

Señor.
JUEZ 26 CIVIL DE CIRCUITO DE BOGOTA
E. S. D.

Ref. 2017 - 00462. Verbal. Demandante. DAGOBERTO MAYORQUIN BARRERO - OTROS. Demandados. E.P.S. SANITAS - MEDICOS ASOCIADOS I.P.S.

CAROLINA CASTILLO PERDOMO, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 52.891.129 expedida en Bogotá, en condición de Representante Legal de **MEDICOS ASOCIADOS S.A.**, entidad creada mediante escritura publica No. 2.440 otorgada en la Notaria 1ª de Bogotá el día 21 de junio de 1978, con NIT No. 860066191-2 y matricula mercantil 00104115, como se demuestra con la Certificación de existencia y representación expedida por la Cámara de Comercio de Bogotá que se anexa, sociedad propietaria de la Nueva Clínica San Sebastián de Girardot, por medio del presente escrito manifiesto que otorgo PODER Especial, Amplio y Suficiente al Doctor **FRANCISCO JOSE MORENO RIVERA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.411.177 de Bogotá, y T.P. 65.534 del C. S. de la J., para que en nombre y representación de la sociedad Médicos Asociados S.A., asuma la defensa de nuestros intereses en el proceso referido y hasta que el mismo culmine con sentencia.

Nuestra apoderado queda facultado para contestar demanda, invocar recursos de Ley, conciliar, desistir, renunciar, reasumir, recibir, y demás facultades inherentes al mandato legal.

Solicito se sirva reconocer personería judicial a nuestra apoderada para actuar.

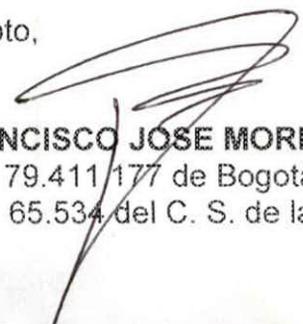
Cordialmente,

La Poderdante,



CAROLINA CASTILLO PERDOMO
C.C. 52.891.129 de Bogotá
Representante Legal Médicos Asociados S.A.

Acepto,



FRANCISCO JOSE MORENO RIVERA
C.C. 79.411.177 de Bogotá
T.P. 65.534 del C. S. de la J.

U37
250
#

NOTARIA (E)
BOGOTÁ D.C.

NOTARÍA
50

BOGOTÁ D.C.

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN
PERSONAL Y DE RECONOCIMIENTO
BLANCA AZUCENA GARCÍA
MANRIQUE NOTARÍA 50
ENCARGADA

Ante el Notario 50 del Circuito de Bogotá, D.C.

Compareció: **CASTILLO PERDOMO CAROLINA**
quien se identificó con: C.C. **52891129**

y declaró que el contenido del documento es cierto y que la firma y
huella que aquí aparecen son suyas.

www.notariasonline.com

Bogotá D.C. 06/06/2018



gvyhffvhrbrbrfy



ND

Huella del índice derecho certificada
a solicitud del compareciente

Carroll Castro
52891129



Manrique

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 1

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : MEDICOS ASOCIADOS S A

N.I.T. : 860066191-2

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00104115 DEL 21 DE JUNIO DE 1978

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :20 DE MARZO DE 2018

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

ACTIVO TOTAL : 177,232,297,197

TAMAÑO EMPRESA : GRANDE

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : KR 27 NO. 18-44

*** CONTINUA ***

~~18~~
25/1

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 2

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : medasocia@yahoo.com

DIRECCION COMERCIAL : CR 27 NO. 18-44

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

CONSTITUCION: ESCRITURA PUBLICA NO. 2440, NOTARIA 1. BOGOTA DEL 3 DE MAYO DE 1978, INSCRITA EL 21 DE JUNIO DE 1978, BAJO EL NO. 58816 DEL LIBRO IX SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD LIMITADA, DENOMINADA: "CASTILLO Y ASOCIADOS LIMITADA"

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 3.865 DE LA NOTARIA CUARENTA Y OCHO DE SANTA FE DE BOGOTA DEL 25 DE OCTUBRE DE 1.994, INSCRITA EL 3 DE NOVIEMBRE DE 1.994, BAJO EL NO. 469.049 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU RAZON SOCIAL DE : "CASTILLO Y ASOCIADOS S.A." POR EL DE "MEDICOS ASOCIADOS S.A".

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 2018-01-191236 DEL 23 DE ABRIL DE 2018 INSCRITO EL 23 DE MAYO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 00168290 DEL LIBRO VIII, LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO VERBAL NO. 2018-800-00003 DE: CLAUDIA CONSTANZA CASTILLO MELO, MAYID ALFONSO CASTILLO MELO, VIVIANA ELEONORA CASTILLO MELO, ADRIANA MERCEDES CASTILLO MELO Y CLARITA AIDA CASTILLO MELO CONTRA: MAYID ALFONSO CASTILLO ARIAS, SE DECRETÓ LA MEDIDA CAUTELAR DE INSCRIPCIÓN DE DEMANDA SOBRE EL REGISTRO MERCANTIL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 304 DEL 9 DE OCTUBRE DE 1990 DE LA NOTARIA 40 DE BOGOTA, INSCRITA EL 21 DE NOVIEMBRE DE 1990 BAJO EL NO. 310657 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD SE TRANSFORMO EN ANONIMA BAJO LA DENOMINACION DE CASTILLO Y ASOCIADOS S.A. .

*** CONTINUA ***

15/06/18

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 3

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURIDICA, SEGUN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

CERTIFICA:

REFORMAS:

SCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2886	18-XII-1981	20 BOGOTA	23-XI-1982 NO.124762
304	9-X -1990	40 BOGOTA	21-XI-1990 NO.310657
2976	31-VIII-1992	34 STAFE BTA.	15-X -1992 NO.382249
2976	31-VIII-1992	34 STAFE BTA.	23-XI-1992 NO.386630
3865	25-X -1994	48 STAFE BTA.	3-XI-1994 NO.469049
0919	10-III--1995	48 STAFE BTA.	13-III-1995 NO.484555
1784	11- V-1995	48 STAFE BTA	23- V-1995 NO.493866
5579	5-XII -1995	48 STAFE BTA.	5-XII-1995 NO.518510

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO. INSC.
0003067	1997/08/25	NOTARIA 48	1997/08/29	00599442
0004166	1997/11/11	NOTARIA 48	1997/11/27	00612138
0002614	1999/06/18	NOTARIA 20	1999/07/29	00690004
0004725	1999/11/09	NOTARIA 20	1999/12/02	00706074
0000800	2000/03/14	NOTARIA 20	2000/04/05	00723243
0002228	2001/08/30	NOTARIA 48	2001/09/12	00793804
0003131	2001/12/13	NOTARIA 48	2001/12/24	00807945
0001613	2003/06/10	NOTARIA 48	2003/06/26	00886008
0002208	2004/09/15	NOTARIA 48	2004/09/16	00953266
0000289	2005/02/09	NOTARIA 48	2005/02/15	00976909
0001597	2005/06/21	NOTARIA 48	2005/06/22	00997410
0004074	2006/09/26	NOTARIA 48	2006/10/30	01087456
0000406	2007/02/07	NOTARIA 48	2007/02/20	01110829
0001267	2007/03/29	NOTARIA 48	2007/03/30	01120395
0003266	2007/07/24	NOTARIA 48	2007/07/25	01146980
0003746	2007/08/17	NOTARIA 48	2007/08/21	01152117

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 4

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

0004944 2007/10/19 NOTARIA 48 2007/10/24 01166744
0002052 2008/05/30 NOTARIA 48 2008/07/16 01228733.
2374 2009/12/17 NOTARIA 41 2010/05/14 01383560
4484 2012/08/28 NOTARIA 48 2013/04/03 01718964
1309 2017/06/08 NOTARIA 50 2017/07/10 02240714

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 2018-01-191236 DEL 23 DE ABRIL DE 2018 INSCRITO EL 23 DE MAYO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 02342686 DEL LIBRO IX, LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES DECRETA LA MEDIDA CAUTELAR DE SUSPENSIÓN DE LOS EFECTOS JURÍDICOS DE LAS DECISIONES ADOPTADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA DURANTE LAS REUNIONES CELEBRADAS LOS DÍAS 9 DE ENERO Y 11 DE FEBRERO DE 2015, SEGÚN CONSTA EN LAS ACTAS NOS. 135 Y 137 CONSISTENTES EN LA REFORMA DE LOS ARTÍCULOS 74,75, AUMENTO DE CAPITAL AUTORIZADO, SUSCRITO Y PAGADO, SISTEMA DE REPRESENTACIÓN LEGAL, FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y OTROS.

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 9 DE OCTUBRE DE 2080

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO PRINCIPAL SERÁ: 1) LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES AMBULATORIOS, EXTRAMURALES O DOMICILIARIOS, HOSPITALARIOS, CLÍNICOS Y QUIRÚRGICOS DE BAJA, MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD, ANTERIORMENTE DENOMINADOS COMO NIVEL I, II, III Y IV DE COMPLEJIDAD EN SALUD. 2) LA DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN, MERCADEO, COMPRA Y VENTA, PROVEEDURÍA, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN Y COMERCIO DE TODA CLASE DE ARTÍCULOS, TALES COMO: MEDICAMENTOS FARMACÉUTICOS, BIENES, ESPECIES, INSUMOS, MATERIAS PRIMAS, MÁQUINAS Y EQUIPOS MÉDICOS, ASÍ COMO SUS IMPLEMENTOS, ACCESORIOS Y/O PARTES; ADEMÁS, ELEMENTOS Y MATERIALES HOSPITALARIOS, PARA ATENDER SUS PROPIAS

*** CONTINUA ***

Handwritten signature or initials in the top right corner.

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 5

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

NECESIDADES Y, TAMBIÉN, LAS DE TERCEROS DEL SECTOR PRIVADO E INSTITUCIONAL EN EL CAMPO DE LA SALUD. 3) LA CONSTRUCCIÓN DE EFICACIONES. 4) TRANSPORTE AMBULATORIO BÁSICO Y MEDICALIZADO, O CUALQUIERA OTRO RELACIONADO CON LA SALUD. EN CONSECUENCIA, PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PODRÁ REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, DAR, TOMAR EN ARRENDAMIENTO Y GRAVAR A CUALQUIER TÍTULO, TODOS LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA SOCIEDAD CUANDO ESTAS OPERACIONES SEAN NECESARIAS O CONVENIENTES PARA DESARROLLAR EN FORMA APROPIADA SU OBJETO SOCIAL; B) EFECTUAR OPERACIONES DE PRÉSTAMOS Y DESCUENTOS, DANDO Y RECIBIENDO GARANTÍAS REALES O PERSONALES, ABRIR, OPERAR Y SALDAR CUENTAS BANCARIAS CORRIENTES, FIDUCIARIAS O DE AHORRO; GIRAR, ENDOSAR, ACEPTAR Y GARANTIZAR INSTRUMENTOS NEGOCIABLES, Y EN GENERAL, NEGOCIAR CON TODA CLASE DE DOCUMENTOS DE CRÉDITO; REALIZAR TODA CLASE DE OPERACIONES CON BANCOS, CORPORACIONES Y ENTIDADES FINANCIERAS, EFECTUAR DEPÓSITOS CON O SIN INTERESES, DAR Y RECIBIR DINERO EN MUTUO COMERCIAL, HACER INVERSIONES DE FONDOS PARA CONSTITUIR RESERVAS, PRESTAR CAUCIONES Y TOMAR PÓLIZAS DE SEGUROS, CONSTITUIR MANDATARIOS PARA DEFENSA DE SUS INTERESES; C) USAR, DISFRUTAR Y EXPLOTAR MARCAS, DISEÑOS, PATENTES, INVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS TECNOLÓGICOS, O POSEERLOS EN CUALQUIER OTRA FORMA; D) PARTICIPAR COMO ACCIONISTA O SOCIA EN SOCIEDADES CON UN OBJETO SOCIAL IGUAL, SIMILAR, RELACIONADO O COMPLEMENTARLO AL SUYO PROPIO; TOMAR INTERÉS COMO SOCIO O ACCIONISTA, EN OTRAS SOCIEDADES, FUSIONARSE CON ELLAS, INCORPORARLAS O ABSOLVERLAS SIEMPRE QUE TENGAN ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS; E) ADQUIRIR Y OPERAR CONCESIONES Y APROVECHAMIENTO INTEGRAL DE RECURSOS NATURALES RENOVABLES Y NO RENOVABLES; F) ABRIR ALMACENES, CENTROS DE ACOPIO, BODEGAS DE DEPÓSITOS O ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, Y EN GENERAL, ENTRAR A EJECUTAR POR SU PROPIA CUENTA O POR CUENTA DE TERCEROS LOS ACTOS O CONTRATOS CIVILES O COMERCIALES, O DE GARANTÍA, O DE CUALQUIER

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 6

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

OTRA NATURALEZA, PERMITIDOS POR LA LEY, RELACIONADOS CON EL OBJETO SOCIAL Y QUE SE CONSIDEREN NECESARIOS O CONVENIENTES PARA LLEVAR A CABO DICHO OBJETO; G) REALIZAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO, PLANES DE MEJORAMIENTO EN DESARROLLO DE SU OBJETO; H) REALIZAR MEDIANTE OUTSOURCING CUALQUIERA DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL OBJETO SOCIAL; I) LICITAR O CONCURSAR ANTE ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO, PARA PRESTAR SERVICIOS DE SALUD O PARA CUALQUIER PROYECTO RELACIONADO CON SU OBJETO SOCIAL); J) DESARROLLAR PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN Y/O DOCENCIA EN CUALQUIERA DE LOS TÓPICOS CONTENIDOS EN EL OBJETO SOCIAL; K) REALIZAR SEMINARIOS, FOROS, CONGRESOS O ACTIVIDADES SIMILARES EN TEMAS RELACIONADOS CON OBJETO SOCIAL; L) EJECUTAR PLANES DE MEJORAMIENTO DE ENTIDADES, ÁREAS, PROCESOS O SECTORES DE LA ECONOMÍA CON ÉNFASIS EN EL SECTOR SALUD; M) REALIZAR EL MONTAJE DE SISTEMAS DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD E IMPLANTACIÓN DE SISTEMAS DE GARANTÍA DE CALIDAD; N) REALIZAR ACTIVIDADES DE AUDITORÍA DE ÁREAS O PROCESOS RELACIONADOS CON SU OBJETO SOCIAL; Ñ) ADMINISTRAR ENTIDADES, PROCESOS, DEPARTAMENTOS O ÁREAS RELACIONADAS CON EL CONTENIDO DEL OBJETO SOCIAL; O) REALIZAR Y FORMULAR PROYECTOS A NIVEL ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CIENTÍFICO Y JURÍDICO, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL; P) DESARROLLAR PROGRAMAS DE SISTEMATIZACIÓN EN ENTIDADES, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS O ÁREAS DE OBJETO SIMILAR AL DE LA ORGANIZACIÓN; Q) DESARROLLAR PLANES, MANUALES, GUÍAS, PROCESOS, ANÁLISIS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE ENTIDADES, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS Y ÁREAS CONCERNIENTES A TEMAS DE SALUD Y SUS ANEXOS Y COMPLEMENTARIOS, R) CONFORMAR UNIONES TEMPORALES, CONSORCIOS, ASOCIACIONES, PROMESAS DE SOCIEDAD, O ALIANZAS ESTRATÉGICAS CON PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL OBJETO SOCIAL DESCRITO Y PODER PARTICIPAR EN LICITACIONES;

*** CONTINUA ***

Handwritten signature or initials in the top right corner.

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 7

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

CONVOCATORIAS O INVITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS; O PODER PRESENTAR PLIEGOS O PROPUESTAS PARA SOLICITAR LA ADJUDICACIÓN DE CONTRATOS... TAMBIÉN, PARA CELEBRAR TODA CLASE DE CONTRATOS CON ENTIDADES PRIVADAS, CON O SIN ÁNIMO DE LUCRO, ASÍ COMO CON INSTITUCIONES PÚBLICAS O GUBERNAMENTALES, COOPERATIVAS Y ASOCIATIVAS, O CON INSTITUCIONALES DEL SECTOR SALUD O EMPRESARIAL; S) REALIZAR ALIANZAS CON EMPRESAS EXTRANJERAS QUE QUIERAN ASOCIARSE O INVERTIR EN LA COMPAÑÍA MÉDICOS ASOCIADOS SAS; T) ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, RECIBIRLOS, ENTREGARLOS O GRAVARLOS A CUALQUIER TÍTULO; U) ACTUAR COMO GERENTE, REPRESENTANTE, CONCESIONARIO, CORRESPONSAL, ETC., DE EMPRESAS NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE OCUPEN DE LOS MISMOS NEGOCIOS O ACTIVIDADES EN FORMA DIRECTA O INDIRECTA, PRINCIPAL O SECUNDARIA; V) TOMAR DINERO CON O SIN INTERÉS, SUSCRIBIR ACCIONES, DERECHOS, CUOTAS DE INTERÉS SOCIAL EN EMPRESAS QUE FACILITEN EL DESARROLLO DE SUS OPERACIONES; EN FIN, TODAS LAS DEMÁS OPERACIONES CONVENIENTES O NECESARIAS PARA EL LOGRO DE LOS FINES RELACIONADOS CON SU OBJETO SOCIAL; Y) SERVIR, A TRÁVÉS DE SUS SEDES, DE CENTRO DE PRÁCTICA Y FACILITADOR DE PROCESOS DE APRENDIZAJE PARA LAS DIFERENTES DISCIPLINAS DEL CONOCIMIENTO; ADEMÁS, PROMOVER Y DESARROLLAR PROCESOS DE APRENDIZAJE FORMAL, YA SEA EN ÁREAS ADMINISTRATIVAS O DE CIENCIAS DE LA SALUD, BIEN EN PROGRAMAS TÉCNICOS O TECNOLÓGICOS, O PROFESIONALES Y DE ESPECIALIZACIÓN, O CUALQUIERA OTRO QUE SE AJUSTE A LAS NORMATIVIDAD VIGENTE PARA EL EFECTO; Z) DESARROLLAR PROCESOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

8610 (ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION)

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

4773 (COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS)

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 8

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : \$21,000,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 4,200,000.00
VALOR NOMINAL : \$5,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : \$14,736,330,000.00
NO. DE ACCIONES : 2,947,266.00
VALOR NOMINAL : \$5,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : \$14,736,330,000.00
NO. DE ACCIONES : 2,947,266.00
VALOR NOMINAL : \$5,000.00

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 2018-01-191236 DEL 23 DE ABRIL DE 2018 INSCRITO EL 23 DE MAYO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 02342686 DEL LIBRO IX, LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES DECRETA LA MEDIDA CAUTELAR DE SUSPENSIÓN DE LOS EFECTOS JURÍDICOS DE LAS DECISIONES ADOPTADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA DURANTE LA REUNIÓN CELEBRADA EL DÍA 11 DE FEBRERO DE 2015 SEGÚN CONSTA EN EL ACTA NO. 137 CORRESPONDIENTE A EL AUMENTO DE CAPITAL AUTORIZADO, SUSCRITO Y PAGADO.

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 129 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 5 DE MARZO DE 2012, INSCRITA EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2013 BAJO EL NUMERO 01780653 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

*** CONTINUA ***

Handwritten signature or initials in the top right corner.

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 9

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
CALDERA YNFANTE JESUS ENRIQUE	C.E. 00000000357400
SEGUNDO RENGLON	
SIN IDENTIFICACION	*****
TERCER RENGLON	
CASTILLO ARIAS MAYID ALFONSO	C.C. 000000017031094
CUARTO RENGLON	
CASTILLO MELO MAYID ALFONSO	C.C. 000000079948929
QUINTO RENGLON	
CASTILLO GARCIA DIANA CATALINA	C.C. 000000052991482

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 129 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 5 DE MARZO DE 2012, INSCRITA EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2013 BAJO EL NUMERO 01780653 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
SIN DESIGNACION	*****
SEGUNDO RENGLON	
SIN DESIGNACION	*****
TERCER RENGLON	
GONZALEZ AVILA ANA LETICIA	C.C. 000000041783429
CUARTO RENGLON	
SIN DESIGNACION	*****
QUINTO RENGLON	
SIN IDENTIFICACION	*****

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 2018-01-191236 DEL 23 DE ABRIL DE 2018 INSCRITO EL 23 DE MAYO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 02342686 DEL LIBRO IX, LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES DECRETA LA MEDIDA CAUTELAR DE

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 10

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

SUSPENSIÓN DE LOS EFECTOS JURÍDICOS DE LAS DECISIONES ADOPTADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA DURANTE LA REUNIÓN CELEBRADA EL DÍA 9 DE ENERO DE 2015, SEGÚN CONSUELO EN EL ACTA NO. 135 CORRESPONDIENTES A NOMBRAMIENTOS DE JUNTA DIRECTIVA.

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL PRINCIPAL SERÁ EJERCIDA POR EL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA. LA REPRESENTACIÓN LEGAL SUPLENTE SERÁ EJERCIDA DE LA SIGUIENTE MANERA: EL PRIMER SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL SERÁ EL GERENTE, EL SEGUNDO SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL SERÁ EL SUPLENTE DEL GERENTE Y EL TERCER REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE SERÁ EL GERENTE DE LA NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN. LA PRESIDENCIA DE LA ORGANIZACIÓN SERÁ ASUMIDA, MEDIANTE UN CONTRATO A TÉRMINO INDEFINIDO, POR EL DR. MAYID ALFONSO CASTILLO ARIAS QUIEN NO TENDRÁ LIMITACIÓN ALGUNA EN LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA MISMA. CUANDO LA AUSENCIA DEL DR. CASTILLO ARIAS SEA DEFINITIVA, SU SUCESOR SERÁ NOMBRADO POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS POR PERÍODOS DE DOS AÑOS, REELEGIBLE DE FORMA INDEFINIDA Y EJERCERÁ LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA, PERO TENDRÁ LAS SIGUIENTES LIMITACIONES: NO PODRÁ SUSCRIBIR ACTOS O CONTRATOS CUYA CUANTÍA SUPERE LOS UN MIL SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (1.000 SMLMV) SIN AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA. EL GERENTE, EL SUPLENTE DEL GERENTE Y EL GERENTE DE LA NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN SERÁN ELEGIDOS POR LA JUNTA DIRECTIVA PARA PERÍODOS DE DOS (2) AÑOS; SI NO HAY PRONUNCIAMIENTO DEL ÓRGANO NOMINADOR EN LA FECHA PRÓXIMA AL VENCIMIENTO DEL RESPECTIVO PERIODO, SE ENTIENDE QUE HAN SIDO REELEGIDOS, DE MANERA AUTOMÁTICA, POR UN TÉRMINO IGUAL.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 136 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 15 DE OCTUBRE DE

*** CONTINUA ***

Handwritten signature or initials in the top right corner.

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 11

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

2014, INSCRITA EL 8 DE MAYO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01937464 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION
PRESIDENTE

CASTILLO MELO MAYID ALFONSO C.C. 000000079948929
QUE POR OFICIO NO. 2629 DE JUZGADO 26 CIVIL DEL CIRCUITO DEL 27 DE AGOSTO DE 2014, INSCRITA EL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2014 BAJO EL NUMERO 01865977 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION
GERENTE GENERAL

CASTILLO MELO CLAUDIA CONSTANZA C.C. 000000035502080
QUE POR ACTA NO. 137 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 12 DE MARZO DE 2014, INSCRITA EL 11 DE ABRIL DE 2014 BAJO EL NUMERO 01826359 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

CASTILLO PERDOMO CAROLINA C.C. 000000052891129

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 2018-01-191236 DEL 23 DE ABRIL DE 2018 INSCRITO EL 23 DE MAYO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 02342686 DEL LIBRO IX, LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES DECRETA LA MEDIDA CAUTELAR DE SUSPENSIÓN DE LOS EFECTOS JURÍDICOS DE LAS DECISIONES ADOPTADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA DURANTE LAS REUNIONES CELEBRADAS LOS DÍAS 9 DE ENERO, 11 DE FEBRERO Y 21 DE JULIO DE 2015, SEGÚN CONSTA EN LAS ACTAS NOS. 135, 137 Y 139 CORRESPONDIENTES A NOMBRAMIENTOS DE REPRESENTANTES LEGALES.

CERTIFICA:

FACULTADES DE REPRESENTACIÓN LEGAL: 1) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL, EN ACCIÓN CONJUNTA CON LA JUNTA DIRECTIVA, EL INVENTARIO Y EL BALANCE GENERAL, LO MISMO QUE EL DETALLE COMPLETO DE LA CUENTA DE

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 12

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

PÉRDIDAS Y GANANCIAS Y LOS DEMÁS ANEXOS O DOCUMENTOS EXIGIDOS POR LA LEY. 2) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A SU REUNIÓN ORDINARIA ANUAL, DIRECTAMENTE O EN LA FECHA DETERMINADA POR LA JUNTA DIRECTIVA SI LA HUBIERE Y, TAMBIÉN, CUANDO SEA NECESARIO CITARLA PARA SESIONES EXTRAORDINARIAS. 3) TANTO EL PRESIDENTE SUCESOR COMO SUS SUPLENTEs, NECESITARÁN AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO SE TRATE ACTOS QUE COMPROMETAN LOS ACTIVOS FIJOS DE LA ORGANIZACIÓN, TALES COMO: DONACIÓN, VENTA, PERMUTA, HIPOTECAS O PRENDAS; TRANSFERENCIA A TÍTULO DE FIDUCIA EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES. 4) EL PRESIDENTE, EN TANTO SEA EL DR. MAYID ALFONSO CASTILLO ARIAS, SIN LIMITACIÓN ALGUNA PODRÁ COMPRAR O ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, BIENES MUEBLES PARA LA SOCIEDAD, O SI ES EL CASO, ENAJENARLOS; ASÍ MISMO, HACER Y RETIRAR DEPÓSITOS BANCARIOS, CELEBRAR CUALQUIER TIPO DE CONTRATOS RELACIONADOS DE FORMA DIRECTA O INDIRECTA CON EL OBJETO SOCIAL, SIEMPRE QUE EXISTA UNA RELACIÓN DE MEDIO A FIN, FIRMAR TODA CLASE DE INSTRUMENTOS NEGOCIABLES, Y SÍ ES NECESARIO, NEGOCIARLOS, GIRARLOS, ACEPTARLOS, ENDOSARLOS, PROTESTARLOS, PAGARLOS, HACER ABONOS, COMPORTARSE FRENTE A ELLOS COMO TENEDOR, ETC.; TRANSIGIR, COMPROMETER, DESISTIR, RECIBIR, INTERPONER ACCIONES Y RECURSOS DE CUALQUIER GÉNERO EN TODOS LOS NEGOCIOS O ASUNTOS DE CUALQUIER ÍNDOLE QUE TENGA PENDIENTE LA SOCIEDAD; REPRESENTARLA ANTE CUALQUIER CLASE DE FUNCIONARIOS, TRIBUNALES, AUTORIDADES, PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES, ETC.; Y EN GENERAL, ADMINISTRAR LOS NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD SIN LIMITACIÓN ALGUNA; PERO SI EL DR. ALFONSO CASTILLO ARIAS, POR CUALQUIER CIRCUNSTANCIA DEJA DE SER EL PRESIDENTE, SERÁ LA JUNTA DIRECTIVA LA QUE TOMA LAS RIENDAS DE LOS NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD A TRAVÉS DEL PRESIDENTE DE LA EMPRESA -SI LO HAY-, EL GERENTE GENERAL, EL GERENTE FINANCIERO Y EL GERENTE ADMINISTRATIVO. DE TODOS MODOS, ESTOS EJECUTIVOS PODRÁN COLABORARLES A LOS MIEMBROS DE LA JUNTA CON SUS CONSEJOS Y SUGERENCIAS. 5) EL PRESIDENTE, EN TANTO SEA EL DR.

*** CONTINUA ***

Handwritten initials/signature in the top right corner.

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 13

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURIDICA, SEGUN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

ALFONSO CASTILLO ARIAS, QUEDA FACULTADO, SIN LIMITE DE CUANTIA PARA LICITAR, CONTRATAR Y EN GENERAL PARA EJERCER LAS FUNCIONES QUE LE MANDAN LOS ESTATUTOS, SIN NINGUNA LIMITACION Y SIN NECESIDAD DE AUTORIZACION PREVIA DE LA JUNTA DIRECTIVA O DE CUALQUIERA OTRO ORGANO SOCIAL. 6) LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDAN SEGUN LA LEY Y LOS ESTATUTOS. 7) EL GERENTE PODRA DESARROLLAR CUALQUIER TIPO DE ACTO O CONTRATO CUYA CUANTIA NO SUPERE LOS TRES MIL SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (3.000 SMLMV). POR SU PARTE, EL SEGUNDO Y TERCER SUPLENTE DE REPRESENTANTE LEGAL, ENCONTRÁNDOSE EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, CONTARÁN CON PLENAS ATRIBUCIONES Y FACULTADES, PROPIAS DE LA REPRESENTACION LEGAL, HASTA UNA CUANTIA EQUIVALENTE A UN MIL SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (1.000 SMLMV). SUPERADAS DICHAS CUANTIAS SE REQUERIRÁN DE AUTORIZACION DE LA JUNTA DIRECTIVA. EL PRESIDENTE, EL GERENTE Y EL SUPLENTE DEL GERENTE REPRESENTARÁN A LA SOCIEDAD EN TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS CON LAS FACULTADES DESCRITAS EN LOS PRESENTES ESTATUTOS, BIEN SEA EN EL AMBITO JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, Y LO PODRÁN HACER EN FORMA SEPARADA O CONJUNTA. EL PRESIDENTE, MIENTRAS SEA EL DR. MAYID ALFONSO CASTILLO ARIAS, PODRÁ EJERCER LA REPRESENTACION LEGAL SIN NINGUNA LIMITACION PARA ACTUAR Y SERÁ EL SUPREMO DIRECTOR ADMINISTRATIVO, EJECUTIVO Y FINANCIERO DE LA SOCIEDAD; ASÍ MISMO, PODRÁ REMOVER LIBREMENTE Y EN CUALQUIER MOMENTO, CUALQUIERA DE LOS CARGOS DE LA ORGANIZACION QUE SE ENCUENTREN BAJO SU LINEA DE MANDO.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 5161 DE LA NOTARIA 48 DE BOGOTA D.C., DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2017, INSCRITA EL 26 DE ENERO DE 2018 BAJO EL NO. 00038667 DEL LIBRO V, COMPARECIO MAYID ALFONSO CASTILLO ARIAS IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 17.031.094 DE BOGOTÁ D.C. OBRANDO EN NOMBRE PROPIO Y EN CALIDAD DE PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD MEDICOS ASOCIADOS SA, POR MEDIO DE LA

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 14

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A FAVOR DE FRANCISCO JOSÉ MORENO RIVERA, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.411.177 DE BOGOTÁ D.C., DE PROFESIÓN ABOGADO Y PORTADOR DE TARJETA PROFESIONAL NO. 65.534 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE OBRE EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN Y DE LA SOCIEDAD MÉDICOS ASOCIADOS S.A., Y DE SUS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SIN LIMITACIÓN ALGUNA Y CON LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES Y EJECUTE LOS SIGUIENTES ACTOS: A) ASISTA A DILIGENCIAS DE CONCILIACIÓN EXTRA JUDICIALES, PRE JUDICIALES, JUDICIALES, QUE SE ADELANTEN ANTE ENTES DE CONTROL, SUPERINTENDENCIAS, CENTROS DE CONCILIACIÓN, DESPACHOS JUDICIALES CUALQUIERA SEA SU CATEGORÍA Y JURISDICCIÓN, EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, CONTANDO CON EXPRESA FACULTAD PARA CONCILIAR. B) REPRESENTAR CON PLENA VALIDEZ Y EFICACIA, A LA ENTIDAD OTORGANTE, EN CUALQUIER TIPO DE DILIGENCIA ADMINISTRATIVA, JUDICIAL O ANTE PARTICULARES. C) OTORGAR PODERES Y/O CONSTITUIR APODERADOS ESPECIALES RESPECTO DE TODO TIPO DE PROCESO ADMINISTRATIVO, JUDICIAL REQUERIMIENTOS EN CONCILIACIÓN EXTRA O PRE JUDICIAL O EN DERECHO PARA OBRAR ANTE ENTES DE CONTROL O ANTE PARTICULARES. D) INICIAR O INTERVENIR EN CUALQUIER TIPO DE PROCESO ADMINISTRATIVO, JUDICIAL O PRE JUDICIAL EN QUE LA OTORGANTE TENGA O POSEA ALGÚN INTERÉS. E) SOLICITAR LA TERMINACIÓN DE PROCESOS DE CUALQUIER NATURALEZA, RETIRAR OFICIOS DE DESEMBARGO O CANCELACIÓN DE CAUTELAS, SOLICITAR Y TRAMITAR DESGLOSES Y/O RETIRAR Y/O RECIBIR TODO DOCUMENTO LEGAL Y/O JUDICIAL O DEPOSITO JUDICIAL EMANADO DE TODO PROCESO ADMINISTRATIVO JUDICIAL, EN QUE LA SOCIEDAD HUBIERE SIDO PARTE DEMANDANTE O DEMANDADA Y QUE CORRESPONDA A LA MISMA ASUMIR O TRAMITAR O SE HALLARE EN SU FAVOR. F) ASISTIR A LAS DILIGENCIAS ADMINISTRATIVAS Y JUDICIALES Y ABSOLVER LOS INTERROGATORIOS DE PARTE QUE SE FORMULEN O SE SOLICITEN POR LOS DESPACHOS ADMINISTRATIVOS Y AUTORIDADES JUDICIALES, CON LA FACULTAD EXPRESA DE CONFESAR. G) ASISTIR A LA PRACTICA DE PRUEBAS EN QUE SEA

*** CONTINUA ***

SM

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 15

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

CITADO EL PODERDANTE O LA SOCIEDAD, O EN GENERAL EN DONDE ESTAS POSEAN INTERÉS, TALES COMO INSPECCIONES JUDICIALES, EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS, RECEPCIÓN DE TESTIMONIOS, PRÁCTICA O ELABORACIÓN DE DICTÁMENES PERICIALES. Y EN GENERAL EN TODO TIPO DE DILIGENCIAS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS QUE SE DESARROLLEN EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES O ANTE PARTICULARES. H) SUSTITUIR EL PODER A LOS ABOGADOS EXTERNOS QUE SE ENCUENTREN RECONOCIDOS COMO PROCURADORES JUDICIALES PARA QUE ASISTAN Y REPRESENTEN A LA ENTIDAD EN LAS DILIGENCIAS DE CONCILIACIÓN DE CONCILIACIÓN INTERROGATORIOS DE PARTE, EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS Y DEMÁS DILIGENCIAS QUE DEMANDE LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL, DENTRO DE LOS PROCESOS JURÍDICOS Y ADMINISTRATIVOS. I) RECIBIR Y ATENDER LAS NOTIFICACIONES Y CITACIONES DECRETADAS POR LOS DESPACHOS JUDICIALES Y AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS A NIVEL NACIONAL, SIENDO ENTENDIDO QUE EN ESTOS CASOS LA NOTIFICACIÓN, LA CITACIÓN Y LA COMPARECENCIA PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL QUEDARA VALIDA Y LEGALMENTE HECHA A TRAVÉS DE DESIGNADO. J) REPRESENTAR AL PODERDANTE EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS, DE CUALQUIER INDOLES Y/O JURISDICCIÓN O CATEGORÍA, EN DONDE LA SOCIEDAD SEA CITADA COMO TERCERO INTERVINIENTE, LLAMADA EN GARANTÍA, DENUNCIADA EN PLEITO O CUALQUIER OTRA VINCULACIÓN. K) SOLICITAR DIRECTAMENTE PRUEBAS, HACER PRACTICAR LAS PRUEBAS DECRETADAS Y SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS DE JUICIO NECESARIOS PARA LOGRAR EL TRAMITE DE LAS MISMAS DENTRO DE CUALQUIER PROCESO ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. L) TRANSIGIR, RECIBIR, SUSTITUIR, REASUMIR, DESISTIR, RENUNCIAR, INTERPONER RECURSOS, PRESENTAR DEMANDAS ANTE ENTES ADMINISTRATIVOS O DE CONTROL CON FUNCIONES JURISDICCIONALES Y DE CONCILIACIÓN O ANTE AUTORIDADES JUDICIALES, HACER POSTURAS EN LAS DILIGENCIAS DE REMATE A NOMBRE Y POR CUENTA DEL REPRESENTADO. M) RATIFICAR PODERES OTORGADOS A LOS ABOGADOS EXTERNOS EN LOS PROCESOS EN LOS QUE EL PODERDANTE POSEA INTERÉS. N) SUSCRIBIR ESCRITURAS PUBLICAS

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 16

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

DE ACLARACIÓN, ADICIÓN, CORRECCIÓN, MODIFICACIÓN Y CUALQUIER OTRA ESCRITURA PUBLICA QUE SEA NECESARIA. O) SUSCRIBIR ESCRITURAS PÚBLICAS DE CANCELACIÓN DE HIPOTECAS Y GRAVÁMENES PRENDARIOS QUE PASEN SOBRE LOS INMUEBLES QUE GARANTIZAN CRÉDITOS A FAVOR DE LA REPRESENTADA.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 136 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 15 DE OCTUBRE DE 2014, INSCRITA EL 8 DE MAYO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01937470 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL MEJIA MATUTE NEVER ENRIQUE	C.C. 000000015681157
REVISOR FISCAL SUPLENTE RODRIGUEZ ANDRADE HERNANDO DE JESUS	C.C. 000000015038774

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 2018-01-191236 DEL 23 DE ABRIL DE 2018 INSCRITO EL 23 DE MAYO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 02342686 DEL LIBRO IX, LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES DECRETA LA MEDIDA CAUTELAR DE SUSPENSIÓN DE LOS EFECTOS JURÍDICOS DE LAS DECISIONES ADOPTADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA DURANTE LAS REUNIONES CELEBRADAS LOS DÍAS 9 DE ENERO Y 21 DE JULIO DE 2015, SEGÚN CONSTA EN LAS ACTAS NOS. 135 Y 139 CORRESPONDIENTES A NOMBRAMIENTOS DE REVISOR FISCAL.

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE : INSTITUTO MEDICO DE ESPECIALISTAS FUNDADORES SEDE B

MATRICULA NO : 02684945 DE 10 DE MAYO DE 2016

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : CR 35 NO. 25 B - 66

*** CONTINUA ***

prn

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 17

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

TELEFONO : 2690634
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3714 DEL 02 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL REGISTRO NO. 00163940 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 36 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S. CONTRA: MÉDICOS ASOCIADOS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : CLINICA FEDERMAN
MATRICULA NO : 00104116 DE 21 DE JUNIO DE 1978
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CL 58 A NO. 37-10
TELEFONO : 2213400
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3715 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2017 BAJO EL REGISTRO NO. 00163969 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO TREINTA Y SEIS CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S. CONTRA: MÉDICOS ASOCIADOS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : MEDICOS ASOCIADOS S A GACHETA

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 18

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

MATRICULA NO : 01164394 DE 8 DE MARZO DE 2002
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CL 6 NO. 4-77
TELEFONO : 2478187
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3751 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 00163952 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO TREINTA Y SEIS (36) CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 11001-40-03-036-2017-00861-00, DE IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S., CONTRA MÉDICOS ASOCIADOS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : MEDICOS ASOCIADOS S A UBATE
MATRICULA NO : 01164393 DE 8 DE MARZO DE 2002
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CL 5 NO. 9-72
TELEFONO : 5658443
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3752 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL REGISTRO NO. 00163951 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 36 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S CONTRA: MEDICOS ASOCIADOS S.A. SE

*** CONTINUA ***

~~EM~~ UN

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 19

 ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURIDICA, SEGUN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

 DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

 NOMBRE : MEDICOS ASOCIADOS S A CAQUEZA
 MATRICULA NO : 00946287 DE 4 DE JUNIO DE 1999
 RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
 DIRECCION : CRA 5 A NO 1 74
 TELEFONO : 0000000
 DOMICILIO : BOGOTA D.C.
 EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3753 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NO.00163957163953 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 36 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 11001-40-03-036-2017-00861-00 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES SAS CONTRA MEDICOS ASOCIADOS S.A.S., DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

 NOMBRE : MEDICOS ASOCIADOS S A ZIPAQUIRA
 MATRICULA NO : 00946284 DE 4 DE JUNIO DE 1999
 RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
 DIRECCION : CL 3 D NO 13 78
 TELEFONO : 8813821
 DOMICILIO : BOGOTA D.C.
 EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3753 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL REGISTRO NO. 00163949 DEL LIBRO VIII, EL

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 20

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

JUZGADO TREINTA Y SEIS CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S. CONTRA: MÉDICOS ASOCIADOS S.A, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : INSTITUTO MEDICO DE ESPECIALISTAS FUNDADORES
MATRICULA NO : 00732997 DE 12 DE SEPTIEMBRE DE 1996
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 36 NO. 25D-14
TELEFONO : 5658432
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3754 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NO.00163953 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 36 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 11001-40-03-036-2017-00861-00 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES SAS CONTRA MEDICOS ASOCIADOS S.A.S., DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : MEDICOS ASOCIADOS S.A.- FUSAGASUGA
MATRICULA NO : 00660777 DE 22 DE AGOSTO DE 1995
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CARRERA 9 N. 18A - 05
TELEFONO : 8671561
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : coordinacionfusa@gmail.com

*** CONTINUA ***

2/11/18
2/11/18

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 21

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3755 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NO. 00163947 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 36 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00, DE: IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S., CONTRA: MÉDICOS ASOCIADOS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : CENTRO MEDICO FEDERMAN CHAPINERO
MATRICULA NO : 00580498 DE 28 DE ENERO DE 1994
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 13 NO. 51-87
TELEFONO : 5740987
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3758 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NO. 00163943 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 36 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00, DE: IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S., CONTRA: MÉDICOS ASOCIADOS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : CENTRO MEDICO FEDERMAN KENNEDY
MATRICULA NO : 00520934 DE 22 DE OCTUBRE DE 1992
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 73 NO. 6-08 SUR
TELEFONO : 5658443

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 22

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 10398 DEL 24 DE MAYO DE 2016 INSCRITO EL 30 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NO. 00154420 DEL LIBRO VIII, LA SECRETARIA DE SALUD ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. COMUNICO QUE EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO NO. 308-2006 SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA, . LIMITE DE LA MEDIDA \$5.204.400.00

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3759 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 00163938 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO TREINTA Y SEIS (36) CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 11001-40-03-036-2017-00861-00, DE IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S., CONTRA MÉDICOS ASOCIADOS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : CLINICA FUNDADORES

MATRICULA NO : 00493870 DE 3 DE ABRIL DE 1992

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : CRA 36 NO. 25C-15

TELEFONO : 5658432

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5194 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2015, INSCRITO EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00150393 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 31 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 110013103031201500638, DE:

*** CONTINUA ***

Handwritten signature or initials in the top right corner.

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 23

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

IMAGENES DIAGNOSTICAS DIGITALES S.A.S., CONTRA: MEDICOS ASOCIADOS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3760 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 00163945 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO TREINTA Y SEIS (36) CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 11001-40-03-036-2017-00861-00, DE IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S., CONTRA MÉDICOS ASOCIADOS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : CENTRO MEDICO MINUTO DE DIOS
MATRICULA NO : 01554412 DE 27 DE DICIEMBRE DE 2005
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : TV 76 NO. 83-79
TELEFONO : 4381844
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5196 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2015, INSCRITO EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00150394 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 31 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 110013103031201500638 DE: IMÁGENES DIAGNOSTICAS DIGITALES S.A.S., CONTRA: MEDICOS ASOCIADOS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3761 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 24

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL REGISTRO NO. 00163944 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 36 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S CONTRA: MEDICOS ASOCIADOS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : CENTRO MEDICO MEDICOS ASOCIADOS SANTA CRUZ

MATRICULA NO : 01730733 DE 21 DE AGOSTO DE 2007

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : CL 72 NO. 77A-31

TELEFONO : 5657452

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

UE MEDIANTE OFICIO NO. 5198 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2015, INSCRITO EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00150396 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 31 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 110013103031201500638, DE: IMAGENES DIAGNOSTICAS DIGITALES S.A.S., CONTRA: MEDICOS ASOCIADOS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3762 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL REGISTRO NO. 00163942 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO TREINTA Y SEIS CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES SAS CONTRA: MÉDICOS ASOCIADOS SA SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

*** CONTINUA ***

[Handwritten signature]

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 25

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

NOMBRE : CENTRO MEDICO MEDICOS ASOCIADOS NUEVO NORTE

MATRICULA NO : 01730731 DE 21 DE AGOSTO DE 2007

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : CL 136 NO. 17A-73

TELEFONO : 5657452

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5200 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00150397 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 31 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 110013103031201500638, DE: IMÁGENES DIAGNOSTICAS DIGITALES S.A.S., CONTRA: MEDICOS ASOCIADOS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : CENTRO MEDICO MEDICOS ASOCIADOS PAEZ

MATRICULA NO : 01730727 DE 21 DE AGOSTO DE 2007

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : CL 6 C NO. 69A-57 CONS

101-102-201-202-203-204-205-206-301-302-30

TELEFONO : 4146807

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5202 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00150398 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 31 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO.

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 26

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

110013103031201500638, DE: IMÁGENES DIAGNOSTICAS DIGITALES S.A.S., CONTRA: MEDICOS ASOCIADOS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3763 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NO. 00163939 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 36 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00, DE: IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S., CONTRA: MÉDICOS ASOCIADOS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA

NOMBRE : MEDICOS ASOCIADOS NUEVO KENNEDY
MATRICULA NO : 01891795 DE 28 DE ABRIL DE 2009
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : AV 26 SUR NO. 69 01
TELEFONO : 2731038
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5204 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2015, INSCRITO EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00150403 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 31 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 110013103031201500638 DE: IMÁGENES DIAGNOSTICAS DIGITALES S.A.S, CONTRA: MEDICOS ASOCIADOS S.A, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3764 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NO. 00163941 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO

*** CONTINUA ***

Handwritten signature or initials in the top right corner.

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 27

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURIDICA, SEGUN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

TREINTA Y SEIS (36) CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 11001-40-03-036-2017-00861-00, DE IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S., CONTRA MEDICOS ASOCIADOS S.A, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : CENRO DE SERVICIOS DE APOYO MEDICO ASOCIADOS
MATRICULA NO : 01975480 DE 19 DE MARZO DE 2010
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 34 A NO. 25 D 16
TELEFONO : 3752720
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3756 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 00163950 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO TREINTA Y SEIS (36) CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 11001-40-03-036-2017-00861-00, DE IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S., CONTRA MEDICOS ASOCIADOS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : MEDICOS ASOCIADOS SALUD OCUPACIONAL
MATRICULA NO : 02364457 DE 13 DE SEPTIEMBRE DE 2013
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CARRERA 27 N° 18 - 44
TELEFONO : 5667225
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 28

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3757 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 2 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL REGISTRO NO. 00163948 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 36 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES S.A.S CONTRA: MÉDICOS ASOCIADOS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE : MEDICOS ASOCIADOS S A NUEVO SOACHA
MATRICULA NO : 02403175 DE 23 DE ENERO DE 2014
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 7 NO. 18 12
TELEFONO : 3202333971
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : medasocia@yahoo.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5206 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2015, INSCRITO EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00150404 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 31 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C., COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR NO. 110013103031201500638 DE: IMÁGENES DIAGNOSTICAS DIGITALES S.A.S., CONTRA: MEDICOS ASOCIADOS S.A, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3757 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2017, INSCRITO EL 31 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL REGISTRO NO. 00163946 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO TREINTA SEIS CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTA D.C.,

*** CONTINUA ***

251
~~251~~

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 29

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

COMUNICO QUE DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO SINGULAR N° 11001-40-03-036-2017-00861-00 DE: IMPULSORES INTERNACIONALES SAS CONTRA: MÉDICOS ASOCIADOS SA, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 23 DE MAYO DE 2018

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU
*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2018/06/06

HORA: 11:14:39

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0QKdxym+g=

OPERACION: AA18561818

PAGINA: 30

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION...



EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 0

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

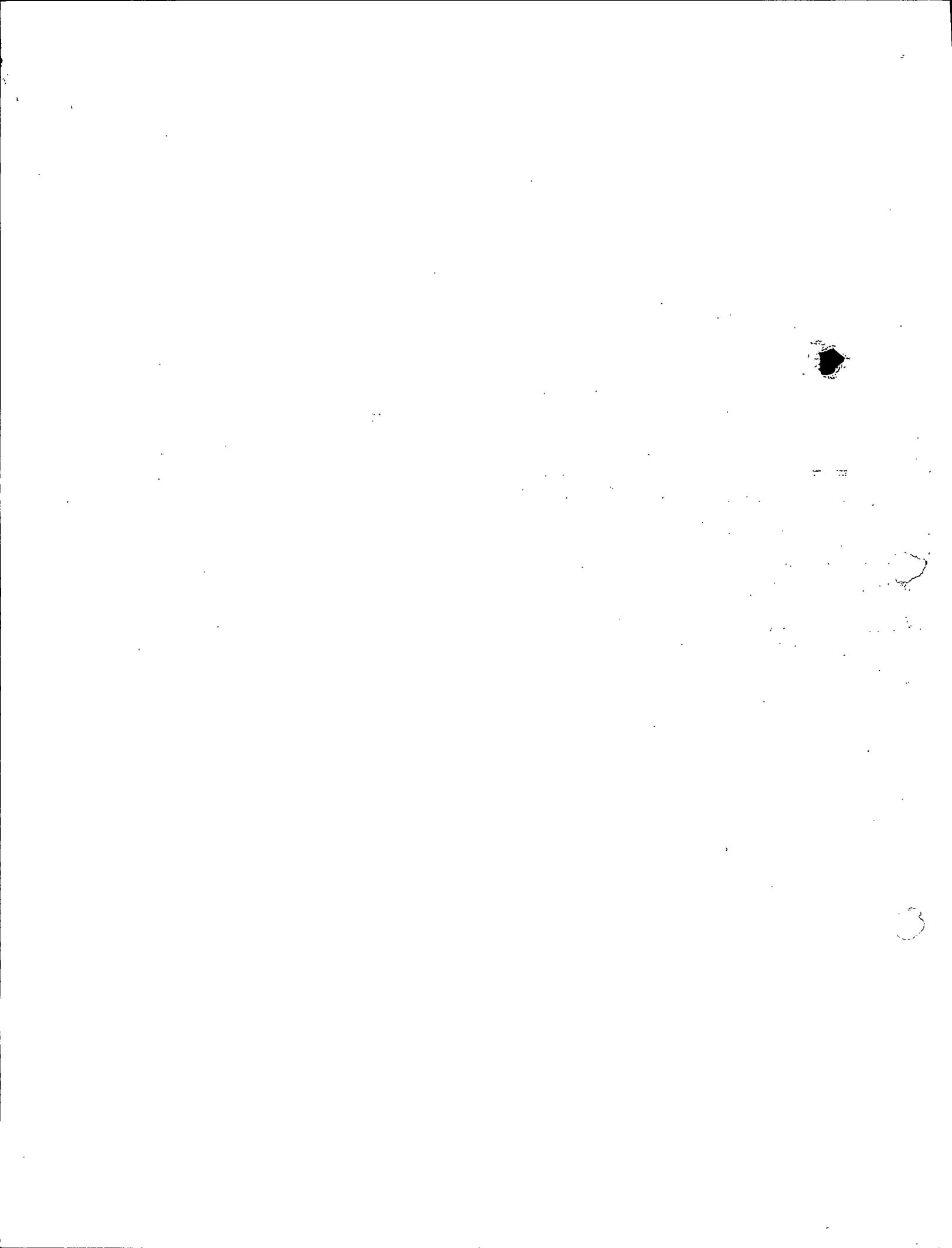
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

COPIA DE HISTORIA CLINICA
DE
DAGOBERTO MAYORQUIN
ALBARRACIN

FOLIOS:

453





MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2
DOCUMENTO DE ADMISION

IDENTIFICACION

RC No. 1188217474

DATOS DEL PACIENTE

FECHA INGRESO 31/12/14	HORA 17:36:27	HABITACION	SERVICIO DE INGRESO URGENCIAS	SEDE INGRESO 005 CLINICA FEDERMAN	INGRESO 1188217474 - 3		
APELLIDOS MAYORQUIN ALBARRACIN	NOMBRES DAGOBERTO		FECHA NACIMIENTO 24/06/12	ESTADO CIVIL Menor	EDAD 2 AÑOS	SEXO M	
DIRECCION DE RESIDENCIA AV 26 NO 17-66 ZIPAQUIRA APT 290		TELEFONO 3106970183	OCUPACION PERSONAS QUE NO	EMPRESA DONDE TRABAJA 1	TELEFONO TRABAJO 3107634785		

ACOMPAÑANTE

RESPONSABLE EXCEDENTES

NOMBRE DAGOBERTO MAYORQUIN	TELEFONO 3107634785	NOMBRE MONICA	APELLIDOS ALBARRACIN	DOCUMENTO CC 53014117	DIRECCION AV 26 # 17 66	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRA	TELEFONO RESIDENCIA 3106970183	EMPRESA DONDE TRABAJA INDEPENDIENTE	TELEFONO DE TRABAJO 3107634785		

OTROS PLANES DE SALUD

EMPRESA (S) 1	TIPO DE AFILIACION 1
------------------	-------------------------

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA CUENTA

EMPRESA / PARTICULAR E	NIT 800251440-6	NOMBRE E.P.S. SANITAS S.A.	CONTRATO 263	TIPO DE VINCULACION BENEFICIARIO NIVEL 1	TIPO DE AFILIACION BENEFICIARIO NIVEL
NRO POLIZA / CARNÉ / CONTRATO		MÉDICO TRATANTE JAIRO ENRIQUE LANCHEROS PEÑA	CEDULA CIUDADANIA 19352428	ESPECIALIDAD PEDIATRIA	

*remitido Zipaquira sin convulsión febril: se cubrió A. Valproico 11 x 7 cmbo
hoy convulsión 7 hrs. tonicoclónica → 4 A G O M A . Antes Convulsión febril Kiteponia*

DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN 1188217474 3

Nombre del Paciente Cédula No. Ingreso
Elaborado por: SANDRA LILIANA CAMARGO CANO Autorizado Por

*Rx Torax = No infecc
Antes: lobectomia toraxotomia Abril 2014
S A V*

11

2

JOS A
Hospital

MSD

RESUMEN DE HISTORIA

NOMBRE: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN TIPO DE DOC: RC N° DOC: 1188217474
EDAD: 2 AÑOS SEXO M FECHA DE NACIMIENTO 24/06/2012

FECHA DE INGRESO: 31/12/2014 18:49:0 FECHA DE EGRESO: 29/01/2015 09:04:4
SERVICIO INGRESO: URGENCIAS SERVICIO EGRESO: HOSPITALIZACION
PABELLON EVOLUCIÓN: 57 URGENCIAS

INGRESO DEL PACIENTE

FECHA: 31/12/2014 HORA: 18:49: SERVICIO: URGENCIAS CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

- OTROS: PRODUCTO DE SEGUNDA GESTACION PARTO POR CESAREA ITERATIVA, PESO 3800 GR TALLA 52 CM, NO REQUIERE UCIN. EMBARAZO DE CURSO NORMAL
A LOS 20 DIAS DE EDAD PRESENTA RASH PETEQUIAL, CONSIDERAN CUADRO VIRAL A LOS 7 MESES PRESENTA PRIMER EPISODIO CONVULSIVO AL MES NUEVO FACILITADOS POR FIEBRE. INICIAN MANEJO CON FENOBARBITAL EN EL ULTIMO CONTROL EN DESCENSO

DESARROLLO PSICOMOTOR DENTRO DE LIMITES NORMALES

VACUNAS HASTA LA DOSIS DE 7 MESES CON CARNE - OTROS: ANTECEDENTES

FRUTO DE EMBARAZO A TERMINO SIN ALTERACIONES DURANTE EL EMBARAZO PESO AL NACER 3800 GRS TALLA 53 CMS SIN NOXAS PERINATALES. PAI VACUNAS AL DIA PARA LA EDAD SIN CARNET. PATOLOGICOS : CONVULSION FACILITADA POR FIEBRE EN MANEJO CON ACIDO VALPROICO 2 CC CADA 8 HORAS Y FENOBARBITAL 40 MGRS CADA 8 HORAS 17.

TRANSFUSIONALES NIEGA, ALERGIA A MEDICAMENTOS NIEGA, TOXICOS NIEGA, TRAUMATICOS NIEGA FAMILIA NIEGA RESTO NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

ANTECEDENTES PEDIÁTRICOS

- PEDIÁTRICOS: - PATOLOGICOS GRIPE, RETRASO LENGUAJE, HEMIPARESEIA IQ.
- HOSPITALARIOS CONVULSION FEBRIL # 14, NEUMONIA.
- QUIRURGICOS: TORACOTOMIA.
- TOXICO-ALERGICOS NIEGA.
- FRACTURA NIEGA.
- FARMACOLOGICOS NIEGA
- PAI VACUNAS AL DIA
- FAMILIARES NIEGA

MEDICO : ANA MARIA FONSECA

RM: 1018425739

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

INGRESO A HOSPITALIZACION Fecha: 31/12/2014 Hora: 21:33

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

- OTROS: PRODUCTO DE SEGUNDA GESTACION PARTO POR CESAREA ITERATIVA, PESO 3800 GR TALLA 52 CM, NO REQUIERE UCIN. EMBARAZO DE CURSO NORMAL
A LOS 20 DIAS DE EDAD PRESENTA RASH PETEQUIAL, CONSIDERAN CUADRO VIRAL A LOS 7 MESES PRESENTA PRIMER EPISODIO CONVULSIVO AL MES NUEVO FACILITADOS POR FIEBRE. INICIAN MANEJO CON FENOBARBITAL EN EL ULTIMO CONTROL EN DESCENSO

Usuario: 52746931 SANDRA SUAREZ

7J.0 'HOSVITAL'

RESUMEN DE HISTORIA

DESARROLLO PSICOMOTOR DENTRO DE LIMITES NORMALES

VACUNAS HASTA LA DOSIS DE 7 MESES CON CARNE - OTROS: ANTECEDENTES

FRUTO DE EMBARAZO A TERMINO SIN ALTERACIONES DURANTE EL EMBARAZO PESO AL NACER 3800 GRS TALLA 53 CMS SIN NOXAS PERINATALES. PAI VACUNAS AL DIA PARA LA EDAD SIN CARNET. PATOLOGICOS : CONVULSION FACILITADA POR FIEBRE EN MANEJO CON ACIDO VALPROICO 2 CC CADA 8 HORAS Y FENOBARBITAL 40 MGRS CADA 8 HORAS 17.

TRANSFUSIONALES NIEGA, ALERGIA A MEDICAMENTOS NIEGA, TOXICOS NIEGA, TRAUMATICOS NIEGA FAMILIA NIEGA RESTO NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

ANTECEDENTES PEDIÁTRICOS

- PEDIÁTRICOS: - PATOLOGICOS GRIPE, RETRASO LENGUAJE, HEMIPARESEIA IQ.
- HOSPITALARIOS CONVULSION FEBRIL # 14, NEUMONIA.
- QUIRURGICOS: TORACOTOMIA.
- TOXICO-ALERGICOS NIEGA.
- FRACTURA NIEGA.
- FARMACOLOGICOS NIEGA
- PAI VACUNAS AL DIA
- FAMILIARES NIEGA

MEDICO : CAROLINA ARIZA CORREA

RM: 1032378023

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCIÓN

FECHA: 01/01/2015 HORA: 09:29:59

ANALISIS

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN ALTERACION NEUROLOGICA ALGUNA. MUY BUEN ASPECTO GENERAL. SE REINTERROGAN A LOS PADRES QUIENES INFORMAN QUE EL PACIENTE PRESENTA CONVULSIONES FEBRILES DESDE LOS 7 MESES DE EDAD, YA EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO MULTIDISCIPLINARIO, EN MANEJO CON NEUROPEDIATRIA QUIEN YA REALIZO CONCEPTO DE CONVULSION FEBRIL COMPLETA SIN FOCO EPILEPTICO ULTIMO EEG NORMAL. PROXIMO CONTROL LUNES SI/ENE DECIDO ENTONCES DAR SALIDA, SEGUIMIENTO AMBULATORIO MNULTIDISCIPLINARIO, CONTINUA ANTIBIOTICOTERAPIA

PLAN

SALIDA

AMOXICILINA IGUAL HASTA COMPLETAR 7 DIAS

ACETAMINOFEN HORARIO

DIPIRONA ORAL DE RESCATE

RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA

MEDICO : CAROLINA ARIZA CORREA

RM: 1032378023

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE

FECHA: 01/01/2015 HORA: 09:48:

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

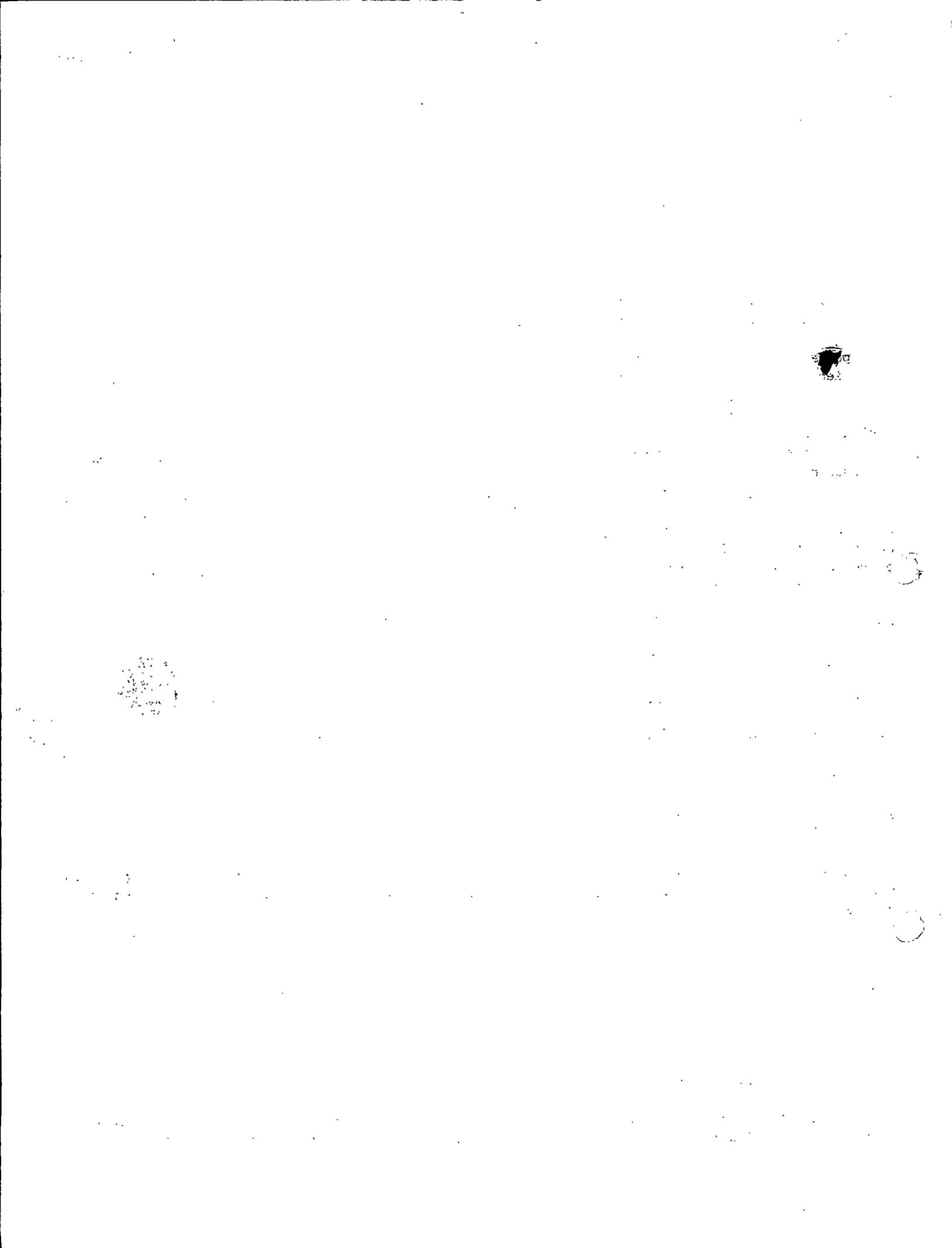
Dx salida 1 H669 OTITIS MEDIA NO ESPECIFICADA
Dx salida 2 R560 CONVULSIONES FEBRILES

7J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 52746931 SANDRA SUAREZ

10

Handwritten signature and 'USS' text.



4
#16
VSB

PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA 1188217474

PACIENTE: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

II. AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE O REPRESENTANTE

a. A través de la firma de este consentimiento dejo constancia de que he sido informado por el funcionario

que desempeña el cargo de

de los procedimientos, propósitos, molestias, riesgos y posibles complicaciones de las intervenciones del cuidado, en particular los siguientes:

; que podrá recibir por parte del personal técnico y/o profesional de enfermería.

b. Entiendo que en el curso de la realización de los procedimientos antes descritos se pueden presentar situaciones imprevistas que requieren procedimientos adicionales. Por lo tanto, autorizo la realización de éstos procedimientos.

c. Manifiesto que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

d. Comprendo que para la efectividad y logro de los objetivos buscados con el tratamiento propuesto por el equipo médico es indispensable mi colaboración activa y el seguimiento a las indicaciones impartidas por el personal médico y de enfermería las cuales me comprometo a cumplir a cabalidad.

e. Por último manifiesto que he informado al equipo de enfermería sobre alergias conocidas o medicamentosas a saber:

Nombre del paciente DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

No. Identificación 1188217474

Firma _____

Nombre del Representante DAGOBERTO MAYORQUIN BARRERO

No. Identificación 80171961 BTA

Firma *Dagoberto*

Dejo constancia que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de los procedimientos y he constestado todas las preguntas que el paciente o personal responsable me ha formulado.

Nombre Funcionario de Enfermería

Cargo

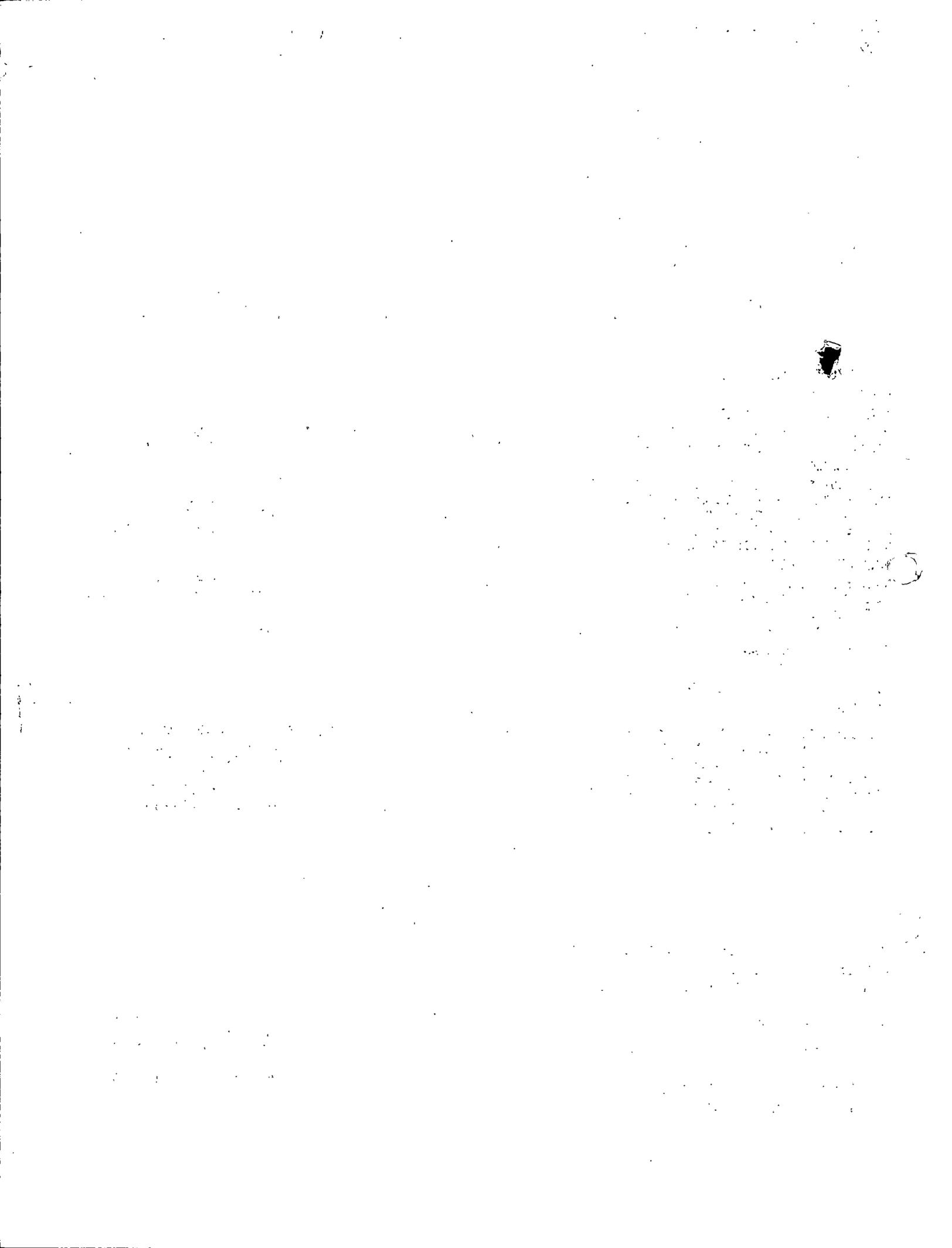
Firma

Fecha de diligenciamiento:

NOTA: Cuando el paciente no tenga capacidad para otorgar el consentimiento, las manifestaciones de lo contenido en el presente documento deberán efectuarse por el representante del paciente.



JL



Handwritten signature and initials

Datos Personales: Nombre del Paciente: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN Identificación: 1188217474
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 24/06/2012 12:00:00 a.m. Edad: 2 Años \ 6 Meses \ 7 Dias Estado Civil: Soltero
Telefono: 3102196524 Dirección de Residencia: HACIENDA SAN RAFAEL
Procedencia: ZIPAQUIRA Ocupación:
Datos de Afiliación: Entidad: E.P.S SANITAS S.A.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO
Datos del Ingreso: Nombre del acudiente: Telefono del acudiente:
Dirección del acudiente: Ingreso: 2982967
Fecha de Ingreso: 31/12/2014 07:04:22 a.m. Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

REFERENCIA No. 10611

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

CONVULSION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 2 AÑOS 6 MESES, PRESENTO CONVULSION HACE 30 MINUTOS DE TIPO GENERALIZADA UNICO EPISODIO, ANTECEDENTE DE CONVULSIONES FEBRILES SIN TRATAMIENTO, EPISODIOS RECURRENTES. INGRESA EN POSICTAL AFEBRIL ANTECEDENTES

Fecha: 13/07/2013, Tipo: MédicosEPILEPSIA EN TTO CON FENOBARBITAL 40 MG CADA 8 HORAS Fecha: 06/08/2013, Tipo: MédicosEPILEPSIA EN MANEJO CON FENOBARBITAL EN TRANSITO DE CAMBIO CON ACIDO VALPROICO. Fecha: 31/12/2014, Tipo: Médicos CONVULSIONES FEBRILES + ATROFIA CORTICAL FRONTAL BILATERAL HEMIPARESIA IZQUIERDA POR HIPOXIA CEREBRAL 2014 Fecha: 31/12/2014, Tipo: Quirúrgicos DECORTICACION PULMON IZQUIERDO Fecha: 31/12/2014, Tipo: Alergicos NO REFIERE ALERGIAS A MEDICAMENTOS Fecha: 31/12/2014, Tipo: Farmacológicos NO REFIERE

EXAMEN FISICO

MAL ESTADO GENERAL HIDRATADOR SRS SIN AGREGADOS RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RRSIS PRESENTES NO DOLOR O MASASEXT NO EDEMAS NEUR SOMNOLIENTO PUPILAS ISOMETRICAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, HEMIPARESIA IZQUIERDA, NO PERREFLEXIA

TA 80/60mmHg FC 120x min FR 25x min T °C Glasgow 12 / 15

Resultado de Exámenes

NO HAY DISPONIBLES

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión

Requiere_Otro_Nivel_de_Atención

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONVULSION FEBRIL RECURRENTE CON SECUELAS DE HIPOXIA CERBRAL HEMIPARESIA IZQUIERDA Y TRASTORNO NEURODESARROLLO MIXTO CON RETRASO DE DESARROLLO DEL LENGUAJE QUIEN PRESENTA EPISODIO CONVULSIVO GENERALIZADO ESTANDO PREVIAMENTE ASINTOMATICO. EN EL MOMENTO AFEBRIL EN ESTADO POSICTAL. SE APLICA 6 MG DE DIAZEPAM + FENITOINA 240 MG IV IMPREGNACION + OXIGENO X CM A 1 LT MIN, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EMBARGO POR COMORBILIDADES EXISTENTES Y ALTO RIESGO NEUROLOGICO Y RESPIRATORIO DE PACIENTE SE DECIDE TRASLADO PRIMARIO A TERCER NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL POR PEDIATRIA

Resumen de Historia Clínica

Dr. Andres G. Méndez
C.C. 81.720.806
Médico General

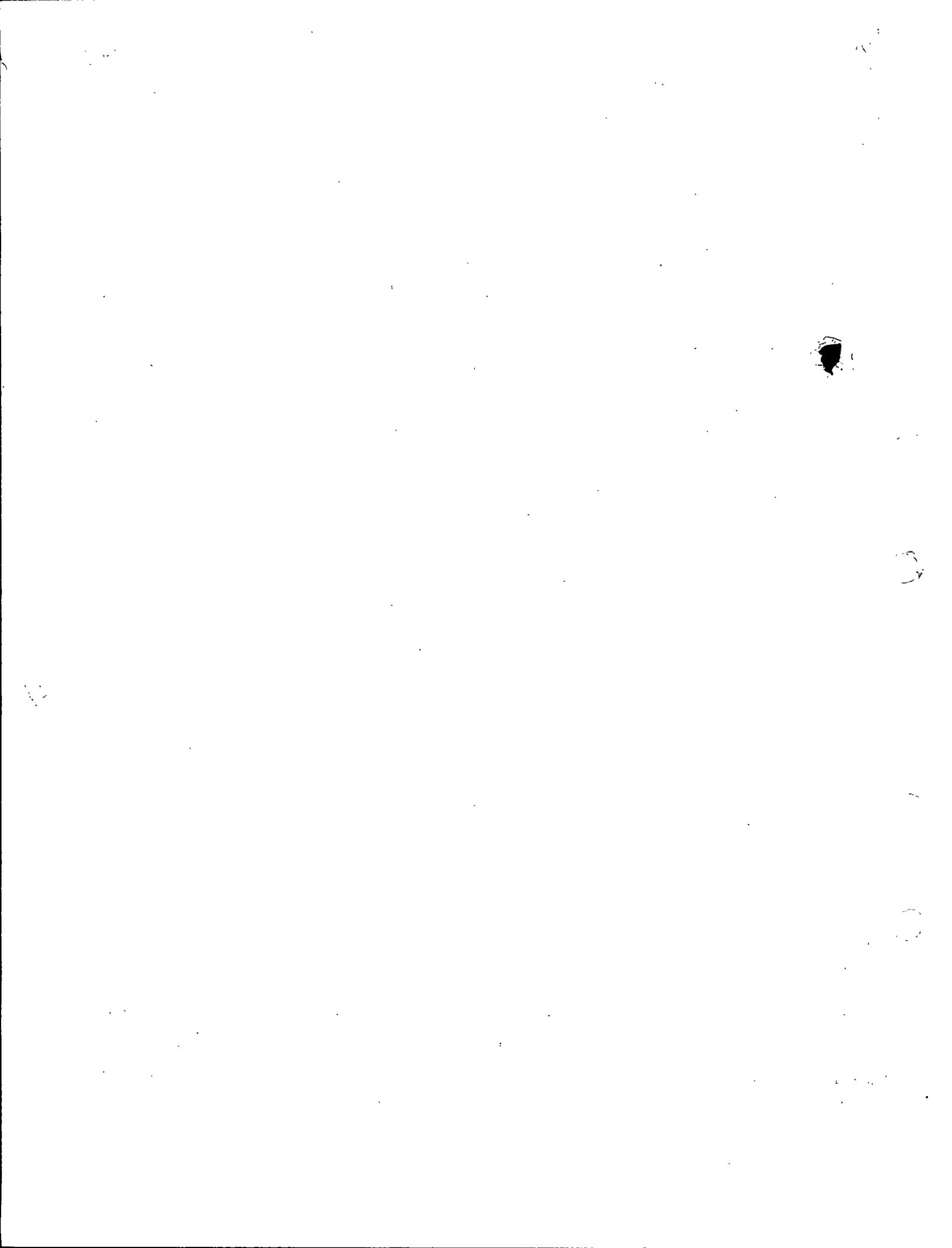
Medico: ANDRES GIOVANNY MENDEZ MORENO
Registro Médico: 81720806
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRReporteDBase

Impreso por: ZPS1720806

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



858

CONVULSION PACIENTE DE 2 AÑOS 6 MESES, PRESENTO CONVULSION HACE 30 MINUTOS DE TIPO GENERALIZADA UNICO EPISODIO, ANTECEDENTE DE CONVULSIONES FEBRILES SIN TRATAMIENTO, EPISODIOS RECURRENTES. INGRESA EN POSICTAL AFEBRIL MAL ESTADO GENERALHIDRATADORSRS SIN AGREGADOSRSCS RITMICOS SIN SOPLOSRSIS PRESENTES NO DOLOR O MASASEXT NO EDEMASNEUR SOMNOLIENTO PUPILAS ISOMETRICAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, HEMIPARESIA IZQUIERDA. NO HIPERREFLEXIAPACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONVULSION FEBRIL RECURRENTE CON SECUELAS DE HIPOXIA CERBRAL HEMIPARESIA IZQUIERDA Y TRASTORNO NEURODESARROLLO MIXTO CON RETRASO DE DESARROLLO DEL LENGUAJE QUIEN PRESENTA EPISODIO CONVULSIVO GENERALIZADO ESTANDO PREVIAMENTE ASINTOMATICO. EN EL MOMENTO AFEBRIL EN ESTADO POSICTAL. SE APLICA 6 MG DE DIAZEPAM + FENITOINA 240 MG IV IMPREGNACION + OXIGENO X CM A 1 LT MIN, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EMBARGO POR COMORBILIDADES EXISTENTES Y ALTO RIESGO NEUROLOGICO Y RESPIRATORIO DE PACIENTE SE DECIDE TRASLADO PRIMARIO A TERCER NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL POR PEDIATRIAPLANREMISION EN TRASLADO PRIMARIO A TERCER NIVEL PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PEDIATRIA02 POR CN A 1 LT MINLACTATO DE RINGER 25 CC HORAFENITOINA 240 MG IV IMPREGNACION, CONTINUAR 48 MG IV CADA 6 HORASDIAZEPAM 6 MG IV AHORACONTROL SIGNOS VITALES

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
90602	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA 130 374

31-Dic-14
federman.
Dr. Cote.
Amb Medicalizada
Medical DAS.

Dr. Andres G Méndez
C.C. 81.720.806
Médico General

Medico: ANDRES GIOVANNY MENDEZ MORENO
Registro Médico: 81720806
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

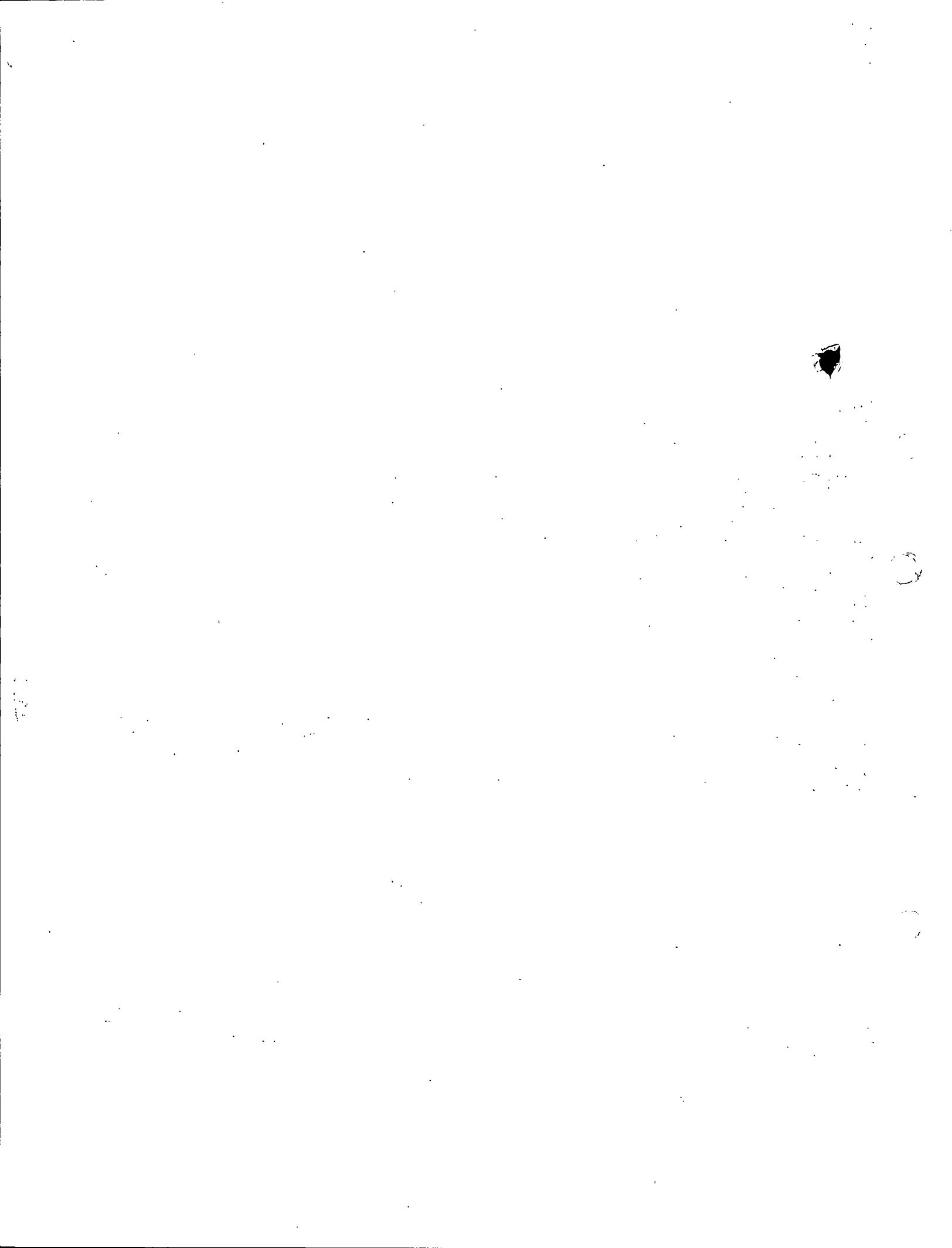
Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por:

ZP81720806

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

8



Datos Personales: Nombre del Paciente: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN Identificación: 1188217474
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 24/06/2012 12:00:00 a.m. Edad: 2 Años \ 6 Meses \ 7 Días Estado Civil: Soltero
Telefono: 3102196524 Dirección de Residencia: HACIENDA SAN RAFAEL
Procedencia: ZIPAQUIRA Ocupación:
Datos de Afiliación: Entidad: E.P.S SANITAS S.A.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: CATEGORÍA A CONTRIBUTIVO
Datos del Ingreso: Nombre del acudiente: Telefono del acudiente:
Dirección del acudiente: Ingreso: 2982967
Fecha de Ingreso: 31/12/2014 07:04:22 a.m. Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

REFERENCIA No. 10611

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA
CONVULSION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 2 AÑOS 6 MESES. PRESENTO CONVULSION HACE 30 MINUTOS DE TIPO GENERALIZADA UNICO EPISODIO. ANTECEDENTE DE CONVULSIONES FEBRILES SIN TRATAMIENTO, EPISODIOS RECURRENTES. INGRESA EN POSICITAL AFEBRIL. ANTECEDENTES

Fecha: 13/07/2013, Tipo: MédicosEPILEPSIA EN TTO CON FENOBARBITAL 40 MG CADA 8 HORAS Fecha: 06/08/2013, Tipo: MédicosEPILEPSIA EN MANEJO CON FENOBARBITAL EN TRANSITO DE CAMBIO CON ACIDO VALPROICO. Fecha: 31/12/2014, Tipo: MédicosCONVULSIONES FEBRILES + ATROFIA CORTICAL FRONTAL BILATERAL HEMIPARESIA IZQUIERDA POR HIPOXIA CEREBRAL 2014 Fecha: 31/12/2014, Tipo: QuirúrgicosDECORTICACION PULMON IZQUIERDO Fecha: 31/12/2014, Tipo: AlérgicosNO REPIERE ALERGIAS A MEDICAMENTOS Fecha: 31/12/2014, Tipo: FarmacológicosNO REPIERE

EXAMEN FISICO

MAL ESTADO GENERAL HIDRATADOS RRS SIN AGREGADOS RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RRS PRESENTES NO DOLOR O MASA SEXTO EDEMA SNEUR SOMNOLIENTO PUPILAS ISOMETRICAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. HEMIPARESIA IZQUIERDA, NO HIPERREFLEXIA

TA 80/60mmHg FC 120x min FR 25x min T °C Glasgow 12 / 15

Resultado de Exámenes

NO HAY DISPONIBLES

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión

Requiere Otro Nivel de Atención

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONVULSION FEBRIL RECURRENTE CON SEQUELAS DE HIPOXIA CEREBRAL HEMIPARESIA IZQUIERDA Y TRASTORNO NEURODESARROLLO MIXTO CON RETRASO DE DESARROLLO DEL LENGUAJE QUIEN PRESENTA EPISODIO CONVULSIVO GENERALIZADO ESTANDO PREVIAMENTE ASINTOMATICO. EN EL MOMENTO AFEBRIL EN ESTADO POSICITAL. SE APLICA 6 MG DE DIAZEPAM + FENITOINA 240 MG IV IMPREGNACION + OXIGENO X CM A 1 LT MIN. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EMBARGO POR COMORBILIDADES EXISTENTES Y ALTO RIESGO NEUROLOGICO Y RESPIRATORIO DE PACIENTE SE DECIDE TRASLADO PRIMARIO A TERCER NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL POR PEDIATRIA

Resumen de Historia Clínica

Dr. Andres G. Méndez
C.C. 81.720.806
Médico General

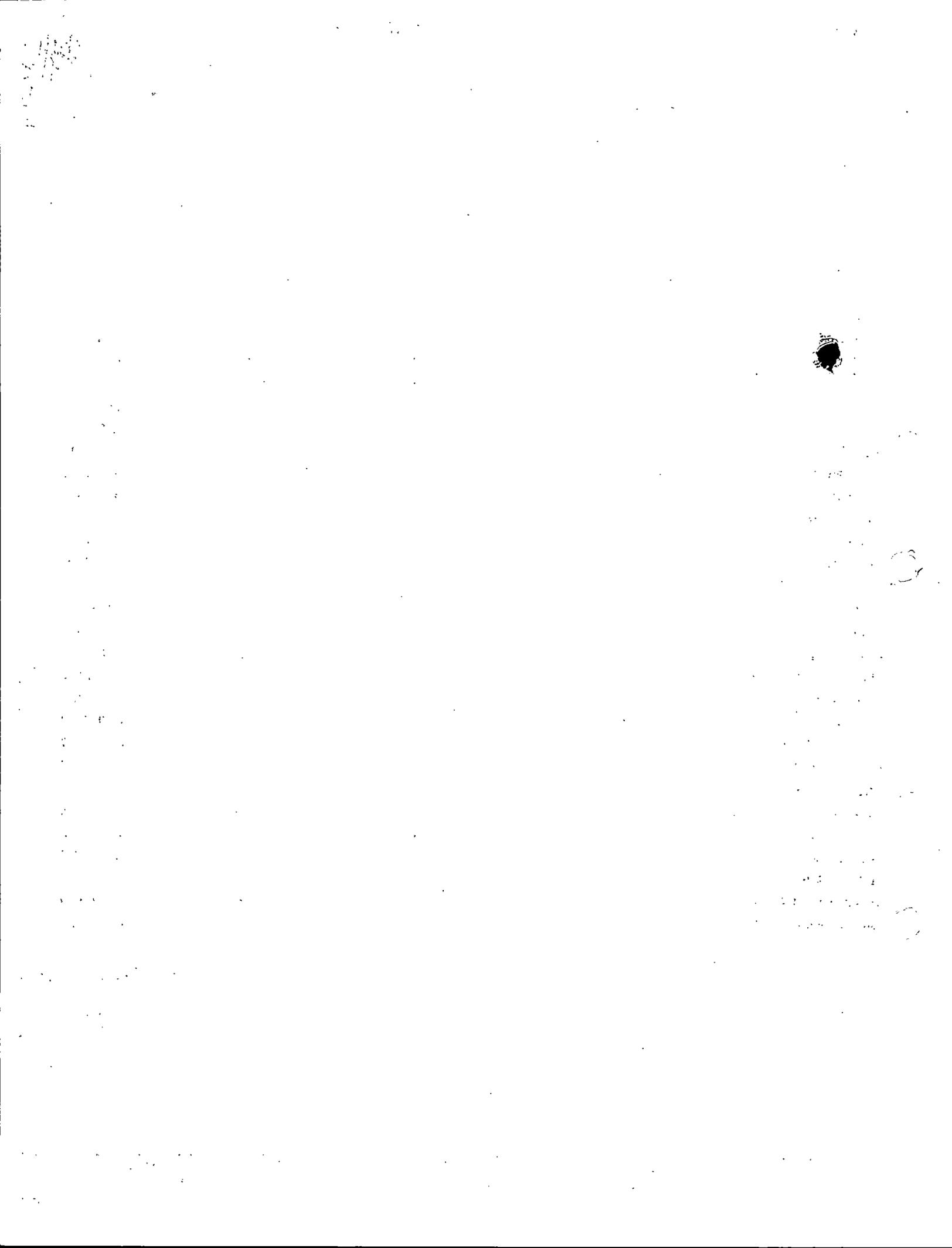
Medico: ANDRES GIOVANNY MENDOZA MORENO.
Registro Médico: 81720806
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte: HCRPReporteDBase

Impreso por: ZPS1720806

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



8

40



Paciente: **MAYORQUIN ALBARRACIN, DAGOBERTO**
Identificación: 1188217474
Edad: 2 AÑOS Sexo: Masculino
Medico:
Convenio: E.P.S SANITAS S.A.
Centro Solicitante: Unidad Funcional Zipaquirá

Fecha de Repción: 31/12/2014 11:43:54 a.m.
Fecha Impresión: 31/12/2014 12:17:20 p.m.
Ámbito: Hospitalización
Cama: PED



ESTUDIO RESULTADO UNIDADES RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

METODOLOGÍA: TIRA REACTIVA

SERIE BLANCA

LEUCOCITOS	12,08	10 ³ /ul	4,80 - 10,00
NEUTROFILOS	8,99	10 ³ /ul	1,40 - 6,50
LINFOCITOS	2,42	10 ³ /ul	0,80 - 4,00
MONOCITOS	0,59	10 ³ /ul	0,00 - 0,70
EOSINOFILOS	0,06	10 ³ /ul	0,00 - 2,00
BASOFILOS	0,02	10 ³ /ul	0,00 - 0,20
NEUTROFILOS %	74,40	%	50,00 - 70,00
LINFOCITOS %	20,00	%	20,00 - 40,00
MONOCITOS %	4,90	%	0,00 - 10,00
EOSINOFILOS %	0,50	%	0,00 - 5,00
BASOFILOS %	0,20	%	0,00 - 2,00

SERIE ROJA

ERITROCITOS	4,87	10 ⁶ /ul	4,50 - 5,50
HEMOGLOBINA	13,30	g/dL	14,00 - 18,00
HEMATOCRITO	42,40	%	45,00 - 54,00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)	87,10	fL	80,00 - 100,00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)	27,30	pg	25,40 - 34,60
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(MCHC)	31,40	g/dL	30,00 - 36,00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA EN CV (RDW-CV)	12,10	%	11,00 - 16,00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA EN DS (RDW-SD)	39,60	fL	35,00 - 56,00

PLAQUETAS

PLAQUETAS	387,00	10 ³ /ul	150,00 - 450,00
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	7,40	fL	6,50 - 12,00
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	15,70		15,00 - 17,00
PLAQUETOCRITO	0,29	%	- 2,82
CONTEO DE PLAQUETAS GIGANTES	60,00	10 ⁹ /uL	30,00 - 90,00
RATIO DE PLAQUETAS GIGANTES	15,60	%	11,00 - 45,00

Luz Consuelo Osorio

BACT. LUZ CONSUELO OSORIO
IDENTIFICACION: 35405123
Fecha Validación: 31/12/2014 11:57:17 a.m

Paciente: **MAYORQUIN ALBARRACIN, DAGOBERTO**
Identificación: 1188217474
Edad: 2 AÑOS
Medico:
Convenio: E.P.S SANITAS S.A.
Centro Solicitante: Unidad Funcional Zipaquirá

Fecha de Recepción: 31/12/2014 11:43:54 a.m.
Fecha Impresión: 31/12/2014 12:17:20 p.m.
Ámbito: Hospitalización
Cama: PED



1231026

ESTUDIO RESULTADO UNIDADES RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

INMUNOQUIMICA

GLUCOSA 100,00 mg/dl 70,00 - 100,00

METODOLOGÍA:

RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA:

HOMBRES
1 SEMANA - 1 AÑO : 70,00 - 123,00
1 - 18 AÑOS: 56,00 - 145,00

MUJERES
1 SEMANA - 1 AÑO : 55,00 - 114,00
1 - 18 AÑOS: 56,00 - 144,00

SODIO (NA) 124,00 mEq/l 136,00 - 144,00

METODOLOGÍA: ELECTRODO DE IÓN SELECTIVO

RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA:

1 DIA - 1 MES : 131,00 - 143,00
1 MES - 1 AÑO : 131,00 - 145,00
1 - 5 AÑOS: 132,00 - 143,00
5 - 10 AÑOS: 135,00 - 143,00
10 - 15 AÑOS: 133,00 - 143,00

POTASIO (K) 5,14 mEq/l 3,60 - 5,10

METODOLOGÍA: ELECTRODO DE IÓN SELECTIVO

RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA:

1 DIA - 1 MES : 3,90 - 6,90
1 MES - 1 AÑO : 3,60 - 6,80
1 - 5 AÑOS: 3,20 - 5,70
5 - 10 AÑOS: 3,40 - 5,40
10 - 15 AÑOS: 3,50 - 5,10

Luz Consuelo Osorio G.

BACT. LUZ CONSUELO OSORIO
IDENTIFICACION: 35405123
Fecha Validación: 31/12/2014 12:11:01 p.m.

MICROSCOPIA

UROANALISIS

METODOLOGÍA: TIRA REACTIVA

GLUCOSA

COLOR

GLUCOSA

PROTEINAS

CETONAS

GRE

LEUCOCITOS

BILIRRUBINAS

UROBILINOGENO

pH

DENSIDAD URINARIA

GLUCOSURIA

ACIDO ASCORBICO

METODOLOGÍA:

SEDIMENTO

LIGERAMENTE TURBIO

AMARILLO

NEGATIVO mg/dl

NEGATIVO mg/dl

NEGATIVO mg/dl

NEGATIVO ery/ul

NEGATIVO cel/uL

NEGATIVO mg/dl

Normal0,2 E.U./dL

6,0

1,025

NEGATIVO

30-300 mg/g



9

0

0



Hospital Universitario De La Samaritana

899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 1188217474
Fecha de Registro: 31/12/2014 7:41:13
Consecutivo: Nº58172
Página: Pagina 3/4

Interpretación de Paraclicnicos

12/2014: HEMOGRAMA : LEUC: 12080 N: 74.4 LINF: 20 HGB: 13.3 HCT:42.4 PLAQ: 387000
12/2014: GLUCOSA:100
31/12/2014: SODIO: 124 POTASIO: 5.14
31/12/2014: PARCIAL DE ORINA NO PATOLOGICO

PACIENTE EN PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLÓGICA ACEPTANDO VIA ORAL NO FIEBRE A LA AUSCULTACION PULMONAR BUEN PATRON RESPIRATORIO NO TIRAJES REPORTE DE PARACLINICOS CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NO TROMBOCITOPENIA , GLICEMIA NORMAL, ELECTROLITOS NORMALES, PARCIAL DE ORINA NO PATOLOGICO SE OBTIENE REMISION ADMINISTRATIVA PARA CLINICA FEDERMAN EN TRASLADO MEDICALIZADO

Justificación de indicación Terapeutica:

REMISION ADMINISTRATIVA

PINZON HERRERA LUZ ADRIANA

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

Resultado de Procedimientos

Interpretación de Paraclicnicos: S

Condiciones de Salida :

REMISION ADMINISTRATIVA

Estado del Paciente: VIVO

Justificación :

Plan Ambulatorio :

Plan de Manejo: PLANREMISION EN TRASLADO PRIMARIO A TERCER NIVEL PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PEDIATRIAS POR CN A 1 LT MINLACTATO DE RINGER 25 CC HORAFENITOINA 240 MG IV IMPREGNACION, CONTINUAR 48 MG IV CADA 6 HORAS DIAZEPAM 6 NG IV AHORA CONTROL SIGNOS VITALES/ HEMOGRAMA, UROANALISIS, ELECTROLITOS, GLUCOSA

Indicaciones Médicas:

MEDICAMENTOS

CÓDIGO NOMBRE
B05XR008701 RINGER SOLUCIÓN Estandar Sol Iny 500mL *
J01CA026721 AMPICILINA P.I.D. 500mg *
N03AD013701 DIAZEPAM Sol Iny 10mg/2mL *

Nombre Médico: MENDEZ MORENO ANDRES GIOVANNY

R.M. 81720806
MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

Médico que modifica:
R.M. 35198031

MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: ZP35198031

1 de enero de 2015 4:25



Hospital Universitario De La Samaritana

899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 1188217474
Fecha de Registro: 31/12/2014 7:41:13
Consecutivo: Nº58172
Página: Pagina 4/4

N03AF002701 FENITOINA Sol Iny 250mg/5mL *

Respuesta Examen :

SERVICIOS

CÓDIGO NOMBRE
871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS/LEUCOGRAMA/RECUEN
903841 GLUCOSA EN SUERO (GLUCEMIA)
903859 POTASIO
903864 SODIO EN SUERO
907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO CÓDIGO NOMBRE
Egreso G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO CÓDIGO NOMBRE
H651 OTRA OTITIS MEDIA AGUDA, NO SUPURATIVA

Atención Inicial de Urgencias

Nombre Médico: MENDEZ MORENO ANDRES GIOVANNY

R.M. 81720806
MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

Médico que modifica:
R.M. 35198031

MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: ZP35198031

1 de enero de 2015 4:25



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAMARITANA

12

Handwritten signature and initials.

Informe de radiología

Nombre del paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBERTO	Fecha del informe:	2014-12-31 11:30
ID del paciente:	1188217474	Número de acceso.:	9275000103720
Fecha de nacimiento del paciente:	2012-06-24	Estado del informe:	F
Médico especialista:	DRDEMO	Razón del estudio:	

Radiografía de tórax.

Proyección única en AP.
 Silueta cardiopulmonar de aspecto usual para la edad.
 Congestión de los hilos de manera bilateral.
 No hay zonas de franca consolidación.
 No se observan derrames pleurales ni cámaras de neumotórax.
 Oseo y tejidos blandos sin alteraciones.

dr

Handwritten mark.

