARBOSA CORTÉS
MEDICINA GENERAL
REG. 79143622

ALBERTO BARBOSA CORTES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
CC: 79143622 RM:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 11/07/2022 2:18:52 p. m.
Fecha Actual : lunes, 11 julio 2022

NIT: 900958564

USS: UH - USS BETANIA
CL 76 B SUR No. 7 - 64

SOLICITUD DE EXÁMENES

HISTORIA CLINICA ADULTEZ

Nº Historia Clínica: 79732062 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:** **Nº DE ORDEN:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VICTOR ANDRES CELIS
Identificacion: 79732062 **Sexo** Masculino
Fecha Nacimiento: 14/05/1978 **Edad Actual:** 44 Años \ 1 Meses \ 28 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: KR 16 B # 52 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: SAN CARLOS
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD 2022 ALTERACIONES DE ADULTEZ
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 0
Código Plan de Beneficios: FES03430

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 3
Teléfono Resp: 3
Dirección Resp: 3
Nº Ingreso: 10786301 **Fecha:** 11/07/2022
Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Adulto
Causa Externa: Otra
ÁREA SERVICIO: **X00SS** **SELECCIONAR CENTRO DE COSTO**

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

LISTADO DE EXÁMENES

OID DGH	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
37099168	907106	UROANALISIS	1	Rutinario
Observación: .				
37099167	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario
Observación: .				
37099166	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	Rutinario
Observación: .				
37099165	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	Rutinario
Observación: .				
37099164	903818	COLESTEROL TOTAL	1	Rutinario
Observación: .				
37099163	903868	TRIGLICERIDOS	1	Rutinario
Observación: .				
37099162	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	Rutinario
Observación: .				
37099169	906249	VIrus de InmunodefIcIencIa Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	Rutinario
Observación: asesoria con enfermeria				

Profesional 1016015852 - RODRIGUEZ REYES JUAN GILBERTO
Registro Profesional 1016015852
Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

Juan Gilberto R.
Juan G. Rodriguez Reyes
MEDICO CIRUJANO - UDCA
CC. 1.016.015.852

Solicite su cita en la Linea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Linea gratuita 018000118181

FIRMA Y SELLO

Fecha Impresión : miércoles, 13 julio 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

CITA MEDICA

Fecha de Cita :

lunes 18 de julio de 2022 08:20 a. m.

Consecutivo : 8575364
Especialidad : NUTRICION
Medico: SANTAMARIA SANTAMARIA MARIA DEL PILAR
Centro Atención : USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Dirección: KR 12 No. 53 - 90 SUR
Consultorio: 23 Nutricion - CAPS Abraham Lincoln
Actividad : CONSULTA NUTRICION
Tipo de Cita: Normal
Estilo Cita : Primera_Vez **Asignacion :** Personal
Estado Cita : Asignada
Observaciones :

Paciente : VICTOR ANDRES CELIS
Documento : 79732062
Sexo: Masculino **Edad:** 44 Años \ 1 Meses \ 30 Días
Telefono : 3214145914 **Tipo Afiliado :** Ninguno
Ciudad: 649 SAN CARLOS
Clase de Cita: Primera_Vez **Estado de Cita:** Asignada
Indicaciones:

GRACIAS POR DEPOSITAR SU CONFIANZA EN MANOS DE PROFESIONALES SU SALUD ES UNA PRIORIDAD

DERECHO

Atención Integral. Acceder a los servicios de salud de forma integral, continua, oportuna, con alta calidad y la mejo asistencia médica y científica.

DEBER

Responsabilidad. A cuidar mi salud, la de mi familia comunidad, siguiendo las recomendaciones de los profesionale tratantes.

Para cancerla su cita comuniquese a la Linea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Linea gratuita 018000118181.

USUARIO: 52441688 - RODRIGUEZ MARTINEZ ANA HERLINA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

NIT: 900958564

Fecha de Registro: 18/07/2022 9:19:58 a. m.
Fecha Actual : lunes, 18 julio 2022
Consecutivo 23500337

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA CLINICA DE NUTRICION

Nº Historia Clínica: 79732062
Nº Folio: 4 **Folio Asociado:**
Nº Gestor Formula Medica: LC79732062_4

DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: VICTOR ANDRES CELIS
Fecha Nacimiento: 14/05/1978 **Edad Actual:** 44 Años \ 2 Meses \ 4 Días
Dirección: KR 16 B # 52 SUR
Procedencia: SAN CARLOS
Identificación: 79732062 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3214145914
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO
Responsable: 0
Dirección Resp: 0
Teléfono Resp: 0
Nº Ingreso: 1082255 **Fecha:** 18/07/2022 8:30 4
Causa Externa: Enfermedad_General
Ingreso Por: Consulta_Externa

Finalidad Consulta: No_Aplica
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Servicio: CONS NUTRICION Y DIETETICA - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionados: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: 890306 NUTRICION EN 3 MESES

Total Ítems: 1

Profesional 51712140 - SANTAMARIA SANTAMARIA MARIA DEL PILAR
Registro Profesional 239SDS
Especialidad NUTRICION

MARGARITA SANTAMARIA NUTRICIONISTA DIETISTA SALUD

FIRMA Y SELLO

Fecha Impresión : viernes, 29 julio 202

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

CITA MEDICA

Fecha de Cita :

miércoles 3 de agosto de 2022
09:00 a. m.

Consecutivo : 8641174
Especialidad : PSIQUIATRIA MIXTA
Medico: CALVO MARIO VICENTE
Centro Atención : USS SAN BENITO
Dirección: CL 58 SUR No. 19 B - 25
Consultorio: Consultorio 1 Psiquiatria USS San Benito
Actividad : CONSULTA PSIQUIATRIA PRESENCIAL 30"
Tipo de Cita: Normal
Estilo Cita : Primera_Vez **Asignacion :** Personal
Estado Cita : Asignada
Observaciones :

Paciente : VICTOR ANDRES CELIS
Documento : 79732062
Sexo: Masculino **Edad:** 44 Años \ 2 Meses \ 15 Días
Telefono : 3214145914 **Tipo Afiliado :** Ninguno
Ciudad: 649 SAN CARLOS
Clase de Cita: Primera_Vez **Estado de Cita:** Asignada
Indicaciones:

GRACIAS POR DEPOSITAR SU CONFIANZA EN MANOS DE PROFESIONALES SU SALUD ES UNA PRIORIDAD

DERECHO

Comunicación e Información. A tener una comunicación efecti con el profesional que me atiende; suficiente, clara, apropiada mis condiciones, al igual que a recibir información de acceso los servicios, autocuidado y corresponsabilidad así como s costos.

DEBER

Honestidad. A suministrar de manera oportuna y suficiente información y documentos que se requieran, para efectos c servicio, sobre mi estado de salud y datos personales.

Para cancerla su cita comuniquese a la Linea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Linea gratuita 018000118181.