Descargo de responsabilidad médica

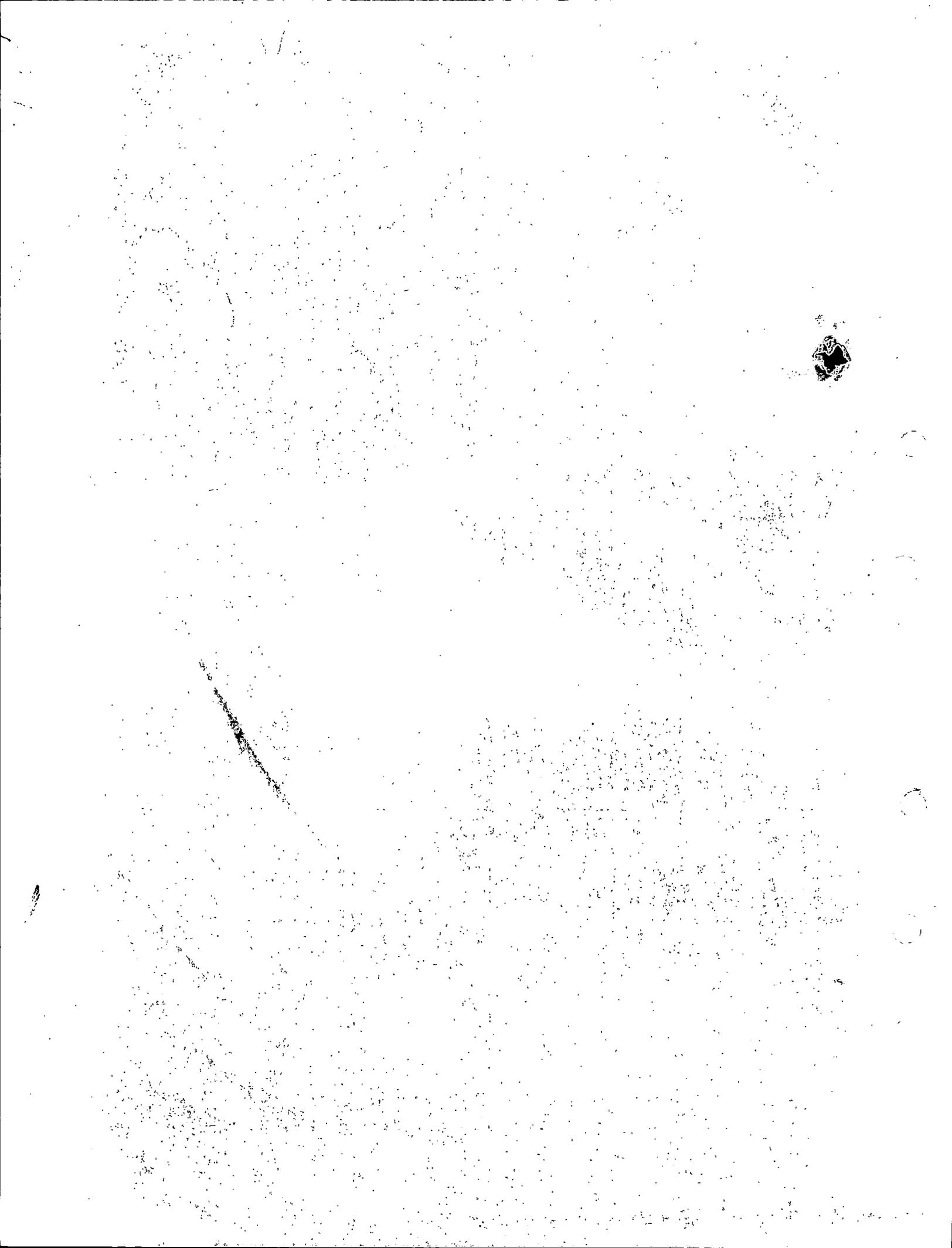
Las imágenes que contiene este mensaje E-Mail Module son reproducciones comprimidas de imágenes clave de un caso completo que, aun cuando visualizables, no son de calidad diagnóstica ni tienen el propósito o la intención de sustituir imágenes originales. Las imágenes comprimidas que contiene este mensaje E-Mail Module no tienen el diseño adecuado ni la intención de convertirse en parte permanente de la ficha médica de ningún paciente. Las imágenes originales de todo el caso, tales como radiografías, MRI [imagen de resonancia magnética], CT [Tomografía computerizada] escaneos, y otros materiales de diagnóstico deben ser revisadas por el usuario u otros profesionales de la medicina para emitir un diagnóstico final y determinar el cuidado o tratamiento médico.

Carestream Health expresamente declina y niega toda responsabilidad por los daños y perjuicios de cualquier tipo (incluidos los daños económicos o perjuicios a personas o bienes) y por daños de cualquier tipo (incluidos los daños directos, contingentes y consecuentes) que emanaren directa o indirectamente del uso de cualquier información, imágenes u otros materiales que el mensaje E-Mail Module pudiere contener.

Confidencialidad

La información que contiene este mensaje E-Mail Module es INFORMACIÓN MÉDICA CONFIDENCIAL DEL PACIENTE y, como usuario de este mensaje E-Mail Module, usted consiente en tratar esta información como tal, de acuerdo con toda legislación y reglamentación estatal y federal aplicable que rija el uso y la protección de tal INFORMACIÓN MÉDICA CONFIDENCIAL DEL PACIENTE. Carestream Health no asume ninguna responsabilidad y por virtud de este documento niega toda responsabilidad con respecto al uso subsiguiente y la protección continuada de INFORMACIÓN MÉDICA CONFIDENCIAL DEL PACIENTE suministrada a los usuarios de este E-Mail Module o vista por ellos.

Producido por E-Mail Module, un producto Carestream Health



MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBERTO, 1188217474

Acc: 9275000103720

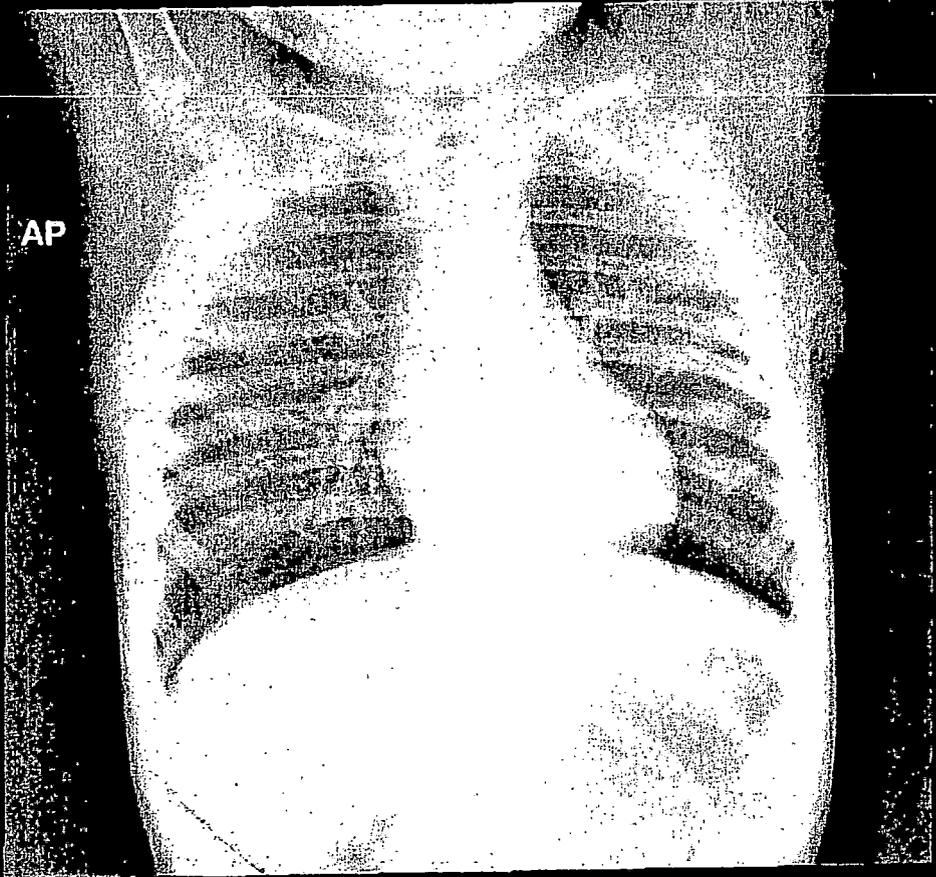
Desc. del estudio: PECHO PED.: 1 VISTA

Desc. de la serie: PA

1 - 1 (TODO)

Con pérdida

31/12/2014, 09:39:01 a.m.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA ZIQAQUIRA
C:2048 W:4096
Zoom: 36%



AP

465 ~~465~~

Respetado (a) Señor (a):

DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

E.P.S. SANITAS S.A.

Reciba una cordial bienvenida a nuestra Institución, esperamos que nuestra atención sea grata y de calidad para ustedes, nos permitimos informar que usted, ingreso a CLINICA FEDERMAN el mié, 31 dic 2014 18:49: por el servicio URGENCIAS como BENEFICIARIO NIVEL 1 de E.P.S. SANITAS S.A.

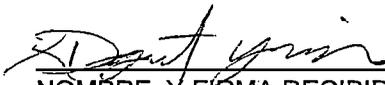
Dando cumplimiento con lo estipulado en el Artículo 9 del Acuerdo 260 de 2004 del Ministerio de la Protección Social en Salud, por el servicio prestado, usted debe cancelar un COPAGO, bajo las siguientes condiciones:

PARA AFILIADOS CUYO INGRESO BASE DE COTIZACION MENOR DE DOS (2) SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES; 11.50 % DE LAS TARIFAS PACTADAS POR LA EPS, SIN QUE EL COBRO POR UN MISMO EVENTO EXCEDA DEL 28.70 % DEL SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE CUYO VALOR A CANCELAR ES DE: \$ 184928.45

De igual manera se le informa que la EPS solicita a CLINICA FEDERMAN el pago completo de dicho copago, por lo tanto la Institución no tiene contemplado dentro de sus políticas Administrativas las siguientes opciones: Pagares, Letras, Pagos a Cuotas, Descuentos, entre otros; teniendo en cuenta lo anterior se le informa con anticipación para realizar los pagos correspondientes o si es posible abonos a la cuenta.

Documento Expedido el: miércoles 31 diciembre 2014

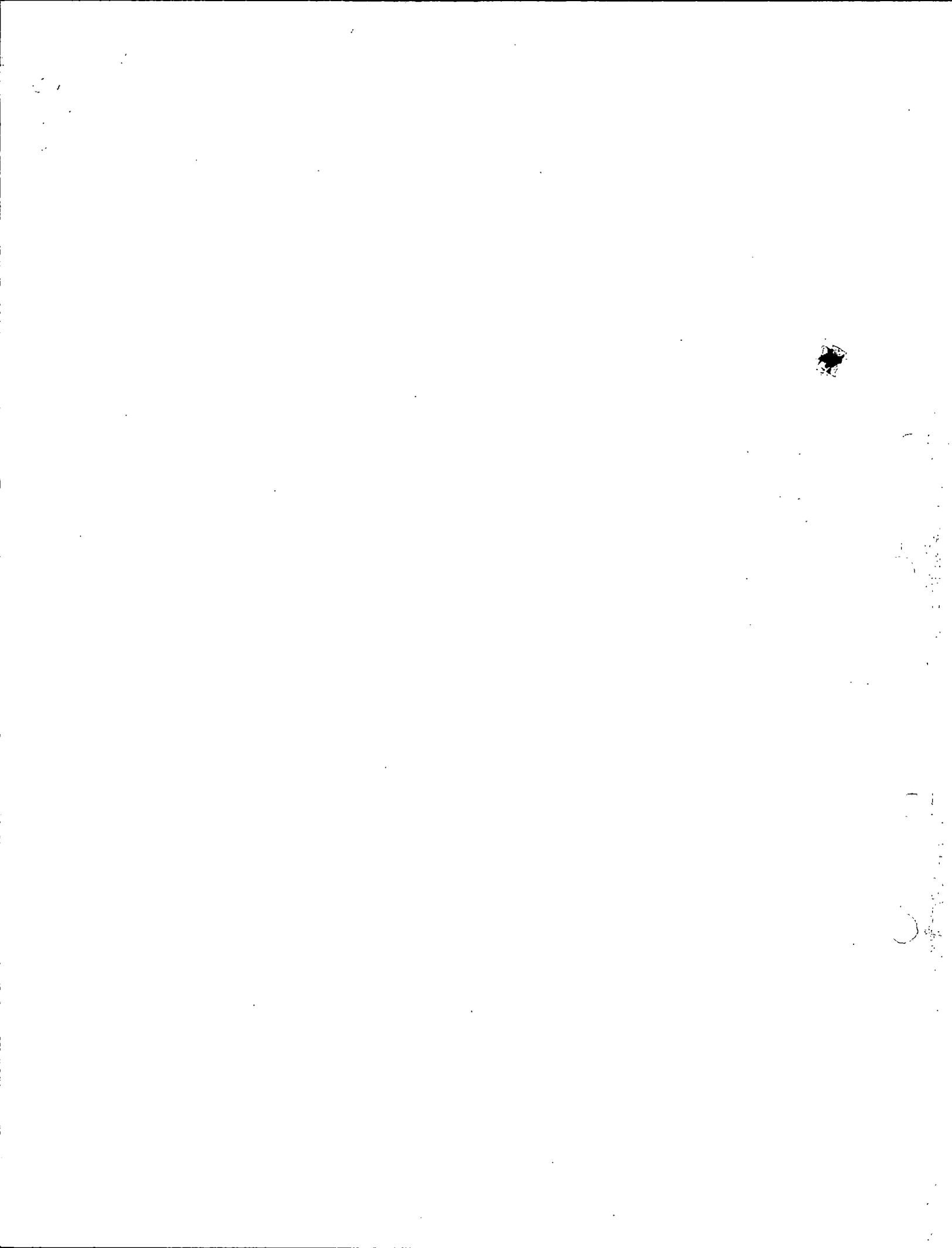
FIRMA COORDINADOR DE FACTURACIÓN


NOMBRE Y FIRMA RECIBIDO PACIENTE O RESPONSABLE

C.C. 80.171.961

TEL: 8810314

CEL: 3102196524 - 3107634785



15

SAF
267

AUTORIZACION PENDING Y EGRESO DEL PACIENTE DAGOBERTO MAYORQUIN

autorizaciones federman sanitas <autorizacionesfedermansanitas@gmail.com>
Federica2@coisanitas.com

5 de agosto de 2013 17:18

BUENAS TARDES ENVIO RESUMEN DE HISTRIA CLINICA DEL PACIENTE DAGOBERTO MAYORQUIN
QUE EN INGRESO EL DIA 02 DE AGOSTO QUEDANDO HOSPITALIZADO HASTA EL DIA 05 DE

AGOSTO
TIENE URGENCIA 72679 GENERADA POR DIANA ROJAS
TIENE VOLANTE NUMERO 435519 MANUAL POR 1 DIA ESTANCIA EN INTENSIVOS PEDIATRICA.

PENDIENTES QUE NOS GENEREN AUTORIZACION DE 1 DIA EN INTENSIVO PEDIATRICA Y 1 DIA
ESTANCIA EN PISO

PACIENTE EGRESA EL DIA DE HOY 05 DE AGOSTO 2013
EN ESPERA DE PRONTA RESPUESTA.

MARLEN GONZALEZ
CLINICA FEDERMAN

DAGOBERTO MARROQUIN.pdf
55K

4/8
807
UBS

Tu versión de Internet Explorer ya no es compatible con Gmail. Es posible que algunas características no funcionen correctamente. Pásate a un navegador moderno como Chrome.

autorizacionesfederman
Búsqueda
Imágenes
Mapa
Play
YouTube
Noticias
Gmail
Drive
Calendar
Más

Go **g**le

autorizacionesfederman 28/08

Enviar

Mover a Recibidos

Más

1 de 299

Redactar

Carreras Distancia Estudia un posgrado desde tu casa - admisionespreenlinea.com/Distance - Maneja tus propios horarios

Recibidos

SOLICITUD AUT DAGOBERTO MAYORQUIN

autorisanitas

Destacados

Añadir contactos

Importante

autorizaciones federman sanitas - autorizacionesfedermansanitas

01:18 (Hace 0 minutos)

Enlaces

autorisanitas

Eliminar

Borradores (8)

Buenos días

Más

Señores
Sanitas EPS

Psicología virt
Estudia desde el
Programa flexible
estudiamerito.com

De manera cordial solicitamos autorización en UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO para el paciente en referencia

Residencia Un
Residencia en Bu
Habitacion con B
www.cepafed.com

Agradecemos como siempre su valiosa atención y colaboración

Software Worl
Por pocos días ve
290.000 pesos m
www.worlchance.com

Accede al chat

JANETH SALINAS
CLINICA FEDERMAN

Enlaces borrados

admicienaga

Alfredo Ramirez

 **DAGOBERTO MAYORQUIN.pdf**
25 kb · Ver · Descargar

Paquete Oriant
Regístrate y Rec
Vacaciones 6 día
Mundo Magico
www.mundomagico.com

aramiaz

aramirez

astionosan

autorisanitas

1 · Haz clic aquí si quieres [Responder](#) o [Responder al mensaje](#)

autorizacionestede...

Respetado (a) Señor (a):

DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

E.P.S. SANITAS S.A.

Reciba una cordial bienvenida a nuestra Institución, esperamos que nuestra atención sea grata y de calidad para ustedes, nos permitimos informar que usted, ingreso a CLINICA FEDERMAN el vie, 2 ago 2013 19:23: por el servicio URGENCIAS como BENEFICIARIO NIVEL 1 de E.P.S. SANITAS S.A.

Dando cumplimiento con lo estipulado en el Artículo 9 del Acuerdo 260 de 2004 del Ministerio de la Protección Social en Salud, por el servicio prestado, usted debe cancelar un COPAGO, bajo las siguientes condiciones:

PARA AFILIADOS CUYO INGRESO BASE DE COTIZACION MENOR DE DOS (2) SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES; 100.00 % DE LAS TARIFAS PACTADAS POR LA EPS, SIN QUE EL COBRO POR UN MISMO EVENTO EXCEDA DEL 28.70 % DEL SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE CUYO VALOR A CANCELAR ES DE: \$ 169186.50

De igual manera se le informa que la EPS solicita a CLINICA FEDERMAN el pago completo de dicho copago, por lo tanto la Institución no tiene contemplado dentro de sus políticas Administrativas las siguientes opciones: Pagares, Letras, Pagos a Cuotas, Descuentos, entre otros; teniendo en cuenta lo anterior se le informa con anticipación para realizar los pagos correspondientes o si es posible abonos a la cuenta.

Documento Expedido el: viernes 02 agosto 2013

FIRMA COORDINADOR DE FACTURACIÓN

Monica Albarracín
NOMBRE Y FIRMA RECIBIDO PACIENTE O RESPONSABLE
C.C. 53.014.117 B + a
TEL: 310-7634985
CEL: 310 6970183

Nota: Ya ha estado hospitalizado.
Por este diagnostico
Tengo los copagos.



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2
DOCUMENTO DE ADMISION

IDENTI
RC No.

DATOS DEL PACIENTE					
FECHA INGRESO 31/03/14	HORA 01:58:40	HABITACION UCP04	SERVICIO DE INGRESO HOSPITALIZACION	SEDE INGRESO 005 CLINICA FEDERMAN	
APELLIDOS MAYORQUIN ALBARRACIN	NOMBRES DAGOBERTO		FECHA NACIMIENTO 24/08/12	ESTADO CIVIL Menor	ED 1 AÑ
DIRECCION DE RESIDENCIA AV 26 NO 17-66 ZIQAUIRA APT 290		TELEFONO 3106970183	OCUPACION PERSONAS QUE NO	EMPRESA DONDE TRAJE	1
ACOMPAÑANTE					
NOMBRE MONICA ALBARRACIN		TELEFONO 3107634785	RESPONSABLE EXCEDENTES		
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIQAUIRA	TELEFONO RESIDENCIA 3106970183	APELLIDOS ALBARRACIN	DOCUMENTO CC	5301
			EMPRESA DONDE TRABAJA INDEPENDIENTE		
OTROS PLANES DE SALUD					
1 EMPRESA (S)					TIPO 1
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA CUENTA					
EMPRESA / PARTICULAR E	NIT 800251440-6	NOMBRE E.P.S. SANITAS S.A.	CONTRATO 263	TIPO DE VINCULACION BENEFICIARIO NIVEL 1	
NRO POLIZA / CARNÉ / CONTRATO		MEDICO TRATANTE OMAR OLIVEROS MORALES		CEDULA CIUDADANIA 7221747	

DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

Nombre paciente
Elaborado por: JANETH SALINAS VACA

1188217474

Cédula
Autorizado Por

No. Ingreso

NIT: 860.066.191-2

19

CLINICA FEDERMAN
Dpto. de Radiología e Imágenes Diagnósticas

1188217474
14 DE ABRIL DE 2014
DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
SANITAS
EDAD: 1 AÑO

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL:

RESULTADO: CON RESOLUCIÓN DE 3.5MHZ., EN TIEMPO REAL Y TRANSDUCTOR CONVEX SE OBSERVA:

HÍGADO Y BAZO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN DE CARACTERÍSTICAS ECOGRÁFICAS USUALES, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS INTRAPARENQUIMATOSAS.

VESÍCULA BILIAR PARCIALMENTE DISTENDIDA SIN EMBARGO SE APRECIA DE PAREDES DELGADAS, SIN ALTERACIONES EN SU INTERIOR. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA-HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL, NO DILATADA, CON COLÉDOCO DE 2.8MM A NIVEL DE LA PORTA HEPATIS.

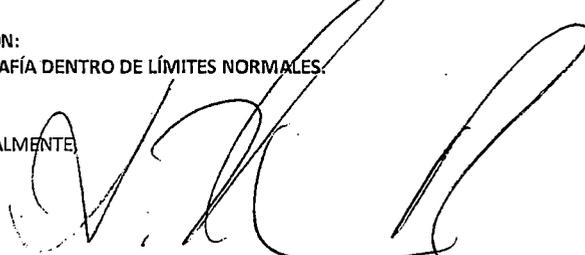
CONFLUENTE BILIO-PANCREÁTICO VISUALIZADO Y GRANDES VASOS A LA ALTURA DEL HÍGADO DE ASPECTO USUAL. NO HAY ADENOMEGALIAS RETROPERITONEALES. NO SE ENCUENTRAN MASAS, COLECCIONES O LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL.

LOS RIÑONES SON DE ECOESTRUCTURA NORMAL: ADECUADA RELACIÓN CORTICOMEDULAR, NO HAY ECTASIAS PIELOCALICIALES, NI IMÁGENES CÁLCICAS MAYORES DE 3MM. ESPACIOS PERI Y PARARENALES LIBRES.

VEJIGA ADECUADAMENTE DISTENDIDA, DE PAREDES FINAS, SIN ALTERACIONES EN SU INTERIOR.

OPINIÓN:
ECOGRAFÍA DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

CORDIALMENTE



DRA. ADELHEIDE VALDERRAMA RONDEROS.
MD RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

SE RECOMIENDA CONSERVAR ESTE ESTUDIO Y TRAERLO EN SU PROXIMO CONTROL.

ivonne cruz



20

MEDICOS ASOCIADOS
CLÍNICA FUNDADORES
NIT: 860.066.191-2

Handwritten notes and signatures in the top right corner, including the number '20' and various scribbles.

NOMBRE : DAGOBERTO MAYORQUIN A.	DOCUMENTO:	1188217474
ENTIDAD : SANITAS	FECHA ESTUDIO:	2014-04-01D
SERVICIO: CLÍNICA FEDERMAN	EDAD	1 A
HORA :	TRANSCRIPTOR:	eb

TAC DE TÓRAX SIMPLE CON CORTES DE ALTA RESOLUCION

Dosis promedio 126 mGy

Indicacion:

Se realizan cortes axiales simples, sin la administración del medio de contraste endovenoso, desde los estrechos torácicos superiores, hasta las bases pulmonares, con cortes adicionales de alta resolución, con los siguientes hallazgos:

Cámaras cardiacas dentro de límites normales.

El cardiomeastino se encuentra levemente desviado hacia la derecha .

Tubo oro-traqueal a 2 cm de la carina.

Sonda con trayecto enteral y extremo en cámara gástrica.

En el hemitorax izquierdo se observa ocupación por material hiperdenso el cual tiene niveles hidroaéreos en su interior asociado a esto se observa trayecto de tubo de toracostomia con extremo distal a nivel de la región apical. Hay una pequeña porción del parénquima pulmonar en la región apical la cual no es valorable ya que el estudio tiene importantes artificios de movimiento.

En el hemitórax derecho se observa imagen hiperdensa de patrón alveolar que compromete el lóbulo inferior derecho asociado a bandas hiperdensas con signos de pérdida de volumen que pueden estar en relación con atelectasias.

El angulo costofrénico derecho se encuentra libre.

Estructuras óseas no presentan alteraciones.

OPINION .

ESTUDIO TÉCNICAMENTE LIMITADO POR ARTÍFICOS DE MOVIMIENTO.

HALLAZGO QUE PUEDE ESTAR EN RELACIÓN CON DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON NIVELES HIDROAREOS LOS CUALES PUEDEN CORRESPONDER A BULLAS.

TUBO DE TORACOSTOMIA CON EXTREMO DISTAL A NIVEL DE LA REGIÓN APICAL EN EL HEMITÓRAX IZQUIERDO.

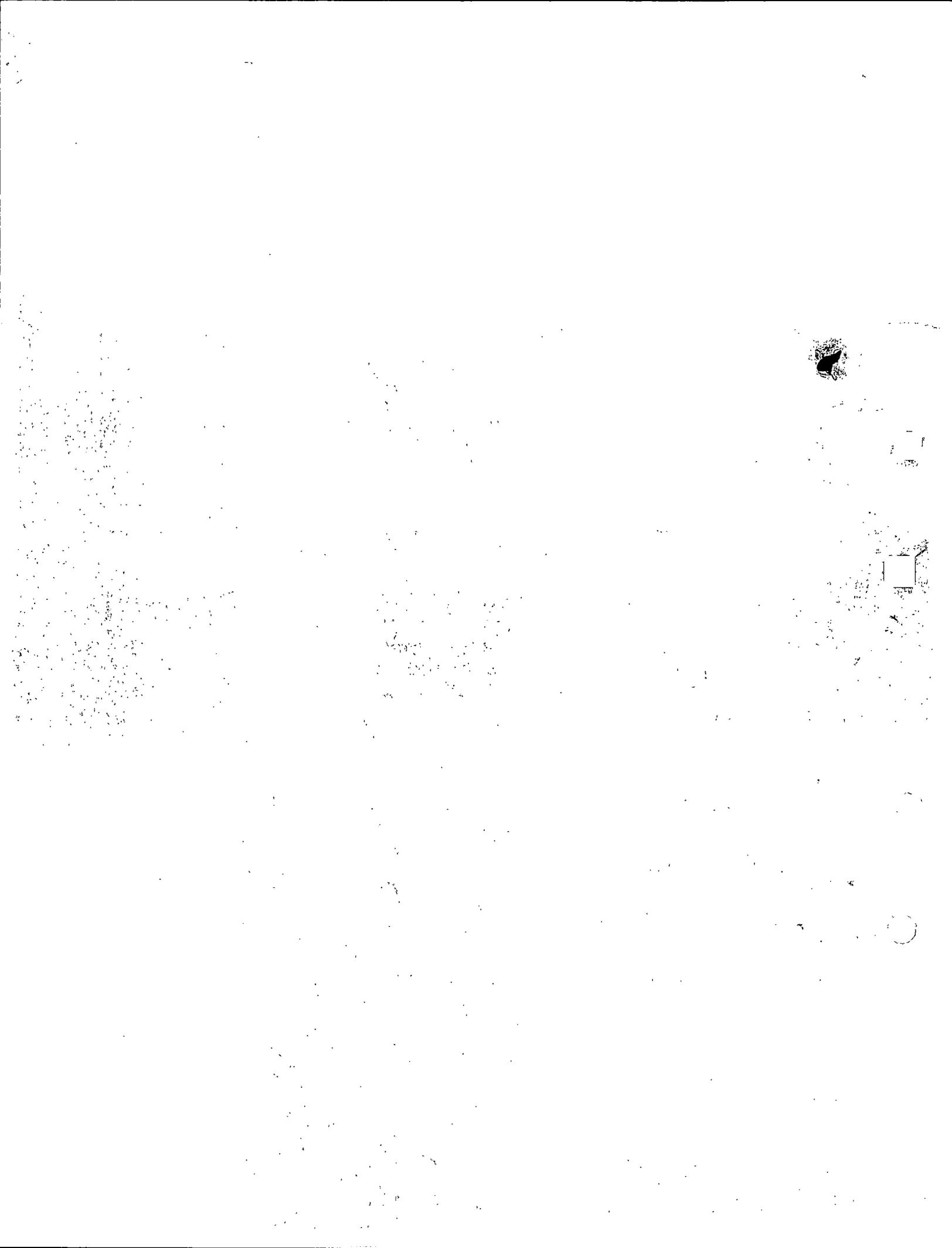
OPACIDAD DESCRITA EN EL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO QUE PUEDE CORRESPONDER A ÁREA DE CONSOLIDACIÓN ASOCIADO A ATELECTASIAS.

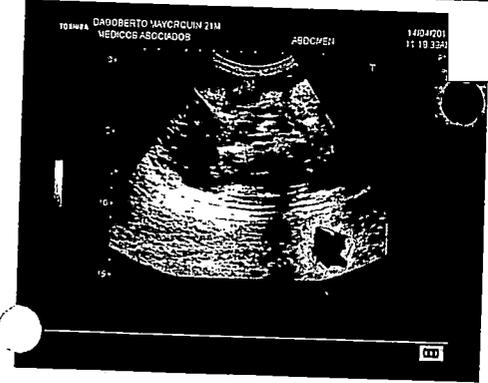
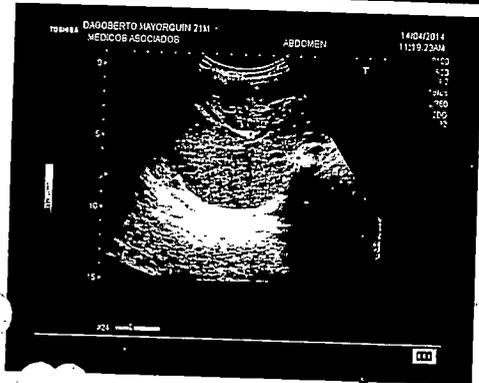
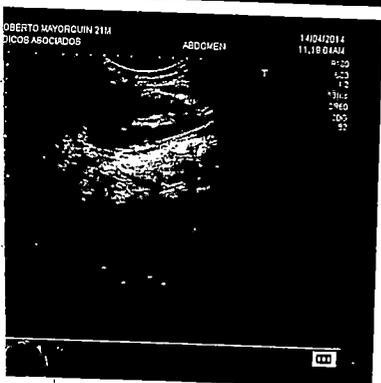
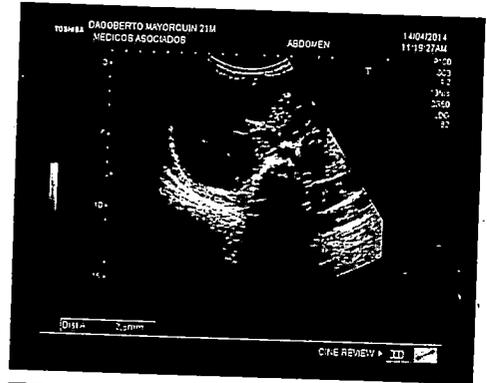
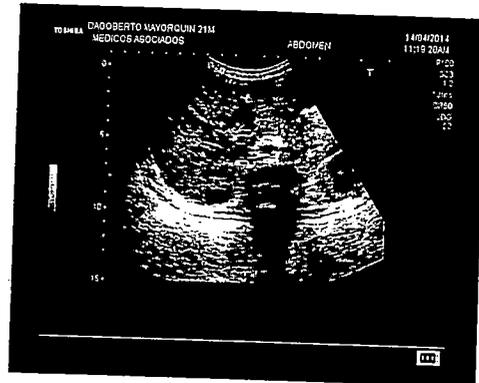
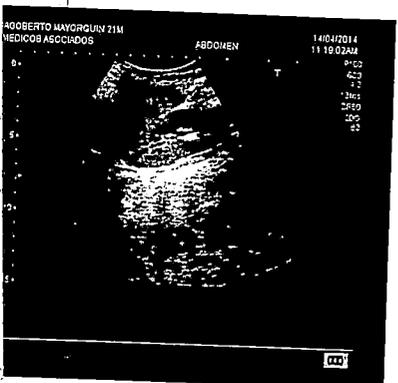
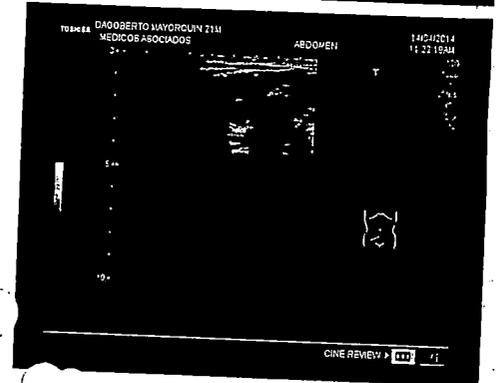
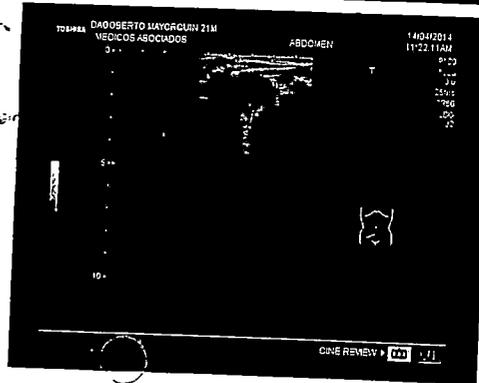
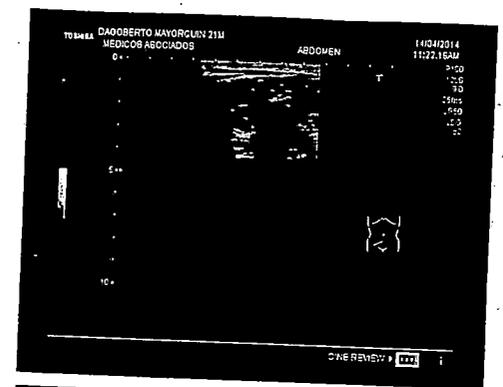
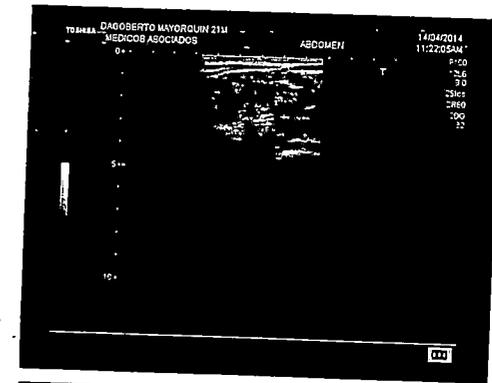
Atentamente,

DR. DAVID GÓMEZ
RADIOLOGO
RM 80731947

F.L.T. 01-04-2014 Hora: 6:19 pm

DIRECCIÓN: CR. 39 N. 25C - 15
TELÉFONO: 7450966
www.mediasociados.com.co





1473

72

10



10

NIT: 860.066.191-2

CLINICA FEDERMAN
Dpto. de Radiología e Imágenes Diagnósticas

1188217474
31 DE MARZO DE 2014
DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
SANITAS
EDAD: 1 AÑO

ECOGRAFIA DE TÓRAX PORTÁTIL.

CON RESOLUCIÓN DE 3.5 MHZ, EN TIEMPO REAL Y TRANSDUCTOR CONVEX:

SE REALIZA VALORACIÓN DE LOS HEMITÓRAX EN FORMA BILATERAL Y COMPARATIVA

HEMITORAX IZQUIERDO:

IMPORTANTE CANTIDAD DE LÍQUIDO DE ASPECTO HETEROGÉNEO CON MÚLTIPLES ECOS Y SEPTOS GRUESOS EN SU INTERIOR A NIVEL DE LA BASE PULMONAR, CON ESPESOR DE LA INTERFASE LIQUIDA DE 55MM Y AUMENTO DE LA ECOESTRUCTURA DEL PARÉNQUIMA PULMONAR, SUGESTIVO DE PROCESO CONSOLIDATIVO.

HEMITÓRAX DERECHO:

NO SE VISUALIZA LÍQUIDO LIBRE A NIVEL DE LAS BASES PULMONARES, NI APARENTES ÁREAS DE CONSOLIDACIÓN.

LA MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA SE ENCUENTRA PRESERVADA EN FORMA BILATERAL.

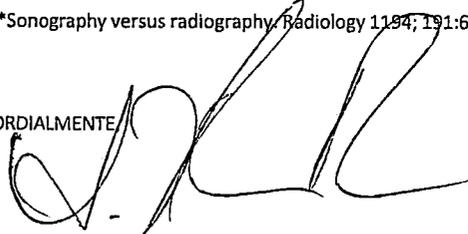
OPINIÓN:

IMPORTANTE CANTIDAD DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DESCRITO DE ASPECTO COMPLICADO CON RANGO APROXIMADO 850ML (SEGÚN REFERENCIA DEEISEMBERGKL**).

NO HAY DERRAME PLEURAL EN LA BASE PULMONAR DERECHA.

(**Sonography versus radiography, Radiology 1194; 191:681-84)

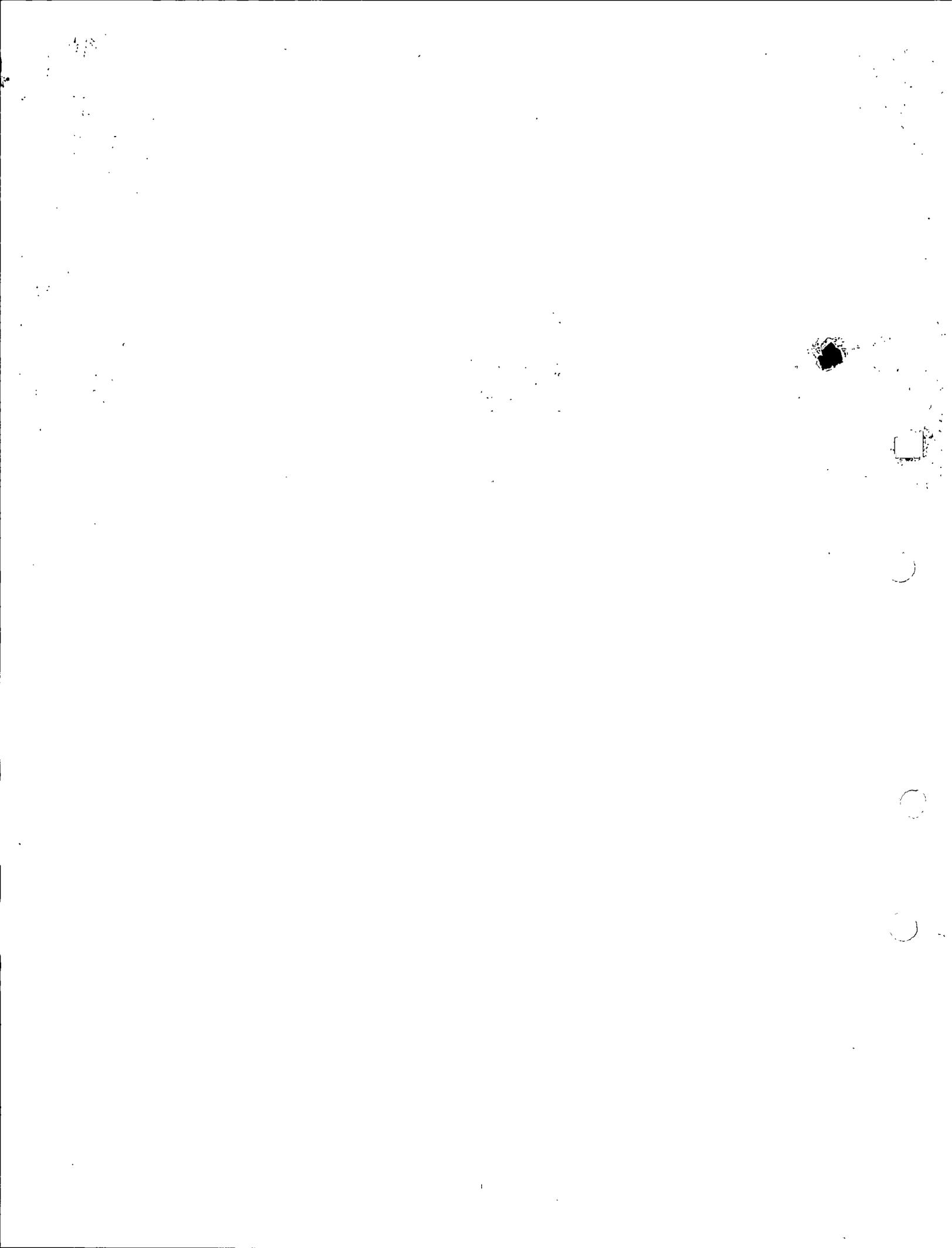
CORDIALMENTE



DRA. ADELHEIDE VALDERRAMA RONDEROS.
MD RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

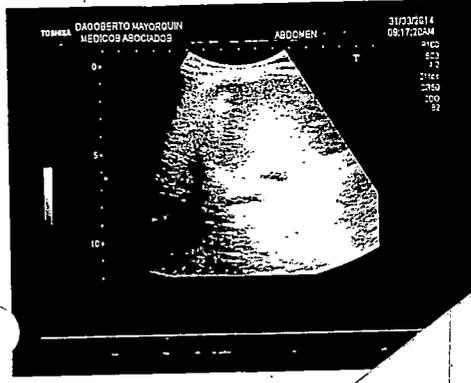
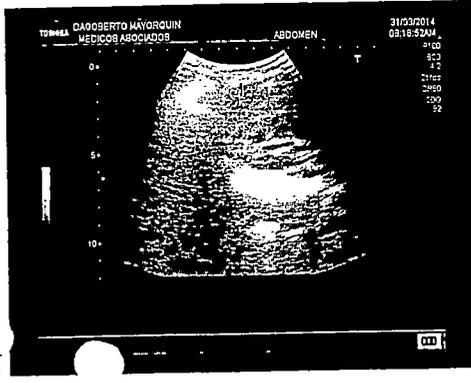
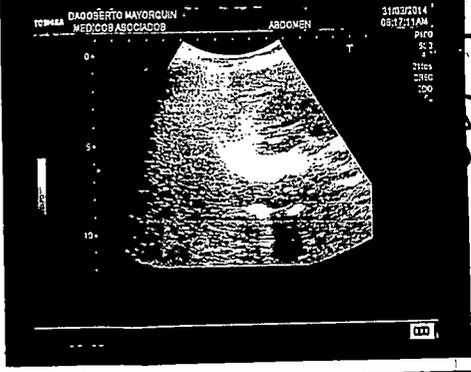
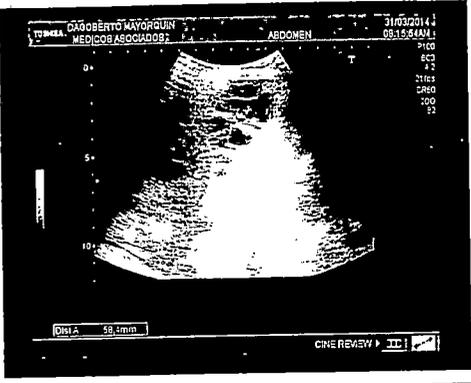
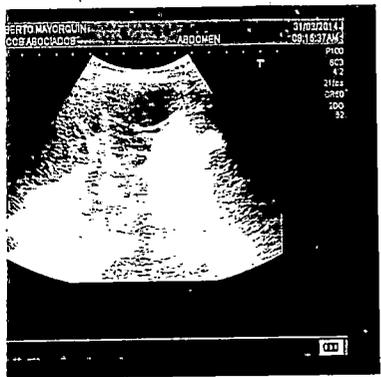
SE RECOMIENDA CONSERVAR ESTE ESTUDIO Y TRAERLO EN SU PROXIMO CONTROL.

Ivonne cruz



23

38



NIT: 860.066.191-2

CLINICA FEDERMAN
Dpto. de Radiología e Imágenes Diagnósticas

1188217474
09 DE ABRIL DE 2014
DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
SANITAS
EDAD: 1 AÑO

ECOGRAFIA DE TÓRAX PORTÁTIL.

CON RESOLUCIÓN DE 3.5 MHZ, EN TIEMPO REAL Y TRANSDUCTOR CONVEX:

SE REALIZA VALORACIÓN DE LOS HEMITÓRAX EN FORMA BILATERAL Y COMPARATIVA.

HEMITÓRAX IZQUIERDO:

LÍQUIDO DE ASPECTO HETEROGÉNEO CON ECOS EN SU INTERIOR A NIVEL DE LA BASE PULMONAR, CON ESPESOR DE LA INTERFASE LÍQUIDA DE 17MM Y LIGERO AUMENTO DE LA ECOESTRUCTURA DEL PARÉNQUIMA PULMONAR, SUGESTIVO AUN DE PROCESO CONSOLIDATIVO.

HEMITÓRAX DERECHO:

NO SE VISUALIZA LÍQUIDO LIBRE A NIVEL DE LAS BASES PULMONARES, NI APARENTES ÁREAS DE CONSOLIDACIÓN.

LA MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA SE ENCUENTRA PRESERVADA EN FORMA BILATERAL.

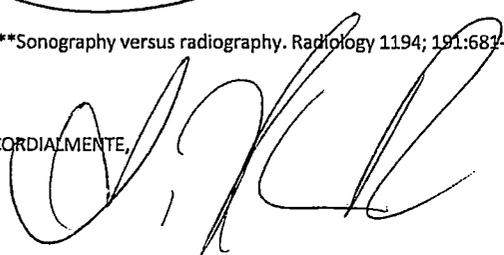
OPINIÓN:

DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DESCRITO DE ASPECTO COMPLICADO CON RANGO APROXIMADO 80ML (SEGÚN REFERENCIA DEEISEMBERGKL**).

NO HAY DERRAME PLEURAL EN LA BASE PULMONAR DERECHA.

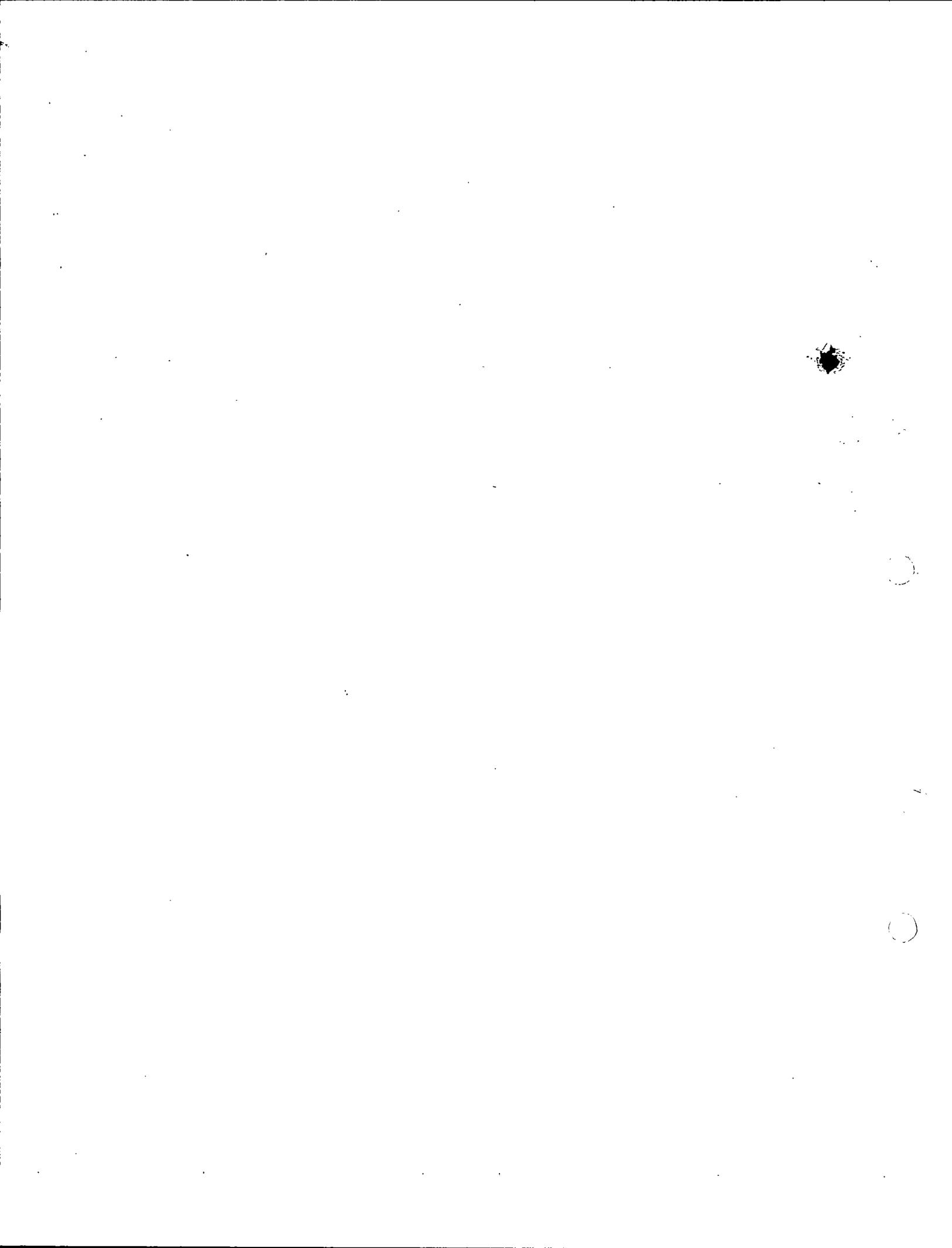
(**Sonography versus radiography. Radiology 1194; 191:681-84)

CORDIALMENTE,


DRA. ADELHEIDE VALDERRAMA RONDEROS.
MD RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

SE RECOMIENDA CONSERVAR ESTE ESTUDIO Y TRAERLO EN SU PROXIMO CONTROL.

Ivonne cruz





25



ORDEN O CÓDIGO: 40890148
 Página No: 1 de 1
 Ingreso de Información 08-abril-2014

Handwritten notes: 'HERRERA' and 'JEN'.

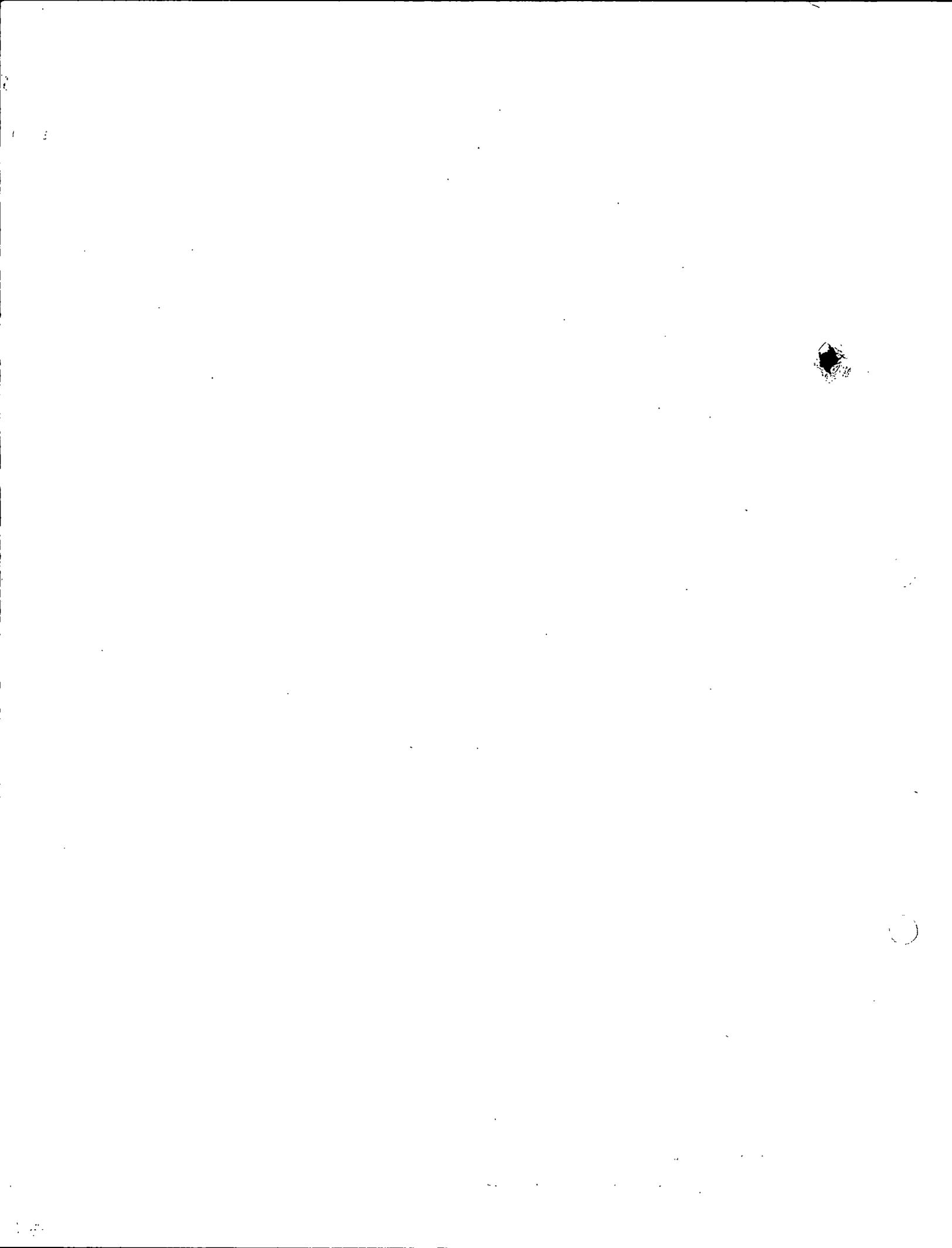
Paciente: MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBERTO
Edad: 1 Años 3 meses 7 días **Médico:**
Género: Masculino **Teléfono:**
Identificación: 1188217474 **Envío de resultados:**
Teléfono: **Fax:**
Dirección: FEDERMAN **Sede:** Programa de Referencia Central Bog
e-mail:

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
ACIDO VALPROICO	HORMONAS <1	ug/mL	50 - 100
Resultado confirmado			
Toma de Muestr	Fecha: 2014/04/08	Hora: 15:00	
Reporte:	2014/04/08	18:31	
Técnica:	QUIMIOLUMINISCENCIA		

Elide Herrera E
 ELIDE HERRERA ESTUPIÑAN
 Bacteriólogo y laboratorista clínico (a)
 REG: 1098626274

Handwritten notes: 'Upa 3/8', 'P/A 10/12', '37.5', '3.33'.





26
MEDICOS ASOCIADOS S.A
860066191

[RRstXInt]

Fecha: 05/08/13

Hora: 16:18:30

Página: 1

RESULTADOS INTERCONSULTAS

Paciente: RC 1188217474 **DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN**
 Edad: 1 AÑOS Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.
 Pabellon: QUINTO PISO PEDIATRIA Cama: H502B

Interconsulta por: 442 NEUROLOGIA PEDIATRICA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONVULSIONES FEBRILES COMPLEJAS DESDE LOS 7 MESES DE EDAD, CON VIDEOTELEMETRIA EN MAYO NORMAL RM NORMAL CON FBT 6CC CADA 12H CON NIVELES ADECUADOS, DESDE HACE 5 MESES APROX PRESENTA CRISIS LARGAS Y APROXIMADAMENTE CADA MES SIN CONTROLES INGRESO POR STATUS CONVULSIVO PERMANECIO EN UCIP SE MANEJO CON FENITOINA IV FBT IV NO CRISIS LUEGO DE INGRESO TIO CONVULSIONABA POR FIEBRE EN LA NIÑEZ NO OTROS ANTECEDENTES REQUIERE VALORACION URGENTE POR NEUROLOGIA INFANTIL PARA CAMBIO DE MEDICACION SEGUN SU CONCEPTO

Fecha Atencion

Resultado

05/08/2013 16:18:07

DAGOBERTO MAYORQUIN
 EDAD 13 M

EN COMPAÑIA DE LA MADRE

HISTORIA DESDE HACE 6 MESES CON CRISIS CON FIEBRE, LAS DESCRIBE CON ALTERACION DE CONCIENCIA, SUPRAVERSION OCULAR HIPERTONO GENERALIZADO CON CLONIAS LUEGO, LA DURACION ES VARIABLE, HA TENIDO EN TOTAL 10 EPISODIOS, EN GENERAL DURAN 5 A 10 MINUTOS PERO 2 DE ELLOS ESTATUS, EL ÚLTIMO HACE 3 DIAS DE 30 MIN. ADMINISTRAN FENITOINA Y FENOBARBITAL IV, NO HA TENIDO NUEVAS CRISIS.

DESDE HACE 4 MESES RECIBE FENOBARBITAL, ESTABA CON 6 CC CADA 12 H (4.8/KG) NIVELES 19. EN SEGUIMIENTO POR DR ALDANA.

TIENE RESONANCIA Y TELEMETRIA NORMALES.

ANT: FRUTO DE 2 GESTACION MADRE 27 A PADRE 30, NO CONSANGUINEOS G2P2V2, SIN COMPLICACION, NACE A TÉRMINO VÍA VAGINAL, LLORA AL NACER, PESO 3200, NO HOSPITALIZAN

PATOL: NO

QX: NO

DSM: SC 3M, SS 1M, SEDENTE 8M, GATEO 9M, CAMINA CONM APOYO AGARRA CON AMBAS MANOS DICE 4 BISILABOS

FAMIL: TIO PATERNO CON CRISIS FEBRILES EN LA INFANCIA HASTA LOS 3 AÑOS

AL EXAMEN

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA,

PESO 10 PC 46

FIJA Y SIGUE CON LA MIRADA, BUSCA A LA MADRE, PARES NORMALES, OFTALMOSCOPIA NORMAL, FUERZA, REFLEJOS TONO TROFISMO COORDINACION NORMALES, BIPEDO CON APOYO, AGARRA CON AMBAS MANOS.

DX: CRISIS FEBRILES COMPLEJAS RECURRENTES

A/ PACIENTE CON HISTORIA DE CRISIS CON FIEBRE PROLONGADAS E INCLUSO ESTATUS, NO HA MEJORADO CON EL FENOBARBITAL POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER E INICIAR AC VALPROICO. ESTE CAMBIO SE HARÁ GRADUALMENTE HASTA DOSIS DE VALPROICO 2 CC CADA 8 H (30/KG) PERO SE TITULARÁ POR CONSULTA EXTERNA DE SER NECESARIO.

LA FENITOINA QUE TIENE IV DEBE SUSPENDERSE, EN GENERAL LOS MEDICAMENTOS CON MECANISMO DE ACCION SOBREE CANALES DE SODIO (CARBAMAZEPINA, OXCARBAZEPINA, FENITOINA) NO ESTÁN INDICADOS EN EL MANEJO DE CRISIS CON FIEBRE, SE SUGIERE VALPROICO.

ALTA POR NEUROPEDIATRÍA.

Diagnóstico

R560 CONVULSIONES FEBRILES

Principal Confirmado Relaciona:

Oscar Mauricio Espitia
 Neuropediatría
 Universidad Nacional de Colombia
 C.C. 80096919

RESULTADOS INTERCONSULTAS

Paciente: RC 1188217474 DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
Edad: 1 AÑOS Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.
Pabellon: QUINTO PISO PEDIATRIA Cama: H502B

Oscar Mauricio Espitia
Neuropediatra
Universidad Nacional de Colombia
C.C. 80096919

OSCAR MAURICIO ESPITIA SEGURA
Reg. MD. 80096919
NEUROLOGIA PEDIATRICA

7J.0 *HOSVITAL*

Solicitud de apoyo a otras Especialidades



27
 7/15/13
 12:30

Paciente	
Dagoberto Mayorguín	
Historia Clínica No. 1188217474	Habitación:
DE: Urogen	A: Pediatría

Sírvase resumir la historia general y los motivos de la consulta

- SOLICITA:
- INTERCONSULTA
 - MANEJO CONJUNTO
 - TRANSFERENCIA
 - VALORACIÓN
 - JUNTA MÉDICA

Fecha	Hora Militar	Solicitud
02-08-2013		Paciente de 1 año edad con Dx. Estados Convulsivos

Romulo Hernández Jiménez
 C.C. 101841
 Medicina General
 Universidad del Zulia

Firma y sello

Fecha	hora militar	Respuesta
02/08/13	14:00	Pediatría Motivo consulta: "Está Convulsionando"
Informante: Monica Albarracín (Madre)		<ul style="list-style-type: none"> EA: Paciente de 13 meses de edad con cuadro clínico de 7 horas de evolución consistente en convulsión tónico clónico generalizada con superversión de la mirada, sin rotación de ojos, con una duración de 30 minutos, sin otro sintoma asociado. Paciente con síntomas respiratorios altos en la última semana.
		Revisión por sistemas: H.I: ARO H.U: 5x10 Congestión nasal - Deposiciones diarreicas ocasionales <ul style="list-style-type: none"> Antecedentes: Perinatales producto segunda gestación parto sin complicaciones, por cesarea por hipertrofia, peso 3800gr Talla 53 cms adaptación espontánea Patológicos: Convulsión febril compleja en 10

Firma y sello

SIGUE AL DORSO

FECHA	HORA MILITAR	EVOLUCIÓN
		oportunidades, 24 enero estatus convulsivo 40 minutos
		Quirúrgico: Niega Hospitalización: por petequias
		observación por convulsiones. Farmacológicos: Fenobarbital 24mg mañana - 24mg tarde
		Toxicos: Niega Lactancia: Hasta 3 meses - Fórmula
		Ab lactación: 6 meses Inmunológicos: Falta año (Influenza)
		Noxaviral: Padre con resfriado común Noxa ambiental
		Niega familiares: Tío con convulsiones febriles en la infancia, Abuelas con hipertensión arterial
		Desarrollo psicomotor: Sosten cefálico 3 meses
		Sedestación 6 meses, Gateo 8 meses No camina
		• Examen físico: TA 110/58 FO 114 FR 28 SaO ₂ 92.1 T 36.5
		cabecera Normocefalo, isocoria reactiva, mucosa oral húmeda, torax normoexpansible rscs ritmicos sin soplos
		rscs sin agregados; abdomen blando depresible; extremidades simétricas; neurológico: Moviliza 4 extremidades, alerta, tranquilo sin signos de focalización
		• Analisis: Paciente de 13 meses edad con antecedente de convulsión febril Compleja quien ingreso en compañía de su madre quien refiere cuadro de convulsión tónico clónica al ingreso en estatus convulsivo y estabilizado con dosis de midazolam - fenobarbital y fenitoina paraclinicas Hemograma - glucómetro e ionograma normales
		madre trae paraclinicas extrahospitalarias Resonancia cerebral, telemetria normales y electroencefalograma que evidencia actividad potencialmente epileptogénica sobre línea media posterior, en el momento paciente tranquilo, alerta, sin signos de dificultad respiratoria, afebril, se hospita - Estatus convulsivo
		liza pa estudios - Sospecha Shigellosis
		Impresión diagnóstica: Plat:
		1. Hospitalizar en PICU pediátrica
		2. Se inicia Manejo Antibiótico
		Ampicilina subcutánea
		St. coprocultivo

Firma y sello

Dr. Elver Rojas Bravo
 Pediatra
 Fundación Universitaria San Martín
 C. 73.265.270 - RM 176258



Paciente: **MAYORQUIN ALBARRACIN, DAGOBERTO**
 Identificación: 1188217474
 1 AÑO
 Sexo: Masculino
 HERNANDEZ RAMIREZ ROMULO ANTONIO
 Convenio: E.P.S. SANITAS S.A.
 Centro Solicitante: Unidad Funcional Zipaquirá

Fecha de Recepción: 02/08/2013 08:26:28 a. m.
 Fecha Impresión: 02/08/2013 09:37:57 a. m.
 Ámbito: Urgencias
 Cama:



0802523

ESTUDIO RESULTADO UNIDADES RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

INMUNOQUIMICA

GLUCOSA	90,00	mg/dl	70,00 - 100,00
MÉTODOLÓGIA:			
<u>RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA:</u>			
	HOMBRES		
	1 SEMANA - 1 AÑO : 70,00 - 123,00		
	1 - 18 AÑOS: 56,00 - 145,00		
	MUJERES		
	1 SEMANA - 1 AÑO : 55,00 - 114,00		
	1 - 18 AÑOS: 56,00 - 144,00		
SODIO (NA)	135,00	mEq/l	136,00 - 144,00
MÉTODOLÓGIA: ELECTRODO DE IÓN SELECTIVO			
<u>RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA:</u>			
	1 DIA - 1 MES : 131,00 - 143,00		
	1 MES - 1 AÑO : 131,00 - 145,00		
	1 - 5 AÑOS: 132,00 - 143,00		
	5 - 10 AÑOS: 135,00 - 143,00		
	10 - 15 AÑOS: 133,00 - 143,00		
POTASIO (K)	5,40	mEq/l	3,60 - 5,10
MÉTODOLÓGIA: ELECTRODO DE IÓN SELECTIVO			
<u>RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA:</u>			
	1 DIA - 1 MES : 3,90 - 6,90		
	1 MES - 1 AÑO : 3,60 - 6,80		
	1 - 5 AÑOS: 3,20 - 5,70		
	5 - 10 AÑOS: 3,40 - 5,40		
	10 - 15 AÑOS: 3,50 - 5,10		
CL	110,00	mEq/l	101,00 - 111,00
MÉTODOLÓGIA: ELECTRODO DE IÓN SELECTIVO			
<u>RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA:</u>			
	1 DIA - 1 MES : 99,00 - 116,00		
	1 MES - 1 AÑO : 98,00 - 118,00		
	1 - 5 AÑOS: 98,00 - 116,00		
	5 - 10 AÑOS: 99,00 - 114,00		
	10 - 15 AÑOS: 98,00 - 115,00		

BACT. BLANCA H. LOPEZ G. IDENTIFICACION
 51890813
 Fecha Validación: 02/08/2013 09:11:23 a. m.



Paciente: **MAYORQUIN ALBARRACIN, DAGOBERTO**
 Identificación: 1188217474
 1 AÑO Sexo: Masculino
 HERNANDEZ RAMIREZ ROMULO ANTONIO
 Convenio: E.P.S SANITAS S.A.
 Centro Solicitante: Unidad Funcional Zipaquira

Fecha de Recepción: 02/08/2013 08:26:28 a. m.
 Fecha Impresión: 02/08/2013 09:37:57 a. m.
 Ámbito: Urgencias
 Cama:



ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA
---------	-----------	----------	-------------------------------

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

METODOLOGÍA: CITOMETRIA DE FLUJO FLUORESCENTE E IMPEDANCIA

SERIE BLANCA

LEUCOCITOS	11,25	10 ³ /ul	4,80 - 10,00
PROFILOS	7,08	10 ³ /ul	1,40 - 6,50
NEUTROFILOS	2,97	10 ³ /ul	0,80 - 4,00
MONOCITOS	1,09	10 ³ /ul	0,00 - 0,70
ERITROFILOS	0,10	10 ³ /ul	0,00 - 2,00
TIPOFILOS	0,01	10 ³ /ul	0,00 - 0,20
NEUTROFILOS %	62,90	%	50,00 - 70,00
LINFOCITOS %	26,40	%	20,00 - 40,00
MONOCITOS %	9,70	%	0,00 - 10,00
EOSTINOFILOS %	0,90	%	0,00 - 5,00
TIPOFILOS %	0,10	%	0,00 - 2,00

SERIE ROJA

ERITROCITOS	4,56	10 ⁶ /ul	4,50 - 5,50
HEMOGLOBINA	13,20	g/dL	14,00 - 18,00
HEMATOCRITO	39,40	%	45,00 - 54,00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)	86,30	fL	80,00 - 100,00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)	28,90	pg	25,40 - 34,60
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(MCHC)	33,50	g/dL	30,00 - 36,00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA EN CV (RDW-CV)	12,10	%	11,00 - 16,00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA EN DS (RDW-SD)	39,30	fL	35,00 - 56,00

PLAQUETAS

PLAQUETAS	562,00	10 ³ /ul	150,00 - 450,00
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	6,70	fL	6,50 - 12,00
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	15,60	%	15,00 - 17,00
PLAQUETOCRITO	0,38	%	- 2,82
CONTENIDO DE PLAQUETAS GIGANTES	68,00	10 ⁹ /uL	30,00 - 90,00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN DE PLAQUETAS GIGANTES	12,10	%	11,00 - 45,00

Luz Consuelo Osorio C.

BACT. LUZ CONSUELO OSORIO
 IDENTIFICACION: 35405123
 Fecha Validación: 02/08/2013 09:26:48 a. m.



30

Hospital Universitario De La Samaritana

899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica

11882174

Fecha de Registro: 02/08/2013 05:50:02 p.m.

Consecutivo:

Nº9553

Página:

Página 3/3

Handwritten signature and initials

Estado del Paciente: VIVO

Justificación :

Plan Ambulatorio :

Plan de Manejo: 1. REMISION

Indicaciones Médicas:

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE
B05BS004701	SODIO Cloruro 0.9% Sol Iny 500mL *
N03AF002701	FENITOINA Sol Iny 250mg/5mL *
N03AF004701	FENOBARBITAL Sol Iny 40mg/mL *

Respuesta Examen :

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Ingreso/Relacionado	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Egreso	G404	OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Atención Inicial de Urgencias

Nombre Médico: ROZO MENDEZ RICARDO

R.M. 14255-89

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

Handwritten signature
Ricardo Rozo M
 Medico General
 C.C. 11.339.687
 R.M. Nal. 14255-89

Médico que modifica:
R.M.

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: ZP11339687

2 de agosto de 2013 5:58 p.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



899999032

Fecha de Registro: 02/08/2013 05:50:02 p.m.

Conmutador 4077075 - 7051111

Consecutivo:

Nº9558

EPICRISIS PARCIAL

Página:

Página 2/3

02/08/2013 08:26:15 a.m.

PACIENTE MASUCLINO DE 1 AÑO DE EDAD ANTECEDENTE DE CONVULSION FEBRIL COMPLEJA EN VARIAS OPORTUNIDADES, EN MANEJO CON FENOBARBITAL INGRESA CON CUADRO DE 15 MINUTOS DE DURACION DE CONVULSION TONICOCLOINICA GENERALIZADA SE PASA A REANIMACION PASA BOLO DE 2 MG DE MIDAZOLAM IM SIN LOGRAR YUGULACION, A LOS 3 MINUTOS SE PASA BOLO DE 1 MG AUN SIN RESPUESTA, A LOS 3 MINUTOS OTRO BOLO DE 2MG DE MIDAZOLAM CON EL CUAL SE LOGRA YUGULAR CONVULSION A LAS 7+10 DURACION TOTAL DE 30 MINUTOS SE CONSIDERA ESTATUS CONVULSIVO EN TOTAL 5MG DE MIDAZOLAM, GLUCOMETRIA 116MG/DL, T° 37.5, FC 120, PAICNETE A LAS 7+15 INICIA CON DEPRESION VENTILATORIA SECUNDARIO A USO DE MIDAZOLMA Y FENOBARBITAL POR LO CUAL SE SOPORTA CON PRESION POSITIVA, SE COLOCA CANULA DE GEDELL, POR DISTENSION ABDOMINAL SE PASA SONDA NASOGASTRICA PARA DISMINUIR RIESGO DE BRONCO ASPIRACION POR NO RESPUESTA. LOS 10 MINUTOS SE PREPARA EQUIPO PARA INTUBACION OROTRAQUEAL, LA CUAL FINALMENTE NO ES UTILIZADO YA QUE PACIENTE COMEINZA CON VENTILACION ESPONTANEA, SE DEJA CON IMPREGNACION DE FENITOINA Y FENOBARBITAL, SE SOLICITA PARACLINICOS Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION, SE EXPLICA A LA MADRE RIESGO DE LESION NEUROLOGICA POR DURACION DE CONVULSION,

HERNANDEZ RAMIREZ ROMULO ANTONIO

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

02/08/2013 01:18:55 p.m.

PACIENTE DE 13 MESES TRAI DO POR MADRE POR CUDRO DE CONVULSION HACIA LAS 7 A.M. DE HOY. ANTECEDENTE DE CONVULSIONES DESDE LOS 7 MESES A HOY EN 10 OCASIONES ANTERIORES EL 13 DE JULIO, LUEGO EL 20 DE JULIO EN 2 OCASIONES A LAS 9 AM Y 18 HORAS, VALORADO EN ESTA INSTITUCION AUMENTAN DOSIS DE FENOBARBITAL A 24 MG CADA 12 HORAS, HA SIDO VALORADO POR NEUROPEDIATRIA QUIEN CONSIDERA SE TRTA DE UNA CONVULSION FEBRIL COMPLEJA, HA PRESENTADO DESDE EL 13 DE JULIO DIARREA EN FORMA INTERMITENTE, EN LOS 2 ULTIMOS DIAS EN PROMEDIO 4 VECES AL DIA, FETIDAS, SIN MOCO NI SANGRE, RINORREA EN LOS 3 ULTIMOS DIAS, PERO NO HA PRESENTADO FIEBRE. HOY REQUIRIO UNA DOSIS ALTA DE MIDAZOLAM + FENITOINA + FENOBARBITAL PARA YUGULAR CONVULSION, LA CUAL DURO APROXIMADAMENTE 15 MINUTOS. SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA MANEJO EN TERCER NIVEL. HA PERMANECIDO DORMIDO, TRANQUILO, MADRE REFIERE PICO FEBRIL DE 38° C, SIN EMBARGO SE HA REALIZADO CURVA TERMICA, MAXIMO 37,5° C. SE SOLICITA COPROSCOPICO.

Justificación de indicación Terapéutica:

SE CONTINUA IGUAL MANEJO.

VALORACION PEDIATRA.

SS COPROSCOPICO

CURVA TERMICA CADA 2 HORAS

EN CASO DE TIGUAL O MAYOR A 38° C ADMINISTRAR ACETAMINOFEN 5 CC CADA 6 HORAS.

PENDIENTE REMISION A HOSPITAL DE III NIVEL.

ROZO MENDEZ RICARDO

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

Resultado de Procedimientos

Interpretación de Paraclínicos: CH HB 13,2 HTO 39,4 LEUC 11250 N: 62,9 L: 26,4 M 9,7 PLAQUETAS 562.000 NORMAL GLUCOMETRIA 116 GLICEMIA 90 SODIO 135 POTASIO 5,4 CLORO 110

Condiciones de Salida :

Nombre Médico: ROZO MENDEZ RICARDO

R.M. 14255-89

MEDICINA DE URGENCIAS Y

HOSPITALARIA

Médico que

modifica:

R.M.

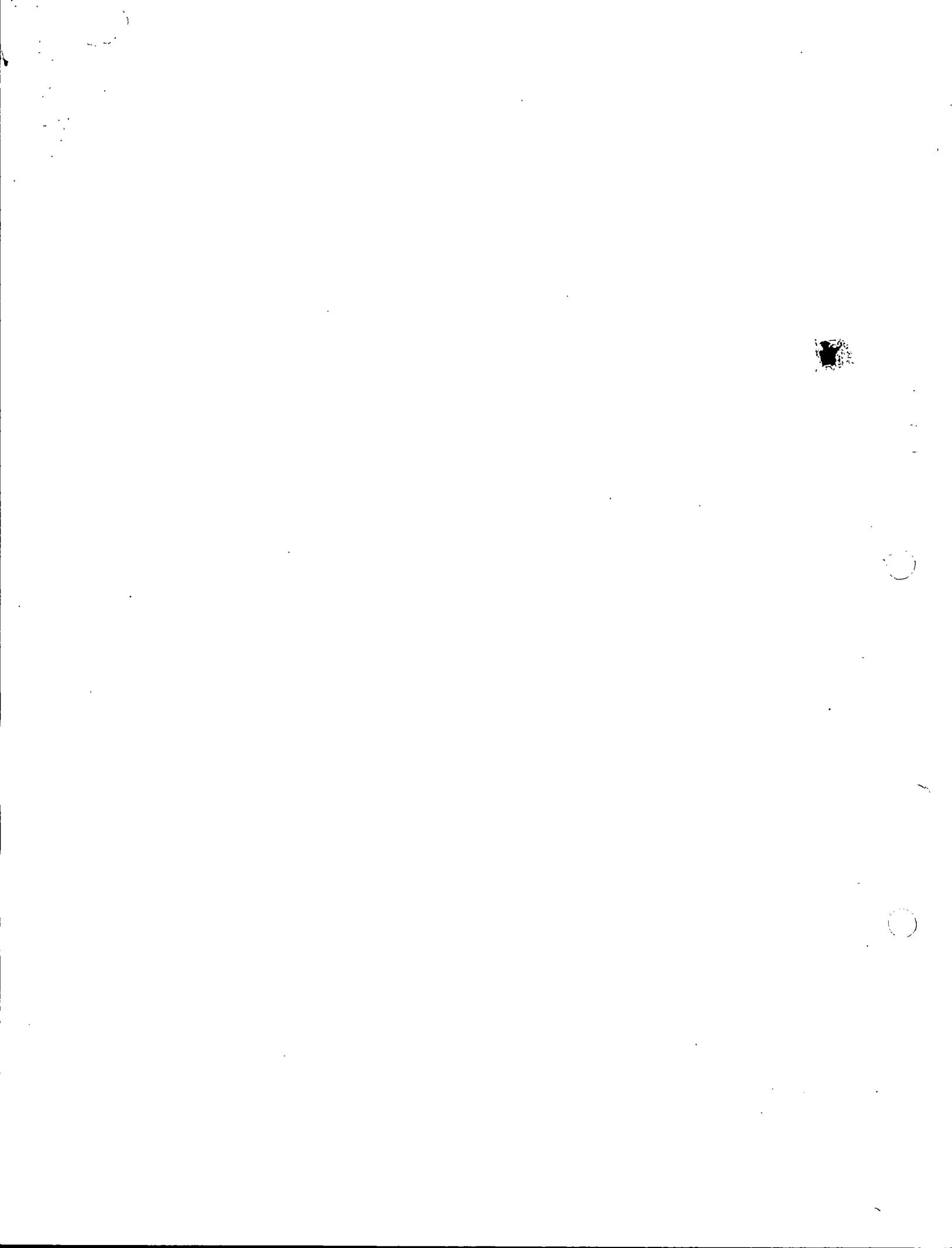
"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: ZP11339687

2 de agosto de 2013 5:58 p.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



32

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032
Conmutador 4077075 - 7051111
EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica 1188217474
Fecha de Registro: 02/08/2013 05:50:02 p.m.
Consecutivo: Nº9553
Página: Pagina 1/3

Datos Personales: Nombre del Paciente: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN Identificación: 1188217474
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 24/06/2012 12:00:00 a.m. Edad: 1 Años \ 1 Meses \ 8 Días Estado Civil: Soltero
Telefono: 3102196524 Dirección de Residencia: HACIENDA SAN RAFAEL
Procedencia: ZIPAQUIRA Ocupación:

Datos de Afiliación: Entidad: CZ0050 - E.P.S SANITAS S.A.
Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

Datos de Ingreso: Ingreso: 2501926 Fecha de Ingreso: 02/08/2013 06:55:49 a.m.
Servicio de Ingreso: Ambulatorio Cama:
Fecha de Egreso: 02/08/2013 05:50:02 p.m. Servicio de Egreso: Estado Doc. Registrado

Motivo de Solicitud :

ESTA CONVULSIONANDO

Enfermedad Actual:

PACIENTE MASUCLINO DE 1 AÑO DE EDAD CON CUADRO DE CONVULSION DE 10 MINUTOS DE DURACION, SE INTERROGA AMADRE QUEIN REFEIRE CUADRO DE 3 DIAS DE RINORREA HIALINA , DEPOSICIONES LIQUIDAS 3-5 SIN MOCO NI SANGRE , NIEGA FIEBRE.

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 13/07/2013 08:33 p.m.Detalle: EPILEPSIA EN TIO CON FENOBARBITAL 40 MG CADA 8 HORAS

Revisión del Sistema :

NIEGA

Examen Físico :

Cuello y Columna: NO RIGIDEZ NUÇALAbdomén: BALDNO DEPRESIBLE NO DOLROSO A LA PALPACIONCardiopulmonar y Tórax: RUIDOS CARCIACOD RIMITCOS SIN SOPLOS, RESPIRACION RUDA CON ABUNDANTE MOVILIZACION DE SECRECIONES SAT 85%Neurológico y Mental: PACINETE INGRESA CON CONVULSION TONICOCLOMICA GENERALIZADA, NO REFELJO CORNEAL, PUPILAS NORMOREACTIVASpiel y Mucosa: MUCOSA ORAL HUMEDA

Conducta :

Plan de Manejo: 1. REMISION

EVOLUCIONES

FECHA DESCRIPCIÓN

Nombre Médico: ROZO MENDEZ RICARDO

R.M. 14255-89
MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

Médico que
modifica:
R.M.

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: ZP11339687

2 de agosto de 2013 5:58 p.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



0 0



DAVIVIENDA

COMPROBANTE DE PAGO - PLANILLA ASISTIDA SISTEMA DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Ciudad ZIPAQUIRA	Fecha 2013 05 02
----------------------------	----------------------------

SELECCIONE UNA OPCIÓN DE PAGO	
Planilla Asistida <input checked="" type="checkbox"/>	PIN ÚNICO <input type="checkbox"/> (Identificación Aportante sin Dígito de Chequeo)
Número de Planilla o PIN Único 5131696959	Período Liquidado (AAAA/MM) 2013/07
Valor a Pagar (En números) 172.120	Forma de Pago Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Débito a Cuenta <input type="checkbox"/>
Valor a Pagar (En letras)	Nº. de Cuenta (Sólo para pago con débito a cuenta)

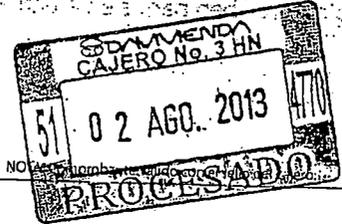
DATOS DEL APORTANTE	
Nombre o Razón social del Aportante MONICA FUBLED ALBARRACIN PROTOYA	
Número de Identificación del Aportante 53014117	Tipo de Identificación NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>
Dirección CL 26 # 17 - 66	Teléfono 5810314

Acepto que los pagos realizados en el Horario Adicional H.A. Fines de semana y Festivos serán abonados el día hábil siguiente.

FIRMA

LEER LAS INSTRUCCIONES AL DORSO

NIT. 360.034.313-7 AH 045-5 Rev. V-07

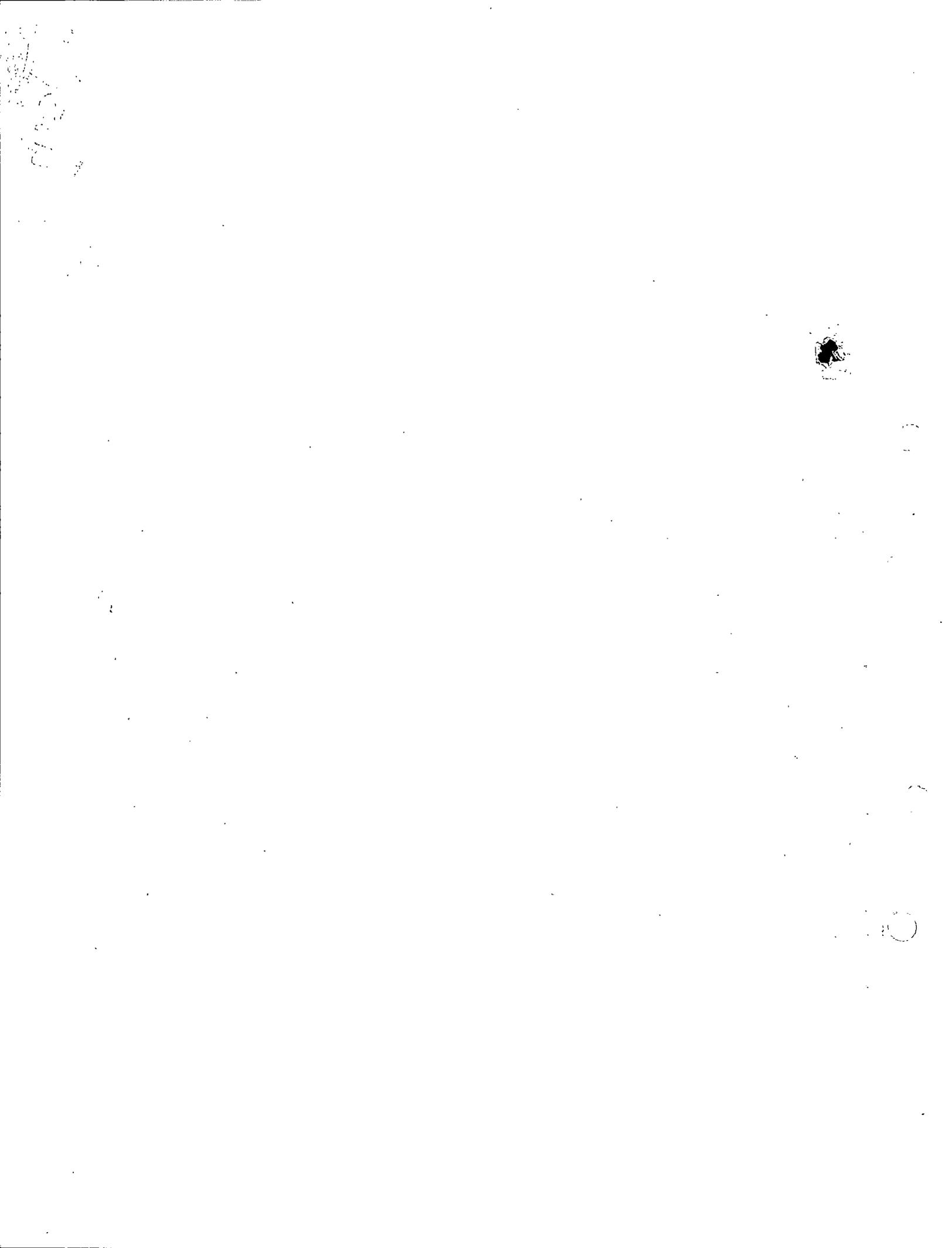


VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

- CLIENTE - Banco Davivienda S.A.

33

507





34

Sarktas 667
KE

62097424

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

52097424

NUIP 1.188.217.474

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina:

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	K	Z
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE BOGOTA CLINICA UNIVERSITARIA DE COLOMBIA - COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
MAYORQUIN				ALBARRACIN									
Nombre(s)													
DAGOBERTO													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH						
Año	2	0	1	2	Mes	J	U	Da	2	4	MASCULINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.													

Tipo de documento antecedente o Declaración de hechos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo
11306855-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
ALBARRACIN MONTONA MONTE A. BARRERO

Documento de identificación (Clase y número)
CC 53.014.117

Nacionalidad
COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
MAYORQUIN BARRERO DAGOBERTO

Documento de identificación (Clase y número)
CC 80.171.961

Nacionalidad
COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MAYORQUIN BARRERO DAGOBERTO

Documento de identificación (Clase y número)
CC 80.171.961

Firma
DagoBERTO

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 1 2 Mes J U N Día 2 6

Nombre y firma del funcionario que autoriza
MARTA FARRER MARTINEZ DE LA CRUZ
Marta Farrer

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

9810374

A 26 JUN 2012

35
Hospital Universitario De La Samaritana
899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

Sistema de Referencia y Contrareferencia

No. Historia Clínica

1188217474

Fecha de Registro:

02/08/2013 8:26

Folio:

4

Página:

Página 2/2

187

NEUROLOGICA POR DURACION DE CONVULSION.AMBULANCIA MEDICALIZADA

DIAGNÓSTICOS:

CÓDIGO	NOMBRE
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

SERVICIOS:

CÓDIGO	NOMBRE
S12202	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICA

Clinica Federman

Oscar León

02-08-13

Amb Medicalizada

Vital life

Médico: ROMULO ANTONIO HERNANDEZ RAMIREZ
Registro Médico: 1018411843
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: ZP1018411843

2 de agosto de 2013 8:33 a.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Hospital Universitario De La Samaritana
899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

Sistema de Referencia y Contrareferencia

No. Historia Clínica 1188217474
Fecha de Registro: 02/08/2013 8:26
Folio: 4
Pagina: Pagina 1/2

Datos Personales: Nombre del Paciente: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN Identificación: 1188217474
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 24/06/2012 12:00:00 a.m. Edad: 1 Años \ 1 Meses \ 8 Días Estado Civil: Soltero
Telefono: 3102196524 Dirección de Residencia: HACIENDA SAN RAFAEL
Procedencia: ZIPAQUIRA Ocupación:

Datos de Afiliación: Entidad: E.P.S SANITAS S.A.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

Datos del Ingreso: Nombre del acudiente: Telefono del acudiente:
Dirección del acudiente: Ingreso: 2501926

Fecha de Ingreso: 02/08/2013 06:55:49 a.m. Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

REFERENCIA No. 3367

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA CONVULSIONANDO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASUCLINO DE 1 AÑO DE EDAD CON CUADRO DE CONVULSION DE 10 MINUTOS DE DURACION, SE INTERROGA AMADRE QUEIN REFEIRE CUADRO DE 3 DIAS DE RINORREA HIALINA , DEPOSICIONES LIQUIDAS 3-5 SIN MOCO NI SANGRE, , NIEGA FIEBRE.

ANTECEDENTES

Fecha: 13/07/2013, Tipo: MédicosEPILEPSIA EN TTO CON FENOBARBITAL 40 MG CADA 8 HORAS

EXAMÉN FISICO

C 120 SAT 92 CON VENTURY FR 20 TA 110/50INGRESA PACIENET CON CONVULSION TONICOCLOINICA GENERALIZADA NO RESPUESTA AL ESTIMULO, NO REFLEJ CORNEAL, PUPILAS NORMOREACTUVAS, RUIDOS CARDIACO RITMICOS ISN SOPLOS, RESPIRACION RUDA CON MOVILIZACION ABUNDANT DE SECRECIONES.

TA 110 mmHg FC 132 xMIN FR 58 xMIN

Glasgow 12 / 15

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión Requiere_Otro_Nivel_de_Atención

PAICENTE4 REQUIERE MANEJO EN PEDIATRIA III NIVEL

Resumen de Historia Clinica

PACIENTE MASUCLINO DE 1 AÑO DE EDAD ANTECEDENTE DE CONVULSION FEBRIL COMNPLEJA EN VARIAS OPORTUNIDADES, EN MANEJO CON FENOBARBITAL INGRESA CON CUADRO DE 15 MINUTOS DE DURACION DE CONVULSION TONICOCLOINICA GENERALIZADA SE PASA A REANIMACION PASA BOLO DE 2 MG DE MIDAZOLAM IM SIN LOGRAR YUGULACION, A LOS 3 MINUTOS SE PASA BOLO DE 1 MG AUN SIN RESPUESTA, A MLOS 3 MINUTOS OTRO BOLO DE 2MG DE MIDAZOLAM CON EL CUAL SE LOGRA YUGULAR CONVULSION A LAS 7+10 DURACION TOTAL DE 30 MINUTOS SE CONSIDERA ESTATUS CONVULSIVO EN TOTAL 5MG DE MIDAZOLAM, GLUCOMETRIA 116MG/DL, T° 37.5, FC 120, PAICNETE A LAS 7+15 INICIA CON DEPRESION VENTILATORIA SECUNDARIO A USO DE MIDAZOLMA Y FENOBARBITAL POR LO CUAL SE SOPORTA CON PRESION POSITIVA , SE COLOCA CANULA DE GEDELL, POR DISTENCION ABDOMINAL SE PASA SONDA NASOGASTRICA PARA DISMINUIR RIESGO DE BRONCO ASPIRACION POR NO REPSUESTA A LOS 10 MINUTOS SE PREPARA EUQIPO PARA INTUBACION OROTRAQUEAL, LA CUAL FINALMENTE NO ES UTILIZADO YA QUE PACIENTE COMEINZA CON VENTILACION ESPONTANEA, SE DEJA CON IMPREGNACION DE FENITOINA Y FENOBARBITAL, SE SOLICITA PARACLINICOS Y SE INICA TRAMITE DE REMISION, SE EXPLICA A LA MADRE RIESGO DE LESION

Medico: ROMULO ANTONIO HERNANDEZ RAMIREZ
Registro Médico: 1018411843
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: ZP1018411843

2 de agosto de 2013 8:33 a.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Estado del Paciente: VIVO

Justificación :

Plan Ambulatorio :

Plan de Manejo: 1. REMISION

Indicaciones Médicas:

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE
05BS004701	SODIO Cloruro 0.9% Sol Iny 500mL *
N03AF002701	FENITOINA Sol Iny 250mg/5mL *
N03AF004701	FENOBARBITAL Sol Iny 40mg/mL *

Respuesta Examen :

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Ingreso/Relacionado	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Egreso:	G404	OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Atención_Inicial_de_Urgencias

Nombre Médico: ROZO MENDEZ RICARDO

R.M. 14255-89

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

Médico que modifica:

R.M.

Ricardo Rozo Mendez
 Medico General
 C.C. 11.339.587
 R.M. Nat. 14255-89

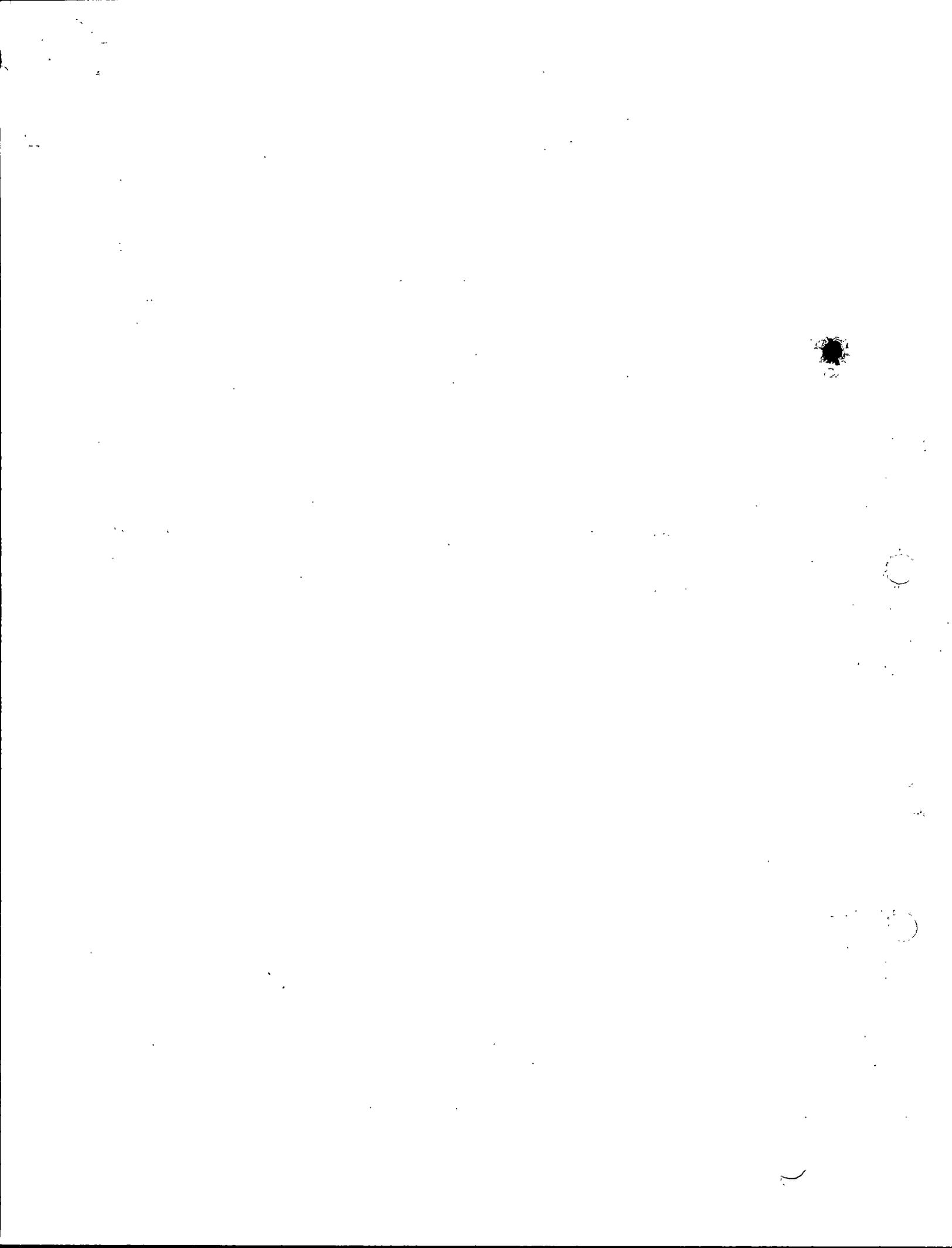
"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: ZP11339687

2 de agosto de 2013 5:58 p.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



899999032

Fecha de Registro: 02/08/2013 05:50:02 p.m.

Conmutador 4077075 - 7051111

Consecutivo:

Nº9553

EPICRISIS PARCIAL

Página:

Página 2/3

02/08/2013 08:26:15 a.m.

PACIENTE MASUCLINO DE 1 AÑO DE EDAD ANTECEDENTE DE CONVULSION FEBRIL COMPLEJA EN VARIAS OPORTUNIDADES, EN MANEJO CON FENOBARBITAL INGRESA CON CUADRO DE 15 MINUTOS DE DURACION DE CONVULSION TONICOCLOINICA GENERALIZADA SE PASA A REANIMACION PASA BOLO DE 2 MG DE MIDAZOLAM IM SIN LOGRAR YUGULACION, A LOS 3 MINUTOS SE PASA BOLO DE 1 MG AUN SIN RESPUESTA, A LOS 3 MINUTOS OTRO BOLO DE 2MG DE MIDAZOLAM CON EL CUAL SE LOGRA YUGULAR CONVULSION A LAS 7+10 DURACION TOTAL DE 30 MINUTOS SE CONSIDERA ESTATUS CONVULSIVO EN TOTAL 5MG DE MIDAZOLAM, GLUCOMETRIA 116MG/DL, Tº 37.5, FC 120, PAICNETE A LAS 7+15 INICIA CON DEPRESION VENTILATORIA SECUNDARIO A USO DE MIDAZOLMA Y FENOBARBITAL POR LO CUAL SE SOPORTA CON PRESION POSITIVA, SE COLOCA CANULA DE GEDELL, POR DISTENSION ABDOMINAL SE PASA SONDA NASOGASTRICA PARA DISMINUIR RIESGO DE BRONCO ASPIRACION POR NO REPSUESTA A LOS 10 MINUTOS SE PREPARA EQUIPO PARA INTUBACION OROTRAQUEAL, LA CUAL FINALMENTE NO ES UTILIZADO YA QUE PACIENTE COMEINZA CON VENTILACION ESPONTANEA, SE DEJA CON IMPREGNACION DE FENITOINA Y FENOBARBITAL, SE SOLICITA PARACLINICOS Y SE INICA TRAMITE DE REMISION, SE EXPLICA A LA MADRE RIESGO DE LESION NEUROLOGICA POR DURACION DE CONVULSION,

HERNANDEZ RAMIREZ ROMULO ANTONIO

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

02/08/2013 01:18:55 p.m.

PACIENTE DE 13 MESES TRAI DO POR MADRE POR CUDRO DE CONVULSION HACIA LAS 7 A.M. DE HOY. ANTECEDENTE DE CONVULSIONES DESDE LOS 7 MESES A HOY EN 10 OCASIONES ANTERIORES EL 13 DE JULIO, LUEGO EL 20 DE JULIO EN 2 OCASIONES A LAS 9 AM Y 18 HORAS, VALORADO EN ESTA INSTITUCION AUMENTAN DOSIS DE FENOBARBITAL A 24 MG CADA 12 HORAS, HA SIDO VALORADO POR NEUROPEDIATRIA QUIEN CONSIDERA SE TRTA DE UNA CONVULSION FEBRIL COMPLEJA, HA PRESENTADO DESDE EL 13 DE JULIO DIARREA EN FORMA INTERMITENTE, EN LOS 2 ULTIMOS DIAS EN PROMEDIO 4 VECES AL DIA, FETIDAS, SIN MOCO NI SANGRE, RINORREA EN LOS 3 ULTIMOS DIAS, PERO NO HA PRESENTADO FIEBRE. HOY REQUIRIO UNA DOSIS ALTA DE MIDAZOLAM + FENITOINA + FENOBARBITAL PARA YUGULAR CONVULSION, LA CUAL DURO APROXIMADAMENTE 15 MINUTOS. SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA MANEJO EN TERCER NIVEL. HA PERMANECIDO DORMIDO, TRANQUILO, MADRE REFIERE PICO FEBRIL DE 38° C, SIN EMBARGO SE HA REALIZADO CURVA TERMICA, MAXIMO 37,5° C. SE SOLICITA COPROSCOPICO.

Justificación de indicación Terapéutica:

SE CONTINUA IGUAL MANEJO.

VALORACION PEDIATRA.

SS COPROSCOPICO

CURVA TERMICA CADA 2 HORAS

EN CASO DE TIGUAL O MAYOR A 38° C ADMINISTRAR ACETAMINOFEN 5 CC CADA 6 HORAS.

PENDIENTE REMISION A HOSPITAL DE III NIVEL.

ROZO MENDEZ RICARDO

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

Resultado de Procedimientos

Interpretación de Paraclínicos: CH HB 13,2 HTO 39,4 LEUC 11250 N: 62,9 L: 26,4 M 9,7 PLAQUETAS 562.000 NORMAL GLUCOMETRIA 116 GLICEMIA 90 SODIO 135 POTASIO 5,4 CLORO 110

Condiciones de Salida :

Nombre Médico: ROZO MENDEZ RICARDO

R.M. 14255-89

MEDICINA DE URGENCIAS Y

HOSPITALARIA

Médico que

modifica:

R.M.