USUARIO: 52441688 - RODRIGUEZ MARTINEZ ANA HERLINA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 11/07/2022 12:03:24 p.m.
Fecha Actual : lunes, 11 julio 2022

NIT: 900958564

USS: UH - USS BETANIA
CL 76 B SUR No. 7 - 64

SOLICITUD DE EXÁMENES

HISTORIA DE PSICOLOGIA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 79732062 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:** **Nº DE ORDEN:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VICTOR ANDRES CELIS **Identificacion:** 79732062 **Sexo** Masculino
Fecha Nacimiento: 14/05/1978 **Edad Actual:** 44 Años \ 1 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: KR 16 B # 52 SUR **Teléfono:** 3214145914
Procedencia: SAN CARLOS **Ocupación:** Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 0
Código Plan de Beneficios: FES03414

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 3 **Teléfono Resp:** 3
Dirección Resp: 33 **Nº Ingreso:** 10786701 **Fecha:** 11/07/2022
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
ÁREA SERVICIO: X00SS **SELECCIONAR CENTRO DE COSTO**

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXÁMENES

OID DGH	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
37080846	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1	Rutinario
Observación: AGENDAR CITA POSTERIOR A VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA.				
37080847	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	Rutinario
Observación: ANSIEDAD.				

Total Ítems: 2

Profesional 53155436 - VARGAS SOLORZANO ANA ROSA
Registro Profesional 53155436
Especialidad PSICOLOGIA

Ana Vargas Solorzano
Psicóloga
T.P 188084
FIRMA Y SELLO

Solicite su cita en la Linea Unica Distrital de Citas Medicas 3078181 o Linea gratuita 018000118181

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9] Usuario: 53155436

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 11/07/2022 12:03:24 p.m.
Fecha Actual : lunes, 11 julio 2022

NIT: 900958564

USS: UH - USS BETANIA
CL 76 B SUR No. 7 - 54

SOLICITUD DE EXÁMENES

HISTORIA DE PSICOLOGIA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 79732062 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:** **N° DE ORDEN:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VICTOR ANDRES CELIS
Identificacion: 79732062 **Sexo** Masculino
Fecha Nacimiento: 14/05/1978 **Edad Actual:** 44 Años \ 1 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: KR 16 B # 52 SUR **Teléfono:** 3214145914
Procedencia: SAN CARLOS **Ocupación:** Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 0
Código Plan de Beneficios: FES03414

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 3 **Teléfono Resp:** 3
Dirección Resp: 33 **Nº Ingreso:** 10786701 **Fecha:** 11/07/2022
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
ÁREA SERVICIO: **X00SS** **SELECCIONAR CENTRO DE COSTO**

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXÁMENES

OID DGH	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
37080846	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1	Rutinario
Observación: AGENDAR CITA POSTERIOR A VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA.				
37080847	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	Rutinario
Observación: ANSIEDAD.				

Total Ítems: 2

Profesional 53155436 - VARGAS SOLORZANO ANA ROSA
Registro Profesional 53155436
Especialidad PSICOLOGIA

Ana Vargas Solorzano
Psicóloga
TP 188084

Solicite su cita en la Linea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Linea gratuita 018000118181

FIRMA Y SELLO

Usuario: 53155436

Nombre reporte : INT_PermisionEntrada
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Fecha Actual : lunes, 11 julio 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

NIT: 900958564

HISTORIA DE PSICOLOGIA CONSULTA EXTERNA

Centro de Atención: UH - USS BETANIA

Tipo de HC: HC107

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 10786701 **Fecha Ingreso:** 11/07/2022 11:25 a.m. **Ingreso Por:** Consulta_Externa **Cama:**
Nº Folio: 2 **Fecha de Folio:** 11/07/2022 12:03 p.m. **Área de Servicio:** CONS PSICOLOGIA - CAPS BETANIA
Causa Externa: Enfermedad_General **Finalidad de la consulta:** No_Aplica

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía **Identificación:** 79732062 **Nombres:** VICTOR ANDRES CELIS
F. Nacimiento: 14/05/1978 **Edad de HC:** 44 Años \ 1 Meses \ 28 Días **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero **Teléfono:** 3214145914 **Ocupación:** Otras Oupaciones
Dirección: KR 16 B # 52 SUR **Localidad-Barrio:** CENTRO - SAN CARLOS

DATOS AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S **Plan:** FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel/Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 0 **Régimen:** SUBSIDIADO EVENTO
Acompañante: AMIGA LUCY RINCÓN **Teléfono(s):** 3124095117- 3214145914
Ocupación: INDEPEDIENTE EBANISTA
Remitido Por: MEDICINA GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACIÓN
RETRASO EN CONSULTA POR CAÍDA DE SISTEMA.

ENFERMEDAD ACTUAL

Diagnostico

TEMBLOR ESENCIAL
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Comportamiento En La Entrevista: PACIENTE ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTÁNEO, ASPECTO CUIDADO, ACTITUD COLABORATIVA, LENGUAJE FUNCIONAL.

Descripcion Fisica: PACIENTE DE TEZ BLANCA, CONTEXTURA DELGADA, CABELLOS NEGROS Y LISOS DE LONGITUD CORTA, OJOS CAFES OSCUROS, ADECUADO ARREGLO Y CUIDADO PERSONAL.

Historia Del Problema: PACIENTE ASISTE A VALORACIÓN DE PSICOLOGÍA REFIERE: "ME HE VUELTO UNA PERSONA MUY ANSIOSA, ME ALTERO MUY FACILMENTE".

MASCULINO DE 44 AÑOS VIENE PRESENTANDO SINTOMAS DE ANSIEDAD, TEMBLOR ESENCIAL REFIERE EN EVOLUCIÓN 4 AÑOS, FACTORES ESTRESANTES SITUACIÓN ECONÓMICA PRECARIA, APETITO DE CORTE ANSIOSO,PATRÓN DE SUEÑO INTERMITENTE, LABILIDAD EMOCIONAL.

AREAS DE AJUSTE

Área Personal:	NIEGA ENFERMEDADES MENTALES Y NEUROLOGICAS EN MIEMBROS FAMILIARES.
Área Familiar:	VIVE CON PROGENITORA 85 AÑOS.
Área Social:	SOCIABLE.
Área Académica:	ESCOLARIDAD PRIMARIA COMPLETA
Área Laboral:	INDEPEDIENTE EBANISTA
Proceso De Evaluacion:	SE REALIZA PROCESO POR MEDIO DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA Y OBSERVACIÓN DE LA CONDUCTA DIRECTA

ANALISIS

APARIENCIA, CONDUCTA MOTORA Y ACTITUD, PORTE ADECUADO, CONSCIENTE, ORIENTADO AUTOPSIQUICAMENTE Y ALOPSIQUICAMENTE, AFECTO TRISTE CONTENIDO, EUPROSEXICO, NO ACTITUD ALUCINATORIA, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, LENGUAJE SIN ALTERACIÓN DEL TONO NI LA DICCIÓN, JUICIO Y RACIOCINIO, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO A LA ESCOLARIDAD, PROSPECCIÓN INCIERTA, INTROSPECCIÓN CONSERVADA, CONDUCTA ALIMENTARIA DE CORTE ANSIOSO,PATRÓN DE SUEÑO INTERMITENTE. NIEGA EPISODIOS DE PÁNICO, NIEGA IDEACIÓN SUICIDA, NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA TABAQUISMO, NIEGA ETANOL, NIEGA ALTERACIONES SENSOPERCEPTUALES, EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA.

Profesional VARGAS SOLORZANO ANA ROSA
Registro Profesional 53155436
Especialidad PSICOLOGIA

Ana Vargas Solórzano
Psicóloga
T.P. 188084

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

A Y SELLO
Usuario: 53155436

Fecha Actual : lunes, 11 julio 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

NIT: 900958564

HISTORIA DE PSICOLOGIA CONSULTA EXTERNA

Centro de Atención: UH - USS BETANIA **Tipo de HC:** HC107

HISTORIA DE PSICOLOGIA CONSULTA EXTERNA

No Historia Clínica: 79732062 **Nombres y Apellidos:** VICTOR ANDRES CELIS **Ingreso:** 10786701

Área Servicio: CONS PSICOLOGIA - CAPS BETANIA

PLAN DE MANEJO

ATIENDO PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DADOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E, TAPABOCAS, BATA BLANCA, MONOGAFAS, PACIENTE SE PRESENTA CON TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO 150 CMS, DESINFECCIÓN DEL CONSULTORIO ANTES Y DESPUÉS DE ATENCIÓN, POSTERIORMENTE LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS.

SE REALIZA ESCUCHA ACTIVA, SE PERMITE EXPRESIÓN DE EMOCIONES, MANEJO DE HABILIDADES DE AFRONTAMIENTO FRENTE A SITUACIONES ESTRESANTES, PSICOEDUCACIÓN,CONTROL PSICOLOGÍA, VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA.

IMPRESION DIAGNOSTICA

Código	Descripción	Dx Principal
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO	Ppal ☑

Profesional VARGAS SOLORZANO ANA ROSA
Registro Profesional 53155436
Especialidad PSICOLOGIA

Ana Vargas Solorzano
Psicologa
T.P. 188084

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 03/08/2022 9:09:21 a. m.
Fecha Actual : miércoles, 03 agosto 2022

NIT: 900958564

USS: JB - USS SAN BENITO
CL 58 SUR No. 19 B - 25

SOLICITUD DE EXÁMENES

HISTORIA DE PSIQUIATRIA

Nº Historia Clínica: 41432391 **Nº Folio:** 91 **Folio Asociado:** 90 **Nº DE ORDEN:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANA SILVIA DIAZ GONZALEZ
Identificacion: 41432391 **Sexo** Femenino
Fecha Nacimiento: 15/12/1946 **Edad Actual:** 75 Años \ 7 Meses \ 19 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 3A # 90-25 SUR **Teléfono:** 3203549941
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S **Régimen:** Regimen Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 0
Código Plan de Beneficios: FES03414

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 1 **Teléfono Resp:** 1
Dirección Resp: 1 **Nº Ingreso:** 10905289 **Fecha:** 03/08/2022
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad General
ÁREA SERVICIO: X00SS **SELECCIONAR CENTRO DE COSTO**

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: F001 . DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1*)

LISTADO DE EXÁMENES

OID DGH	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
37714968	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	Reclamado

Observación:

Total Ítems: 1

Psiquiatria

Profesional 19409619 - CALVO MARIO VICENTE
Registro Profesional 19409619
Especialidad PSIQUIATRIA

MARIO V. CALVO C.
PSIQUIATRA
C.C. 19.409.619
R.M. 6827

Solicite su cita en la Linea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Linea gratuita 018000118181

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGPADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Sexo:
Fecha Actual : 03/08/2022 9:09:21 a. m.
Consecutivo miércoles, 03 agosto 2022
MEMANTINA 10MG TABLETA

NIT: 900958564

USS: JB - USS SAN BENITO
CL 58 SUR No. 19 B - 25

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA DE PSIQUIATRIA

Nº Historia Clínica: 41432391
Nº Folio: 91 **Folio Asociado:** 90
Nº Gestor Formula Medica: LC41432391_91

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANA SILVIA DIAZ GONZALEZ
Fecha Nacimiento: 15/12/1946 **Edad Actual:** 75 Años \ 7 Meses \ 19 Días
Dirección: CARRERA 3A # 90-25 SUR
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 41432391 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3203549941
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 1
Dirección Resp: 1

Teléfono Resp: 1
Nº Ingreso: 1090528 **Fecha:** 03/08/2022 8:02 9

Finalidad Consulta: No_Aplica
Sede Asistencial: USS SAN BENITO
Servicio: CONS PSIQUIATRIA - CAPS SAN BENITO
Causa Externa: Enfermedad_General
Ingreso Por: Consulta_Externa

Suministros Paciente:

Diagnostico Principal: **Vía Admini** **Dosis:**

Diagnostico Relacionados: F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1†)

Diagnostico Relacionados: F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

MEDICAMENTOS POS

Medicamento

Medicamento: M00453 MEMANTINA 10MG TABLETA **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 10 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 10 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: PSIQUIATRIA

Medicamento: M00188 TRAZODONA 50 MG TAB **Cantidad:** 180 CIENTO OCHENTA
Concentracion: 50 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 50 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: TOMAR 2 TABLETAS EN LA NOCHE VIA ORAL.

Profesional 19409619 - CALVO MARIO VICENTE
Registro Profesional 19409619
Especialidad PSIQUIATRIA

MARIO V. CALVO C.
PSIQUIATRA
C.C. 19.409.619
R.M. 0877

FIRMA Y SELLO

Usuario: 19409619

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 03/08/2022 9:15:30 a. m.
Fecha Actual : miércoles, 03 agosto 2022
Consecutivo 23696673

r: 900958564

USS: JB - USS SAN BENITO
CL 58 SUR No. 19 B - 25

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA DE PSIQUIATRIA

Historia Clínica: 79732062
Folio: 6 **Folio Asociado:**
Gestor Formula Medica: LC79/32062_6

TOS PERSONALES

nbre Paciente: VICTOR ANDRES CELIS
ha Nacimiento: 14/05/1978 **Edad Actual:** 44 Años \ 2 Meses \ 20 Días
cción: KR 16 B # 52 SUR
cedencia: SAN CARLOS

Identificación: 79732062 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3214145914
Ocupación: Otras Oupaciones

TOS DE AFILIACIÓN

dad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 0

TOS DEL INGRESO

ponsable: 1
cción Resp: 1

Teléfono Resp: 1
Nº Ingreso: 1090616 **Fecha:** 03/08/2022 9:10
1

lidad Consulta: No_Aplica
Asistencial: USS SAN BENITO
icio: CONS PSIQUIATRIA - CAPS SAN BENITO
inistros Paciente:
nostico Principal: F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Causa Externa: Enfermedad General
Ingreso Por: Consulta Externa