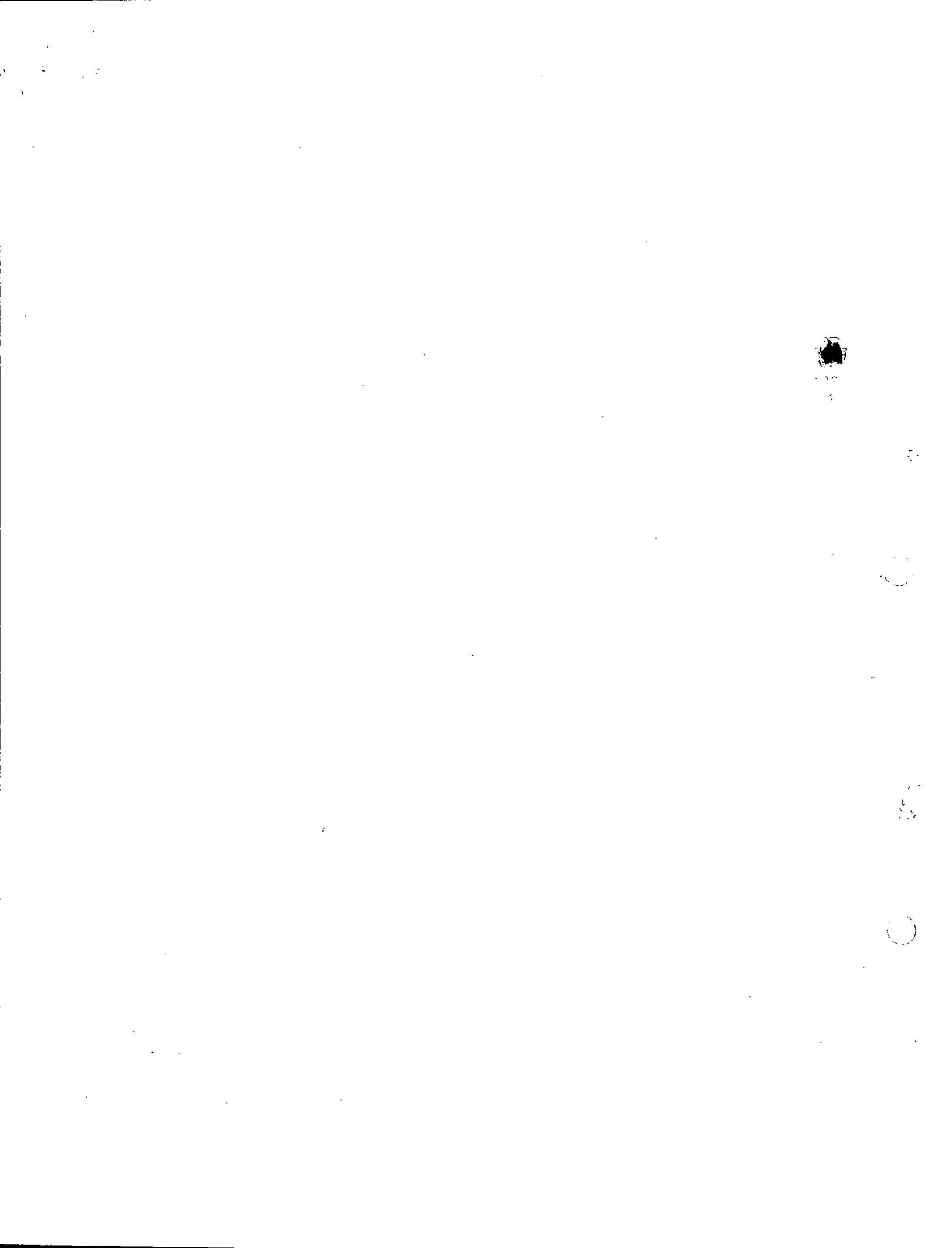
"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: ZP11339687

2 de agosto de 2013 5:58 p.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



39

Hospital Universitario De La Samaritana

899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica

1188217474

Fecha de Registro: 02/08/2013 05:50:02 p.m.

Consecutivo:

Nº9553

Página:

Página 1/3

Datos Personales: Nombre del Paciente: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN Identificación: 1188217474
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 24/06/2012 12:00:00 a.m. Edad: 1 Años \ 1 Meses \ 8 Días Estado Civil: Soltero
Telefono: 3102196524 Dirección de Residencia: HACIENDA SAN RAFAEL
Procedencia: ZIPAQUIRA Ocupación:

Datos de Afiliación: Entidad: CZ0050 - E.P.S SANTAS S.A.
Tipo de Régimen: Regimen Simplificado Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

Datos de Ingreso: Ingreso: 2501926 Fecha de Ingreso: 02/08/2013 06:55:49 a.m.
Servicio de Ingreso: Ambulatorio Cama:

Fecha de Egreso: 02/08/2013 05:50:02 p.m. Servicio de Egreso: Estado Doc. Registrado

Motivo de Solicitud :

ESTA CONVULSIONANDO

Enfermedad Actual:

PACIENTE MASUCLINO DE 1 AÑO DE EDAD CON CUADRO DE CONVULSION DE 10 MINUTOS DE DURACION, SE INTERROGA AMADRE QUEIN REFEIRE CUADRO DE 3 DIAS DE RINORREA HIALINA , DEPOSICIONES LIQUIDAS 3-5 SIN MOCO NI SANGRE , NIEGA FIEBRE.

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 13/07/2013 08:33 p.m.Detalle: EPILEPSIA EN TTO CON FENOBARBITAL 40 MG CADA 8 HORAS

Revisión del Sistema :

NIEGA

Examen Físico :

Cuello y Columna: NO RIGIDEZ NUCALAbdomén: BALDNO DEPRESIBLE NO DOLROSO A LA PALPACIONCardiopulmonar y Tórax: RUIDOS CARCIACOD RIMITCOS SIN SOPLOS, RESPIRACION RUDA CON ABUNDANTE MOVILIZACION DE SECRECIONES SAT 85%Neurológico y Mental: PACINETE INGRESA CON CONVULSION TONICOCLONIC-GENERALIZADA, NO REFELJO CORNEAL, PUPILAS NORMOREACTIVASpiel y Mucosa: MUCOSA ORAL HUMEDA

Conducta :

Plan de Manejo: 1. REMISION

EVOLUCIONES

FECHA DESCRIPCIÓN

Nombre Médico: ROZO MENDEZ RICARDO

R.M. 14255-89
MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

Médico que
modifica:
R.M.

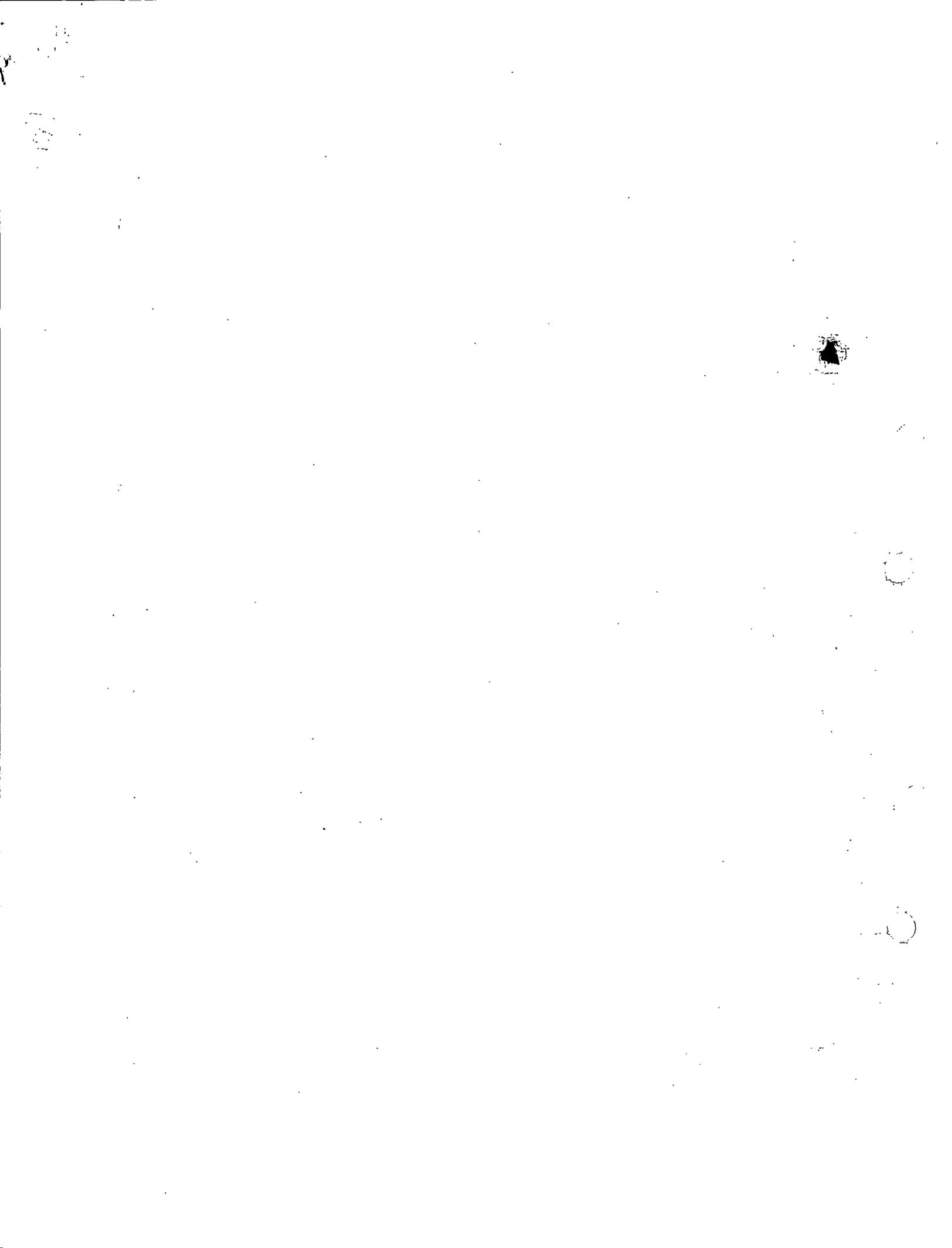
“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: ZP11339687

2 de agosto de 2013 5:58 p.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



ORGANIZACION ECTORAL
REGISTRADURA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL
REGISTRO CIVIL

NUIP 1182311474

Indicativo 52097424

Serial

DE NACIMIENTO

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	E R Z
--------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	-------

Datos del inscrito

Primer Apellido MAYORQUIN
Segundo Apellido ALBARRACIN

Nombre(s) DAGOBERTO

Fecha de nacimiento

Año	20	12	Mes	10	12	Da	2	4	MASCULINO	Grupo sanguíneo	A	Factor RH	POSITIVO
-----	----	----	-----	----	----	----	---	---	-----------	-----------------	---	-----------	----------

Lugar de nacimiento (País, Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CONDINANMAREA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento (Declaración de nacimiento, Declaración de castigos)

Número certificado de nacido vivo 1182311474-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ALBARRACIN MONTEA MONTEA TESTED

Documento de identificación (Clase y número) CC 53.014.117

Macdonalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MAYORQUIN BARRERO DAGOBERTO

Documento de identificación (Clase y número) CC 80.171.961

Macdonalidad COLOMBIA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha

Fecha de inscripción

Año 2012 Mes 10 Día 10

Nombre y firma del funcionario que registra

Fecha de inscripción

Año 2012 Mes 10 Día 10

Nombre y firma del funcionario que registra

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



DAVIVIENDA

COMPROBANTE DE PAGO - PLANILLA ASISTIDA SISTEMA DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Ciudad ZIPAQUIA	Fecha 2013 MAY 02
---------------------------	-----------------------------

SELECCIONE UNA OPCIÓN DE PAGO	
Planilla Asistida <input checked="" type="checkbox"/>	PIN ÚNICO <input type="checkbox"/> (Identificación Aportante sin Dígito de Cheque)
Número de Planilla o PIN Único 5121696959	Período Liquidado (AAAA/MM) 2013/07
Valor a Pagar (En números) 1.720.000	Forma de Pago: Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Débito a Cuenta <input type="checkbox"/>
Valor a Pagar (En letras)	
No. de Cuenta (Sólo para pago con débito a cuenta).	

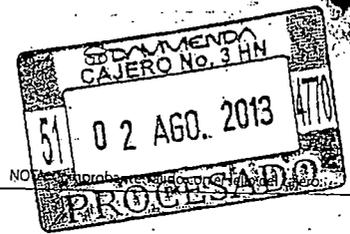
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DEL APORTANTE	
Nombre o Razón social del Aportante MONICA YOBLED ALBARRACIN MONTUZA	
Número de Identificación del Aportante 53014117	Tipo de Identificación NIT <input type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>
Dirección AV. CUL 26 # 17 - 66	Teléfono 5510314

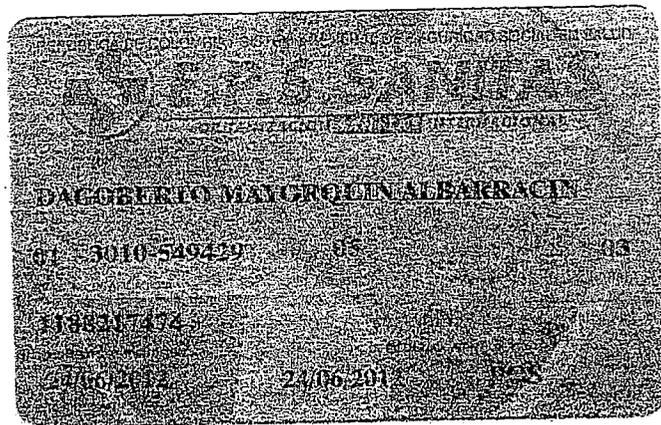
Acepto que los pagos realizados en el Horario Adicional H.A. Fines de semana y Festivos serán abonados el día hábil siguiente.

FIRMA
LEER LAS INSTRUCCIONES AL DORSO

NIT. 860.034.313-7 AH 045-5 Rev. V-07



CLIENTE - Banca



Commutador 4077075-7051111

Sistema de Referencia y Contrareferencia

Datos Personales: Nombre del Paciente: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN Identificación: 1188217474
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 24/06/2012 12:00:00 a.m. Edad: 1 Años \ 1 Meses \ 8 Días Estado Civil: Soltero
Telefono: 3102196524 Dirección de Residencia: HACIENDA SAN RAFAEL Ocupación:
Prcedencia: ZIPAQUIRA
Datos de Afiliación: Entidad: E.P.S. SANITAS S.A.
Tipo de Regimen: Regimen Simplificado Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO
Datos del Ingreso: Nombre del acudiente: Telefono del acudiente:
Dirección del acudiente: Ingreso: 2501926
Fecha de Ingreso: 02/08/2013 06:55:49 a.m. Causa Externa: Enfermedad General Finalidad de Consulta: No Aplica

1203

REFERENCIA No. 3367

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA
ESTA CONVULSIONANDO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASUCLINO DE 1 AÑO DE EDAD CON CUADRO DE CONVULSION DE 10 MINUTOS DE DURACION, SE INTERROGA A MADRE QUE IN REFIERE CUADRO DE 3 DIAS DE RINORREA HIALINA, DEPOSICIONES LIQUIDAS 3-5 SIN MOCO NI SANGRE, NIEGA FIEBRE

ANTECEDENTES

Fecha: 03/07/2013. Tipo: Medicos EPILEPSIA EN TETO CON FENOBARBITAL 40 MG CADA 8 HORAS

EXAMEN FISICO

T20 SAT 92 CON VENTURY FR 20 TA 110/50 INGRESA PACIENTE CON CONVULSION TONICOCLONICA GENERALIZADA NO RESPUESTA AL ESTIMULO, NO REFLEJO CORNEAL, PUPILAS NORMOREACTIVAS, RUIDOS CARDIACO RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRACION RUDA CON MOVILIZACION ABUNDANTE DE SECRECIONES.

TA 110 mmHg FC 132 x MIN FR 58 x MIN

Glasgow 12 / 15

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Requiere Otro Nivel de Atención

PACIENTE REQUIERE MANEJO EN PEDIATRIA III NIVEL

Resumen de Historia Clínica

PACIENTE MASUCLINO DE 1 AÑO DE EDAD ANTECEDENTE DE CONVULSION FEBRIL COMPLEJA EN VARIAS OPORTUNIDADES, EN MANEJO CON FENOBARBITAL INGRESA CON CUADRO DE 15 MINUTOS DE DURACION DE CONVULSION TONICOCLONICA GENERALIZADA SE PASA A REANIMACION PASA BOLO DE 2 MG DE MIDAZOLAM IM SIN LOGRAR YUGULACION, A LOS 3 MINUTOS SE PASA BOLO DE 1 MG AUN SIN RESPUESTA, A LOS 3 MINUTOS OTRO BOLO DE 2MG DE MIDAZOLAM CON EL CUAL SE LOGRA YUGULAR CONVULSION A LAS 7+10 DURACION TOTAL DE 30 MINUTOS SE CONSIDERA ESTATUS CONVULSIVO EN TOTAL 5MG DE MIDAZOLAM, GLUCOMETRIA 116MG/DL, T° 37.5, FC 120, PACIENTE A LAS 7+15 INICIA CON DEPRESION VENTILATORIA SECUNDARIO A USO DE MIDAZOLAM Y FENOBARBITAL POR LO CUAL SE SOPORTA CON PRESION POSITIVA, SE COLOCA CANULA DE GEDELL, POR DISTENSION ABDOMINAL SE PASA SONDA NASOGASTRICA PARA DISMINUIR RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR NO RESPUESTA A LOS 10 MINUTOS SE PREPARA EQUIPO PARA INTUBACION OROTRAQUEAL, LA CUAL FINALMENTE NO ES UTILIZADO YA QUE PACIENTE COMIENZA CON VENTILACION ESPONTANEA. SE DEJA CON IMPREGNACION DE FENITOINA Y FENOBARBITAL, SE SOLICITA PARA CLINICOS Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION, SE EXPLICA A LA MADRE RIESGO DE LESION

Medico: ROMULO ANTONIO HERNANDEZ RAMIREZ
Registro Médico: 1018411843
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: ZP1018411843

2 de agosto de 2013 8:33 a.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Hospital Universitario De La Samaritana

899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

Sistema de Referencia y Contrareferencia

No. Historia Clínica

1188217474

Fecha de Registro:

02/08/2013 8:26

Folio:

4

Página:

Página: 2/2

NEUROLOGICA POR DURACION DE CONVULSION. AMBULANCIA MEDICALIZADA

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
S12202	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICA

Medico: ROMULO ANTONIO HERNANDEZ RAMIREZ
Registro Médico: 1018411843
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: ZP1018411843

2 de agosto de 2013 8:33 a.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

[RConInfPa

Fecha: 02/08/13

Hora: 20:42:57

Página: 2 de 4

Handwritten signature and initials in the top right corner.

NUMERO DE HISTORIA CLINICA : RC 1188217474

PACIENTE : DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

II. AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE O REPRESENTANTE

a. A través de la firma de este consentimiento dejo constancia de que he sido informado por el funcionario

que desempeña el cargo de

de los procedimientos, propósitos, molestias, riesgos y posibles complicaciones de las intervenciones del cuidado, en particular los siguientes:

que pueda recibir por parte del personal técnico y/o profesional de enfermería.

b. Entiendo que en el curso de la realización de los procedimientos antes descritos se pueden presentar situaciones imprevistas que requieren procedimientos adicionales. Por lo tanto, autorizo la realización de éstos procedimientos.

c. Manifiesto que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

d. Comprendo que para la efectividad y logro de los objetivos buscados con el tratamiento propuesto por el equipo médico es indispensable mi colaboración activa y el seguimiento a las indicaciones impartidas por el personal médico y de enfermería las cuales me comprometo a cumplir a cabalidad.

e. Por último manifiesto que he informado al equipo de enfermería sobre alergias conocidas o medicamentosas a saber:

Nombre del paciente *Dagoberto Mayorquin A.*

No. Identificación *1188217474.*

Firma

Nombre del Representante *Monica Albarracin.*

No. Identificación *53.014.117 B+d*

Firma

Dejo constancia que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de los procedimientos y he constestado todas las preguntas que el paciente o personal responsable me ha formulado.

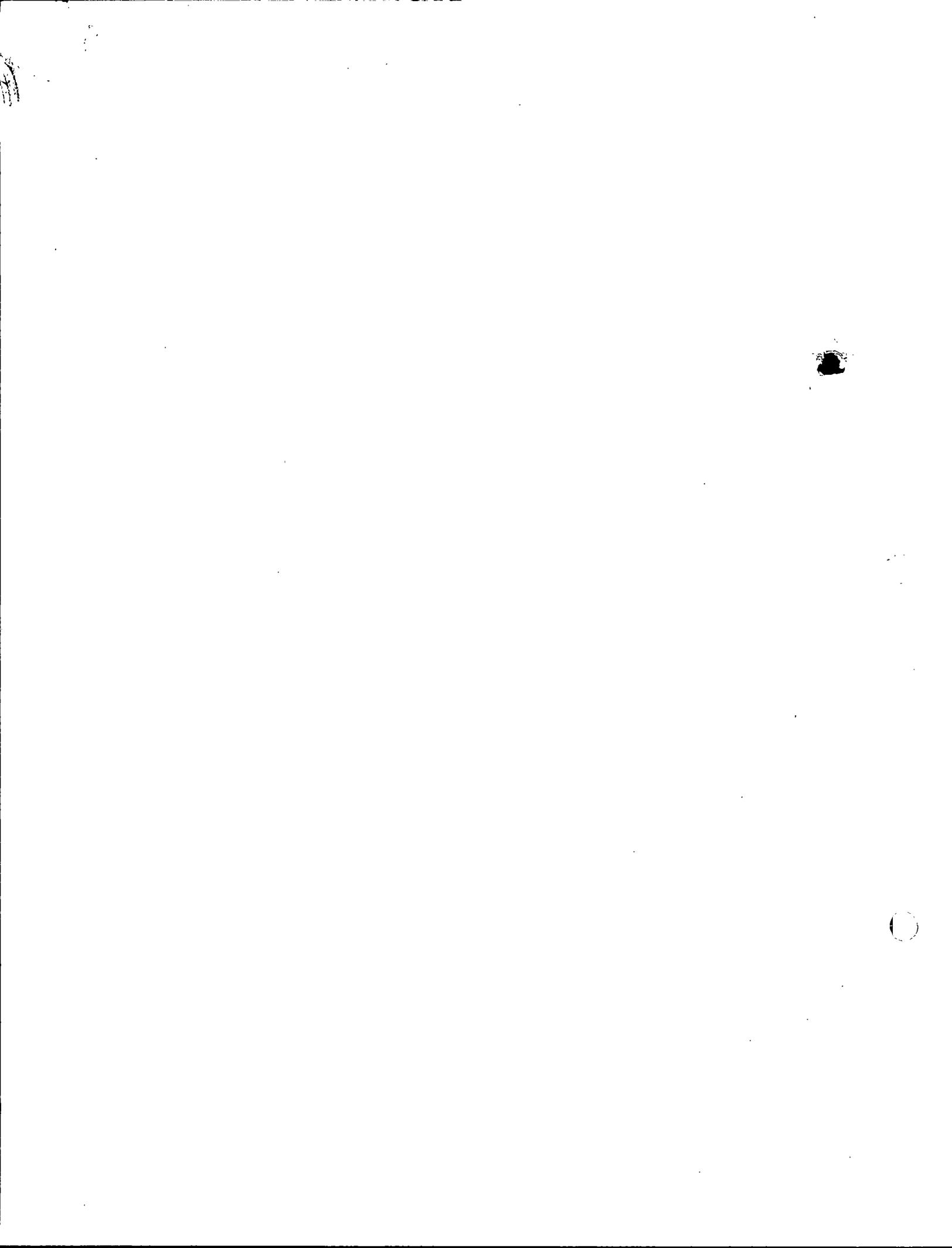
Nombre Funcionario de Enfermería

Cargo

Firma

Fecha de diligenciamiento:

NOTA: Cuando el paciente no tenga capacidad para otorgar el consentimiento, las manifestaciones de lo contenido en el presente documento deberán efectuarse por el representante del paciente.



NUMERO DE HISTORIA CLINICA : RC 1188217474

PACIENTE : DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

I. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y CUIDADOS A CARGO DEL SERVICIO

Las actividades y cuidados de enfermería son todos los procedimientos que deben ser realizados por el grupo de profesionales de enfermería y auxiliares de la institución durante su estancia hospitalaria y que forman parte integral de su tratamiento.

Las intervenciones del personal de enfermería tienen como propósito contribuir con el proceso asistencial, particularmente se orienta a la ejecución y seguimiento de las ordenes impartidas por el grupo médico tratante. Así mismo, servir de canal de comunicación entre el paciente y/o sus familiares y los integrantes del equipo asistencial, a llevar un seguimiento estricto y periódico de sus condiciones clínicas relevantes, a atender sus necesidades y a procurar, en cuanto ello sea posible las mejores condiciones de bienestar, confort y seguridad para el paciente, respetando sus derechos y deberes.

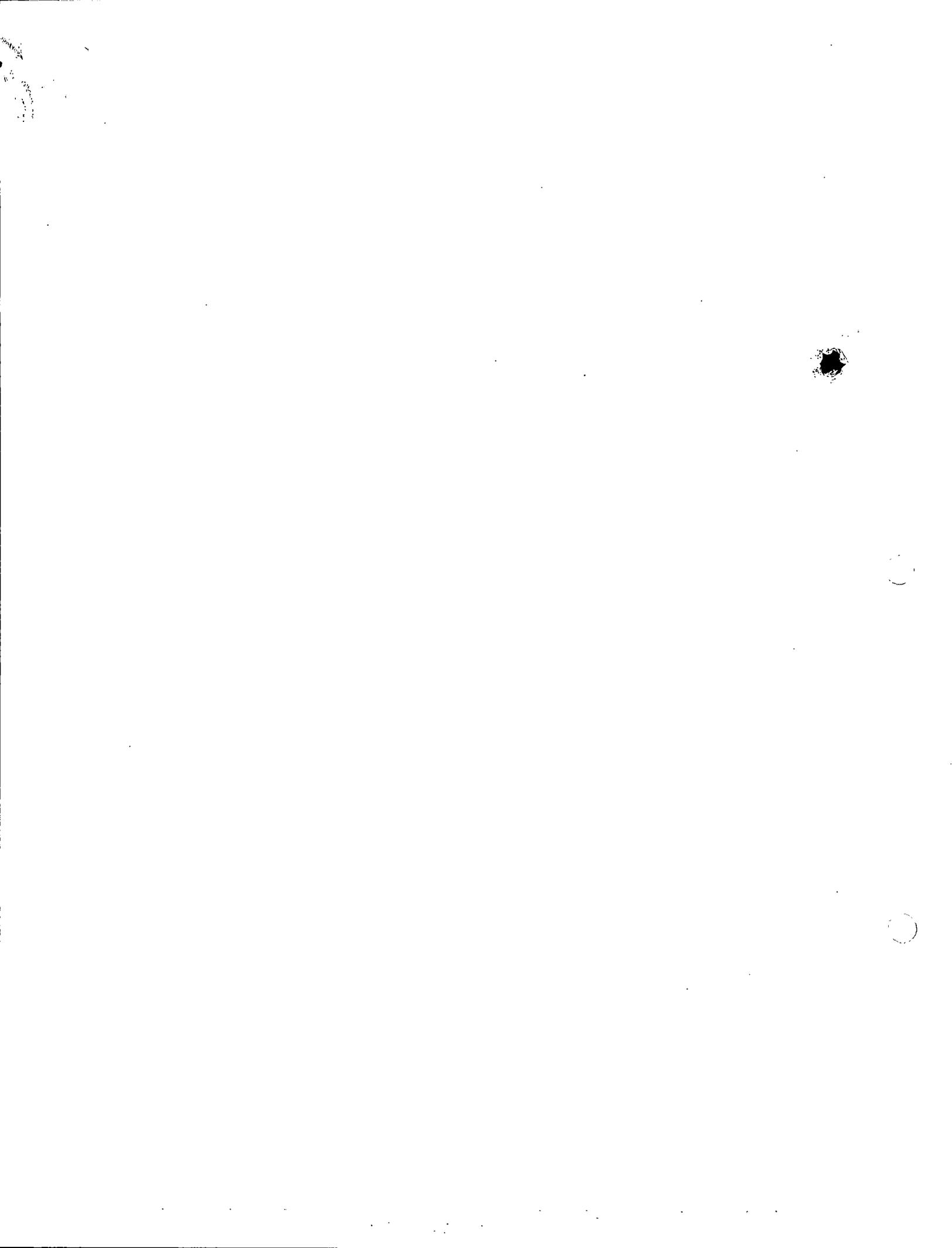
Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería, durante el transcurso de una hospitalización se resaltan los siguientes procedimientos:

PROCEDIMIENTOS BASICOS

- * Baño en ducha o cama
- * Toma de signos vitales
- * Pulsoximetría
- * Cuidado de la piel
- * Control de líquidos
- * Aislamiento de pacientes
- * Administración de transfusiones
- * Administración de medicamentos
- * Curación de heridas
- * Toma muestra de laboratorio clínico
- * Glucometría
- * Cambios de posición
- * Otros, según necesidades del paciente y órdenes médicas.

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

- * Colocación y retiro de sondas
- * Colocación de enema
- * Canalización
- * Colocación de cavafix
- * Cateter epicutáneo
- * Retiro de puntos
- * Lavado de oído
- * Lavado ocular
- * Administración de nutrición enteral y parenteral
- * Vacunaciones
- * Monitoreo fetal
- * Fototerapia



44

26
20
0671
490



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201308020076
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	SUAREZ FUENTES MARIA ALEJANDRA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2013-08-02 22:56	Fecha de impresión:	2013-08-02 23:20
Habitación:	UCIP 1	Tomado por:	MARTA PARADA
No. de identificación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

PARASITOLOGIA (FEDERMAN)

COPROLOGICO

EXAMEN MACROSCOPICO

COLOR	VERDE
ASPECTO	BLANDA
pH	7

EXAMEN MICROSCOPICO

FLORA BACTERIANA	AUMENTADA
LEVADURAS	ESCASAS
GRASAS NEUTRAS	POSITIVO
OTROS	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS PARASITARIAS EN LA MUESTRA EXAMINADA

Bacterióloga sección:

Katherine Riaño

Katherine Riaño
TP 52906956



CLINICA FEDERMAN

DATOS PERSONALES

PACIENTE DE UNIDAD DE CIUDADOS INTENSIVOS

FECHA : 02 de Agosto 2013
NOMBRE DEL PACIENTE : Daroberto Masorquin Albarracin
CAMA : 02
CONTACTOS :
FAMILIAR 1
NOMBRE : Monica Yubied Albarracin Montoya
PARENTESCO : Madre
TELEFONO FIJO : 5714495 / 4001279
TELEFONO CELULAR : 3107634785 / 302196524
FAMILIAR 2
NOMBRE : Daroberto Masorquin
PARENTESCO : Padre
TELEFONO FIJO : 8810314
TELEFONO CELULAR : 3106990183

GRACIAS POR SU COLABORACION

u

us

497



CLINICA FEDERMAN

DATOS PERSONALES

PACIENTE DE UNIDAD DE CIUDADOS INTENSIVOS

FECHA : 02 de Agosto 2013
NOMBRE DEL PACIENTE : Dasoberto Mayorquin Albarracin
CAMA : 02
CONTACTOS :
FAMILIAR 1
NOMBRE : Monica Yubied Albarracin Montosa
PARENTESCO : Madre
TELEFONO FIJO : 5714495 / 4001279
TELEFONO CELULAR : 3107634785 / 302196524
FAMILIAR 2
NOMBRE : Dasoberto Mayorquin
PARENTESCO : Padre
TELEFONO FIJO : 8810314
TELEFONO CELULAR : 3106990183

GRACIAS POR SU COLABORACION

46

8571

médicos asociados
Nit. 860.066.191-2

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS

No.

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm.: 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMAN
Calle 58A No. 37-10
Conm.: 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Cra. 5 No. 20A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Bogotá, D.C.

NOMBRE Dagoberto Mauroquin Albaracia H.C. No. 1188217474

EDAD 1a HABITACIÓN No. UCIP 2 PROGRAMA _____ NUMERO DE NAVEGACIÓN _____

Año: 2013 Mes: 08 Día: 2013	04	08														
MEDICAMENTO	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
Medicamento <u>Fenitoina</u> Dosis _____ Vía _____ Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____																
Medicamento <u>Fenobarbital</u> Dosis <u>25mg</u> Vía <u>IV</u> Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____																
Medicamento <u>Dolif de zinc</u> Dosis <u>2,5"</u> Vía <u>V.O</u> Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____																
Medicamento _____ Dosis _____ Vía _____ Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____																
Medicamento _____ Dosis _____ Vía _____ Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____																
Turno Mañana																
Turno Tarde																
Turno Noche																

COMPU SERVICE IMPRESORES LTDA. 297 7130

1. Diligencie con cuidado el presente formulario de acuerdo a las instrucciones que se encuentran en el reverso de la hoja.
2. Traslados de dosis frente a la última dosis / utilice las siguientes siglas en el momento de trasladar la dosis: I. COBIRO

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS

No.

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conn.: 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMAN
Calle 58A No. 37-10
Conn.: 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Cra. 5 No. 20A - 37
Conn.: (091) 833 0190
Bogotá, D.C.

NOMBRE Dagoberto Mauroquin Albarracía H.C. No. 1188217474

EDAD 1a HABITACIÓN No. UCIP2 PROGRAMA _____ NUMERO DE NAVEGACIÓN _____

Año: 2013 Mes: 08 Día: 2013	04	08												
MEDICAMENTO	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
Medicamento <u>Fenitoina</u> Dosis _____ Vía _____ Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____														
Medicamento <u>Fenobarbital</u> Dosis <u>25mg</u> Vía <u>IV</u> Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____	8													
Medicamento <u>Solt de Zinc</u> Dosis <u>2,5"</u> Vía <u>V.O</u> Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____	10													
Medicamento _____ Dosis _____ Vía _____ Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____														
Medicamento _____ Dosis _____ Vía _____ Frecuencia _____ Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo de Solución _____ Volumen de Infusión _____ Tiempo de Infusión _____ Horario _____														
Turno Mañana														
Turno Tarde	I	W	B	R										
Turno Noche														

COMPU-SERVICE IMPRESORES LTDA. - 2377130

107

~~107~~
P&M

MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2
DOCUMENTO DE ADMISION

IDENTIFICACION
RC No. 1188217474

DATOS DEL PACIENTE

HORA 19:23:17	HABITACION	SERVICIO DE INGRESO URGENCIAS	SEDE INGRESO 005 CLINICA FEDERMAN	INGRESO 1188217474 - 1	
NOMBRES DAGOBERTO		FECHA NACIMIENTO 24/06/12	ESTADO CIVIL Menor	EDAD 1 AÑOS	SEXO M
TELEFONO 3106970183	OCUPACION PERSONAS QUE NO	EMPRESA DONDE TRABAJA 1	TELEFONO TRABAJO 3107634785		

NTE RESPONSABLE EXCEDENTES

TELEFONO 1	NOMBRE MONICA	APELLIDOS ALBARRACIN	DOCUMENTO CC 53014117	DIRECCION ZIPAQUIRA
MUNICIPIO IPAQUIRA	TELEFONO RESIDENCIA 3106970183	EMPRESA DONDE TRABAJA 1	TELEFONO DE TRABAJO 3107634785	

OTROS PLANES DE SALUD

EMPRESA (S) 1	TIPO DE AFILIACION 1
------------------	-------------------------

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA CUENTA

NIT 800251440-6	NOMBRE E.P.S. SANITAS S.A.	CONTRATO 263	TIPO DE VINCULACION BENEFICIARIO NIVEL 1	TIPO DE AFILIACION BENEFICIARIO NIVEL
CONTRATO	MEDICO TRATANTE SERGIO GUILLERMO VELANDIA	CEDULA CIUDADANIA 79845453	ESPECIALIDAD PEDIATRIA	

ARRACIN 1188217474 1
 Cédula No. Ingreso
 Autorizado Por

[Handwritten signature]



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
CLINICA FUNDADORES
NIT. 860066191 - 2
BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

Pag: 1 de 8
Fecha: 28/08/13

RESUMEN DE HISTORIA

NOMBRE: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN TIPO DE DOC: RC N° DOC: 1188217474
EDAD: 1 AÑOS SEXO M FECHA DE NACIMIENTO 24/08/2012

FECHA DE INGRESO: 02/08/2013 19:23:1 FECHA DE EGRESO: 28/08/2013 16:20:1
SERVICIO INGRESO: URGENCIAS SERVICIO EGRESO: HOSPITALIZACION
PABELLON EVOLUCIÓN: 60 UCI PEDIATRIA

INGRESO DEL PACIENTE

FECHA: 02/08/2013 HORA: 19:25: SERVICIO: URGENCIAS CAUSA EXTERNA:

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

- OTROS: PRODUCTO DE SEGUNDA GESTACION PARTO POR CESAREA ITERATIVA, PESO 3800 GR TALLA 52 CM, NO REQUIERE UCIN. EMBARAZO DE CURSO NORMAL
A LOS 20 DIAS DE EDAD PRESENTA RASH PETEQUIAL, CONSIDERAN CUADRO VIRAL A LOS 7 MESES PRESENTA PRIMER EPISODIO CONVULSIVO AL MES NUEVO FACILITADOS POR FIEBRE. INICIAN MANEJO CON FENOBARBITAL EN EL ÚLTIMO CONTROL EN DESCENSO
DESARROLLO PSICOMOTOR DENTRO DE LIMITES NORMALES
VACUNAS HASTA LA DOSIS DE 7 MESES CON CARNE

MEDICO: RM:
ESPECIALIDAD:

INGRESO A HOSPITALIZACION Fecha: 02/08/2013 Hora: 19:34

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE REMITIDO DE CLINICA DE LA SAMARITANA DE ZIPAQUIRA POR ESTATUS CONVULSIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 13 MESES DE EDAD QUIEN PRESENTA EL DIA DE HOY EN LA MAÑANA EPISODIO CONVULSIVO DE 10 MINUTOS DE DURACION DESCRITO POR MADRE COMO MOVIMIENTOS TONICOS, DE EXTREMIDADES SUPERIORES, CON PARPADEO, CIANOSIS PERIBUCAL NO RELAJACION DE ESFÍNTERES. REQUIERE DOSIS DE MIDAZOLAM 5 MG PARA YUGULAR CRISIS PASAN DOSIS DE CARGA DE FENITOINA Y FENOBARBITAL. DEPRESION RESPIRATORIA LEVE QUE MEJORA A LOS 10 MINUTOS MANEJO CON OXIGENO POR PRESION POSITIVA. GLUCOMETRIA INICIAL DE 116 MG/DL
DESDE EL 13 DE JULIO CON EPISODIOS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE, CON DIAS CON DEPOSICIONES DE CARACTERISTICAS NORMALES NO FIEBRE. RINORREA OCASIONAL. EN SEGUIMIENTO POR NEUROPEDIATRA POR HISTORIA PREVIA DE 2 EPISODIOS CONVULSIVOS FACILITADOS POR FIEBRE QUIEN EN CONTROL AL INICIO DE ESTE MES DISMINUYE DOSIS A LA MITAD EN LA NOCHE. PRESENTA UN EPISODIO CONVULSIVO HACE 15 DIAS ES VALORADO POR PEDIATRA QUIEN DEJA DOSIS CADA 12 HORAS DE 24 MG (ELIXIR), NUEVAMENTE PRESENTA UN EPISODIO CONVULSIVO HACE UNA SEMANA Y NUEVO EL DIA DE HOY DESCRITO.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

- OTROS: PRODUCTO DE SEGUNDA GESTACION PARTO POR CESAREA ITERATIVA, PESO 3800 GR TALLA 52 CM, NO REQUIERE UCIN. EMBARAZO DE CURSO NORMAL
A LOS 20 DIAS DE EDAD PRESENTA RASH PETEQUIAL, CONSIDERAN CUADRO VIRAL A LOS 7 MESES PRESENTA PRIMER EPISODIO CONVULSIVO AL MES NUEVO FACILITADOS POR FIEBRE. INICIAN MANEJO CON FENOBARBITAL EN EL ÚLTIMO CONTROL EN DESCENSO

T.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 52746931 SANDRA SUAREZ



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
CLINICA FUNDADORES
NIT. 860066191 - 2
BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

Pag: 2 de 8
Fecha: 28/08/13

RESUMEN DE HISTORIA

DESARROLLO PSICOMOTOR DENTRO DE LIMITES NORMALES
VACUNAS HASTA LA DOSIS DE 7 MESES CON CARNE

REVISION POR SISTEMAS

GENITOURINARIO: DEPOSICIONES HOY NO HA REALIZADO DIURESIS NORMAL

EXAMEN FISICO

FC. 0 FR. 0 TA. 0 / 0 T. 0 SAO2. 0 AMBIENTE GLASGOW: 0
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. CARDIACO: RS CS RS SIN SOPLOS.
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR. GENITOURINARIO: MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, SONRIE, JUEGA SIMETRIA FACIAL, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, SIN DEFICIT SENSITIVO APARENTE. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES INFERIORES: PERFUSION DISTAL ADECUADA, SIN EDEMAS

DIAGNOSTICOS

Principal G408 OTRAS EPILEPSIAS

ANALISIS

DAGOBERTO DE 13 MESES DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE EPISODIOS CONVULSIVOS FACILITADOS POR FIEBRE (PRIMERO DESPUES DE LA VACUNA A LOS 6 MESES), EN MANEJO CON FENOBARBITAL, QUIEN EN EL ÚLTIMO MES HA PRESENTADO 3 EPISODIOS CONVULSIVOS, DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL. QUIEN EL DIA DE HOY PRESENTA NUEVO EPISODIO CONVULSIVO EN ESTATUS, SE DEJA EN OBSERVAR CON MONITORIZACION CONTINUA. SE EXPLICA A MADRE SE ACLARAN DUDAS

PLAN
MONITORIZACION UCIP
DIETA PARA LA EDAD
SSN 5 ML/JR
FENITOINA 35 MG CADA 12 HORAS IV
FENOBARBITAL 25 MG CADA 12 HORAS IV
SULZINC DIA 1
HOJA NEURÓLOGICA
SEGUIMIENTO NEUROLOGICO

MEDICO: MARIA ALEJANDRA SUAREZ FUENTES RM: 1010161611
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

NOTA MEDICA

FECHA: 02/08/2013 HORA: 22:28:07
PRESENTA DEPOSICION FETIDA, SE SOLICITA COPROSCOPICO
SE REVISAN PARACLINICOS RMN CEREBRAL MARZO NORMAL, VIDEOTELEMETRIA MAYO NORMAL

MEDICO: MARIA ALEJANDRA SUAREZ FUENTES RM: 1010161611
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

NOTA MEDICA

FECHA: 03/08/2013 HORA: 05:43:21
REPORTE DE COPROSCOPICO: VERDE BLANDA, PH 7 FLORA BACTERIANA AUMENTADA, LEVADURAS ESCASAS, GRASAS NEUTRAS POSITIVO, SIN ESTRUCTURAS PARASITARIAS
DAGOBERTO SIN FIEBRE, NO DETERIORO, NO RESPUESTA LEUCOCITARIA NI ALTERACION DE PH EN COPROSCOPICO
PROBABLEMENTE SIN INFECCION ENTEROINVASIVA, CONTINUA SIN ANTIBIOTICO EN VIGILANCIA CLINICA.

T.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 52746931 SANDRA SUAREZ

500



MÉDICOS ASOCIADOS S.A.
CLÍNICA FUNDADORES
NIT. 860066191 - 2
BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ D.C.

Página: 1 de 8
Fecha: 28/08/13

RESUMEN DE HISTORIA

NOMBRE: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN TIPO DE DOC: RC N° DOC: 1188217474
EDAD: 1 AÑOS SEXO M FECHA DE NACIMIENTO 24/08/2012

FECHA DE INGRESO: 02/08/2013 19:23:1 FECHA DE EGRESO: 28/08/2013 16:20:1
SERVICIO INGRESO: URGENCIAS SERVICIO EGRESO: HOSPITALIZACION
PABELLON EVOLUCIÓN: 60 UCI PEDIATRIA

INGRESO DEL PACIENTE

FECHA: 02/08/2013 HORA: 19:25 SERVICIO: URGENCIAS CAUSA EXTERNA:

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

- OTROS: PRODUCTO DE SEGUNDA GESTACION PARTO POR CESAREA ITERATIVA, PESO 3800 GR TALLA 52 CM, NO REQUIERE UCI. EMBARAZO DE CURSO NORMAL
A LOS 20 DIAS DE EDAD PRESENTA RASH PETEQUIAL, CONSIDERAN CUADRO VIRAL A LOS 7 MESES PRESENTA PRIMER EPISODIO CONVULSIVO AL MES NUEVO FACILITADOS POR FIEBRE. INICIAN MANEJO CON FENOBARBITAL EN EL ÚLTIMO CONTROL EN DESCENSO
DESARROLLO PSICOMOTOR DENTRO DE LIMITES NORMALES
VACUNAS HASTA LA DOSIS DE 7 MESES CON CARNE

MEDICO:

RM:

ESPECIALIDAD:

INGRESO A HOSPITALIZACION Fecha: 02/08/2013 Hora: 19:34

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE REMITIDO DE CLINICA DE LA SAMARITANA DE ZIPAQUIRA POR ESTATUS CONVULSIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 13 MESES DE EDAD QUIEN PRESENTA EL DIA DE HOY EN LA MAÑANA EPISODIO CONVULSIVO DE 10 MINUTOS DE DURACION DESCRITO POR MADRE COMO MOVIMIENTOS TONICOS, DE EXTREMIDADES SUPERIORES, CON PARPADEO, CIANOSIS PERIBUCAL NO RELAJACION DE ESPINTERES. REQUIERE DOSIS DE MIDAZOLAM 5 MG PARA YUGULAR CRISIS PASAN DOSIS DE CARGA DE FENITOINA Y FENOBARBITAL. DEPRESION RESPIRATORIA LEVE QUE MEJORA A LOS 10 MINUTOS MANEJO CON OXIGENO POR PRESION POSITIVA. GLUCOMETRIA INICIAL DE 116 MG/DL
DESDE EL 13 DE JULIO CON EPISODIOS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE, CON DIAS CON DEPOSICIONES DE CARACTERISTICAS NORMALES NO FIEBRE. RINORREA OCASIONAL. EN SEGUIMIENTO POR NEUROPEDIATRA POR HISTORIA PREVIA DE 2 EPISODIOS CONVULSIVOS FACILITADOS POR FIEBRE QUIEN EN CONTROL AL INICIO DE ESTE MES DISMINUYE DOSIS A LA MITAD EN LA NOCHE. PRESENTA UN EPISODIO CONVULSIVO HACE 15 DIAS ES VALORADO POR PEDIATRA QUIEN DEJA DOSIS CADA 12 HORAS DE 24 MG (ELIXIR), NUEVAMENTE PRESENTA UN EPISODIO CONVULSIVO HACE UNA SEMANA Y NUEVO EL DIA DE HOY DESCRITO.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

- OTROS: PRODUCTO DE SEGUNDA GESTACION PARTO POR CESAREA ITERATIVA, PESO 3800 GR TALLA 52 CM, NO REQUIERE UCI. EMBARAZO DE CURSO NORMAL
A LOS 20 DIAS DE EDAD PRESENTA RASH PETEQUIAL, CONSIDERAN CUADRO VIRAL A LOS 7 MESES PRESENTA PRIMER EPISODIO CONVULSIVO AL MES NUEVO FACILITADOS POR FIEBRE. INICIAN MANEJO CON FENOBARBITAL EN EL ÚLTIMO CONTROL EN DESCENSO

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: 52746931 SANDRA SUAREZ



MÉDICOS ASOCIADOS S.A.
CLÍNICA FUNDADORES
NIT. 860066191 - 2
BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ D.C.

Página: 2 de 8
Fecha: 28/08/13

RESUMEN DE HISTORIA

DESARROLLO PSICOMOTOR DENTRO DE LIMITES NORMALES
VACUNAS HASTA LA DOSIS DE 7 MESES CON CARNE

REVISION POR SISTEMAS

. GENITOURINARIO: DEPOSICIONES HOY NO HA REALIZADO DIURESIS NORMAL

EXAMEN FISICO

FC. 0 FR. 0 TA. 0 / 0 T. 0 SAO2. 0 AMBIENTE GLASGOW: 0

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. CARDIACO: RS CS RS SIN SOPLOS. PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR. GENITOURINARIO: MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, SONRIE, JUEGA SIMETRIA FACIAL, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, SIN DEFICIT SENSITIVO APARENTE. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES INFERIORES: PERFUSION DISTAL ADECUADA, SIN EDEMAS

DIAGNOSTICOS

Principal G408 OTRAS EPILEPSIAS

ANALISIS

DAGOBERTO DE 13 MESES DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE EPISODIOS CONVULSIVOS FACILITADOS POR FIEBRE (PRIMERO DESPUES DE LA VACUNA A LOS 6 MESES), EN MANEJO CON FENOBARBITAL, QUIEN EN EL ÚLTIMO MES HA PRESENTADO 3 EPISODIOS CONVULSIVOS, DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL, QUIEN EL DIA DE HOY PRESENTA NUEVO EPISODIO CONVULSIVO EN ESTATUS, SE DEJA EN OBSERVAR CON MONITORIZACION CONTINUA. SE EXPLICA A MADRE SE ACLARAN DUDAS

PLAN

MONITORIZACION UCIP
DIETA PARA LA EDAD
SSN 5 ML/HR
FENITOINA 35 MG CADA 12 HORAS IV
FENOBARBITAL 25 MG CADA 12 HORAS IV
SULZINC DIA 1
HOJA NEURÓLOGICA
SEGUIMIENTO NEUROLOGICO

MEDICO: MARIA ALEJANDRA SUAREZ FUENTES

RM: 1010161611

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

NOTA MEDICA

FECHA: 02/08/2013 HORA: 22:28:07
PRESENTA DEPOSICION FETIDA, SE SOLICITA COPROSCOPICO
SE REVISAN PARACLINICOS RMN CEREBRAL MARZO NORMAL, VIDEOTELEMETRIA MAYO NORMAL

MEDICO: MARIA ALEJANDRA SUAREZ FUENTES

RM: 1010161611

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

NOTA MEDICA

FECHA: 03/08/2013 HORA: 05:43:21
REPORTE DE COPROSCOPICO: VERDE BLANDA, PH 7 FLORA BACTERIANA AUMENTADA, LEVADURAS ESCASAS, GRASAS NEUTRAS POSITIVO, SIN ESTRUCTURAS PARASITARIAS
DAGOBERTO SIN FIEBRE, NO DETERIORO, NO RESPUESTA LEUCOCITARIA NI ALTERACION DE PH EN COPROSCOPICO
*PROBABLEMENTE SIN INFECCION ENTEROINVASIVA, CONTINUA SIN ANTIBIOTICO EN VIGILANCIA CLINICA.