MEDICAMENTOS CONTROLADOS

ficamento:	M00091	CLONAZEPAM SOL. ORAL 2.5 MG / ML			**Cantidad:**	1	UN
centracion:	2,5 mg / 1 mL DE	**Unidad:** FRASCO	**Via Administración:**	Oral	**Duración:**	30	Días
is:	3	**Unidad Dosis:** mg /ml	**Frecuencia:**	8		Hora	
ervaciones:	TOMAR 3-5 GOTAS CADA 8 HORAS, VIA ORAL.				**POS:**		

Total Ítems: 1

esional 19409619 - CALVO MARIO VICENTE
istro Profesional 19409619
ecialidad PSIQUIATRIA

MARIO V. CALVO C
PSIQUIATRA
C.C. 19.409.619
R.M. 6877

FIRMA Y SELLO

Usuario: 19409619

yre reporte : INPPRemisionEntrada
ENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Secretaría de Salud
Subred Sur E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud

Fecha de impresión: 26/8/2022 10:34

Paciente : Victor Andres Celis
Edad : 44 A Sexo : M Codigo : 79732062
Telefono : 3214145914
Empresa : CAPITAL SALUD EPS AFID

Recepcion : 2867985 Fecha RCP : 2022-08-22 07:46:57
Identificacion : CC 79732062
Sala : LABORATORIO Y ANALISIS C

	Resultado	Und.Med.	Valores de Referencia

PRUEBAS RAPIDAS

PRUEBA RAPIDA VIH

F. reportado: 2022-08-22 12:49:56

HIV Prueba Rápida — No reactivo

Esta es una prueba presuntiva, en la que pueden presentarse resultados reactivos, debido a la presencia de interferencias y reacciones cruzadas. Por esta razon en adherencia a la Guia Practica Clinica (GPC) del Ministerio de la Proteccion Social y su algoritmo basados en la evidencia cientifica, para la atencion de la infeccion por VIH/Sida, en adolescentes y adultos, todo resultado REACTIVO en una prueba presuntiva para VIH, debe ser confirmado con un segundo inmunoensayo convencional para VIH de generacion y tecnologia diferentes, realizado en una nueva muestra.

Sin embargo se pueden presentar resultados negativos en fases tempranas de la infeccion, cuando la exposicion al riesgo (practicas sexuales inseguras, consumo de sustancias Psicoactivas, accidente de riesgo biologico, entre otras) fue reciente.

Casa Comercial Abbott

SD HIV 1/2 3.0
Abbott, INC. BIOLINE
LOTE: 03ADG047A
FV: 25/11/2023

Tecnica: Inmunocromatografia

PRUEBA RAPIDA DE SIFILIS

F. reportado: 2022-08-22 12:50:06

Anticuerpo Treponema Palidum (Prueba Rápida) — Negativo

SYPHILIS 3.0 Abbott

BIOLINE SYPHILIS 3.0
Abbott
LOTE:06CDG024A
FV: 29/03/2024

Tecnica: Inmunocromatografia

Nidia Garay
Bacteriologa
Subred Sur

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 03/08/2022 9:15:30 a. m.
Fecha Actual : miércoles, 03 agosto 2022
Consecutivo 23696673

NIT: 900958564

USS: JB - USS SAN BENITO
CL 58 SUR No. 19 B - 25

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA DE PSIQUIATRIA

Nº Historia Clínica: 79732062
Nº Folio: 6 **Folio Asociado:**
Nº Gestor Formula Medica: LC79732062_6

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VICTOR ANDRES CELIS
Fecha Nacimiento: 14/05/1978 **Edad Actual:** 44 Años \ 2 Meses \ 20 Días
Dirección: KR 16 B # 52 SUR
Procedencia: SAN CARLOS

Identificación: 79732062 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3214145914
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 1
Dirección Resp: 1

Teléfono Resp: 1
Nº Ingreso: 1090616 **Fecha:** 03/08/2022 9:10
1

Finalidad Consulta: No_Aplica
Sede Asistencial: USS SAN BENITO
Servicio: CONS PSIQUIATRIA - CAPS SAN BENITO
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Causa Externa: Enfermedad_General
Ingreso Por: Consulta_Externa

MEDICAMENTOS CONTROLADOS

Medicamento:	M00091	CLONAZEPAM SOL. ORAL 2.5 MG / ML			**Cantidad:**	1	UN
Concentracion:	2,5 mg / 1 mL DE	**Unidad:** FRASCO	**Vía Administración:**	Oral	**Duración:**	30	Días
Dosis:	3	**Unidad Dosis:** mg /mL	**Frecuencia:**	8			Hora
Observaciones:	TOMAR 3-5 GOTAS CADA 8 HORAS, VIA ORAL				**POS:**		

Total Ítems: 1

Profesional 19409619 - CALVO MARIO VICENTE
Registro Profesional 19409619
Especialidad PSIQUIATRIA

MARIO V. CALVO C.
PSIQUIATRA
C.C. 19'409.619
R.M. 5477

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 18/07/2022 9:19:58 a. m.
Fecha Actual : lunes, 18 julio 2022
Consecutivo 23500337

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA CLINICA DE NUTRICION

Nº Historia Clínica: 79732062
Nº Folio: 4 **Folio Asociado:**
N° Gestor Formula Medica: LC79732062_4

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VICTOR ANDRES CELIS
Identificación: 79732062 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 14/05/1978 **Edad Actual:** 44 Años \ 2 Meses \ 4 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: KR 16 B # 52 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: SAN CARLOS
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 0
Teléfono Resp: 0
Dirección Resp: 0
Nº Ingreso: 10822554 **Fecha:** 18/07/2022 8:30

Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS NUTRICION Y DIETETICA - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionados: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: 890306 NUTRICION EN 3 MESES

Total Ítems: 1

MARGARITA SANTAMARIA SANTAMARIA
NUTRICIONISTA DIETISTA
R.P. 239 SDS

Profesional 51712140 - SANTAMARIA SANTAMARIA MARIA DEL PILAR
Registro Profesional 239SDS
Especialidad NUTRICION

FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

NIT: 900

2807983 22/06/2022

Celis
Victor Andres
Usuario: 79732062
Clave: 1995

Fecha de Registro: 11/07/2022 2:18:52 p. m.
Fecha Actual : lunes, 11 julio 2022

E EXÁMENES

ISTORIA CLINICA ADULTEZ

Nº Historia C. 79732062 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:** **Nº DE ORDEN:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VICTOR ANDRES CELIS **Identificacion:** 79732062 **Sexo** Masculino
Fecha Nacimiento: 14/05/1978 **Edad Actual:** 44 Años \ 1 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: KR 16 B # 52 SUR **Teléfono:** 3214145914
Procedencia: SAN CARLOS **Ocupación:** Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD 2022 ALTERACIONES DE ADULTEZ **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 0
Código Plan de Beneficios: FES03430

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 3 **Teléfono Resp:** 3
Dirección Resp: 3 **Nº Ingreso:** 10786301 **Fecha:** 11/07/2022
Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Adulto **Causa Externa:** Otra
ÁREA SERVICIO: X00SS **SELECCIONAR CENTRO DE COSTO**

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

LISTADO DE EXÁMENES

OID DGH	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
37099168	907106	UROANALISIS	1	Rutinario
Observacion: .				
37099167	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario
Observación: .				
37099166	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	Rutinario
Observación: .				
37099165	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	Rutinario
Observación: .				
37099164	903818	COLESTEROL TOTAL	1	Rutinario
Observación: .				
37099163	903868	TRIGLICERIDOS	1	Rutinario
Observación: .				
37099162	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	Rutinario
Observación: .				
37099169	906219	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	Rutinario
Observación: asesoria con enfermeria				

Profesional 1016015852 - RODRIGUEZ REYES JUAN GILBERTO
Registro Profesional 1016015852
Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

Juan Gilberto R.
Juan G. Rodriguez Reyes
MÉDICO CIRUJANO - UPC
CC. 1.016.015.852

Solicite su cita en la Linea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Linea gratuita 018000118181

FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

USS: UH - USS BETANIA
CL 76 B SUR No. 7 - 64

Fecha de Registro: 11/07/2022 2:18:52 p. m.
Fecha Actual : lunes, 11 julio 2022

SOLICITUD DE EXÁMENES

37099170	906039	Treponema pallIdum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	1	Rutinario

Observación:

Total Ítems: 9

Profesional 1016015852 - RODRIGUEZ REYES JUAN GILBERTO
Registro Profesional 1016015852
Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

Juan Gilberto R.
Juan G. Rodriguez Reyes
MÉDICO CIRUJANO - UDCA
CC. 1.016.015.852

Solicite su cita en la Linea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Linea gratuita 018000118181

FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 7/03/2022 11:47:22 a. m.
Fecha Actual : lunes, 11 abril 2022
Consecutivo 21908544

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CONSULTA MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 35 **Folio Asociado:** 32
N° Gestor Formula Medica: LC20178336_35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Estado Civil: Viudo
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: .
Teléfono Resp: .
Dirección Resp: .
Nº Ingreso: 1013377 **Fecha:** 05/03/2022 12:36 9
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Total Items: 5

Profesional 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO
Registro Profesional 17313576
Especialidad MEDICINA GENERAL CRONICOS

DR ALEJANDRO ALVAÑIL A
MÉDICO - U. NAL
C.C. 17.313.576
FIRMA Y SELLO

Especialidad MEDICINA GENERAL CRONICOS
MÉDICO - U. NAL
C.C. 17.313.576
FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 7/03/2022 11:47:22 a. m.
Fecha Actual : lunes, 11 abril 2022
Consecutivo 21908544

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CONSULTA MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 35 **Folio Asociado:** 32
N° Gestor Formula Medica: LC20178336_35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Estado Civil: Viudo
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 1013377 **Fecha:** 05/03/2022 12:36 9

Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Medicamento: M00156 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA **Cantidad:** 180 CIENTO OCHENTA
Concentracion: 500 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 500 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 2 Hora
Observaciones: UNA CAD 12 HORAS

Medicamento: M00312 ATORVASTATINA 20 MG TABLETA **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 20 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 20 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: TOMAR UNA CAD NOCHE

Medicamento: M00243 ASCORBICO ACIDO 500 MG - TABLETA **Cantidad:** 30 TREINTA
Concentracion: 230 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 15 Días
Dosis: 50 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: UNA CAD 12 HORAS

Profesional 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO
Registro Profesional 17313576
Especialidad MEDICINA GENERAL CRONICOS

DR ALEJANDRO ALVAÑIL A
MÉDICO - U. NAL.
C.C. 17.313.576
FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 06/06/2022 12:27:37 p. m.
Fecha Actual : lunes, 06 junio 2022
Consecutivo 22999981

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA CLINICA PACIENTE CRONICO HTA- DM-EPOC

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 36 **Folio Asociado:**
[illegible] LC20178336_36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 2 Meses \ 2 Días
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Procedencia: BOGOTA
Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Viudo
Teléfono: 3214145914
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: .
Dirección Resp: .
Teléfono Resp: .
Nº Ingreso: 1061262 **Fecha:** 05/06/2022 21:29 2
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministro Paciente:

[illegible] ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA [illegible]

Medicamento: M00007 AMLODIPINO 5 mg TABLETA **Cantidad:** 30 TREINTA
Concentracion: 5 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 30 Días
Dosis: 5 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: TOMAR UNA EN LA NOCHE

Medicamento: M00850 ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETAS **Cantidad:** 60 SESENTA
Concentracion: 20 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 30 Días
Dosis: 20 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 12 Hora
Observaciones: TOMAR UNA CADA 12 HORAS

Total Items: 4

ASISTENCIA A TALLER CRONICOS
6. 06. 22

Profesional 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO
Registro Profesional 17313576
Especialidad MEDICINA GENERAL CRONICOS

DR. ALEJANDRO ALVAÑILA
MÉDICO - U. NAL.
C.C. 17.313.576
FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 06/06/2022 12:27:37 p. m.
Fecha Actual : lunes, 06 junio 2022
Consecutivo 22999981

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA CLINICA PACIENTE CRONICO HTA- DM-EPOC

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 36 **Folio Asociado:**
Nº Gestor Formula Medica: LC20178336_36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 2 Meses \ 2 Días
Estado Civil: Viudo
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: .
Teléfono Resp: .
Dirección Resp: .
Nº Ingreso: 1061262 **Fecha:** 05/06/2022 21:29
2
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)
Diagnostico Relacionados: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)
Diagnostico Relacionados: M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionados: F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: M00312 ATORVASTATINA 20 MG TABLETA **Cantidad:** 30 TREINTA
Concentracion: 20 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 30 Días
Dosis: 20 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: TOMAR UNA CAD NOCHE

Medicamento: M00156 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA **Cantidad:** 180 CIENTO OCHENTA
Concentracion: 500 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 30 Días
Dosis: 500 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 2 Hora
Observaciones: UNA CAD 12 HORAS

06 JUL 2022

ASISTENCIA A TALLER CRONICOS 22

Profesional 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO
Registro Profesional 17313576
Especialidad MEDICINA GENERAL CRONICOS

DR. ALEJANDRO ALVAÑIL A.
MÉDICO - U. NAL.
C.C. 17.313.576

FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 06/06/2022 12:27:37 p. m.
Fecha Actual : lunes, 06 junio 2022

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

SOLICITUD DE EXÁMENES

HISTORIA CLINICA PACIENTE CRONICO HTA- DM-EPOC

Nº Historia Clínica: 20178336 Nº Folio: 30 Folio Asociado: Nº DE ORDEN:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ Identificacion: 20178336 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: [illegible] Estado Civil: Viudo
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR Teléfono: [illegible]
Procedencia: BOGOTA Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1
Código Plan de Beneficios: FES63114