0 "HOSVITAL"

Usuario: 52746931 SANDRA SUAREZ

RESUMEN DE HISTORIA

. DPM NORMAL . TIO MATERNO CONVULSIONES CON FIEBRE EN LA NIÑEZ.
TIEN RESONANCIA MAGNETICA NORMAL DE MARZO 8 DE 2013 VIDEOTELEMETRIA NORMAL DE 21 DE MARZO 2013 SGOT Y SGPT DE 27 JUNIO 2013 CON CH LEUCOCITOS EN 8130 HB DE 12 HTO DE 34 IV 28 LINF 64 PLAQ 407 MIL NIVELES DE FENOBARBITAL 19.3 (VR 15 A 40) TOMADOS EL 27 DE JUNIO 2013 ESTANDO CON 15 CC AL DIA, SE BAJO A 10 CC EN LA NOCHE Y EN CHIA AUMENTARON POR NUEVA CONVULSION A 8 CC CADA 12H CON LO QUE SE ENCONTRABA LA DE 45/K LE DE 3 CC K H FI DE 260 B -568
SIGNOS VITALES TA 100 /58 M DE 72 FC DE 105 FR DE 32 T 36 SAO2 98% AMBIENTE ORF NORMAL OTOSCOPIA NORMAL BILATERAL CUELLO NORMAL CP NO SOPLOIA MV NORMAL NO AGREGADOS ABDOMEN NORMAL EXT NORMALES NEURO NORMAL NO DEFICIT NEUROLOGICO NI FOCALIZACION I EVOLUCION SIN DETERIORO CLINICO NI NEUROLOGICO
P DIETA PARA EDAD
SSN 10 CC HORA
FBT
FENITOINA
VALORACION PRIORITARIA POR NEUROLOGIA INFANTIL (YA TIENE RM Y VIDEOTELEMETRIA) PARA FORMULACION DE NUEVO ANTICONVULSIVANTE
LUEGO DE VALORACION DESTETE DE FBT Y FENITOINA SE EXPLICA A LA MADRE
PLAN
DIETA PARA EDAD
SSN 10 CC HORA
FBT 5 MG POR K DIA
FENITOINA 7 MG POR K POR DIA
VALORACION PRIORITARIA POR NEUROLOGIA INFANTIL (YA TIENE RM Y VIDEOTELEMETRIA) PARA FORMULACION DE NUEVO ANTICONVULSIVANTE
LUEGO DE VALORACION DESTETE DE FBT Y FENITOINA SE EXPLICA A LA MADRE

MEDICO : SONIA LOAIZA NOVOA RM: 51817613
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

INTERPRETACIÓN

FECHA: 05/08/2013 HORA: 08:18:58
Procedimiento : 907004 COPROSCOPICO INCLUYE LA DETERMINACION DE PH SANGRE Ordenado : 02/08/2013 22:27:09
INTERPRETADO POR: SONIA LOAIZA NOVOA, FECHA: 05/08/2013 08:18:58
INESPECIFICO
NOTA MEDICA
FECHA: 05/08/2013 HORA: 16:15:36
DAGOBERTO MAYORQUIN
EDAD 13 M

EN COMPAÑIA DE LA MADRE

HISTORIA DESDE HACE 6 MESES CON CRISIS CON FIEBRE, LAS DESCRIBE CON ALTERACION DE CONCIENCIA, SUPRAVERSION OCULAR HIPERTONO GENERALIZADO CON CLONIAS LUEGO, LA DURACION ES VARIABLE, HA TENIDO EN TOTAL 10 EPISODIOS, EN GENERAL DURAN 5 A 10 MINUTOS PERO 2 DE ELLOS ESTATUS, EL ÚLTIMO HACE 3 DIAS DE 30 MIN. ADMINISTRAN FENITOINA Y FENOBARBITAL IV, NO HA TENIDO NUEVAS CRISIS.

RESUMEN DE HISTORIA

DESDE HACE 4 MESES RECIBE FENOBARBITAL, ESTABA CON 6 CC CADA 12 H (4.8/KG) NIVELES 19. EN SEGUIMIENTO POR DR ALDANA.

TIENE RESONANCIA Y TELEMETRIA NORMALES.

ANT: FRUTO DE 2 GESTACION MADRE 27 A PADRE 30, NO CONSANGUINEOS G2P2V2, SIN COMPLICACION, NACE A TÉRMINO VÍA VAGINAL, LLORA AL NACER, PESO 3200; NO HOSPITALIZAN
PATOL: NO
QX: NO
DSM: SC 3M, SS 1M, SEDENTE 8M, GATEO 9M, CAMINA CONM APOYO AGARRA CON AMBAS MANOS DICE 4 BISILABOS
FAMIL: TIO PATERNO CON CRISIS FEBRILES EN LA INFANCIA HASTA LOS 3 AÑOS

AL EXAMEN

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA,
PESO 10 PC 46
FLJA Y SIGUE CON LA MIRADA, BUSCA A LA MADRE, PARES NORMALES. OFTALMOSCOPIA NORMAL, FUERZA, REFLEJOS TONO TROPISMO COORDINACION NORMALES, BIPEDO CON APOYO, AGARRA CON AMBAS MANOS.

DX: CRISIS FEBRILES COMPLEJAS RECURRENTES

A/ PACIENTE CON HISTORIA DE CRISIS CON FIEBRE PROLONGADAS E INCLUSO ESTATUS, NO HA MEJORADO CON EL FENOBARBITAL POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER E INICIAR AC VALPROICO. ESTE CAMBIO SE HARÁ GRADUALMENTE HASTA DOSIS DE VALPROICO 2 CC CADA 8 H (30/KG) PERO SE TITULARÁ POR CONSULTA EXTERNA DE SER NECESARIO. LA FENITOINA QUE TIENE IV DEBE SUSPENDERSE, EN GENERAL LOS MEDICAMENTOS CON MECANISMO DE ACCION SOBRE CANALES DE SODIO (CARBAMAZEPINA, OXCARBAZEPINA, FENITOINA) NO ESTÁN INDICADOS EN EL MANEJO DE CRISIS CON FIEBRE, SE SUGIERE VALPROICO.

ALTA POR NEUROPEDIATRIA

SE ENTREGA FORMULA DE VALPROICO AMBULATORIA CON PLAN DE ASCENSO

MEDICO : OSCAR MAURICIO ESPITIA SEGURA RM: 80096919
ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA PEDIATRICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

FECHA: 05/08/2013 HORA: 16:18:
DAGOBERTO MAYORQUIN
EDAD 13 M

EN COMPAÑIA DE LA MADRE

HISTORIA DESDE HACE 6 MESES CON CRISIS CON FIEBRE, LAS DESCRIBE CON ALTERACION DE CONCIENCIA, SUPRAVERSION OCULAR HIPERTONO GENERALIZADO CON CLONIAS LUEGO, LA DURACION ES VARIABLE, HA TENIDO EN TOTAL 10 EPISODIOS, EN GENERAL DURAN 5 A 10 MINUTOS PERO 2 DE ELLOS ESTATUS, EL ÚLTIMO HACE 3 DIAS DE 30 MIN. ADMINISTRAN FENITOINA Y



MÉDICOS ASOCIADOS S.A.
CLINICA FUNDADORES
NIT. 860066191 - 2
BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ D.C.

Página: 5 de 8
Fecha: 28/08/13

RESUMEN DE HISTORIA

. DPM NORMAL . TIO MATERNO CONVULSIONES CON FIEBRE EN LA NIÑEZ.
TIEN RESONANCIA MAGNETICA NORMAL DE MARZO 8 DE 2013 VIDEOTELEMETRIA NORMAL DE 21 DE MAO 2013 SGOT Y SGPT DE 27 JUNIO 2013 CON CH LEUCOCITOS EN 8130 HB DE 12 HTO DE 34 N 26 LINF 64 PLAQ 407 MIL NIVELES DE FENOBARBITAL 19.3 (VR 15 A 40) TOMADOS EL 27 DE JUNIO 2013 ESTANDO CON 15 CC AL DIA , SE BAJO A 10 CC EN LA NOCHE Y EN CHIA AUMENTARON POR NUEVA CONVULSION A 6 CC CADA 12H CON LO QUE SE ENCONTRABA LA DE 45K LE DE 3 CC K H PI DE 260 B -568
SIGNOS VITALES TA 100 /58 M DE 72 FC DE 105 FR DE 32 T 38 SAO2 98% AMBIENTE ORF NORMAL OTOSCOPIA NORMAL BILATERAL CUELLO NORMAL CP NO SOPLOS MV NORMAL NO AGREGADOS ABDOMEN NORMAL EXT NORMALES NEURO NORMAL NO DEFICIT NEUROLOGICO NI FOCALIZACION
1 EVOLUCION SIN DETERIORO CLINICO NI NEUROLOGICO
P DIETA PARA EDAD
SSN 10 CC HORA
FBT
FENITOINA
VALORACION PRIORITARIA POR NEUROLOGIA INFANTIL (YA TIENE RM Y VIDEOTELEMETRIA) PARA FORMULACION DE NUEVO ANTICONVULSIVANTE
LUEGO DE VALORACION DESTETE DE FBT Y FENITOINA
SE EXPLICA A LA MADRE
PLAN
DIETA PARA EDAD
SSN 10 CC HORA
FBT 5 MG POR K DIA
FENITOINA 7 MG POR K POR DIA
VALORACION PRIORITARIA POR NEUROLOGIA INFANTIL (YA TIENE RM Y VIDEOTELEMETRIA) PARA FORMULACION DE NUEVO ANTICONVULSIVANTE
LUEGO DE VALORACION DESTETE DE FBT Y FENITOINA
SE EXPLICA A LA MADRE

MEDICO : SONIA LOAIZA NOVOA RM: 51817613
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

INTERPRETACIÓN

FECHA: 05/08/2013 HORA: 08:18:58
Procedimiento : 907004 COPROSCOPICO INCLUYE LA DETERMINACION DE PH SANGRE Ordenado : 02/08/2013 22:27:09
INTERPRETADO POR: SONIA LOAIZA NOVOA, FECHA: 05/08/2013 08:18:58
INESPECIFICO

NOTA MEDICA

FECHA: 05/08/2013 HORA: 16:15:36
DAGOBERTO MAYORQUIN
EDAD 13 M

EN COMPAÑIA DE LA MADRE

HISTORIA DESDE HACE 6 MESES CON CRISIS CO... LAS DESCRIBE CON ALTERACION DE CONCIENCIA, SUPRAVERSION OCULAR HIPERTONO GENERALIZADO CON CLON... LA DURACION ES VA... HA TENIDO EN TOTAL 10 EPISODIOS, EN GENERAL DURAN 5 A 10 MINUTOS PERO 2 DE ELLOS... ATUS, EL ÚLTIMO HACE 3... DE 30 MIN. ADMINISTRAN FENITOINA Y FENOBARBITAL IV, NO HA TENIDO NUEVAS CRISIS.



MÉDICOS ASOCIADOS S.A.
CLINICA FUNDADORES
NIT. 860066191 - 2
BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ D.C.

Página: 6 de 8
Fecha: 28/08/13

RESUMEN DE HISTORIA

DESDE HACE 4 MESES RECIBE FENOBARBITAL, ESTABA CON 6 CC CADA 12 H (4.8/KG) NIVELES 19. EN SEGUIMIENTO POR DR ALDANA.

TIENE RESONANCIA Y TELEMETRIA NORMALES.

ANT: FRUTO DE 2 GESTACIÓN MADRE 27 A PADRE 30, NO CONSANGUINEOS G2P2V2, SIN COMPLICACIÓN, NACE A TÉRMINO VÍA VAGINAL, LLORA AL NACER, PESO 3200, NO HOSPITALIZAN
PATOL: NO
QX: NO
DSM: SC 3M, SS 1M, SEDENTE 8M, GATEO 9M, CAMINA CONM APOYO AGARRA CON AMBAS MANOS DICE 4 BISILABOS
FAMIL: TIO PATERNO CON CRISIS FEBRILES EN LA INFANCIA HASTA LOS 3 AÑOS

AL EXAMEN

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA.
PESO 10 PC 46
FIA Y SIGUE CON LA MIRADA, BUSCA A LA MADRE, PARES NORMALES, OFTALMOSCOPIA NORMAL, FUERZA, REFLEJOS TONO TROPISMO COORDINACION NORMALES, BIPEDO CON APOYO, AGARRA CON AMBAS MANOS.

DX: CRISIS FEBRILES COMPLEJAS RECURRENTES

AJ PACIENTE CON HISTORIA DE CRISIS CON FIEBRE PROLONGADAS E INCLUSO ESTATUS, NO HA MEJORADO CON EL FENOBARBITAL POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER E INICIAR AC VALPROICO. ESTE CAMBIO SE HARÁ GRADUALMENTE HASTA DOSIS DE VALPROICO 2 CC CADA 8 H (30/KG) PERO SE TITULARÁ POR CONSULTA EXTERNA DE SER NECESARIO. LA FENITOINA QUE TIENE IV DEBE SUSPENDERSE, EN GENERAL LOS MEDICAMENTOS CON MECANISMO DE ACCION SOBRE CANALES DE SODIO (CARBAMAZEPINA, OXCARBAZEPINA, FENITOINA) NO ESTÁN INDICADOS EN EL MANEJO DE CRISIS CON FIEBRE, SE SUGIERE VALPROICO.

ALTA POR NEUROPEDIATRÍA

SE ENTREGA FORMULA DE VALPROICO AMBULATORIA CON PLAN DE ASCENSO

MEDICO : OSCAR MAURICIO ESPITIA SEGURA RM: 80969919
ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA PEDIATRICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

FECHA: 05/08/2013 HORA: 16:18:
DAGOBERTO MAYORQUIN
EDAD 13 M

EN COMPAÑIA DE LA MADRE

HISTORIA DESDE 1... MESES CON CRISIS CON FIEBRE, LAS DESCRIBE CON ALTERACION DE CONCIENCIA, SUPRAVERSION OCULAR HIPERTO... IERIALIZADO CON CLONIAS LUEGO, LA DURACION ES VARIABLE, HA TENIDO EN TOTAL 10 EPISODIOS, EN GENERAL DURAN 5 A 10 MINUTOS PERO 2 DE ELLOS ESTATUS, EL ÚLTIMO HACE 3 DÍAS DE 30 MIN. ADMINISTRAN FENITOINA Y

50

~~50~~
205

Informe Previo



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO

UCIP 4

clínica fundadores

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403313402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 05:23	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	FEDERMAN
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

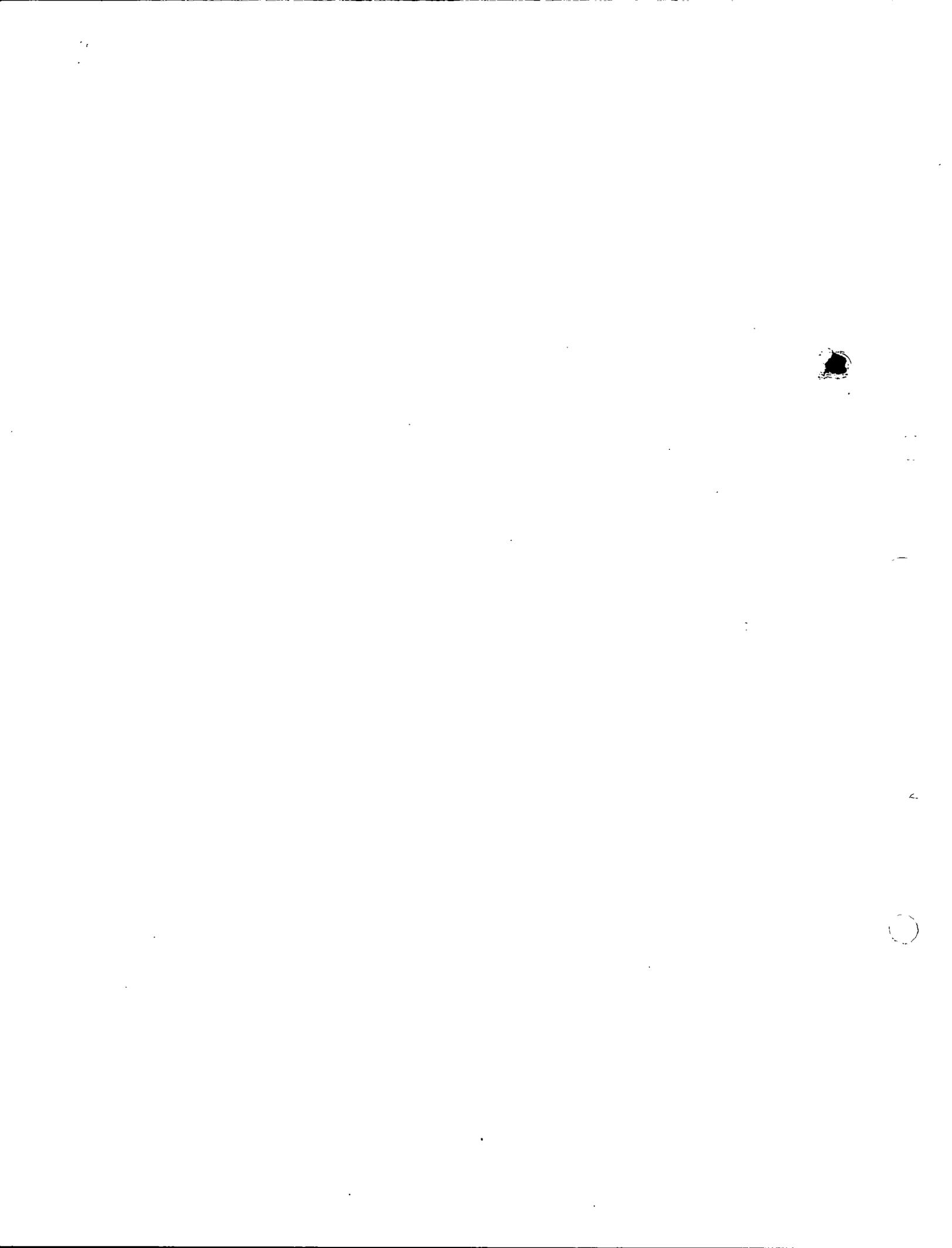
Van negativos 1 y 2 a las 48 horas de incubacion

Bacterióloga sección:

CLAUDIA DIOZCO LOZANO
Claudia Orozco Lozano
TP 39689309

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente



51

2

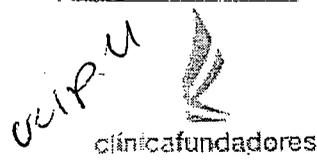
23

208

Informe Previo



**CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO**



MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER

Orden #:

201403313405

1 Año

Historia:

11882174740

Sanitas EPS

Procedencia:

CLINICA FEDERMAN

DOCTOR FEDERMAN

Género:

Masculino

Fecha de Ingreso:

2014-03-31 18:12

Fecha de impresion:

UCIP

Tomado por:

FEDERMAN

Acción:

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

Cultivo

Realizado a las 36 horas de incubacion

CLAUDIA OROSZO LOZANO

Microbiología sección:

Claudia Orosco Lozano

TP 39689309

CLINICA FEDERMAN
 REPORTE GASES ARTERIOVENOSOS

Dagoberto Mayorga Quin

82

502

TURNO MAÑANA		TURNO TARDE		TURNO NOCHE	
FECHA	01-04-14	FECHA	01-04-14	FECHA	01-04-14
HORA	8:51 am	HORA	12:03	HORA	6:31 am

FiO2 45%
 FR 25
 PEEP 6
 PC15
 Pmua 10

Roche

Informe de Medicación

OMNI C 2512
 Fecha/Hora 1.4.2014 05:51

Muestra 10694
 ID Pac. UCIP4
 Nombre Apellido Dagoberto Mayorga Quin
 Muestra Sangre

Baro 564.0 mmHg
 Temp. 37.0 °C
 A/F adulto

pH 7.350 (-)(7.350-7.450)
 PCO2 67.1 mmHg(-)(80.0-100.0)
 tHb 44.9 mmHg(35.0-45.0)
 Hct 12.1 g/dL(11.5-17.4)
 SO2 36.0 %(35.0-50.0)
 SO2 91.5 %(75.0-99.0)

BE -1.5 mmol/L
 BEecf -1.4 mmol/L
 cHCO3 24.2 mmol/L
 cHCO3st 23.0 mmol/L
 SO2(c) 91.8 %

Mariluz Vargas
 CC 23 926 633
 TERAPIA RESPIRATORIA

45%
 25 fr
 0.63 Tm sp
 PEEP 6
 PC 15

Roche

Informe de Medicación

OMNI C 2512
 Fecha/Hora 2014.01.04 14:03

Muestra 10698
 ID Pac. UCI 4
 Nombre Apellido
 Muestra Sangre

Baro 562.6 mmHg
 Temp. 37.0 °C
 A/F adulto

pH 7.382 (7.350-7.450)
 PO2 43.0 mmHg(-)(80.0-100.0)
 PCO2 46.3 mmHg(+)(35.0-45.0)
 tHb 12.4 g/dL(11.5-17.4)
 Hct 37.7 %(35.0-50.0)
 SO2 75.1 %(75.0-99.0)

BE 1.4 mmol/L
 BEecf 1.8 mmol/L
 cHCO3 26.9 mmol/L
 cHCO3st 25.3 mmol/L
 SO2(c) 77.8 %

FR 30
 FiO2 50%
 PEEP 7
 PC19

Roche

Informe de Medicación

OMNI C 2512
 Fecha/Hora 2014.01.06 06:31

Muestra 10711
 ID Pac. UCIP4 dagoberto
 Nombre Apellido
 Muestra Sangre

Baro 563.2 mmHg
 Temp. 37.0 °C
 A/F adulto

pH 7.349 (-)(7.350-7.450)
 PO2 45.6 mmHg(-)(80.0-100.0)
 PCO2 48.3 mmHg(+)(35.0-45.0)
 tHb 10.2 g/dL(-)(11.5-17.4)
 Hct 30.2 %(-)(35.0-50.0)
 SO2 77.0 %(75.0-99.0)

BE 0.1 mmol/L
 BEecf 0.4 mmol/L
 cHCO3 26.0 mmol/L
 cHCO3st 24.2 mmol/L
 SO2(c) 78.8 %

Mariluz Vargas
 CC 23 926 633
 TERAPIA RESPIRATORIA

CLINICA FEDERMAN
 REPORTE GASES ARTERIOVENOSOS

Dagoberto Mayorquin

TURNO MAÑANA		TURNO TARDE		TURNO NOCHE	
FECHA	01-04-14	FECHA	01-04-14	FECHA	01-04-14
HORA	8:51 am	HORA	12:03	HORA	6:31 am

FlO2 45%
 FR 25
 PEEP 6
 PC15
 Pmua 10



Informe de Medicación

OMNI C 2512
 Fecha/Hora 1.4.2014 05:51

Muestra 10694
 ID Pac. UCIP4
 Nombre Dagoberto Mayorquin
 Apellido Mayorquin
 Muestra Sangre

Baro 564.0 mmHg
 Temp. 37.0 °C
 A/F adulto

pH 7.350 (-)(7.350-7.450)
 PO2 67.1 mmHg(-)(80.0-100.0)
 PCO2 44.9 mmHg(35.0-45.0)
 tHb 12.1 g/dL(11.5-17.4)
 Hct 36.0 %(35.0-50.0)
 SO2 91.5 %(75.0-99.0)

BE -1.5 mmol/L
 BEecf -1.4 mmol/L
 cHCO3 24.2 mmol/L
 cHCO3st 23.0 mmol/L
 SO2(c) 91.8 %

Roche

Informe de Medicación

OMNI C 2512
 Fecha/Hora 2014.01.04 14:03

Muestra 10698
 ID Pac. UCI 4
 Nombre UCI 4
 Apellido UCI 4
 Muestra Sangre

Baro 562.6 mmHg
 Temp. 37.0 °C
 A/F adulto

pH 7.382 (7.350-7.450)
 PO2 43.0 mmHg(-)(80.0-100.0)
 PCO2 46.3 mmHg(+)(35.0-45.0)
 tHb 12.4 g/dL(11.5-17.4)
 Hct 37.7 %(35.0-50.0)
 SO2 75.1 %(75.0-99.0)

BE 1.4 mmol/L
 BEecf 1.8 mmol/L
 cHCO3 26.9 mmol/L
 cHCO3st 25.3 mmol/L
 SO2(c) 77.8 %

FR 30
 FlO2 50%
 PEEP 7
 PC19



Informe de Medicación

OMNI C 2512
 Fecha/Hora 2014.01.06 06:31

Muestra 10711
 ID Pac. UCIP4 dagoberto
 Nombre UCIP4 dagoberto
 Apellido dagoberto
 Muestra Sangre

Baro 563.2 mmHg
 Temp. 37.0 °C
 A/F adulto

pH 7.349 (-)(7.350-7.450)
 PO2 45.6 mmHg(-)(80.0-100.0)
 PCO2 48.3 mmHg(+)(35.0-45.0)
 tHb 10.2 g/dL(-)(11.5-17.4)
 Hct 30.2 %(-)(35.0-50.0)
 SO2 77.0 %(75.0-99.0)

BE 0.1 mmol/L
 BEecf 0.4 mmol/L
 cHCO3 26.0 mmol/L
 cHCO3st 24.2 mmol/L
 SO2(c) 78.8 %

Marisuz Vargas
 CC 23 926 833
 TERAPIA RESPIRATORIA

45%
 25 FR
 0.63 Tmp
 PEEP 6
 PC 15

Marisuz Vargas
 CC 23 926 833
 TERAPIA RESPIRATORIA

53

~~53~~

505

6

FUNDADORES

N° DE TEL : 3450965 16585

7 ABR. 2014 10:36 P2

INFORME CLÍNICO - FINAL

Página 1/1

07/04/2014 09:30:05

MEDICOS ASOCIADOS S.A. - CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Teléfono: 2681076
Bogota D.C.

Nombre del paciente: MAYORQUIN ALBARRACIN ID del paciente: 11882174740
 DAGOBERTO
 Fecha de nacimiento: 24/06/2012 Sexo del paciente: Masculino
 Médico/petición: Sin especificar
 Nombre del usuario: Fundadores
 No de acceso: 1404033404-27
 Tipo de muestra: Secreción
 Servicio de hospital: FEDERMAN
 Sitio del cuerpo: Bronquios
 Fecha de recogida: 06/04/2014 12:58:19 Fecha de recibo: 06/04/2014 12:58:19
 Antibioterapia:

Nombre del test	Final	N° aisl.	Resultado	Fecha/Hora de resultado
MULTI SECRECION	<input checked="" type="checkbox"/>		Positivo	07/04/2014 09:29:37
MICRO-108	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Completo	07/04/2014 04:48:04

Nombre del organismo: 1 STALUG Staphylococcus lugdunensis
 Clasificación: Significativo/Desconocido

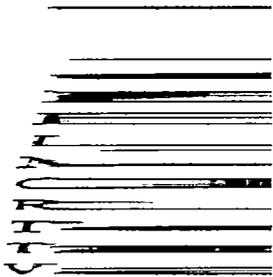
Marcadores de resistencia: 1 MRS Staphylococcus resistente a meticilina

Antibiótico	STALUG	
	CMV/Conc	SIR
Amoxicilina		R
Clindamicina	≤0,5	S
Daptomicina	≤1	S
Eritromicina	≤0,5	S
Linezolid	≤1	S
Mínociclina	≤1	S
Oxacilina	2	R
Rifampicina	≤0,5	S
Tetraciclina	≤0,5	S
Trimetoprim-Sulfametoxazol	≤0,5/9,5	S
Vancomicina	≤0,5	S

Claudia Orozco Lozano
 BACTERIOLOGA
 C.C. 30.689.309

firma: _____

a MFC es una microdilución de antibiotico que da la Mínima cantidad necesaria para inhibir el crecimiento bacteriano. De su cuidadosa interpretación se vera el éxito en el tratamiento.



Fin
2.2
Inter

~~86~~

Nombre del Paciente: Dagoberto Maniquin

U.C.I. No. 9 TURBO: 415 FIO: 1415

FECHA: <u>02/04/14</u>	A.M.						P.M.						A.M.												
	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
MODO VENTILATORIO	PCMV																								
LIMITE DE PRESION	PCMV																								
% DE OXIGENO	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	55%	55%	55%	55%	55%	55%	55%	55%	55%	55%	55%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%
FLUJO MAXIMO L.P.M.																									
VOLUMEN CORRIENTE																									
RESPIRACIONES POR MINUTO	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.I.M.	23	23	23	23	23	23	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	25	25	25	25	25	25	25
P.M.V.A.	11	11	11	11	11	11	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
P.E.E.P.	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
DISTENSIBILIDAD																									
PRESION DE SOPORTE	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
R: I/E	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2
TIEMPO INSPIRATORIO	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67
SENSIBILIDAD	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
ALARMA																									
NIVEL CASCADA - DRENAR TUBERIA																									
GASES ARTERIO-VENOSOS	A	V																							
P.H.	7.2						7.8																		
PO ₂	51						49																		
PCO ₂	61						73																		
HCO ₃	23						23																		
SATURACION	81	92	95	94			90	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97
PAO ₂																									
D (A-a) O ₂																									
CcO ₂																									
CaO ₂ / CvO ₂																									
QS / QT																									
D (a-v) O ₂																									
Ia / A																									
Ia / FIO ₂																									
R. EXTRACCION O ₂																									
VO ₂																									
DO ₂																									
FIRMA T.R.																									

505

Martínez Vargas
CC 23 928 014
TÉRMINO RESPIRATORIA

Martínez Vargas
CC 23 928 014
TÉRMINO RESPIRATORIA

Martínez Vargas
CC 23 928 014
TÉRMINO RESPIRATORIA



100

100

100

100

Nombre del Paciente: Dasobando U.C.I. No. 4 TOT 4.5 en cama

FECHA: 31/3/19	A.M.						P.M.						A.M.												
	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
MODO VENTILATORIO						PCW						PCW				PCW				PCW					
LIMITE DE PRESION																									
% DE OXIGENO						100%						100%				50%				50%				45	
FLUJO MAXIMO L.P.M.																									
VOLUMEN CORRIENTE																									
RESPIRACIONES POR MINUTO						25						25				25				25				25	
P.I.M.						23						23				22				21				21	
P.M.V.A.						10						10				11				11				10	
P.E.E.P.						6						6				6				6				6	
DISTENSIBILIDAD																									
PRESION DE SOPORTE						17						17				15				15				15	
R: I/E						1:28						1:48				1:21				1:4				1:19	
TIEMPO INSPIRATORIO						0.63						0.63				0.63				0.63				0.63	
SENSIBILIDAD						-2						-2				-2				3.4				3.4	
ALARMA																									
NIVEL CASCADA - DRENAR TUBERIA																									
GASES ARTERIO-VENOSOS	A	V																							
P.H.						73.5																			
PO ²						246																			
PCO ²						43.3																			
HCO ³						23.5																			
SATURACION						98						97				100				100				95	
PAO ²						77%						99				100				100				96	
D (A-a) O ²																									
CcO ²																									
CaO ² / Cvo ²																									
QS / QT																									
D (a-v) O ²																									
Ia / A																									
Ia / FIO ²																									
R. EXTRACCION O ²																									
VO ²																									
DO ²																									
FIRMA T.R.																									

Martínez Vargas
CC 23.928.633
TERAPIA RESPIRATORIA



Faint, illegible markings or text on the right edge of the page.



Nombre del Paciente: Da Roberto Manojun

U.C.I. No. 4

TUBO: 45

F10: 1415

FECHA: <u>4</u> / <u>04</u> / <u>14</u>	A.M.						P.M.												A.M.						
	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
MODO VENTILATORIO		<u>P50</u>		<u>P50</u>		<u>P</u>																			
LIMITE DE PRESION																									
% DE OXIGENO		<u>350</u>		<u>350</u>		<u>X</u>																			
FLUJO MAXIMO L.P.M.																									
VOLUMEN CORRIENTE																									
RESPIRACIONES POR MINUTO		<u>14</u>		<u>7</u>		<u>T</u>																			
P.I.M.		<u>10</u>		<u>10</u>																					
P.M.V.A.		<u>8</u>		<u>8</u>		<u>0</u>																			
P.E.E.P.		<u>5</u>		<u>5</u>																					
DISTENSIBILIDAD																									
PRESION DE SOPORTE	<u>14</u>	<u>8/14</u>		<u>8/14</u>		<u>B</u>																			
R: I/E		<u>1:1</u>		<u>1:1</u>																					
TIEMPO INSPIRATORIO		<u>.67</u>		<u>.67</u>		<u>A</u>																			
SENSIBILIDAD		<u>20</u>		<u>20</u>																					
ALARMA																									
NIVEL CASCADA - DRENAR TUBERIA																									
GASES ARTERIO-VENOSOS	A	V																							
P.H.	<u>122</u>																								
PO ²	<u>100</u>																								
PCO ²	<u>29</u>																								
HCO ³	<u>19</u>																								
SATURACION	<u>96</u>	<u>93</u>		<u>93</u>																					
PAO ²																									
D (A-a) O ²																									
CcO ²																									
CaO ² / CvO ²																									
QS / QT																									
D (a-v) O ²																									
Ia / A																									
Ia / FIO ²																									
R. EXTRACCION O ²																									
VO ²																									
DO ²																									
FIRMA T.R.		<u>[Signature]</u>		<u>[Signature]</u>																					

500

COMPUSERVICE IMPRESORES LTDA 237 7130

Datos Personales: Nombre del Paciente: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN Identificación: 1188217474
 Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 24/06/2012 00:00:00 Edad: 1 Años \ 9 Meses \ 4 Días Estado Civil: Soltero
 Telefono: 3102196524 Dirección de Residencia: HACIENDA SAN RAFAEL
 Procedencia: ZIPAQUIRA Ocupación:
Datos de Afiliación: Entidad: E.P.S SANITAS S.A.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

Datos del Ingreso: Nombre del acudiente: Telefono del acudiente:

Dirección del acudiente: Ingreso: 2722312

Fecha de Ingreso: 22/03/2014 07:19:00 Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

REFERENCIA No. 7377

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO

ANTECEDENTES

Fecha: 13/07/2013, Tipo: Médicos EPILEPSIA EN TTO CON FENOBARBITAL 40 MG CADA 8 HORAS Fecha: 06/08/2013, Tipo: Médicos EPILEPSIA EN MANEJO CON FENOBARBITAL EN TRANSITO DE CAMBIO CON ACIDO VALPROICO.

EXAMÉN FISICO

PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL. ALERTA. HIDRATADO. C/CMUCOSA ORAL HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ NUCAL. NO SIGNOS MENINGEOS. CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA. C/P RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRs MURMULLO VESICULAR CON HIPOVENTILACION DEL HEMITORAX IZQUIERDO, CREPITRANTES Y ESTERORES. LEVE POLIPNEA. NO DISOCIACION TORACOABDOMINAL. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES NO EDEMAS NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

TA 91/53 mmHg FC 126 x MIN FR 28 x MIN T 36 °C Glasgow 15 / 15

Resultados Exámenes

29/03/14 RX DE TORAX: OPACIDAD QUE COMPROMETE TODO EL HEMITORAX IZQUIERDO, POSIBLE ATELECTASIA.

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

SE SOLICITA TAC DE TORAX Y MANEJO INTEGRAL EN III NIVEL. DEBIDO A QUE NO CONTAMOS PARA TOMA DE ESTOS EXAMENES. EVOLUCION TORPIDA

Resumen de Historia Clínica

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUIEN REQUIRIO ALTOS NIVELES DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN TOLERANCIA AL DESCENSO, CON IMAGEN RADIOLOGICA DE OPACIDAD EN HEMITORAX IZQUIERDA POSIBLE ATELECTASIA.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Medico: ANA VIVIANA BERNAL ROJAS
 Registro Médico: 253358-07
 Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por:

Handwritten notes and signatures on the right margin.

P280

ATELECTASIA PRIMARIA DEL RECIEN NACIDO

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
89030227	CONSULTA ESPECIALIZADA PEDIATRIA
871402	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES
S33301	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES

Medico: ANA VIVIANA BERNAL ROJAS
Registro Médico: 253358-07
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

Dr. Rafael Díaz P. Toureño
Médico PEDIATRÍA
U. Libre - U de Calles

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por:

Handwritten marks and initials on the right margin.

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión Requiere Otro Nivel de Atención

PACIENTE CON NEUMONIA COMPLICADA + SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR + RIESGO DE FALLA VENTILATORIA SE SOLICITA REMISION URGENTE UCI NEONATAL

Servicio que Remite: Hospitalización PEDIATRIA

Servicio Remitido: Hospitalización UCI NEONATAL

Resumen de Historia Clinica

PACIENTE EN OCTAVO DIA DE HOSPITALIZACION QUIEN RECIBIO ESQUEMA ANTIBIOITICO INICIAL CON CEFUROXIME CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA CON ATELECTASIA COMPLETA DE HEMITORAX IZQUIRDO Y PERSISTENCIA DE SDR MODERADO POR LO CUAL SE CONSIDERA CUADRO DE NEUMONIA COMPLICADAD SE ESCALONO A MEROPENEM + VANCOMICINA HOY DIA 0-1. EN EL MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENERAL CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO FIO2: 24% AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MODERADA DADO POR TIRAJES INTERCOSTALES DIMINUION GENERALIZADA DE MURMULLO VESICULAR IZQUIERDO CON RONCUS EN BASE DERECHA REPORTE DE PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON IMPORTANTE LEUCOCITOCIS (38.070) Y NEUTROFILIA , ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA , Y TROMBOCITOSIS, TRANSAMINASAS CON ELEVACION DE TGO SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR SE INSISTE EN REMISION POR PARTE DE LA EPS SE CONSIDERA POR ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE + NEUMONIA COMPLICADA + RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y RIESGO FALLA MULTIORGANICA SOLCITAR REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO. SE COMENTA CON MD PEDIATRA DR ORTIZ QUIEN CONSIDERA ADICIONAR VANCOMICINA 40 MG/KG/DIA PARA SINERGISMO CON MEROPENEM HOY EN DIA 01EN EL MOMENTO NO SE HA OBSTENIDO RESPUESTA POR PARTE DE EPS SANITAS DE REMISION SOLICITADA DESDE EL DIA DE AYER.

NO se inició

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
S12102	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICA

*Clinica federoman
Dr Velandia*

Handwritten signature and stamp: Luz Adriana Pinzón H. Médico General C.C. 35198031 F.U.S.M.

Medico: LUZ ADRIANA PINZÓN HENRIETA
Registro Médico: 35198031
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por:



Hospital Universitario De La Samaritana
899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

Sistema de Referencia y Contrareferencia

No. Historia Clínica: 1188217474
 Fecha de Registro: 30/03/2014 23:03
 Folio: 37
 Pagina: Pagina 1/2

Datos Personales: Nombre del Paciente: DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN Identificación: 1188217474
 Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 24/06/2012 00:00:00 Edad: 1 Años \ 9 Meses \ 5 Días Estado Civil: Soltero
 Telefono: 3102196524 Dirección de Residencia: HACIENDA SAN RAFAEL
 Procedencia: ZIPAQUIRA Ocupación:

Datos de Afiliación: Entidad: E.P.S SANITAS S.A.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

Datos del Ingreso: Nombre del acudiente: Telefono del acudiente:

Dirección del acudiente: Ingreso: 2722312

Fecha de Ingreso: 22/03/2014 07:19:00 Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

REFERENCIA No. 7394

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

DIFICULTAD PARA RESPIRAR DETERIORO DE CUADRO CLINICO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN OCTAVO DIA DE HOSPITALIZACION QUIEN RECIBIO ESQUEMA ANTIBIOTICO INICIAL CON CEFUROXIME CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA CON ATELECTASIA COMPLETA DE HEMITORAX IZQUIRDO Y PERSISTENCIA DE SDR MODERADO POR LO CUAL SE CONSIDERA CUADRO DE NEUMONIA COMPLICADA SE ESCALONO A MEROPENEM + VANCOMICINA HOY DIA 0-1. EN EL MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENERAL CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO FIO2: 24% AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MODERADA DADO POR TIRAJES INTERCOSTALES DIMINUCION GENERALIZADA DE MURMULLO VESICULAR IZQUIERDO CON RONCUS EN BASE DERECHA REPORTE DE PARACLINICOS CON HEMOGRAMA CON IMPORTANTE LEUCOCITOCIS (38.070) Y NEUTROFILIA , ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA , Y TROMBOCITOSIS , TRANSAMINASAS CON ELEVACION DE TGO SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR SE INSISTE EN REMISION POR PARTE DE LA EPS SE CONSIDERA POR ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE + NEUMONIA COMPLICADA + RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y RIESGO FALLA MULTIORGANICA SOLICITAR REMISION A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO . SE COMENTA CON MD PEDIATRA DR ORTIZ QUIEN CONSIDERA ADICIONAR VANCOMICINA 40 MG/KG/DIA PARA SINERGISMO CON MEROPENEN HOY EN DIA 01EN EL MOMENTO NO SE HA OBSTENIDO RESPUESTA POR PARTE DE EPS SANITAS DE REMISION SOLICITADA DESDE EL DIA DE AYER.

ANTECEDENTES

Fecha: 13/07/2013, Tipo: MédicosEPILEPSIA EN TTO CON FENOBARBITAL 40 MG CADA 8 HORAS Fecha: 06/08/2013, Tipo: MédicosEPILEPSIA EN MANEJO CON FENOBARBITAL EN TRANSITO DE CAMBIO CON ACIDO VALPROICO.

EXAMEN FISICO

EN REGULAR ESTADO GENERAL CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO FIO2: 24% DEPSIERTO ACTIVO, IRRITABLE C:C: MUCOSA ORAL HUMEDA , RINORREA HIALINA C/P: RSCS RITMICOS RSRs TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES L RONCUS Y DIMSINUCION DE MURMULLO VESICULAR EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION NO MASAS EXT: NO EDEMAS , LLENADO CAPILAR ADECUADO NEUR: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

TA 113/60 mmHg FC 113 x MIN FR 55 x MIN Glasgow 15 /

Resultados Exámenes

30/03/2014: HEMOGRAMA : LEUC: 38070 N: 88.9 LINF: 6.7 HGB: 9.6 HCT: 28.8 PLAQ: 1.205.00030/03/2014 TRANSAMINASAS: TGO: 100 TGP: 1930/03/2014: FUNCION RENAL : CREATININA : 9.0 BUN: 0.36

Medico: LUZ ADRIANA PINZON HERRERA
 Registro Médico: 35198031
 Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Impreso por:

Paciente: MAYORQUIN ALBARRACIN, DAGOBERTO
 Identificación: 1188217474
 Edad: 1 AÑO Sexo: Masculino
 Medico: LUZ ADRIANA PINZON
 Convenio: E.P.S SANITAS S.A.
 Centro Solicitante: Unidad Funcional Zipaquirá

Fecha de Recpción: 30/03/2014 02:47:42 p. m.
 Fecha Impresión: 31/03/2014 12:46:53 a. m.
 Ámbito: Hospitalización
 Cama: 8



ESTUDIO RESULTADO UNIDADES RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

Fecha Validación: 0

INMUNOQUIMICA

<p>ITROGENO UREICO (BUN) METODOLOGÍA: CINÉTICO ENZIMÁTICO DE CONDUCTIVIDAD RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA: 1 - 5 AÑOS: 5,00 - 27,00 5 - 15 AÑOS: 7,00 - 22,00</p>	<p>9,00</p>	<p>.mg/dl</p>	<p>6,00 - 20,00</p>
<p>CREATININA METODOLOGÍA: CINÉTICO DE JAFFE TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AST) METODOLOGÍA: CINÉTICO ENZIMÁTICO RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA: HOMBRES 1 - 6 AÑOS: 22,00 - 58,00 6 - 10 AÑOS: 22,00 - 44,00 10 - 20 AÑOS: 13,00 - 38,00 MUJERES 1 - 6 AÑOS: 18,00 - 63,00 6 - 10 AÑOS: 21,00 - 36,00 10 - 20 AÑOS: 14,00 - 37,00</p>	<p>0,36</p>	<p>mg/dl</p>	<p>0,30 - 0,60*</p>
<p>TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT) METODOLOGÍA: CINÉTICO ENZIMÁTICO RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA: HOMBRES 1 - 6 AÑOS: 11,00 - 39,00 6 - 10 AÑOS: 12,00 - 34,00 10 - 20 AÑOS: 8,00 - 36,00 MUJERES 1 - 6 AÑOS: 10,00 - 32,00 6 - 10 AÑOS: 11,00 - 28,00 10 - 20 AÑOS: 8,00 - 29,00</p>	<p>100,00</p>	<p>U/L</p>	<p>15,00 - 41,00</p>
<p>TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT) METODOLOGÍA: CINÉTICO ENZIMÁTICO RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA: HOMBRES 1 - 6 AÑOS: 11,00 - 39,00 6 - 10 AÑOS: 12,00 - 34,00 10 - 20 AÑOS: 8,00 - 36,00 MUJERES 1 - 6 AÑOS: 10,00 - 32,00 6 - 10 AÑOS: 11,00 - 28,00 10 - 20 AÑOS: 8,00 - 29,00</p>	<p>19,00</p>	<p>U/L</p>	<p>17,00 - 63,00</p>

Luz Consuelo Osorio A.

BACT. LUZ CONSUELO OSORIO
 IDENTIFICACION: 35405123
 Fecha Validación: 30/03/2014 03:30:32 p. m.



10

Paciente: **MAYORQUIN ALBARRACIN, DAGOBERTO**
 Identificación: 1188217474
 Edad: 1 AÑO Sexo: Masculino
 Medico: LUZ ADRIANA PINZON
 Convenio: E.P.S SANITAS S.A.
 Centro Solicitante: Unidad Funcional Zipaquirá

Fecha de Repción: 30/03/2014 02:47:42 p. m.
 Fecha Impresión: 31/03/2014 12:46:53 a. m.
 Ámbito: Hospitalización
 Cama: 8



ESTUDIO RESULTADO UNIDADES RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

METODOLOGÍA: CITOMETRIA DE FLUJO FLUORESCENTE E IMPEDANCIA

SERIE BLANCA

LEUCOCITOS	38,07	10 ³ /ul	4,80 - 10,0
NEUTROFILOS	33,84	10 ³ /ul	1,40 - 6,50
FOCITOS	2,55	10 ³ /ul	0,80 - 4,00
MONOCITOS	1,64	10 ³ /ul	0,00 - 0,70
EOSINOFILOS	0,00	10 ³ /ul	0,00 - 2,00
BASOFILOS	0,04	10 ³ /ul	0,00 - 0,20
NEUTROFILOS %	88,90	%	50,00 - 70,00
LINFOCITOS %	6,70	%	20,00 - 40,00
MONOCITOS %	4,30	%	0,00 - 10,00
EOSINOFILOS %	0,00	%	0,00 - 5,00
BASOFILOS %	0,10	%	0,00 - 2,00

SERIE ROJA

ERITROCITOS	3,10	10 ⁶ /ul	4,50 - 5,50
HEMOGLOBINA	9,60	g/dL	14,00 - 18,00
HEMATOCRITO	28,80	%	45,00 - 54,00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)	93,00	fL	80,00 - 100,00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)	31,00	pg	25,40 - 34,60
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(MCHC)	33,30	g/dL	30,00 - 36,00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA EN CV (RDW-CV)	12,10	%	11,00 - 16,00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA EN DS (RDW-SD)	42,40	fL	35,00 - 56,00
RETICULOCITOS%		%	0,30 - 3,00
NORMOBLASTOS%		%	

PLAQUETAS

PLAQUETAS	1205,00	10 ³ /ul	150,00 - 450,00
VOLUMÉN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	6,20	fL	6,50 - 12,00
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	15,40		15,00 - 17,00
PLAQUETOCRITO	0,75	%	- 2,82
CONTEO DE PLAQUETAS GIGANTES	106,00	10 ⁹ /uL	30,00 - 90,00
RATIO DE PLAQUETAS GIGANTES	8,80	%	11,00 - 45,00

DIFERENCIAL MANUAL

METODOLOGÍA:

OBSERVACIONES

Paciente: **MAYORQUIN ALBARRACIN, DAGOBERTO**
Identificación: **1188217474**
Edad: **1 AÑO** Sexo: **Masculino**
Medico: **MEDICO EXTERNO**
Convenio: **E.P.S SANITAS S.A.**
Centro Solicitante: **Unidad Funcional Zipaquirá**

Fecha de Recpción: **22/03/2014 10:31:32 a. m.**
Fecha Impresión: **31/03/2014 12:46:16 a. m.**
Ámbito: **Urgencias**
Cama:



0322535

215

ESTUDIO RESULTADO UNIDADES RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

METODOLOGÍA: CITOMETRIA DE FLUJO FLUORESCENTE E IMPEDANCIA

SERIE BLANCA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA
LEUCOCITOS	6,05	10 ³ /ul	4,80 - 10,00
NEUTROFILOS	4,73	10 ³ /ul	1,40 - 6,50
FOCITOS	1,10	10 ³ /ul	0,80 - 4,00
MONOCITOS	0,18	10 ³ /ul	0,00 - 0,70
EOSINOFILOS	0,03	10 ³ /ul	0,00 - 2,00
BASOFILOS	0,01	10 ³ /ul	0,00 - 0,20
NEUTROFILOS %	78,30	%	50,00 - 70,00
LINFOCITOS %	18,20	%	20,00 - 40,00
MONOCITOS %	2,90	%	0,00 - 10,00
EOSINOFILOS %	0,50	%	0,00 - 5,00
BASOFILOS %	0,10	%	0,00 - 2,00

SERIE ROJA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA
ERITROCITOS	3,78	10 ⁶ /ul	4,50 - 5,50
HEMOGLOBINA	11,80	g/dL	14,00 - 18,00
HEMATOCRITO	34,10	%	45,00 - 54,00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)	90,10	fL	80,00 - 100,00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)	31,20	pg	25,40 - 34,60
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(MCHC)	34,60	g/dL	30,00 - 36,00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA EN CV (RDW-CV)	11,90	%	11,00 - 16,00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA EN DS (RDW-SD)	40,80	fL	35,00 - 56,00
RETICULOCITOS%		%	0,30 - 3,00
NORMOBLASTOS%		%	

PLAQUETAS

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA
PLAQUETAS	83,00	10 ³ /ul	150,00 - 450,00
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	8,10	fL	6,50 - 12,00
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	17,80		15,00 - 17,00
PLAQUETOCRITO	0,07	%	- 2,82
CONTEO DE PLAQUETAS GIGANTES	21,00	10 ⁹ /uL	30,00 - 90,00
RATIO DE PLAQUETAS GIGANTES	24,90	%	11,00 - 45,00

DIFERENCIAL MANUAL

METODOLOGÍA:

OBSERVACIONES



Paciente: **MAYORQUIN ALBARRACIN, DAGOBERTO**
 Identificación: **1188217474**
 Edad: **1 AÑO** Sexo: **Masculino**
 Medico: **MEDICO EXTERNO**
 Convenio: **E.P.S. SANITAS S.A.**
 Centro Solicitante: **Unidad Funcional Zipaquirá**

Fecha de Repción: **22/03/2014 10:31:32 a. m.**
 Fecha Impresión: **31/03/2014 12:46:16 a. m.**
 Ámbito: **Urgencias**
 Cama:



ESTUDIO RESULTADO UNIDADES RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

Fecha Validación: 0

INMUNOQUIMICA

PROTEINA C REACTIVA (PCR) 30,900 mg/L 0,000 - 10,000

METODOLOGÍA: INMUNOTURBIDIMETRIA

RANGO BIOLÓGICO DE REFERENCIA:

EL CENTRO PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES Y LA ASOCIACIÓN AMERICANA DEL CORAZÓN RECOMIENDAN LAS SIGUIENTES DIRECTRICES PARA LA EVALUACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR CON BASE EN LOS NIVELES DE PCR EN CONJUNTO CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE:
 NIVEL DE RIESGO BAJO: MENOR DE ,100
 NIVEL DE RIESGO MEDIO: 0,100 - 0,300
 NIVEL DE RIESGO ALTO: MAYOR DE 0,300

BACT. RUTH MARGOTH ROJAS R
 IDENTIFICACION:35407636
 Fecha Validación: 22/03/2014 11:36:32 a. m.

61

513
12



SOLICITUD SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm.: (1) 745 0966
Bogotá D.C

CLÍNICA FEDERMAN
Calle 58 A No. 37 - 10
Conm.: (1) 221 3400
Bogotá D.C

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Carrera 5 No. 20 A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Girardot (C/marca)

FECHA:

DÍA	MES	AÑO
31	03	2014

C 203277

Hora Solicitud: _____ Hora de Toma o respuesta: _____

Nombre y Apellidos del Paciente: Harperquin Rogoferto

No. Identificación: 1188217474 Tipo Documento: C.C. T.I. R.C. N.U. OTROS

No. Negociación: _____ Entidad: _____

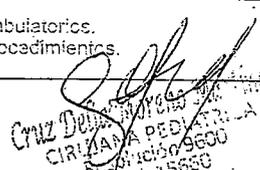
Unidad de Medida Edad: Años: 1a Meses: _____ Días: _____ Edad: _____ Género: Masculino Femenino

Servicio o Habitación que remite: _____

ESPECIFIQUE EL SERVICIO O EXAMEN: Prolene 3-0 #1

Justificación; DX, Hallazgos importantes, Tratamiento: _____

Esta orden tiene vigencia de un (1) mes en servicios Ambulatorios.
Firma en constancia de recibir información para realizar procedimientos.

FIRMA PACIENTE	  FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
----------------	--

62

MS
13



ENTREGA DE HEMOCOPONENTES PARA TRANSFUNDIR

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm: (1) 745 0966
Bogotá D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58 A No. 37-10
Conm: (1) 221 3400
Bogotá D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Carrera 5 No. 20 A 37
Conm: (091) 833 0190
Girardot (C/marca)

13

No. de NAVEGACIÓN 1188217474

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE: Dagoberto Mogorquin Albarracín

HISTORIA CLÍNICA: 1188217474 HABITACIÓN y/o SERVICIO: UICP cama 4

COMPONENTE SOLICITADO Globulos Rojos HEMOCLASIFICACIÓN: A+

UNIDADES REQUERIDAS: 1 una (-transfundir 150cc)

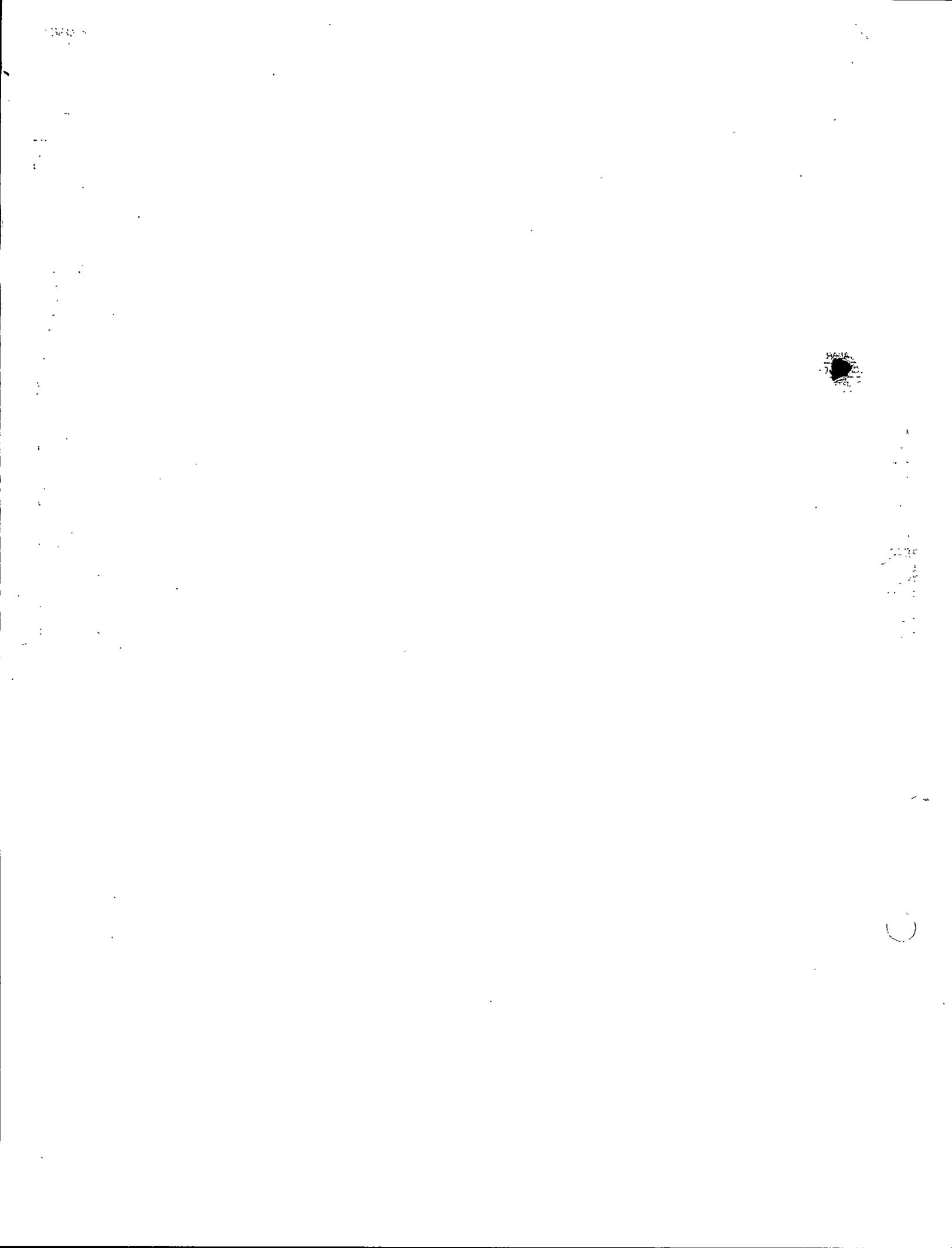
FIRMA DEL MÉDICO SOLICITANTE

Sergio G. Velandia S.
Pediatra H.S.J. - F.U.C.S.
79.845.453

Espacio para diligenciamiento por el Servicio de Transfusión

FECHA RADICADO: Abril 3 14 HORA RADICADO: 17:10

Somos Impresores Ltda. Nit. 860.532.169-9 Tel (1) 2366077



[Handwritten signature]

Nombre del Paciente: Dagoberto Managua

U.C.I. No. TOT 4-5 F10 14.5

FECHA: <u>01/04/14</u>	A.M.						P.M.						A.M.											
	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6
MODO VENTILATORIO	PCN						PCN						PCN											
LIMITE DE PRESION	55						55						55											
% DE OXIGENO	45						45						45											
FLUJO MAXIMO L.P.M.	25						25						25											
VOLUMEN CORRIENTE	25						25						25											
RESPIRACIONES POR MINUTO	25						25						25											
P.I.M.	21						20						22											
P.M.V.A.	10						9						10											
P.E.E.P.	6						5						5											
DISTENSIBILIDAD	15						15						15											
PRESION DE SOPORTE PC	15						15						15											
R: I/E	1:2.1						1:2.0						1:2.0											
TIEMPO INSPIRATORIO	0.63						0.63						0.63											
SENSIBILIDAD	3.4						3.4						3.4											
ALARMAS																								
NIVEL CASCA DRENAR TUBERIA																								
GASES ARTERIO-VENOSOS																								
P.H.	73.5						73.5						73.5											
PO ²	67.1						67.1						67.1											
PCO ²	44.9						46.3						46.3											
HCO ²	24.2						26.9						26.9											
SATURACION	91.8						91.8						91.8											
PAO ²																								
D (A-a) O ²																								
CcO ²																								
CaO ² / CvO ²																								
QS / QT																								
D (a-v) O ²																								
Ia / A																								
Ia / FIO ²																								
R. EXTRACCION O ²																								
VO ²																								
DO ²																								
FIRMA T.R.	<i>[Signature]</i>						<i>[Signature]</i>						<i>[Signature]</i>											

COMPU SERVIDE IMPRESORA E-170A 237 7130



64

96

Nombre del Paciente: Daqoberto Momaquin

U.C.I. No. 4 tubo 4.5 fyo 4.5

FECHA: <u>03/04/14</u>	A.M.						P.M.						A.M.											
	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6
MODO VENTILATORIO	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV
LIMITE DE PRESION																								
% DE OXIGENO	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
FLUJO MAXIMO L.P.M.																								
VOLUMEN CORRIENTE																								
RESPIRACIONES POR MINUTO	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.I.M.	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
P.M.V.A.	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
P.E.E.P.	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
DISTENSIBILIDAD																								
PRESION DE SOPORTE	20	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
R: I/E	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2	1:2
TIEMPO INSPIRATORIO	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67
SENSIBILIDAD																								
DRUGS																								
NIVEL CASO - DRENAR TUBERIA																								
GASES ARTERIO-VENOSOS	A	V																						
P.H.	73/41																							
PO ₂	45.6																							
PCO ₂	48.3																							
HCO ₃	26																							
SATURACION	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98
PAO ₂																								
D (A-a) O ₂																								
CcO ₂																								
CaO ₂ / CvO ₂																								
QS / QT																								
D (a-v) O ₂																								
Ia / A																								
Ia / FIO ₂																								
R. EXTRACCION O ₂																								
VO ₂																								
DO ₂																								
FIRMA T.R.	[Signature]						[Signature]						[Signature]											

DA-237738
COMPU-SERVICE IMBF

CLINICA FEDERMAN
 REPORTE GASES ARTERIOVENOSOS

65

~~9/15~~
 12/15

TURNO MAÑANA		TURNO TARDE		TURNO NOCHE	
FECHA: 3-03-14	FECHA: 1-04-14	FECHA: 07-04-14			
HORA: 13:57	HORA:	HORA: 14:48			
Roche		Roche		Roche	
Informe de Medición		Informe de Medición		Informe de Medición	
OMNI C Fec: 2512 Fecha/Hora: 31.3.2014 13:57	OMNI C Fec: 2512 Fecha/Hora: 2014.01.05 06:08	OMNI C Fec: 2512 Fecha/Hora: 2014.01.05 14:48			
Muestra: 10688 ID Pac: UCI 4 Nombre: Apellido: Muestra: Sangre	Muestra: 10703 ID Pac: UCIP 4 Nombre: Apellido: Muestra: Sangre	Muestra: 10706 ID Pac: UCI 4 Nombre: Apellido: Muestra: Sangre			
Baro: 561.9 mmHg Temp: 37.0 °C A/F: adulto	Baro: 563.6 mmHg Temp: 37.0 °C A/F: adulto	Baro: 562.1 mmHg Temp: 37.0 °C A/F: adulto			
pH: 7.352 (7.350-7.450) PO2: 44.6 mmHg(80.0-100.0) PCO2: 43.3 mmHg(35.0-45.0) tHb: 7.1 g/dL(11.5-17.4) Hct: 23.0 %(35.0-50.0) SO2: 64.9 %(75.0-99.0)	pH: 7.233 (-)(7.350-7.450) PO2: 51.6 mmHg(80.0-100.0) PCO2: 61.4 mmHg(++)(35.0-45.0) tHb: 11.4 g/dL(11.5-17.4) Hct: 34.6 %(35.0-50.0) SO2: 81.5 %(75.0-99.0)	pH: 7.088 (-)(7.350-7.450) PO2: 44.4 mmHg(80.0-100.0) PCO2: 77.8 mmHg(++)(35.0-45.0) tHb: 13.7 g/dL(11.5-17.4) Hct: 42.3 %(35.0-50.0) SO2: 62.8 %(75.0-99.0)			
BE: -2.0 mmol/L BEecf: -2.1 mmol/L cHCO3: 23.5 mmol/L cHCO3st: 22.6 mmol/L SO2(c): 77.6 %	BE: -2.9 mmol/L BEecf: -2.2 mmol/L cHCO3: 25.3 mmol/L cHCO3st: 21.6 mmol/L SO2(c): 78.1 %	BE: -8.3 mmol/L BEecf: -6.9 mmol/L cHCO3: 23.0 mmol/L cHCO3st: 17.3 mmol/L SO2(c): 58.5 %			
Prep: 6 PC: 17 Pul: 6	Prep: 5 PC: 17 Pul: 50	Prep: 6 PC: 17			

Prep: 6
 PC: 17
 Pul: 6

Prep: 5
 PC: 17
 Pul: 50

Prep: 6
 PC: 17

CLINICA FEDERMAN
 REPORTE GASES ARTERIOVENOSOS

73
16

TURNO MAÑANA		TURNO TARDE		TURNO NOCHE	
FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
3-03-14	13:57	1-04-14		02-04-14	14:48
Roche		Roche		Roche	
Informe de Medición		Informe de Medición		Informe de Medición	
OMNI C	2512	OMNI C	2512	OMNI C	2512
Fecha/Hora	31.3.2014 13:57	Fecha/Hora	2014.01.05 06:08	Fecha/Hora	2014.01.05 14:48
Muestra	10688	Muestra	10703	Muestra	10706
ID Pac.	UCI 4	ID Pac.	UCIP 4	ID Pac.	UCI 4
Nombre		Nombre		Nombre	
Apellido		Apellido		Apellido	
Muestra	Sangre	Muestra	Sangre	Muestra	Sangre
Baro emp.	561.9 mmHg	Baro Temp.	563.6 mmHg	Baro Temp.	562.1 mmHg
A/F	37.0 °C adulto	A/F	37.0 °C adulto	A/F	37.0 °C adulto
pH	7.352 (7.350-7.450)	pH	7.233 (-)(7.350-7.450)	pH	7.088 (-)(7.350-7.450)
PO2	44.6 mmHg(-)(80.0-100.0)	PO2	51.6 mmHg(-)(80.0-100.0)	PO2	44.4 mmHg(-)(80.0-100.0)
PCO2	43.3 mmHg(35.0-45.0)	PCO2	61.4 mmHg(++)(35.0-45.0)	PCO2	77.8 mmHg(++)(35.0-45.0)
tHb	7.1 g/dL(-)(11.5-17.4)	tHb	11.4 g/dL(-)(11.5-17.4)	tHb	13.7 g/dL(11.5-17.4)
Hct	23.0 %(-)(35.0-50.0)	Hct	34.6 %(-)(35.0-50.0)	Hct	42.3 % (35.0-50.0)
SO2	64.9 %(-)(75.0-99.0)	SO2	81.5 % (75.0-99.0)	SO2	62.8 %(-)(75.0-99.0)
BE	-2.0 mmol/L	BE	-2.9 mmol/L	BE	-8.3 mmol/L
BEecf	-2.1 mmol/L	BEecf	-2.2 mmol/L	BEecf	-6.9 mmol/L
cHCO3	23.5 mmol/L	cHCO3	25.3 mmol/L	cHCO3	23.0 mmol/L
cHCO3st	22.6 mmol/L	cHCO3st	21.6 mmol/L	cHCO3st	17.3 mmol/L
SO2(c)	77.6 %	SO2(c)	78.1 %	SO2(c)	58.5 %

FR: 20
 PIP: 17
 PEEP: 5
 Pta: 50
 PEEP 6 PC 17
 PEEP 6

FR: 20
 PIP: 17
 PEEP: 5
 Pta: 50

FR: 20
 PIP: 17
 PEEP: 5
 Pta: 50
 FR: 20
 PIP: 17
 PEEP: 5
 Pta: 50

66



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310011
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 06:45	Fecha de impresión:	2014-03-31 07:53
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	INGRIT RAVAGLI
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

PRUEBAS ESPECIALES (FEDERMAN)

ADENOVIRUS	NEGATIVO
Técnica:METODO: CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA.	
VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	NEGATIVO
Técnica:METODO: CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA.	
INFLUENZA A Y B	NEGATIVO

Bacterióloga sección:

Adriana Rodriguez

62

[Handwritten signatures and initials]



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310006
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 03:57	Fecha de impresión:	2014-03-31 04:37
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	GRICELIA GUERRERO
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

MAGNESIO EN SUERO	1.9	mg/dl	1.6 - 2.3
-------------------	-----	-------	-----------

VALORES CRITICOS: Menor a 1 mg/dl y Mayor a 5 mg/dl.

Se relaciona con Falla Renal cuando esta disminuido y con confusión mental, disminución de reflejos y debilidad muscular cuando esta alto.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

ELECTROLITOS

SODIO EN SUERO	137	mmol/L	137 - 145
----------------	-----	--------	-----------

VALORES CRITICOS: Menor a 120 mmol/L y Mayor a 159 mmol/L.

Representan peligro de muerte.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

POTASIO EN SUERO	4.30	mmol/L	3.5 - 5.1
------------------	------	--------	-----------

VALORES CRITICOS: Menor a 2.4 mmol/L y Mayor a 7.2 mmol/L.

Se relaciona con paro cardiaco.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

CLORO EN SUERO	105	mmol/L	98 - 107
----------------	-----	--------	----------

VALORES CRITICOS: Inferior a 75 mmol/L y superior a 127 mmol/L.

Representan peligro de muerte.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

PROTEINA C REACTIVA		mg/L	0 - 10
---------------------	--	------	--------

MAYOR DE 90

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

Bacterióloga sección: *Katherine Riaño*

Katherine Riaño
TP 52906956

16
19



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310006
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 03:57	Fecha de impresion:	2014-03-31 04:37
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	GRICELIA GUERRERO
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

GLICEMIA	103	mg/dl	74 - 106
----------	-----	-------	----------

VALORES CRITICOS: Menor a 40 mg/dl y Mayor a 500 mg/dl.
Se relaciona con síntomas neurológicos de hipoglicemia cuando esta baja y como diabético o cetoacidosis diabética cuando esta alta.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

NITROGENO UREICO EN SUERO	4.0	mg/dl	* 9 - 20
---------------------------	-----	-------	----------

VALOR CRITICO: Mayor a 225 mg/dl.
Se relaciona con Falla Renal e indicación de Dialisis.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

CREATININA EN SUERO	0.30	mg/dl	* 0.66 - 1.25
---------------------	------	-------	---------------

VALOR CRITICO: Mayor a 7.5 mg/dl.
Se relaciona con Falla Renal Crónica.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

AST ASPARTATO AMINOTRANFERASA	133	U/L	* 15 - 46
-------------------------------	-----	-----	-----------

VALOR CRITICO: Mayor a 2.000 U/L
Se relaciona con Hepatopatía y Falla Renal.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

ALT ALANINA AMINOTRANFERASA	46	U/L	13 - 69
-----------------------------	----	-----	---------

VALOR CRITICO: Mayor a 2.000 U/L.
Se relaciona con Hepatopatía y Falla Hepática.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

BILIRRUBINAS

BILIRRUBINA TOTAL	0.34	mg/dl	0.2 - 1.3
-------------------	------	-------	-----------

VALOR CRITICO: Mayor a 15 mg/dl.
Se relaciona con Síndrome Hepatobiliar.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

BILIRRUBINA DIRECTA	0.00	mg/dl	0 - 0.3
---------------------	------	-------	---------

VALOR CRITICO: Mayor a 10 mg/dl.
Se relaciona con Síndrome Hepatobiliar

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

BU (NO CONJUGADA)	0.34	mg/dl	0 - 1.1
-------------------	------	-------	---------

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

CALCIO EN SUERO	8.5	mg/dl	8.4 - 10.2
-----------------	-----	-------	------------

VALORES CRITICOS: Menor a 6.4 mg/dl y Mayor a 14 mg/dl.
Se relaciona con Tetania cuando esta bajo y con coma cuando esta alto.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

68

100
Página 4 De 4
25/30



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310006
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 03:57	Fecha de impresión:	2014-03-31 04:37
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	GRICELIA GUERRERO
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

Bacterióloga sección: *Katherine Riaño T.*
 Katherine Riaño
 TP 52906956

MICROBIOLOGIA (FEDERMAN)

HEM AEROBIO CON RESIN
 REMITIDO CLINICA FUNDADORES PARA SU PROCESO
 HEM AEROB CON RES N 2
 REMITIDO CLINICA FUNDADORES PARA SU PROCESO

Bacterióloga sección: *Katherine Riaño T.*
 Katherine Riaño
 TP 52906956

12



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310006
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 03:57	Fecha de impresión:	2014-03-31 04:37
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	GRICELIA GUERRERO
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	32.96	X10 ⁹ /mm ³	*	5.5 - 15.5
------------------	-------	-----------------------------------	---	------------

VALORES CRITICOS: Menor a 1.000/mm³ y Mayor a 50.000/mm³.

Se relaciona con aplasia medular cuando esta bajo y con leucemia aguda cuando esta alto.

RECUESTO EN LAMINA

NEUTROFILOS : 64%
 LINFOCITOS : 27%
 MONOCITOS : 5%
 EOSINOFILOS : %
 BASOFILOS : %
 OTROS : PROMIELOCITO 1%
 MIELOCITO 1%
 METAMIELOCITO 1%
 CAYADOS 1%

LINFOCITOS	6.874	x10 ³ /uL		
MONOCITOS	5.044	x10 ³ /uL		
GRANULOCITOS	20.944	x10 ³ /uL		
RECUESTO DE G ROJOS	2.55	X10 ⁶ /mm ³	*	3.9 - 4.5
HEMOGLOBINA	7.9	gr/dl	*	10.5 - 13.5
HEMATOCRITO	23.5	%	*	34 - 40
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	92.2	fl	*	75 - 87
HB CORPUSCULAR MEDIA	31.0	pg	*	24 - 30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.6	gr/dl		31 - 37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	12.4	%		12 - 45
PLAQUETAS	1074	X10 ⁹ /mm ³	*	150 - 450

VALORES CRITICOS: Menor a 30.000/mm³ y Mayor a 1.000.000/mm³.

Se relaciona con sangrado cuando estan bajas y con trombosis cuando estan altas.

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	7.7	fl		
NEUTROFILOS %	63.64	%		
LINFOCITOS %	20.84	%		
EOSINOFILOS %	0.14	%		
MONOCITOS %	15.34	%		
BASOFILOS %	0.24	%		
EOSINOFILOS	0.04	x10 ³ /uL		
BASOFILOS	0.07			
RDW_SD	39.7			

69

[RCenInfRa]

MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191

Fecha: 31/03/14

Hora: 10:44:51

Página: 1 de 1



CONSENTIMIENTO INFORMADO

AUTORIZACION PARA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA : RC 1188217474

PACIENTE : DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

Dirección: Clinico Federman Ciudad: Bogota Teléfono: 310 2016161
 Médico quién ordena la Transfusión: Maria Juarez
 Teléfonos del medico: 2213400
 Producto a Transfundir: GRE
 N°. De Unidades 1 unidad Grupo RH: A positivo
 Diagnósticos o Motivo de la Transfusión: anemia febril + Neumonía
 Historia de Transfusiones Previas: _____
 Consentimiento de la Transfusión: _____

He sido informado por medio de mi médico de la naturaleza y propósito de la transfusión, el riesgo de ella, las alternativas disponibles para tratarme y las consecuencias de no recibir este tratamiento. Entiendo que los riesgos de la transfusión incluyen complicaciones que pueden comprometer mi vida y puedo adquirir enfermedades serias. He tenido la oportunidad de discutir con mi médico y he obtenido respuestas satisfactorias. Libero de toda responsabilidad por los accidentes derivados del procedimiento al Personal Médico, Enfermeras, Bacteriólogas y Directivas del Servicio transfusional, por lo tanto doy consentimiento para la Transfusión.

Firma: _____ c.c N° 53.014.117.Btg
 Enfermera que Prepara la Transfusión: _____
 Bacterióloga que realiza la Prueba Cruzada: _____
 Signos de Observación en la Paciente antes de la Transfusión: _____
 Características de la Orina antes de la Transfusión: _____
 Inspección Física de la Unidad: _____
 Comprobación de la Calidad e Identificación: _____
 Hto o Hb: 7.9 mg/dl

20
23



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310034
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	SUAREZ FUENTES MARIA ALEJANDRA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 09:55	Fecha de impresion:	2014-03-31 10:31
Habitación:	UCI P4	Tomado por:	GRICELIA GUERRERO
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

SERVICIO DE TRANSFUSION (FEDERMAN)

RESERVA HEMOCOMPONENTES

COOMB INDIRECTO 1 UGRE FILTRADO
 AUTOCONTROL: POSITIVO 2+

SE SOLICITAN HEMOCOMPONENTES AL BANCO DE SANGRE. 9:55 AM.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA

GRUPO : A
 FACTOR RH : POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA

GRUPO : A

RASTREO ANTICUERPOS NEGATIVO
 LECTINA POSITIVA 4+

Bacterióloga sección:

Jeanette Mora Mateus
 JEANNETTE MORA MATEUS
 C.C. 35.375.329

70
MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191

ORDENES MEDICAS

[ROrd. abs]

Fecha: 31/03/14

Hora: 15:36:22

Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 31/03/2014 15:33:14

Paciente: RC 1188217474

DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

Edad: 1 AÑOS

Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.

Pabellon: UCI PEDIATRIA

Cama: UCP04

Folio

160

Diagnostico: J159

NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

Código	Descripción	Urg.	Cant. #
340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD	N	1
389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL APLICÁ PARA CATETER YUGULAR	N	1

CRUZ DELIA MORENO MARTINEZ

Reg. MD. 65772857

CIRUGIA PEDIATRICA

7J.0 *HOSVITAL*



MEDICOS ASOCIADOS S.A
860066191

[RHCEvXMd]
Fecha: 31/03/14
Hora: 15:44:09
Página: 1

[Handwritten signature]
25

HOJA DE EVOLUCION X MEDICO

Paciente: RC 1188217474 DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
Edad: 1 AÑOS Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.
Pabellon: UCI PEDIATRIA Cama: UCP04

Fecha Evolucion

1 31/03/2014 15:36:41

NOTA QUIRURGICA

PROCEDIMIENTO: TORACOSTOMIA IZQUIERDA PARA DRENAJE CERRADO DE TORAX 340400
VENOSISECCION DE YEGULAR EXTERNA IZQUIERDA 389101

CIRUJANO: CRUZ DELIA MORENO MARTINEZ

ANESTESIA: SEDACION EN LA UCI PEDIATRICA

MEDIANTE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA DISECCION DE VENA YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA CON COLOCACION DE CATETER VENOSO 4F DUPLO LUMEN, SE LIGA VENA. POR ENCIMA DE LA COLOCACION DE CATETER Y SE FINA CATETER A VENA Y A PIEL.

MEDIANTE ASPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA INSICION A NIVEL DE 5 ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO CON DISECCION POR PLANOS HASTA ACCEDER A CAVIDAD CON COLOCACION DE CATETER 14 SE FIJA CATETER A PIEL Y SE CONECTA A PLEUROBACK.

CRUZ DELIA MORENO MARTINEZ

Reg. 65772857
CIRUGIA PEDIATRICA

7J.0 *HOSVITAL*

71

MEDICOS ASOCIADOS S.A
860066191

[RHGEvXMD]

Fecha: 31/03/14

Hora: 15:44:09

Página: 1

[Handwritten signatures and initials]



HOJA DE EVOLUCION X MEDICO

Paciente: RC 1188217474 DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
Edad: 1 AÑOS Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.
Pabellon: UCI PEDIATRIA Cama: UCP04

#	Fecha	Evolucion
1	31/03/2014 15:36:41	

NOTA QUIRURGICA

PROCEDIMIENTO: TORACOSTOMIA IZQUIERDA PARA DRENAJE CERRADO DE TORAX 340400
VENOSISECCION DE YEGULAR EXTERNA IZQUIERDA 389101

CIRUJANO: CRUZ DELIA MORENO MARTINEZ

ANESTESIA: SEDACION EN LA UCI PEDIATRICA

MEDIANTE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA DISECCION DE VENA YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA CON COLOCACION DE CATETER VENOSO 4F DUPLO LUMEN, SE LIGA VENA POR ENCIMA DE LA COLOCACION DE CATETER Y SE FINA CATETER A VENA Y A PIEL.

MEDIANTE ASPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA INSICION A NIVEL DE 5 ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO CON DISECCION POR PLANOS HASTA ACCEDER A CAVIDAD CON COLOCACION DE CATETER 14 SE FIJA CATETER A PIEL Y SE CONECTA A PLEUROBACK.

CRUZ DELIA MORENO MARTINEZ

Reg. 65772857

CIRUGIA PEDIATRICA

7J.0 *HOSVITAL*

24
27



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310055
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 14:04	Fecha de impresión:	2014-03-31 14:33
Habitación:	UCI P4	Tomado por:	YIBY CALDERON
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

PT PTT

TIEMPO DE PROTROMBINA 11.8 seg
 MEDIA POBLACIONAL: 10.9 segundos
 Técnica:METODO: COAGULOMETRIA

INR 1.08
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 25.9 seg
 MEDIA POBLACIONAL: 25.7 segundos
 Técnica:METODO: COAGULOMETRIA

Bacterióloga sección:

Jeanette Mora Mateus
 JEANNETTE MORA MATEUS
 C.C. 35.375.329

72

[Handwritten signature]
Página 2 de 2



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310062
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 15:28	Fecha de impresion:	2014-03-31 17:22
Habitación:	UCIP	Tomado por:	SERGIO VELANDIA
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FEDERMAN)

CULTIVO

LIQUIDO PLEURAL
MUESTRA ENVIADA A LABORATORIO DE CLINICA FUNDADORES.

Bacterióloga sección:

[Handwritten signature]
JEANNETTE MORA MATEUS
C.C. 35.375.329



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310062
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 15:28	Fecha de impresion:	2014-03-31 17:22
Habitación:	UCIP	Tomado por:	SERGIO VELANDIA
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

GLICEMIA 35 mg/dl * 74 - 106

VALORES CRITICOS: Menor a 40 mg/dl y Mayor a 500 mg/dl.

Se relaciona con síntomas neurológicos de hipoglicemia cuando esta baja y como diabético o cetoacidosis diabética cuando esta alta.

MUESTRA: LIQUIDO PLEURAL

OBSERVACIONES: LOS VALORES DE REFERENCIA QUE APARECEN CORRESPONDEN A LOS VALORES EN SUERO.
Técnica:METODO : QUIMICA SECA

LACTATO DESHIDROGENASA LDH 4862 U/L * 313 - 618

MUESTRA: LIQUIDO PLEURAL

OBSERVACIONES: LOS VALORES DE REFERENCIA QUE APARECEN CORRESPONDEN A LOS VALORES EN SUERO.
Técnica:METODO : QUIMICA SECA

PROTEINAS TOTALES EN SUERO 4.2 gr/dl * 6.3 - 8.2

VALORES CRITICOS: Menor a 3.4 g/dl y Mayor a 14 g/dl.

MUESTRA: LIQUIDO PLEURAL

OBSERVACIONES: LOS VALORES DE REFERENCIA QUE APARECEN CORRESPONDEN A LOS VALORES EN SUERO.
Técnica:METODO : QUIMICA SECA

Bacterióloga sección:

JEANNETTE MORA MATEUS
C.C. 35.375.329

MICROBIOLOGIA (FEDERMAN)

PERFIL LIQUIDO PLEURAL

LIQUIDO PLEURAL

COLOR: AMARILLO
ASPECTO: TURBIO
PH: 8.0

RECuento DE LEUCOCITOS: 1122/mm³ 90% PMN 10% LINFOCITOS
RECuento DE HEMATIES: 4029/mm³ 80% Frescos 20% Crenados

COLORACION DE GRAM

MUESTRA: LIQUIDO PLEURAL

RESPUESTA LEUCOCITARIA ABUNDANTE
NO SE OBSERVAN GERMESES EN LA MUESTRA EXAMINADA

Los resultados de las pruebas de laboratorio solo deben interpretarse por un profesional medico en conjunto con otros

73

RESERVA DE HEMOCOMPONENTES SERVICIO DE TRANSFUSIÓN

CLÍNICA FUNDADORÉS
 Carrera 36 No. 25C - 15
 Conm: (1) 745 0966
 Bogotá D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
 Calle 58 A No. 37-10
 Conm: (1) 221 3400
 Bogotá D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
 Carrera 5 No. 20 A 37
 Conm: (091) 833 0190
 Girardot (C/marca)

25
30

1 Fecha de Solicitud: 31/03/14 2 Empresa: Smith J

3 Nombre y Apellidos del paciente: Roberto Mayiquin Albanan

4 Habitación y/o Servicio: 001P4 5 No. Historia Clínica: 11862174741

6 Edad: 1 año 7 Género: Masculino 8 Hemoclasificación: Desconocido

9 Antecedentes de reacción adversa a la transfusión: Ninguno

10 Motivo de la Transfusión: anemia severa

11

TIPO DE COMPONENTES SOLICITADOS	UNIDADES
Paquete Urgencia Vital	
GRE Desleucocitado	<u>4 unidades</u>
GRE Desleucocitado fresco	
Alicuota pediátrica de GRE Desleucocitado fresco	
Plaquetas	
Plaquetas por aféresis	
Plasma fresco	
Crioprecipitados	
Otro, cuál?	

12

CATEGORÍA DE LA SOLICITUD	
Urgencia Vital y/o Código ROJO	
Extremadamente Urgente (30 - 60 min.)	
Muy Urgente (dentro de 1 hora)	
Urgente (dentro de 3 horas)	<u>X</u>
El mismo día	
FECHA REQUERIDA	<u>31/03/2014</u>
HORA REQUERIDA	<u>9:00 AM</u>
Reserva	

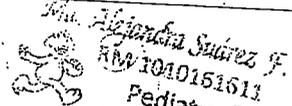
13 QUIÉN RECOGERÁ HEMOCOMPONENTES EN EL SERVICIO DE TRANSFUSIÓN:

Enfermero Aux. Enfermería Camillero Otro

14 Volumen a Administrar y Goteo: _____

15 Requiere premedicación: SI NO Medicamento: _____ Administrar previo a la Transfusión (Tiempo) _____

16 Nombre del Médico Solicitante: _____

17 Firma y/o Sello del Médico: 
 R.M. No. AW 1010151611 Pediatra

18 Espacio para el diligenciamiento por el Servicio de Transfusión

21 Nombre de la persona que toma la muestra: Alejandra Suárez F.

22 Hora Recepción: 7:45 23 Fecha Recepción: 31/03/14

RESERVA DE HEMOCOMPONENTES SERVICIO DE TRANSFUSIÓN

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm: (1) 745 0866
Bogotá D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58 A No. 37-10
Conm: (1) 221 3400
Bogotá D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Carrera 5 No. 20 A 37
Conm: (091) 833 0190
Girardot (Címarca)

27
30

1 Fecha de Solicitud: 31/03/2014 2 Empresa: Smith J

3 Nombre y Apellidos del paciente: Roberto Mayorga Albarracín

4 Habitación y/o Servicio: U11P4 5 No. Historia Clínica: 112621747-1

6 Edad: 1 año 7 Género: Masculino 8 Hemoclasificación: Desconocido

9 Antecedentes de reacción adversa a la transfusión: Ninguno

10 Motivo de la Transfusión: anemia severa

TIPO DE COMPONENTES SOLICITADOS	UNIDADES
Paquete Urgencia Vital	
GRE Desleucocitado	<u>1 unidad</u>
GRE Desleucocitado fresco	
Alicuota pediátrica de GRE Desleucocitado fresco	
Plaquetas	
Plaquetas por aféresis	
Plasma fresco	
Crioprecipitados	
Otro, cuál?	

CATEGORÍA DE LA SOLICITUD	
Urgencia Vital y/o Código ROJO	
Extremadamente Urgente (30 - 60 min.)	
Muy Urgente (dentro de 1 hora)	
Urgente (dentro de 3 horas)	<u>X</u>
El mismo día	
FECHA REQUERIDA	<u>31/03/2014</u>
HORA REQUERIDA	<u>9:00 am</u>
Reserva	

13 QUIÉN RECOGERÁ HEMOCOMPONENTES EN EL SERVICIO DE TRANSFUSIÓN:

Enfermero Aux. Enfermería Camillero Otro

14 Volumen a Administrar y Goteo: _____

15 Requiere premedicación: SI NO Medicamento: _____ Administrar previo a la Transfusión (Tiempo) _____

Nombre del Médico Solicitante: Dr. Jorge E

Firma y/o Sello del Médico: M. Alejandra Suárez F. Pediatra

R.M. No. 1010151611

Espacio para el diligenciamiento por el Servicio de Transfusión

21 Nombre de la persona que toma la muestra: Guadalupe

22 Hora Recepción: 9:45 23 Fecha Recepción: _____

74

25/06


médicos asociados
NIT : 860.066.191-2

ENTREGA DE HEMOCOPONENTES PARA TRANSFUSIÓN

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm: (1) 745 0966
Bogotá D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58 A No. 37-10
Conm: (1) 221 3400
Bogotá D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Carrera 5 No. 20 A 37
Conm: (091) 833 0190
Girardot (C/marca)

No. de NAVEGACIÓN _____

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE:

Darío Roberto Aguirre Albarracín

HISTORIA CLÍNICA:

1138217437

HABITACIÓN y/o SERVICIO:

UCIP4

COMPONENTE SOLICITADO

PLASMA

HEMOCLASIFICACIÓN:

Desconocido

UNIDADES REQUERIDAS:

Contador - 250 ml

FIRMA DEL MÉDICO SOLICITANTE

M^{ca} Alejandra Suárez F.
RM 1010161611
Pediatra

Espacio para diligenciamiento por el Servicio de Transfusión

FECHA RADICADO:

Marzo 31/14

HORA RADICADO:

9+ : 45


médicos asociados
NIT : 860.066.191-2

ENTREGA DE HEMOCOMPONENTES PARA TRANSFUSIÓN

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm: (1) 745 0966
Bogotá D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58 A No. 37-10
Conm: (1) 221 3400
Bogotá D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Carrera 5 No. 20 A 37
Conm: (091) 833 0190
Girardot (C/marca)

No. de NAVEGACIÓN _____

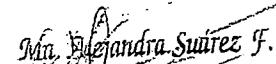
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE: Dorobana, Myriam Albarracín

HISTORIA CLÍNICA: 1138217437 HABITACIÓN y/o SERVICIO: 10184

COMPONENTE SOLICITADO PLASMA HEMOCLASIFICACIÓN: Desconocido

UNIDADES REQUERIDAS: 1 Unidad - 250 ml

FIRMA DEL MÉDICO SOLICITANTE M^a Alejandra Suárez F.


R.M. 1010161611
Pediatra

Espacio para diligenciamiento por el Servicio de Transfusión

FECHA RADICADO: 14/03/14 HORA RADICADO: 9+ : 45

75

Informe Previo



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO

UCI P 4

clínica fundadores

[Handwritten signatures and initials]

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403313405
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	DOCTOR FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 18:12	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCI P	Tomado por:	FEDERMAN
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

Líquido Pleural cultivo

Va negativo a las 12 horas de incubacion

CLAUDIA OROZCO LOZANO

Bacterióloga sección:

*Claudia Orozco Lozano
TP 39689309*

76

Informe Previo

[Handwritten signatures and initials]



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO

UCIP 21

clínica fundadores

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403313402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 05:23	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	FEDERMAN
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

Van negativos 1 y 2 a las 24 horas de incubacion

CLAUDIA OROSCO LOZANO

Bacterióloga sección:

*Claudia Orocco Lozano
TP 39689309*

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente

33

FECHA ORD. MEDICA: 31/03/2014 02:29:55

Paciente: RC 1188217474

DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

Edad: 1 AÑOS

Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.

Pabellon: UCI PEDIATRIA

Cama: UCP04

Folio

123

Diagnostico: J159

NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

Código	Descripción	Urg.	Cant.
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIN CONTRASTE !!	N	1
881240	TACAR DERRAME A ESTUDION ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX PERICARDIO O PLEURA DERRAME DERECHO ?	N	1

RESERVA DE HEMOCOMPONENTES SERVICIO DE TRANSFUSIÓN

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm: (1) 745 0966
Bogotá D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58 A No. 37-10
Conm: (1) 221 3400
Bogotá D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Carrera 5 No. 20 A 37
Conm: (091) 833 0190
Girardot (C/marca)

427
4

1 Fecha de Solicitud: 02 Abril 2014 Empresa: Southern

3 Nombre y Apellidos del paciente: Gabriel Mojorquin Albornán

4 Habitación y/o Servicio: UCIP / cama 4 5 No. Historia Clínica: 1183213474

6 Edad: 1 año 7 Género: masculino 8 Hemoclasificación: A POSITIVO

9 Antecedentes de reacción adversa a la transfusión: Ninguno

10 Motivo de la Transfusión: Reserva

TIPO DE COMPONENTES SOLICITADOS	UNIDADES
Paquete Urgencia Vital	
GRE Desleucocitado	<u>una</u>
GRE Desleucocitado fresco	
Alicuota pediátrica de GRE Desleucocitado fresco	
Plaquetas	
Plaquetas por aféresis	
Plasma fresco	
Crioprecipitados	
Otro, cuál?	

CATEGORÍA DE LA SOLICITUD	
Urgencia Vital y/o Código ROJO	
Extremadamente Urgente (30 - 60 min.)	
Muy Urgente (dentro de 1 hora)	
Urgente (dentro de 3 horas)	
El mismo día	
FECHA REQUERIDA	
HORA REQUERIDA	
Reserva	<input checked="" type="checkbox"/>

13 QUIÉN RECOGERÁ HEMOCOMPONENTES EN EL SERVICIO DE TRANSFUSIÓN:
 Enfermero Aux. Enfermería Camillero Otro

Volumen a Administrar y Goteo: 144 cc

Requiere premedicación: SI NO Medicamento: _____ Administrar previo a la Transfusión (Tiempo) _____

14 Nombre del Médico Solicitante: _____
 15 Firma y/o Sello del Médico: Sergio C. Velandia S.
 16 R.M. No. C.C. 79.845.453 Bogotá R.M. 09323

Espacio para el diligenciamiento por el Servicio de Transfusión

21 Nombre de la persona que toma la muestra: Maria Elena Pardo Pineda
 22 Fecha Recepción: 02/04/14

Somos Impresores Ltda. Nit. 960.532.689-9 Tel (1) 2366077

RESERVA DE HEMOCOMPONENTES SERVICIO DE TRANSFUSIÓN

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 16
Conm: (1) 745 0966
Bogotá D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58 A No. 37-10
Conm: (1) 221 3400
Bogotá D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Carrera 5 No. 20 A 37
Conm: (091) 833 0190
Girardot (Cmárcia)

1 Fecha de Solicitud: 02 Abril 2014 Empresa: Savitel

3 Nombre y Apellidos del paciente: Carolina Mayorga Albarran

4 Habitación y/o Servicio: UCIP 10004 5 No. Historia Clínica: 1183217474

6 Edad: 1 año 7 Género: masculino 8 Hemoclasificación: A POSITIVO

9 Antecedentes de reacción adversa a la transfusión: Ninguno

10 Motivo de la Transfusión: Reserva

TIPO DE COMPONENTES SOLICITADOS	UNIDADES
Paquete Urgencia Vital	
GRE Desleucocitado	<u>1 una</u>
GRE Desleucocitado fresco	
Alicuota pediátrica de GRE Desleucocitado fresco	
Plaquetas	
Plaquetas por aféresis	
Plasma fresco	
Crioprecipitados	
Otro, cuál?	

CATEGORÍA DE LA SOLICITUD	
Urgencia Vital y/o Código ROJO	
Extremadamente Urgente (30 - 60 min.)	
Muy Urgente (dentro de 1 hora)	
Urgente (dentro de 3 horas)	
El mismo día	
FECHA REQUERIDA	
HORA REQUERIDA	
Reserva	<input checked="" type="checkbox"/>

13 QUIÉN RECOGERÁ HEMOCOMPONENTES EN EL SERVICIO DE TRANSFUSIÓN:

Enfermero Aux. Enfermería Camillero Otro

Volumen a Administrar y Goteo: _____

Requiere premedicación: SI NO Medicamento: _____ Administrar previo a la Transfusión (Tiempo) _____

Nombre del Médico Solicitante: _____
Firma y/o Sello del Médico _____
R.M. No. _____

Espacio para el diligenciamiento por el Servicio de Transfusión

21 Nombre de la persona que toma la muestra: Margarita Pardo Pardo

22 23 Fecha Recepción: 02 Abril 2014

Sergio C. Velandia S.
C.C. 29.845.453 - Bogotá
R.M. 09323 - Federmán

Somos Impresores Ltda. Nit. 860.532.169-9 Tel (1) 2360977

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS

No.

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm.: 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMAN
Calle 58A No. 37-10
Conm.: 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Bogotá, D.C.

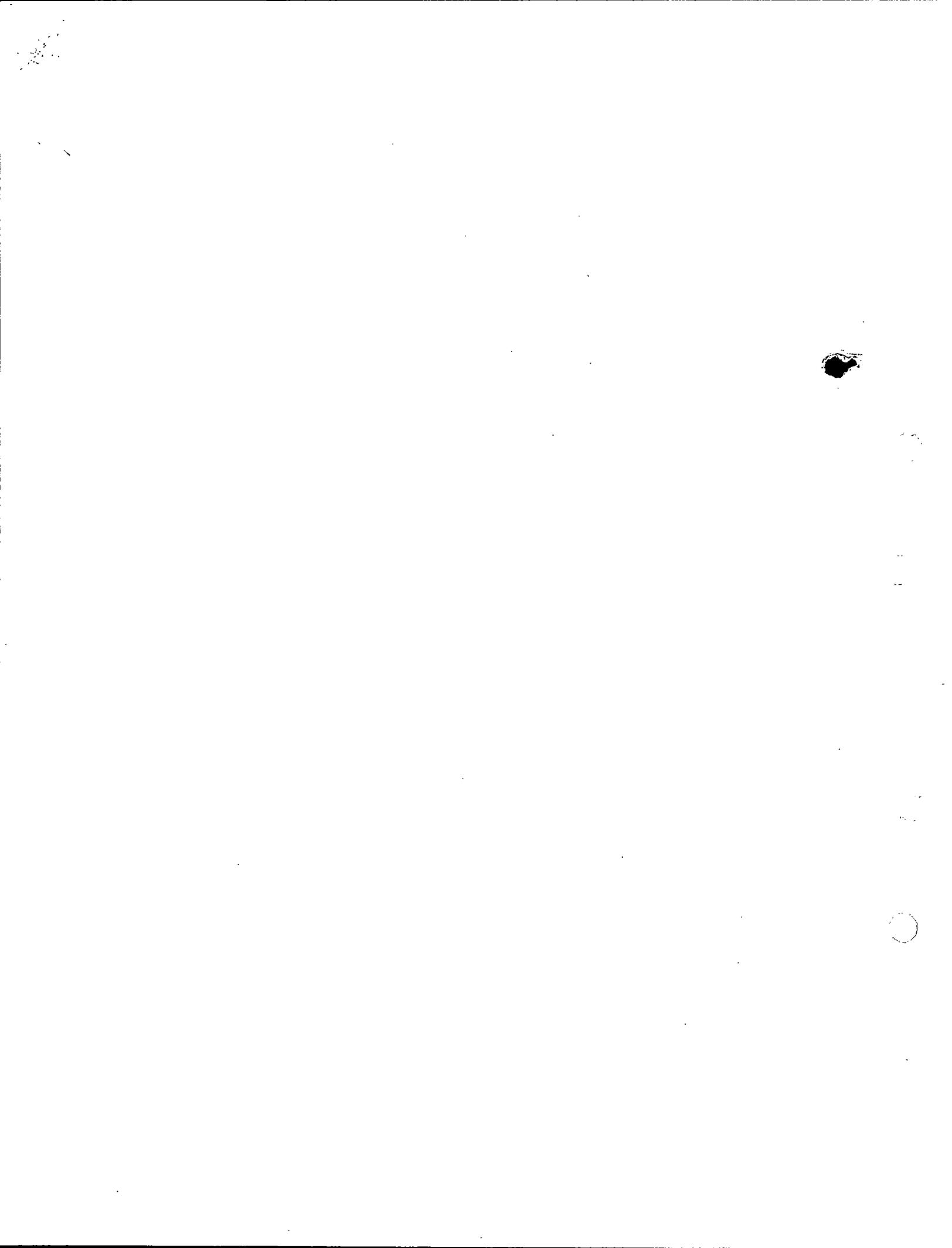
NOMBRE Dagoberto Mayorquin Albaracón H.C. No. 1188217474

EDAD Año HABITACIÓN No. Ucl 4 PROGRAMA _____ NUMERO DE NAVEGACIÓN _____

Año:	Mes:	Día:	31	01	02										
MEDICAMENTO			D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D
Medicamento <u>Aspirinofen</u>	Dosis <u>180 mg</u>	Vía <u>VO</u>	16	16	16										
Frecuencia <u>clh</u>	Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO														
Tipo de Solución _____	Volumen de Infusión _____														
Tiempo de Infusión _____	Horario _____														
Medicamento _____	Dosis _____	Vía _____													
Frecuencia _____	Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO														
Tipo de Solución _____	Volumen de Infusión _____														
Tiempo de Infusión _____	Horario _____														
Medicamento _____	Dosis _____	Vía _____													
Frecuencia _____	Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO														
Tipo de Solución _____	Volumen de Infusión _____														
Tiempo de Infusión _____	Horario _____														
Medicamento _____	Dosis _____	Vía _____													
Frecuencia _____	Infusión Continua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO														
Tipo de Solución _____	Volumen de Infusión _____														
Tiempo de Infusión _____	Horario _____														
Turno Mañana															
Turno Tarde															
Turno Noche															

COMPU-SERVICE - IMPRESORAS - LITOGRAFIA - 271 / 130

1. Diligencie completamente todos los datos personales del paciente y la columna de Medicación.
2. Trace dos líneas frente a la última dosis y utilice las siguientes siglas en caso de:
DU: Dosis Única, CH: Cambio de Horario, CD: Cambio Dosis, SUSP: Suspensión



29

Informe Previo

UCIP 41

[Handwritten signature]



CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403313405
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	DOCTOR FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 18:12	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP	Tomado por:	FEDERMAN
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

Líquido Pleural cultivo

NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION

CLAUDIA OROSCO LOZANO

Bacterióloga sección: *Claudia Orocco Lozano*
TP 39689309

100



80

Informe Previo

Handwritten signatures and notes in the top right corner.