DATOS DEL INGRESO

Responsable: . Teléfono Resp: .
Dirección Resp: . Nº Ingreso: 10612022 Fecha: 06/06/2022
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
ÁREA SERVICIO: X00SS SELECCIONAR CENTRO DE COSTO

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

LISTADO DE EXÁMENES

CID DGH	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
[illegible]	890260	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario
Observación: BURITIS HOMBRO IZQUIERDO				
20152476	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	Rutinario
Observación: TRASTORNO DE ANSIEDAD				

Total Ítems: 2

Profesional 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO
Registro Profesional 17313576
Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

DR. ALEJANDRO ALVAÑIL A.
MEDICO - U. NAL.
C.C. 17.313.576

FIRMA Y SELLO

Solicite su cita en la Línea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Línea gratuita 018000118181

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 7/03/2022 11:47:22 a. m.
Fecha Actual : lunes, 11 abril 2022
Consecutivo 21908544

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CONSULTA MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 35 **Folio Asociado:** 32
N° Gestor Formula Medica: LC20178336_35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Estado Civil: Viudo
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: .
Teléfono Resp: .
Dirección Resp: .
Nº Ingreso: 1013377 **Fecha:** 05/03/2022 12:36 9
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:

Diagnostico Principal: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)
Diagnostico Relacionados: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)
Diagnostico Relacionados: E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: M00890 CAPTOPRIL 25 MG TABLETA **Cantidad:** 180 CIENTO OCHENTA
Concentracion: 25 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 25 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 12 Hora
Observaciones: TOMAR UNA CADA 12 HORAS

Medicamento: M00007 AMLODIPINO 5 mg TABLETA **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 5 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 5 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: TOMAR UNA EN LA NOCHE

Profesional 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO
Registro Profesional 17313576
Especialidad MEDICINA GENERAL CRONICOS

DR. ALEJANDRO ALVAÑIL A.
MEDICO - U.NAL.
C.C. 17.313.576
FIRMA Y SELLO

ASISTENCIA A CRONICOS

Escaneado con CamScanner

Sur E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 11 abril 2022
Consecutivo 21908544

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CONSULTA MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 35 **Folio Asociado:** 32
N° Gestor Formula Medica: LC20178336_35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Estado Civil: Viudo
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: .
Teléfono Resp: .
Dirección Resp: .
Nº Ingreso: 1013377 9 **Fecha:** 05/03/2022 12:36
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Medicamento: M00156 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA **Cantidad:** 180 CIENTO OCHENTA
Concentracion: 500 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 500 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 2 Hora
Observaciones: UNA CAD 12 HORAS

Medicamento: M00312 ATORVASTATINA 20 MG TABLETA **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 20 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 20 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: TOMAR UNA CAD NOCHE

Medicamento: M00243 ASCORBICO ACIDO 500 MG - TABLETA **Cantidad:** 30 TREINTA
Concentracion: 230 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 15 Días
Dosis: 50 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: UNA CAD 12 HORAS

Profesional 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO
Registro Profesional 17313576
Especialidad MEDICINA GENERAL CRONICOS

2 MAY 2022
FARMACIA SAN BENITO
ENTREGADO

DR. ALEJANDRO ALVAÑIL A.
MÉDICO - U. NAL.
C.C. 17.313.576
FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 7/03/2022 11:47:22 a. m.
Fecha Actual : lunes, 11 abril 2022
Consecutivo 21908544

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CONSULTA MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 35 **Folio Asociado:** 32
Nº Gestor Formula Medica: LC20178336_35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Viudo
Teléfono: 3214145914
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: .
Dirección Resp: .

Teléfono Resp: .
Nº Ingreso: 1013377 **Fecha:** 05/03/2022 12:36 9

Finalidad Consulta: No_Aplica
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:

Causa Externa: Enfermedad_General
Ingreso Por: Consulta_Externa

Diagnostico Principal: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Total Items: 5

Profesional 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO
Registro Profesional 17313576
Especialidad MEDICINA GENERAL CRONICOS

DR. ALEJANDRO ALVAÑIL A
MÉDICO - U. NAL.
C.C. 17.313.578

FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 7/03/2022 11:47:22 a. r
Fecha Actual : lunes, 11 abril 2022
Consecutivo 21908544

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CONSULTA MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 35 **Folio Asociado:** 32
N° Gestor Formula Medica: LC20178336_35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Estado Civil: Viudo
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: .
Teléfono Resp: .
Dirección Resp: .
Nº Ingreso: 1013377 **Fecha:** 05/03/2022 12:9

Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:

Diagnostico Principal: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)
Diagnostico Relacionados: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)
Diagnostico Relacionados: E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: M00890 CAPTOPRIL 25 MG TABLETA **Cantidad:** 180 CIENTO OCHENTA
Concentracion: 25 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 25 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 12 Hora
Observaciones: TOMAR UNA CADA 12 HORAS

Medicamento: M00007 AMLODIPINO 5 mg TABLETA **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 5 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 5 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: TOMAR UNA EN LA NOCHE

Profesional 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO
Registro Profesional 17313576
Especialidad MEDICINA GENERAL CRONICOS

DR ALEJANDRO ALVAÑIL A
MEDICO GENERAL
C.C. 17.313.576
FIRMA Y SELLO

ASISTENCIA A CRONICOS 22 11

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 06/06/2022 12:27:37 p. m.
Fecha Actual : miércoles, 27 julio 2022
Consecutivo 22999981

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA CLINICA PACIENTE CRONICO HTA- DM-EPOC

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 36 **Folio Asociado:**
Nº Gestor Formula Medica: LC20178336_36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 3 Meses \ 23 Días
Estado Civil: Viudo
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 1061262 **Fecha:** 05/06/2022 21:29
2
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:
Diagnostico Principal: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Medicamento: M00007 AMLODIPINO 5 mg TABLETA **Cantidad:** 30 TREINTA
Concentracion: 5 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 30 Días
Dosis: 5 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: TOMAR UNA EN LA NOCHE

Medicamento: M00850 ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA **Cantidad:** 60 SESENTA
Concentracion: 20 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 30 Días
Dosis: 20 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 12 Hora
Observaciones: TOMAR UNA CADA 12 HORAS

Total Items: 4

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 06/06/2022 12:27:37 p. r
Fecha Actual : miércoles, 27 julio 2022
Consecutivo 22999981

NIT: 900958564

USS: JS - USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
KR 12 No. 53 - 90 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA CLINICA PACIENTE CRONICO HTA- DM-EPOC

Nº Historia Clínica: 20178336
Nº Folio: 36 **Folio Asociado:**
N° Gestor Formula Medica: LC20178336_36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
Identificación: 20178336 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 4/04/1937 **Edad Actual:** 85 Años \ 3 Meses \ 23 Días
Estado Civil: Viudo
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR
Teléfono: 3214145914
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Oupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Teléfono Resp: .
Nº Ingreso: 1061262 **Fecha:** 05/06/2022 21:2 2
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede Asistencial: USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Ingreso Por: Consulta_Externa
Servicio: CONS MEDICINA GENERAL - CAPS ABRAHAM LINCOLN
Suministros Paciente:

Diagnostico Principal: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)
Diagnostico Relacionados: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)
Diagnostico Relacionados: M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionados: F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: M00312 ATORVASTATINA 20 MG TABLETA **Cantidad:** 30 TREINTA
Concentracion: 20 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 30 Días
Dosis: 20 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 24 Hora
Observaciones: TOMAR UNA CAD NOCHE

Medicamento: M00156 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA **Cantidad:** 180 CIENTO OCHENTA
Concentracion: 500 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90 Días
Dosis: 500 **Unidad Dosis:** MILIGRAMO **Frecuencia:** 2 Hora
Observaciones: UNA CAD 12 HORAS

Profesional: 17313576 - ALVAÑIL ALVAREZ ALEJANDRO

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

NIT: 900958564

NOTA CLINICA

Centro de Atención: TN - USS TUNAL **Tipo de HC:** HC064

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 10713720 **Fecha Ingreso:** 23/06/2022 11:51 a.m. **Ingreso Por:** Consulta_Externa **Cama:**
Nº Folio: 37 **Fecha de Folio:** 01/07/2022 12:58 p.m. **Área de Servicio:** CONS CARDIOLOGIA - CAPS EL TUNAL
Causa Externa: Enfermedad_General **Finalidad de la consulta:** No_Aplica

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía **Identificación:** 20178336 **Nombres:** MARIA LEOPOLDINA CELIS DE ORTIZ
F. Nacimiento: 04/04/1937 **Edad de HC:** 85 Años \ 2 Meses \ 27 Días **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Viudo **Teléfono:** 3214145914 **Ocupación:** Otras Oupaciones
Dirección: KR 16 B 52 75 SUR **Localidad-Barrio:** CIUDAD BOLIVAR - VENECIA - EDIFICIO FÁBRICA EL CONDOR

DATOS AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S **Plan:** FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022
Nivel/Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 **Régimen:** SUBSIDIADO EVENTO

REPORTE ELECTROCARDIOGRAMA

HALLAZGOS

- RITMO DE BASE SINUSAL.
- EJE DE QRS DESVIADO A LA IZQUIERDA.
- BLOQUEO INCOMPLETO DE RAMA DERECHA DEL HAZ DE HIS

DOCTOR CIRO ALFONSO MEISEL
Medicina Interna Cardiología
U. ROSARIO- H. SAN JOSE
RM 15460 Bogotá. CC 88.139.704

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

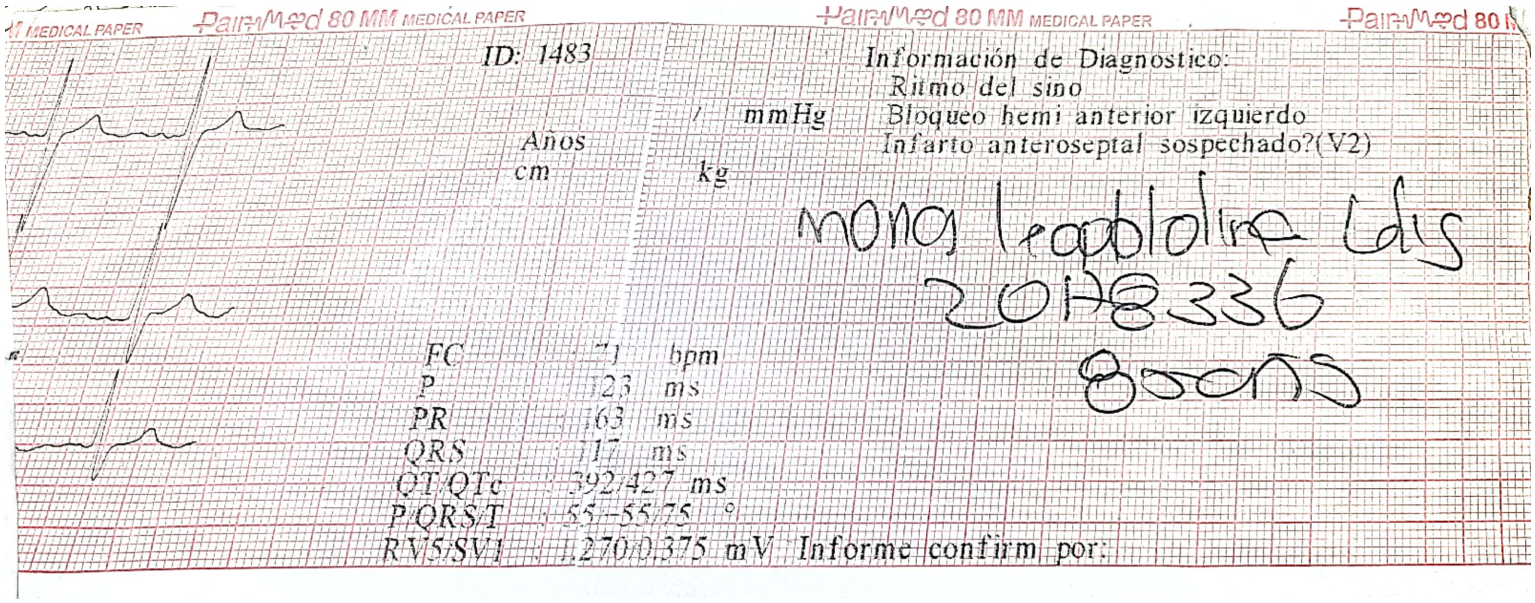
Código	Descripción	Principal
Z008	OTROS EXAMENES GENERALES	✓

Profesional GOMEZ MEISEL CIRO ALFONSO
Registro Profesional 88139704
Especialidad CARDIOLOGIA

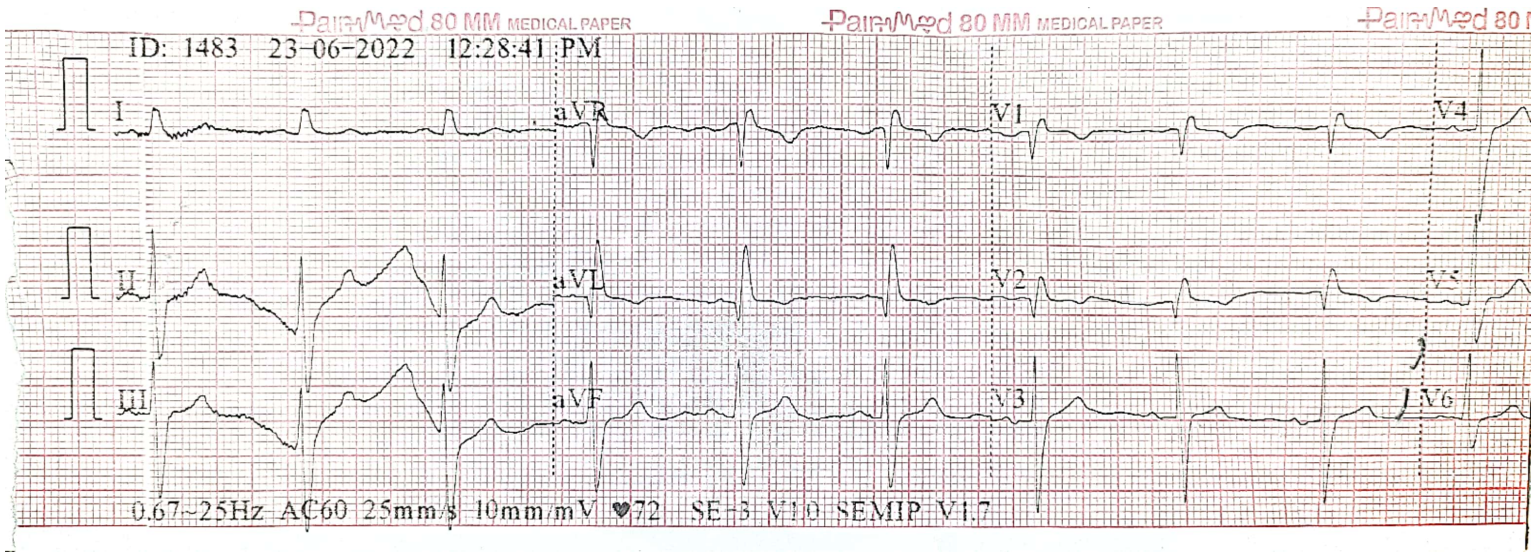
88139704 0000

FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.178.336

CELIS De ORTIZ

APELLIDOS

MARIA LEOPOLDINA

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1937

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-JUL-1961 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00154816-F-0020178336-20090420 0010875824A 1

Número de cuenta / Referencia de pago

Para pago por medios electrónicos ... este número

97344

Factura de Servicios Públicos No. A203670867
Fecha factura 17Feb2020

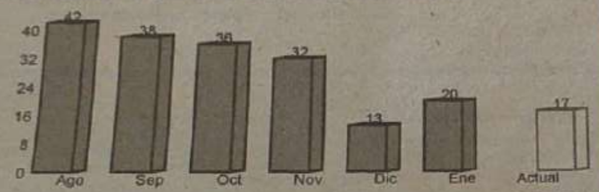
HERRERA QUIROS MARIA INES
KR 16B 52 SUR 37 1
Municipio: BOGOTA
Sector: SAN CARLOS
Código Postal: 110621243
Dirección Correspondencia: KR 16B 52 SUR 37 1
Lote: 12323
Ruta: 13001580076370

Total a pagar 14,900
Pagar antes de 02Mar2020

Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $49.846

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 175,09 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 150,30 P.C. : 48,488 MJ/M3

Para su información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa maxima

Datos de medición

No. Medidor	EA 75-05-5 1162358	Periodo facturado	Ene-2020 Feb-2020
Lectura anterior	12146	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	12163	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	17	Estrato/Categoria	2
Fecha de lectura	16-Ene-2020	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	14-Feb-2020	Tarifa	D1

Res. CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1747.46($/m3) Gm755.73 Tm510.28 Dm 438.25 Componente Cufm 3122.00($/Factura) Dfm0.00 Cm3122.00 Fpcm1.14 Com
Cvm0.00
Res. CREG127/13Kp00,767Kt01,006Kz01,00Pa10,91Pd00,32Altura2477Tme13,9600

Estimado cliente recuerde que tiene entre 01/2020 y el 30/06/2020 para realizar la Revisión Periódica. Se suspenderá el servicio a partir del 01/07/2020 si Gas Natural S.A. ESP. no ha recibido el Certificado de Conformidad. Realice la revisión y evite la suspensión (Res. CREG 059/2012).

Vanti S.A. ESP
www.grupovanti.com
@grupovanti @grupovanti Grupo Vanti

Línea de atención al cliente
307 81 21. L. a V. de 7 am a 6 pm y sabados de 7 am a 1 pm
Municipios celular
01 8000 942 794 (opción 4)

Línea de urgencia
reporte fugas y/o e...
las 24 horas
Fijo o móvil 164
Servihogar 307 81...

¡Cuidemos el medio ambiente!

Reciba la factura por correo electróni...
Regístrese en nuestra línea de atenció...
3078121 opción 4-1-1

Conceptos facturados

DESCRIPCION
CONS. CON SUBSIDIO =
13 M³ X 2024,3800 PESOS/M³
MENOS SUBSIDIO (43,4%)
INT. RECARGO/PAGO TPD (0,0160%
SUBTOTAL ....

TOTAL

Revisión Periódica de la instalación interna

La Revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse **cada 5 años** según los plazos establecidos en la Resolución 059 del 2012, evita la suspensión del servicio por tu seguridad.

Consulta los plazos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3078121

Aviso

Apreciado usuario, teng... la empresa procederá ... servicio de forma inme... de pago oportuno de ... facturación y, cuando l... requiera, en caso de qu... obstruya el acceso al m... instalación interna y los... consumo. El cobro de lo... asume el cliente.

Fecha de suspensi... oportuno de ... 03Mar...

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUIR ... NIT 800.007.813-5

5:48 40%

Solicitud Andrés celis

Agregar una etiqueta

Esmeralda Celis 29 jun.
para ventanillacsjepmsbta

SOLICITUD REPROGRAMAR VISITA.pdf

Esmeralda Celis 9 ago.
para ventanillacsjepmsbta

El mié., 29 de junio de 2022 7:37 p. m., Esmeralda Celis <celisesmeralda544@gmail.com> escribió:

> SOLICITUD REPROGRAMAR VISITA.pdf

Borrador 9 ago.
para ventanillacsjepmsbta

5:48 • 40%

PERMISO LABORAL

Recibidos

Esmeralda Celis 15 jun.
para ventanillacsjepmsbta

Buen día directivos,

Con este correo adjunto un pdf donde se muestra una petición laboral para Víctor Andrés Celis identificado con CC 79732062.

Muchas gracias por la atención.

Atentamente,

Esmeralda Celis
Cc. 1000937691
Cel. 3104553625

SOLICITUD...BAJO.pdf

5:48 • 40%

PETICIÓN DE DOMICILIARIA

Recibidos

Esmeralda Celis 29/12/2021
para j02epmsguaduas, jo2ep...

Buenas noches estos son los papeles que me pidieron, hoy llamé y me dijeron que los enviara a este correo ya que los había enviado a la penitenciaría y no me dieron respuesta.

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente,

Esmeralda Celis
1000937691

certandres.pdf

CONTESTACIÓN TRASLADO

Agregar una etiqueta

Andrés Celis 19 ago.
para ventanillacsjepmsbta

De	Andrés Celis • celisandresv@gmail.com
Para	ventanillacsjepmsbta@cendoj.ramajudicial.gov.co
Fecha	19 de agosto de 2022 8:57 a. m.
	Ver detalles de seguridad

PDF CONTESTACIÓ...ASLADO.pdf

PDF Historia Clínic...ÉS CELIS.pdf

Responder

Responder a todos

Reenviar