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO

clínica fundadores

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403313402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 05:23	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	FEDERMAN
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

Van negativos 1 y 2 a las 72 horas de incubacion

CLAUDIA OROSCO LOZANO

Bacterióloga sección:

*Claudia Orocco Lozano
TP 39689309*

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente



81

[Handwritten signatures and scribbles]



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404030089
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 17:55	Fecha de impresion:	2014-04-04 07:17
Habitación:	UCIP	Tomado por:	MARIA PULIDO
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

SERVICIO DE TRANSFUSION (FEDERMAN)

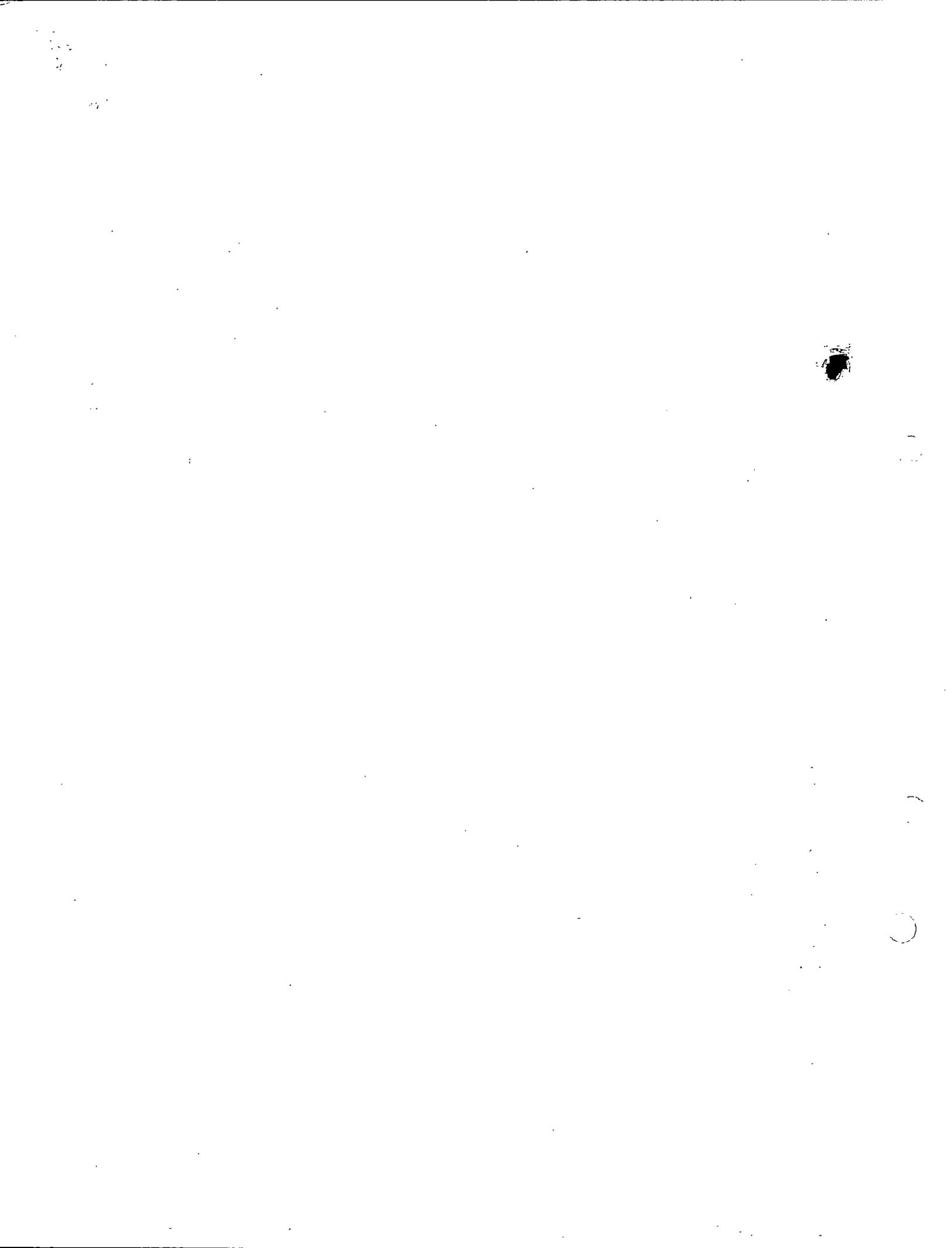
PRUEBA CRUZADA 1	COMPATIBLE
Hemoclasicacion Bolsa	: A1 POSITIVO
Numero de Unidad	: 2404431
Sello de calidad	: 792445
Banco Proveedor	: SAN RAFAEL
Fecha de vencimiento	: 14/05/2014

GLOBULOS ROJOS FILTRADOS

BACTERIOLOGA: LEIDY MILENA BOGOTA

Bacterióloga sección:

911021 911029



62

Página 1 De 3



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO

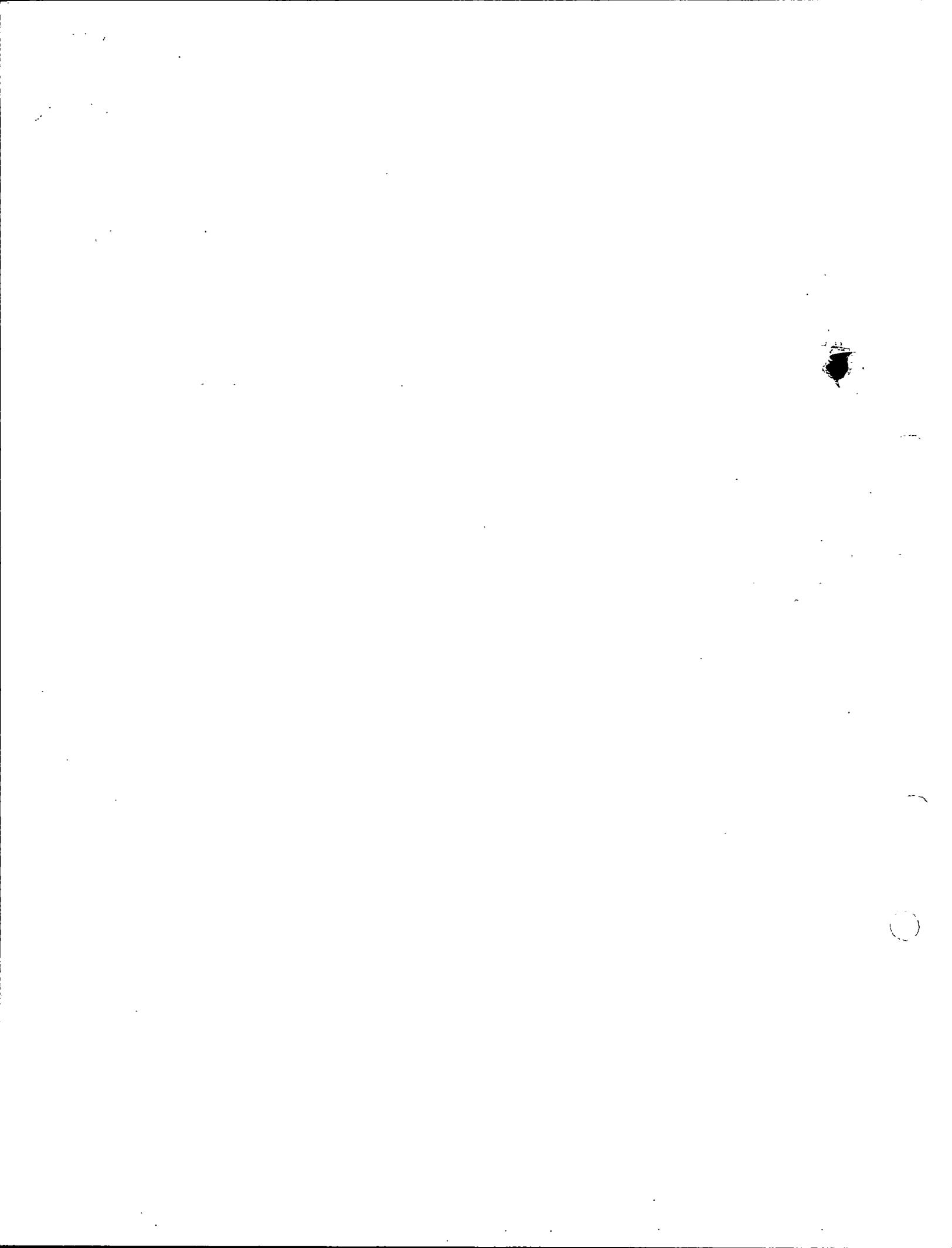


Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404030076
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 16:24	Fecha de impresion:	2014-04-03 17:25
Habitación:	UCIP	Tomado por:	MARIA PULIDO
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

NITROGENO UREICO EN SUERO	2.0	mg/dl	*	9 - 20
VALOR CRITICO: Mayor a 225 mg/dl. Se relaciona con Falla Renal e indicación de Dialisis. Técnica:METODO : QUIMICA SECA				
CREATININA EN SUERO	0.25	mg/dl	*	0.66 - 1.25
VALOR CRITICO: Mayor a 7.5 mg/dl. Se relaciona con Falla Renal Crónica. Técnica:METODO : QUIMICA SECA				
AST ASPARTATO AMINOTRANFERASA	47	U/L	*	15 - 46
VALOR CRITICO: Mayor a 2.000 U/L Se relaciona con Hepatopatía y Falla Renal. Técnica:METODO : QUIMICA SECA				
ALT ALANINA AMINOTRANFERASA	40	U/L		13 - 69
VALOR CRITICO: Mayor a 2.000 U/L. Se relaciona con Hepatopatía y Falla Hepática. Técnica:METODO : QUIMICA SECA				
CALCIO EN SUERO	7.9	mg/dl	*	8.4 - 10.2
VALORES CRITICOS: Menor a 6.4 mg/dl y Mayor a 14 mg/dl. Se relaciona con Tetania cuando esta bajo y con coma cuando esta alto. Técnica:METODO : QUIMICA SECA				
MAGNESIO EN SUERO	1.4	mg/dl	*	1.6 - 2.3
VALORES CRITICOS: Menor a 1 mg/dl y Mayor a 5 mg/dl. Se relaciona con Falla Renal cuando esta disminuido y con confusión mental, disminución de reflejos y debilidad muscular cuando esta alto. Técnica:METODO : QUIMICA SECA				
ELECTROLITOS				
SODIO EN SUERO	142	mmol/L		137 - 145
VALORES CRITICOS: Menor a 120 mmol/L y Mayor a 159 mmol/L. Representan peligro de muerte. Técnica:METODO : QUIMICA SECA				
POTASIO EN SUERO	3.40	mmol/L	*	3.5 - 5.1
VALORES CRITICOS: Menor a 2.4 mmol/L y Mayor a 7.2 mmol/L. Se relaciona con paro cardiaco. Técnica:METODO : QUIMICA SECA				



083

Página 1 De 1



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404030059
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VILLEGAS ANDRES CIRUGIA PEDIATRI	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 13:29	Fecha de impresion:	2014-04-03 15:23
Habitación:	UCIP	Tomado por:	ANDRES VILLEGAS
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FEDERMAN)

COLORACION DE GRAM

EMPIEMA
GRAM:

NO SE OBSERVAN GERMESES EN LA MUESTRA EXAMINADA
REACCION LEUCOCITARIA AUSENTE

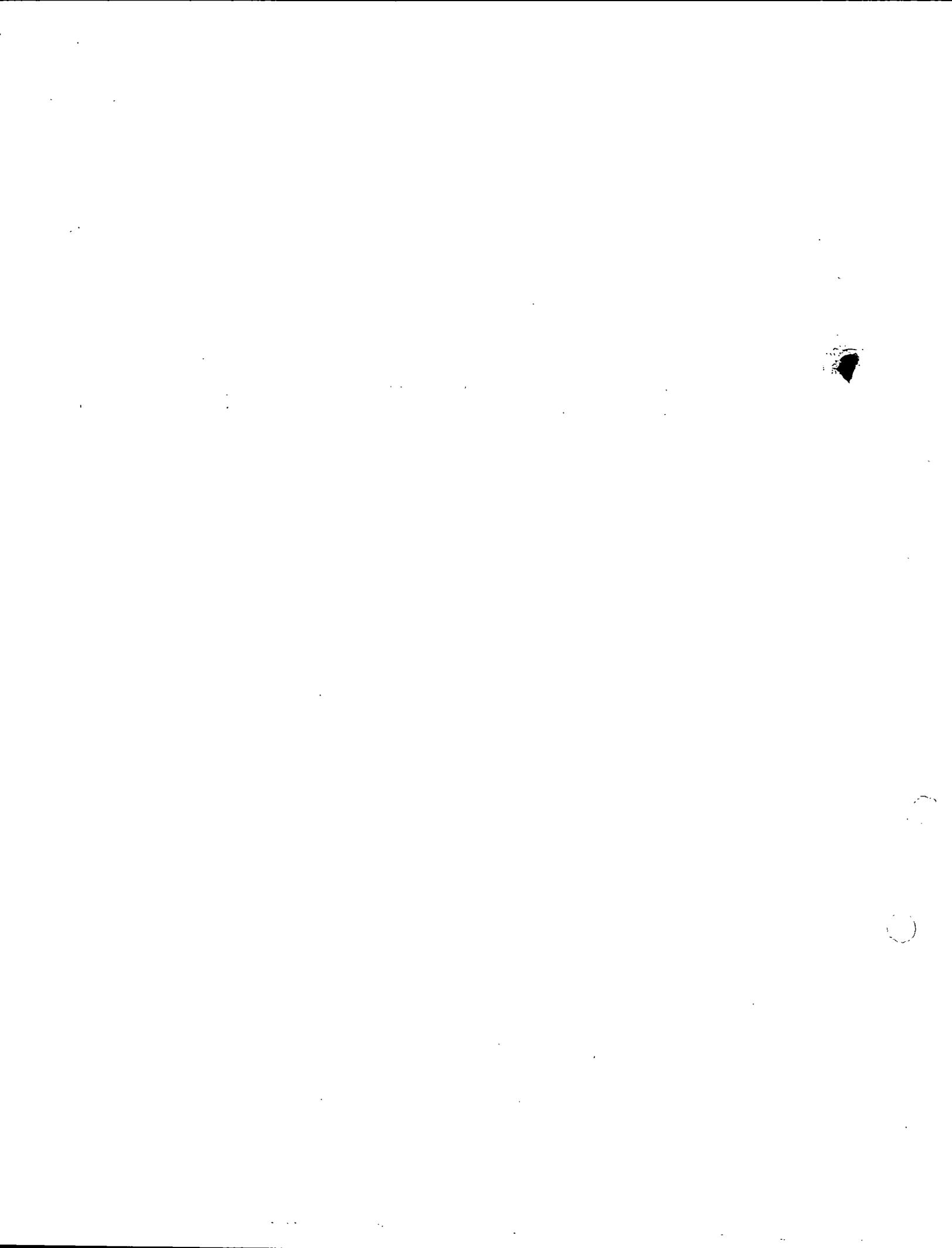
CULTIVO

SE REMITE LAB. FUNDADORES PARA PROCESO

Bacterióloga sección:



Rosa Isabel Penagos Moreno
77 31666287



BU



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404030058
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VILLEGAS ANDRES CIRUGIA PEDIATRI	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 13:26	Fecha de impresion:	2014-04-03 15:22
Habitación:	UCIP	Tomado por:	ANDRES VILLEGAS
U. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FEDERMAN)

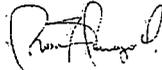
COLORACION DE GRAM

DECORTICACION PULMONAR
NO SE OBSERVAN GERMENES EN LA MUESTRA EXAMINADA
REACCION LEUCOCITARIA ESCASAS

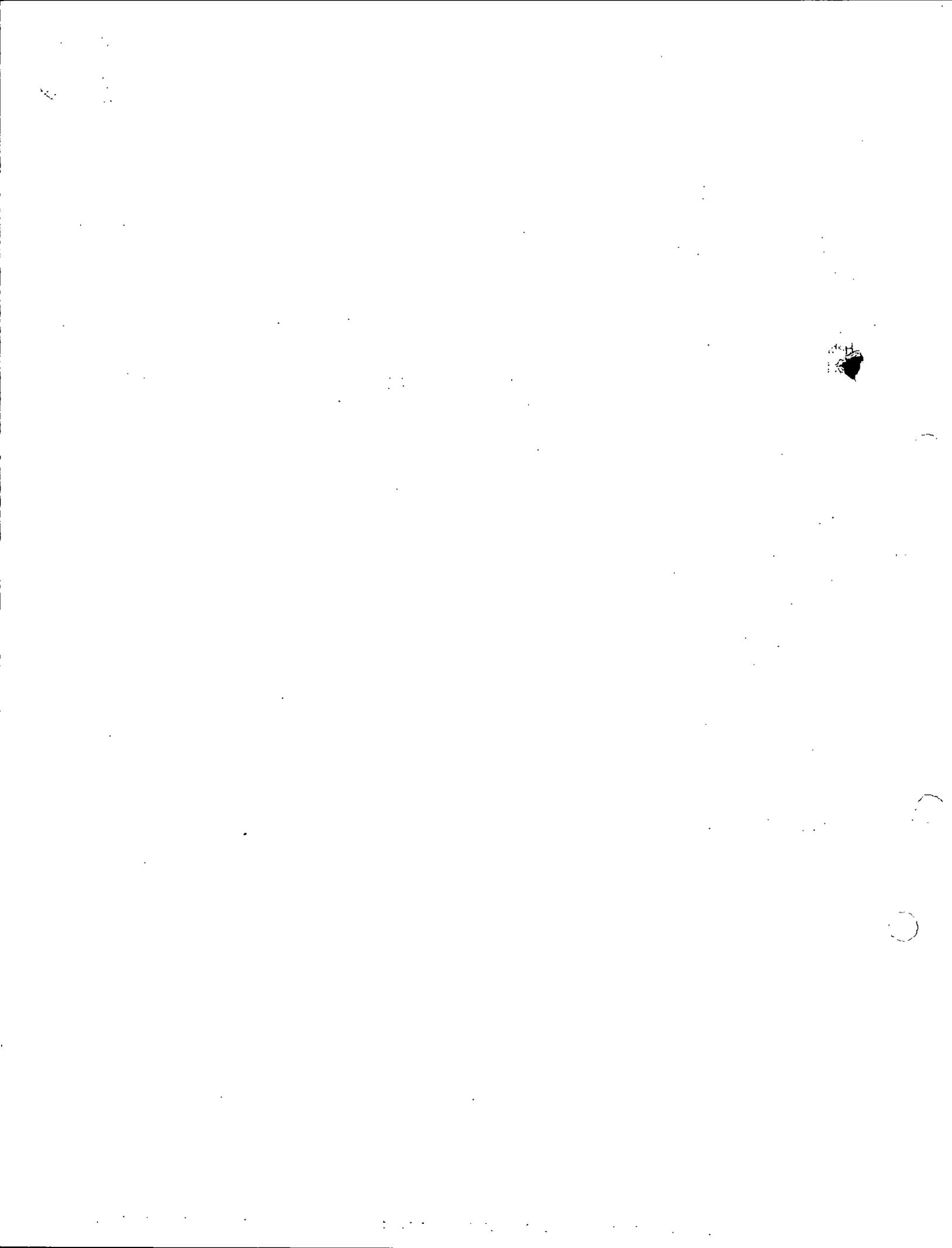
CULTIVO

SE REMITE LAB. FUNDADORES PARA PROCESO

Bacterióloga sección:



Rosa Isabel Penagos Moreno
TP 31666287



83



médicos asociados

CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



clínica federmán

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404030076
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 16:24	Fecha de impresion:	2014-04-03 17:25
Habitación:	UCIP	Tomado por:	MARIA PULIDO
U.S. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

NEUTROFILOS %	83.54	%
LINFOCITOS %	8.04	%
EOSINOFILOS %	0.24	%
MONOCITOS %	8.04	%
BASOFILOS %	0.34	%
EOSINOFILOS	0.05	x10 ³ /uL
BASOFILOS	0.08	
RDW_SD	44.9	

PT PTT

TIEMPO DE PROTROMBINA	10.7	seg
-----------------------	------	-----

MEDIA POBLACIONAL: 10.9 segundos

Técnica:METODO: COAGULOMETRIA

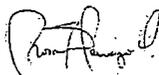
INR	0.98	
-----	------	--

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	39.7	seg
----------------------------------	------	-----

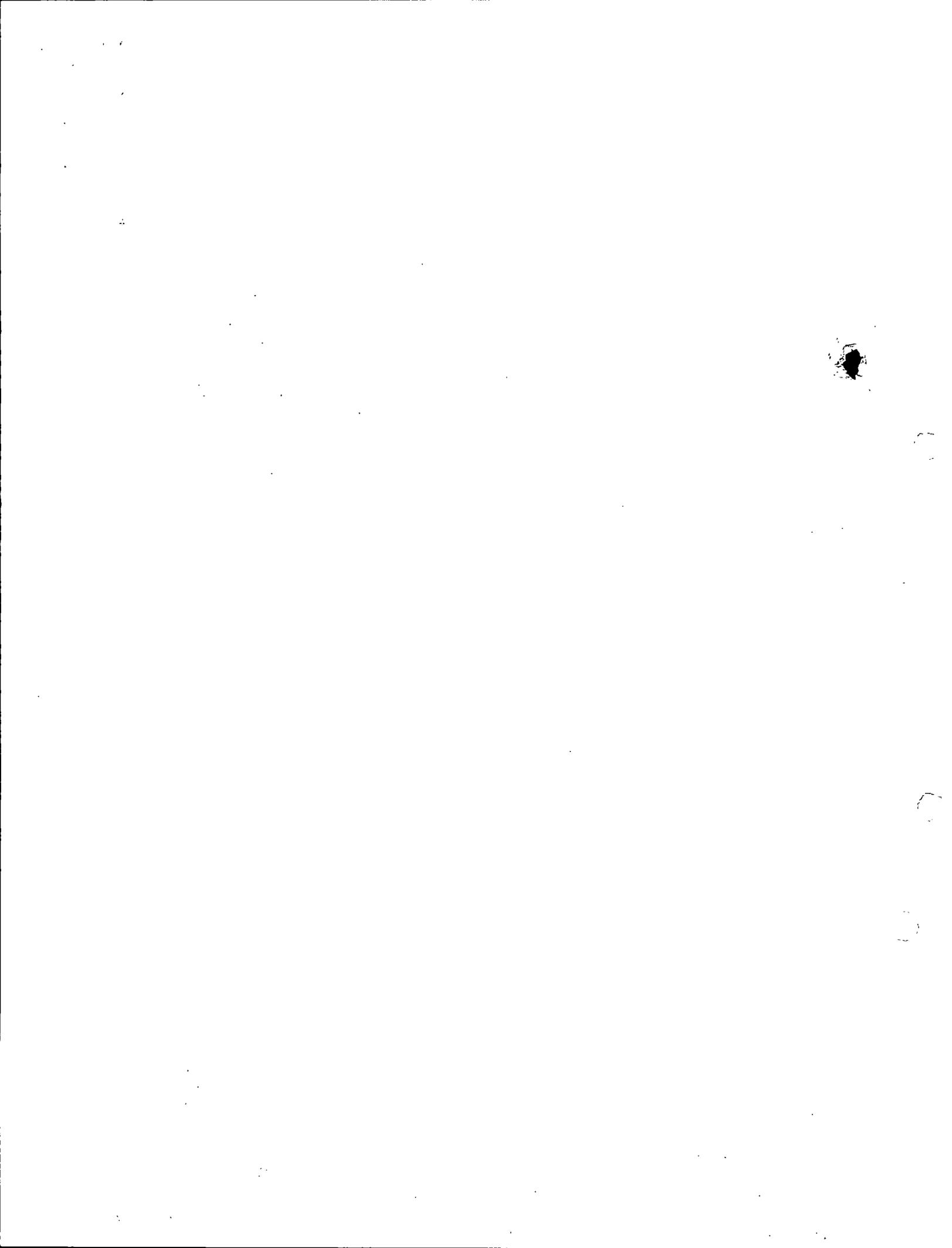
MEDIA POBLACIONAL: 25.7 segundos

Técnica:METODO: COAGULOMETRIA

Bacterióloga sección:



Rosa Isabel Penagos Moreno
TP 51666387



Paciente: MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER Orden #: 201404030076
 Edad: 1 Año Historia: 1188217474
 Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN Procedencia: UCI PEDIATRICA
 Médico: VELANDIA SERGIO PEDIATRIA Género: Masculino
 Fecha Hora Ingreso: 2014-04-03 16:24 Fecha de impresión: 2014-04-03 17:25
 Habitación: UCIP Tomado por: MARIA PULIDO
 Navegación:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

CLORO EN SUERO	110	mmol/L	* 98 - 107
----------------	-----	--------	------------

VALORES CRITICOS: Inferior a 75 mmol/L y superior a 127 mmol/L.
 Representan peligro de muerte.

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

PROTEINA C REACTIVA	89	mg/L	* 0 - 10
---------------------	----	------	----------

Técnica:METODO : QUIMICA SECA

Bacteriología sección:


 Rosu Isabel Penagos Moreno
 IT: 51666287

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	27.30	X10 ⁹ /mm ³	* 5.5 - 15.5
------------------	-------	-----------------------------------	--------------

VALORES CRITICOS: Menor a 1.000/mm³ y Mayor a 50.000/mm³.

Se relaciona con aplasia medular cuando esta bajo y con leucemia aguda cuando esta alto.

RECuento EN LAMINA

NEUTROFILOS : 85 %
 LINFOCITOS : 6 %
 MONOCITOS : 8 %
 EOSINOFILOS : %
 BASOFILOS : %
 OTROS : BANDAS: 1 %

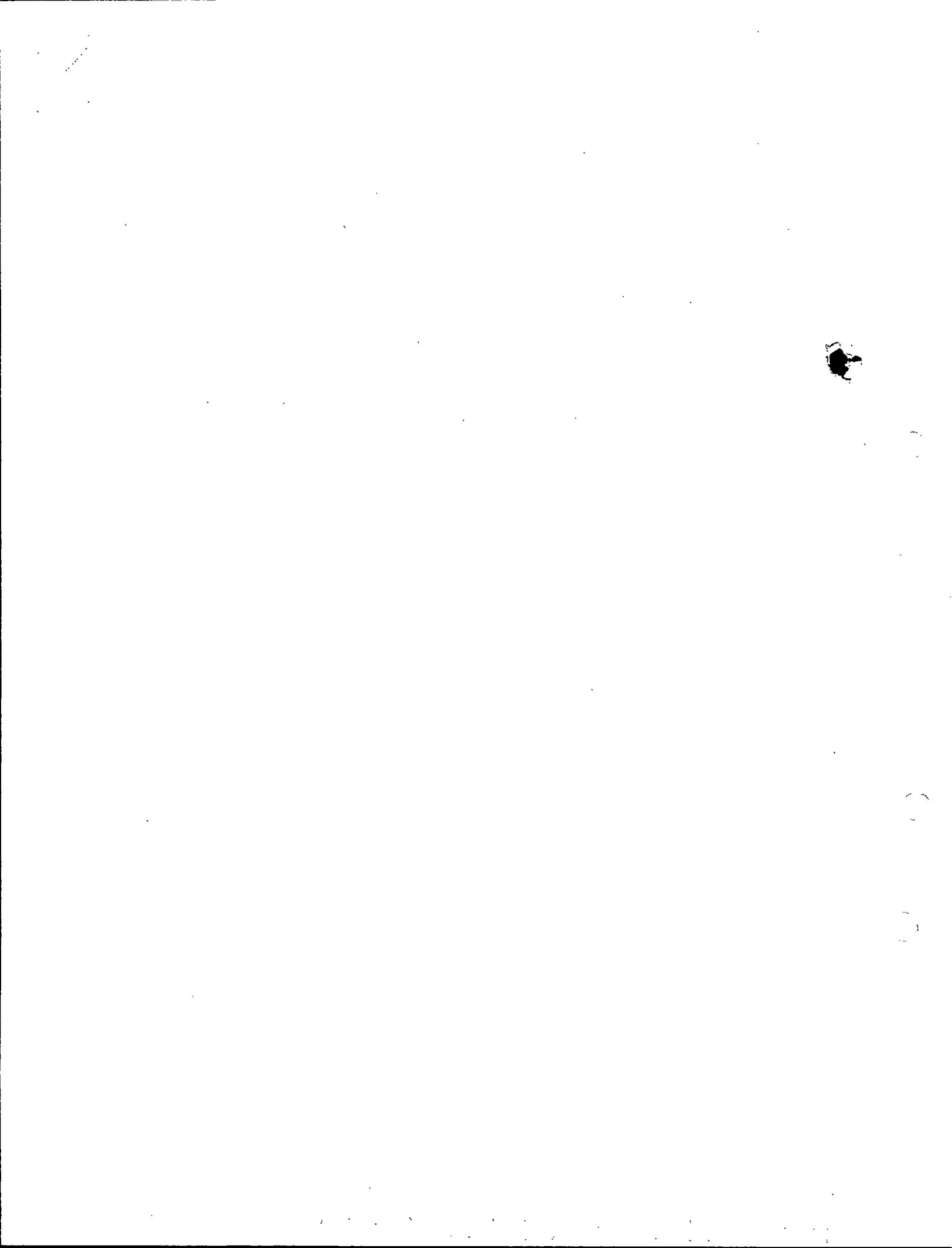
LINFOCITOS	2.184	x10 ³ /uL	
MONOCITOS	2.194	x10 ³ /uL	
GRANULOCITOS	22.804	x10 ³ /uL	
RECuento DE G ROJOS	2.86	X10 ⁶ /mm ³	* 3.9 - 4.5
HEMOGLOBINA	8.7	gr/dl	* 10.5 - 13.5
HEMATOCRITO	25.9	%	* 34 - 40
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	90.6	fl	* 75 - 87
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.4	pg	* 24 - 30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.6	gr/dl	31 - 37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	14.1	%	12 - 45
PLAQUETAS	551	X10 ⁹ /mm ³	* 150 - 450

VALORES CRITICOS: Menor a 30.000/mm³ y Mayor a 1.000.000/mm³.

Se relaciona con sangrado cuando estan bajas y con trombosis cuando estan altas.

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	7.9	fl
---------------------------	-----	----

Los resultados de las pruebas de laboratorio solo deben interpretarse por un profesional medico en conjunto con otros datos clinicos, ya que son considerados una ayuda diagnostica.



BA

Página 1 De 1



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404020061
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-02 16:20	Fecha de impresion:	2014-04-02 16:51
Habitación:	UCIP	Tomado por:	MARIA PULIDO
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

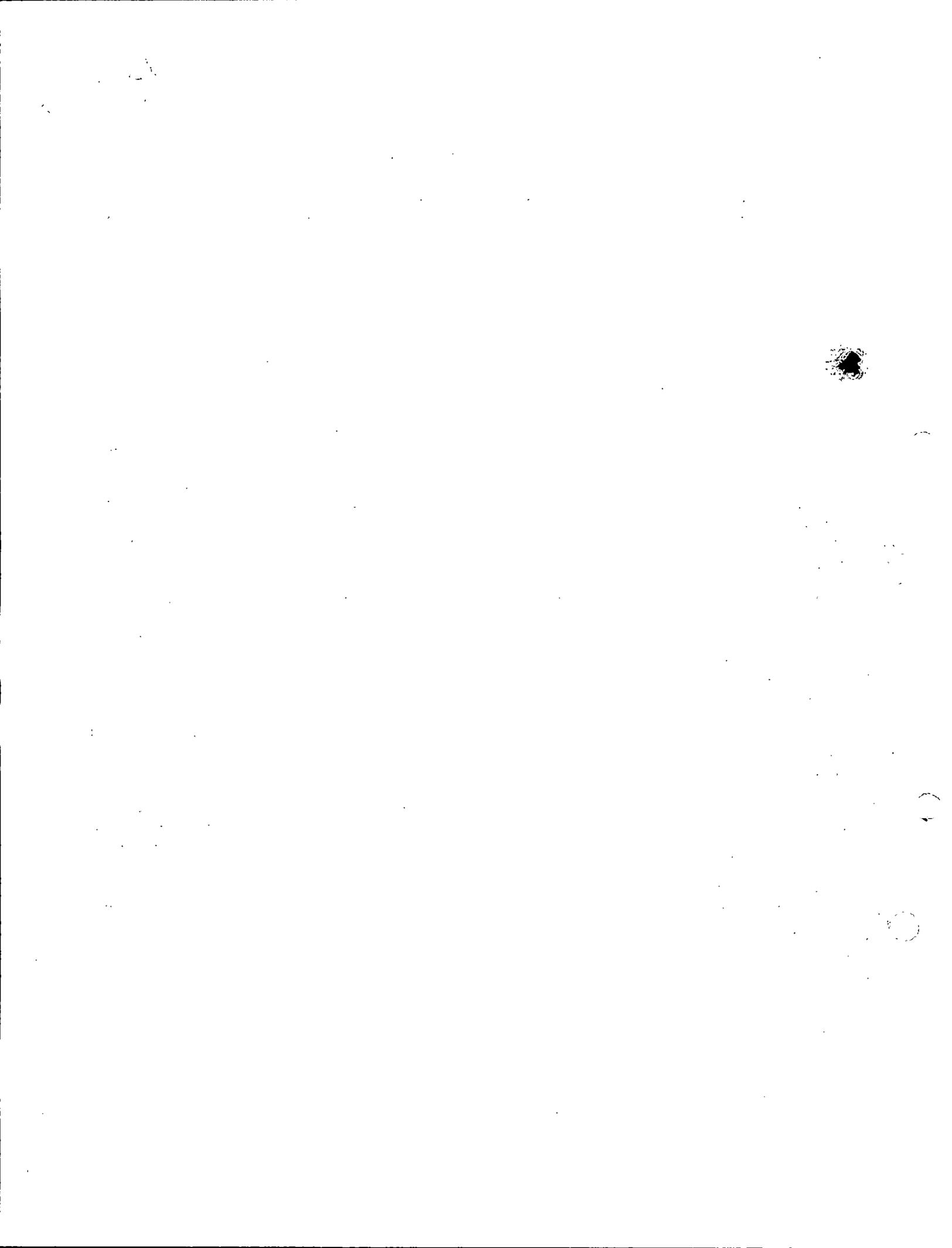
COOMBS INDIRECTO RESERVA 1 UGRE
 AUTOCONTROL: POSITIVO 2+
 TRANSFUNDIR BAJO ESTRICTA SUPERVISION MEDICA

Bacterióloga sección: *Doña Patricia Ruiz*
 PATRICIA RUIZ SANCHEZ
 C.C. 63.478.262

SERVICIO DE TRANSFUSION (FEDERMAN)

RASTREO ANTICUERPOS NEGATIVO

Bacterióloga sección: *Doña Patricia Ruiz*
 PATRICIA RUIZ SANCHEZ
 C.C. 63.478.262



CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO CLINICA FEDERMAN

NUMERO DE HISTORIA CLINICA : RC 1188217474

PACIENTE : DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

Yo *Monica Subied Albarracin*
Identificado (a) con C.C. No. *53.014.117 B + S*
en calidad de *madre*.

por la presente autorizo a los médicos anestesiólogos de MEDICOS ASOCIADOS S.A a realizar el acto anestésico adecuado para el procedimiento quirúrgico: *TORACOTOMIA IZQUIERDA*

en mi

el ~~menor~~ de edad

El doctor: *C. ALVARO S*

me ha explicado la naturaleza y propósito del procedimiento anestésico a realizarse en mi familiar, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones. Los efectos secundarios más frecuentes son: náuseas, vómito, vertigo, dolor de cabeza, somnolencia, ronquera, dolor de espalda, dolor de garganta, dolores musculares, hinchazón de los tejidos blandos, lesión de labios y/o dientes, y hematomas alrededor de las venas y/o arterias puncionadas entre otras; las complicaciones mas graves pero muy poco frecuentes incluyen desde lesión del sistema nervioso central y/o periférico, daño ocular, daño de las cuerdas vocales, o traquea, neumonia, sueños o recuerdos intra - operatorios, reacciones adversas de los medicamentos, quemaduras, infarto del miocardio, trombosis o embolia cerebral y/o hasta la muerte.

Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.

Entiendo que durante el curso de la anestesia pueden presentarse situaciones imprevistas que requieren cambiar el procedimiento anestésico y/o llevar a cabo procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo la realización de los mismos, si resultaren necesarios. En estos casos el anestesiologo obrará en mi beneficio y teniendo en cuenta mi seguridad como primera prioridad.

Manifiesto que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar libremente mi consentimiento.

Certifico que según mis conocimientos y capacidades he informado al anestesiólogo acerca de mis antecedentes médicos, quirúrgicos y ginecobstetras incluyendo la posibilidad de estar embarazada, medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancias tóxicas como alcohol, cigarrillo o drogas ilícitas.

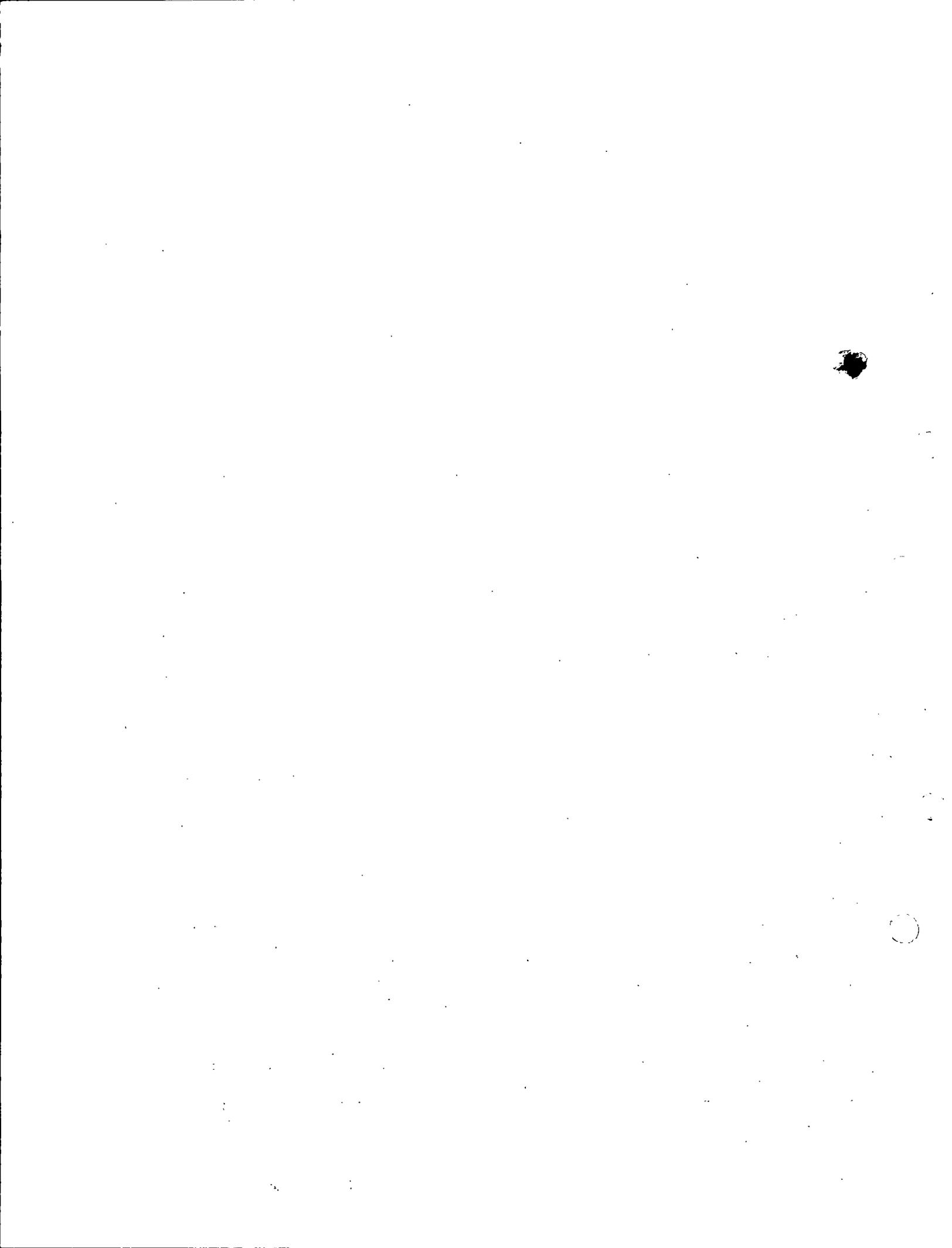
Así mismo tendré en cuenta las recomendaciones de ayuno y demás relacionadas con mi cuidado antes del procedimiento anestésico, entiendo que si no las sigo, mi vida o mi salud podrian afectarse.

[Firma]
Firma del paciente o persona responsable *C.C. 53.014.117 B + S (Monica)*

Firma del testigo

Firma y sello del anestesiólogo

[Firma]



ea

Handwritten signatures and initials in the top right corner.

MEDICOS ASOCIADOS S.A.

[RConInf01

860066191

Fecha: 03/04/2014

Hora: 11:37:56

Página: 1



CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA :03/04/2014

CIUDAD :BOGOTA D.C.

NOMBRES :MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBERTO

HISTORIA CLINICA :1188217474 EDAD : 1 AÑOS

Nombre del médico que realiza el procedimiento **ANDRES VILLEGAS**

Consentimiento otorgado en condición de : PACIENTE FAMILIAR ACOMPAÑANTE

Procedimientos : 345300

DECORTICACION PULMONAR SOD

En caso de que el reconocimiento sea requerido de un menor, deberá ser otorgado por su madre, padre o representante legal deberá obtener el presente consentimiento, excepto cuando la urgencia del caso exija una intervención inmediata, o cuando el estado mental del paciente y la ausencia de parientes o allegados se lo impidan, de lo cual deberá dejar constancia en la historia clínica.

En cumplimiento de los artículos 14, 15 y 16 de la Ley 23 de 1.981, en concordancia con los artículos 9, 10,11,12,13 Y 14 de del Decreto Reglamentario 3380 de 1.981, en armonía con el artículo 11 de la Resolución No. 1995 de Julio 8 de 1.999del Ministerio de Salud, y la Circular Externa No. 012 de Junio 24 de 1.993, numeral 4.2.9, del mismoMinisterio, el paciente, sus familiares o allegados o representantes legales en caso de tratarse de menores de edad, otorgan el presente CONSENTIMIENTO INFORMADO o CARTA DE RIESGOS BENEFICIOS para la práctica del procedimiento médico arriba señalado.

Yo, Monica Sobied Albarracin (Mamá)

identificado con la cédula de ciudadanía No. 53.014.117 - Btè

obrando en la condición arriba invocada, hago las siguientes declaraciones:

1. Por medio del presente documento, y en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico legal, en forma libre otorgo mi CONSENTIMIENTO para que en mí persona, (cuando el consentimiento es otorgado por el paciente), o en la persona del paciente arriba indicado, para la práctica del procedimiento médico o quirúrgico arriba señalado.
2. El médico tratante y/o los profesionales médicos de la institución que intervendrán en el procedimiento médico o quirúrgico, previa evaluación de las condiciones de salud del paciente, y teniendo en cuenta que ni el paciente , ni ninguna otra persona les han informado sobre antecedentes que hagan desaconsejable la práctica del procedimiento, me manifiestan que lo consideran procedente, advirtiéndome que de acuerdo con las normas sobre ética médica, pueden sobrevenir beneficios o complicaciones, molestias, posibles alternativas y riesgos para su realización, por lo cual no se hacen responsables de eventuales resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de difícil previsión.
3. MEDICOS ASOCIADOS S.A., el médico tratante y/o los demás profesionales que intervendrán en el procedimiento médico quirúrgico, quedan autorizados para llevar a cabo la práctica de conductas o procedimientos médicos adicionales que puedan llegar a ser necesarios y justificados, como una consecuencia imprevisible del procedimiento que mediante este documento autorizo.
4. He sido advertido sobre los riesgos que comporta el suministro de la anestesia, y he recibido satisfactorias y claras explicaciones sobre el particular por parte del profesional encargado de ello.
5. Bajo el entendido que la obligación del médico se dirige a aliviar los males sufridos por el paciente, acepto la práctica del procedimiento o los adicionales que llegaren a ser requeridos comprendiendo que de no obtenerse un resultado favorable como se espera, ello no compromete la responsabilidad del médico tratante y/o los demás intervinientes, ni de la institución hospitalaria.
6. Por último, declaro que el presente documento ha sido leído y entendido en su integridad por mí y que las dudas e



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191

CONSENTIMIENTO INFORMADO

[RConInf01

Fecha: 03/04/2014

Hora: 11:37:56

Página: 2

FECHA :03/04/2014

CIUDAD :BOGOTA D.C.

NOMBRES :MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBERTO

HISTORIA CLINICA :1188217474 EDAD : 1 AÑOS

Nombre del médico que realiza el procedimiento ANDRES VILLEGAS

Consentimiento otorgado en condición de : PACIENTE FAMILIAR ACOMPAÑANTE

interrogantes que he formulado me han sido absueltos mediante explicaciones claras sobre los asuntos o temas de interés
7. Hace parte del presente CONSENTIMIENTO INFORMADO, las observaciones donde se me explica concretamente en qu
el procedimiento médico o quirúrgico, sus riesgos y sus beneficios, el cual me ha sido leído, y en constancia de todo lo
anterior, firmo el documento o imprimo mi huella digital por no saber firmar

OBSERVACIONES

Nombre / Firma de quien acepta el consentimiento informado
C.C N° 33.014.117 Btg

Nombre / Firma del médico que realiza el procedimiento
C.C N° 79412354
Reg. MD. 79412354 CIRUGIA PEDIATRICA

REPORTE DE TRANSFUSIÓN

FECHA: Abril 03-2014 NOMBRE Y APELLIDOS: Jacoberto Mayorguin Albarracín

No. HISTORIA CLÍNICA: 1188217474 No. Habitación: UCP 4 Empresa: Sanitas

GRUPO DEL PACIENTE: A1 RH DEL PACIENTE: Positivo

COMPONENTES A TRANSFUNDIR: ST / (GRE) / PFC / PLAQ. / CRIO

Hora de la Toma Cruzada: 21:15 Hora Entrega del Componente: 21:50

INFORME PRETRANSFUSIONAL
to: 25.9 Hb: 8.7 T/A: 116/45 T°: 36.4 F.R.: 40 F.C.: 129

Hora de Inicio de Transfusión: 22 H.

DATOS DE LA TRANSFUSIÓN

No. UNIDAD	N° SELLO	COMPONENTE	VOLUMEN	GRUPO y Rh.	FECHA EXPIRACIÓN
<u>2404431</u>	<u>792445</u>	<u>GREF</u>	<u>250ml</u>	<u>A1 Pos</u>	<u>14-05-14</u>
<u>Células Rojas filtradas.</u>					

INFORME POSTTRANSFUSIONAL

T/A: 123/45 T°: 36.5 F.R.: 42 F.C.: 104

Hora de Finalización de la Transfusión: 01:00

REACCIONES ADVERSAS

SI NO

ESPECIFIQUE:

Dr. Ricardo Villafañe
Pediatra
R.P. 15562/2000
C.C. 72-203.464

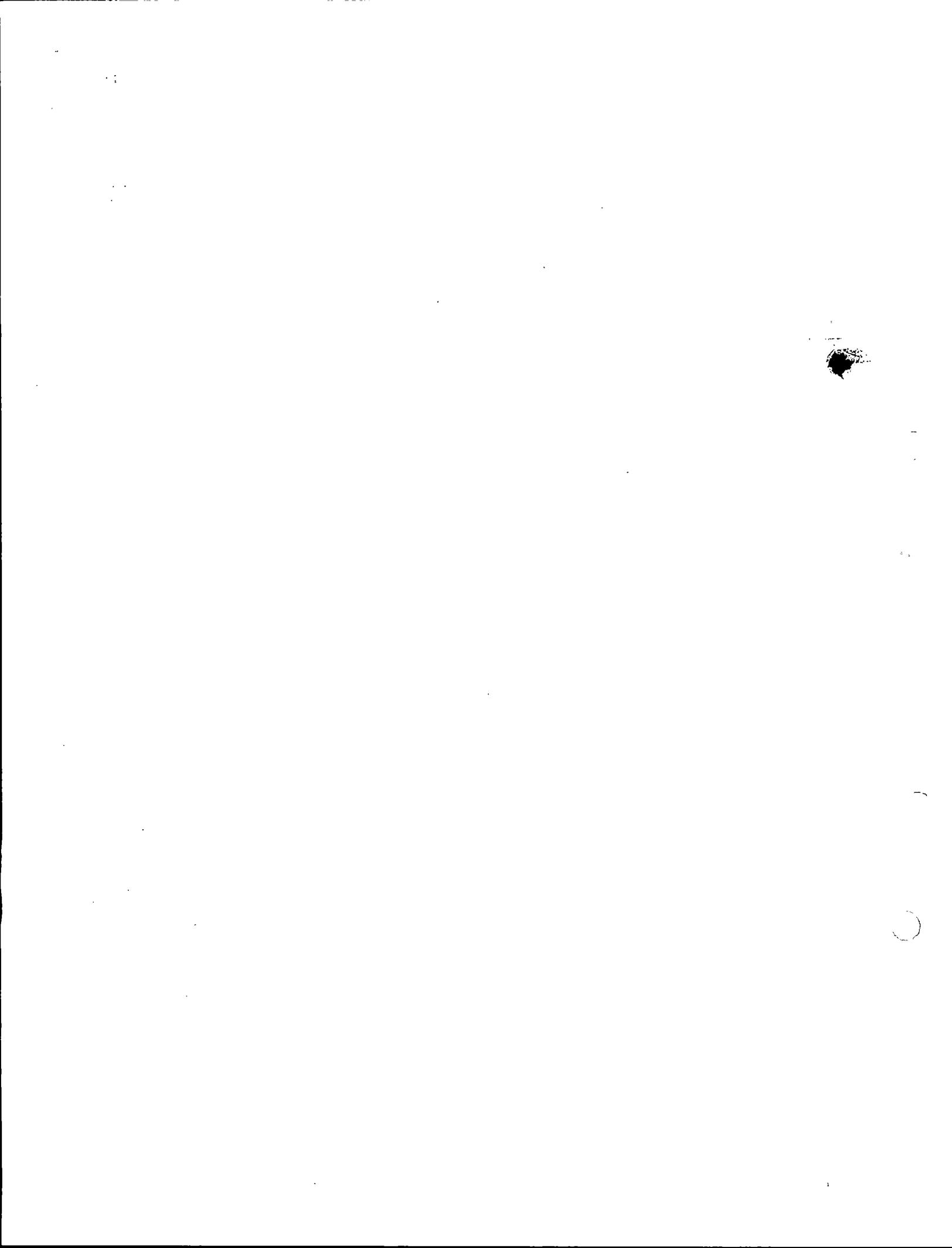
Graciela Guerrero D.

Firma y Sello Médico Responsable:

Firma y Sello Enfermero(a) Jefe

1°. Una vez finalizada la transfusión de las unidades, envíe copia de este formato al Servicio de Transfusión, junto con las bolsas vacías de sangre, para efectos de su incineración:

2°. Si el paciente presenta algún tipo de reacción transfusional, suspenda inmediatamente y diligencie el formato de reacción adversa de la Secretaría Distrital de Salud y envíe la copia de este formato al Servicio de Transfusión, junto con todas las bolsas vacías y una muestra de sangre del paciente con anticoagulante EDTA y sin anticoagulante



al

Informe Previo

UCIP 4

[Handwritten signatures and initials]



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403313402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 05:23	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	FEDERMAN
No. Navegación:			

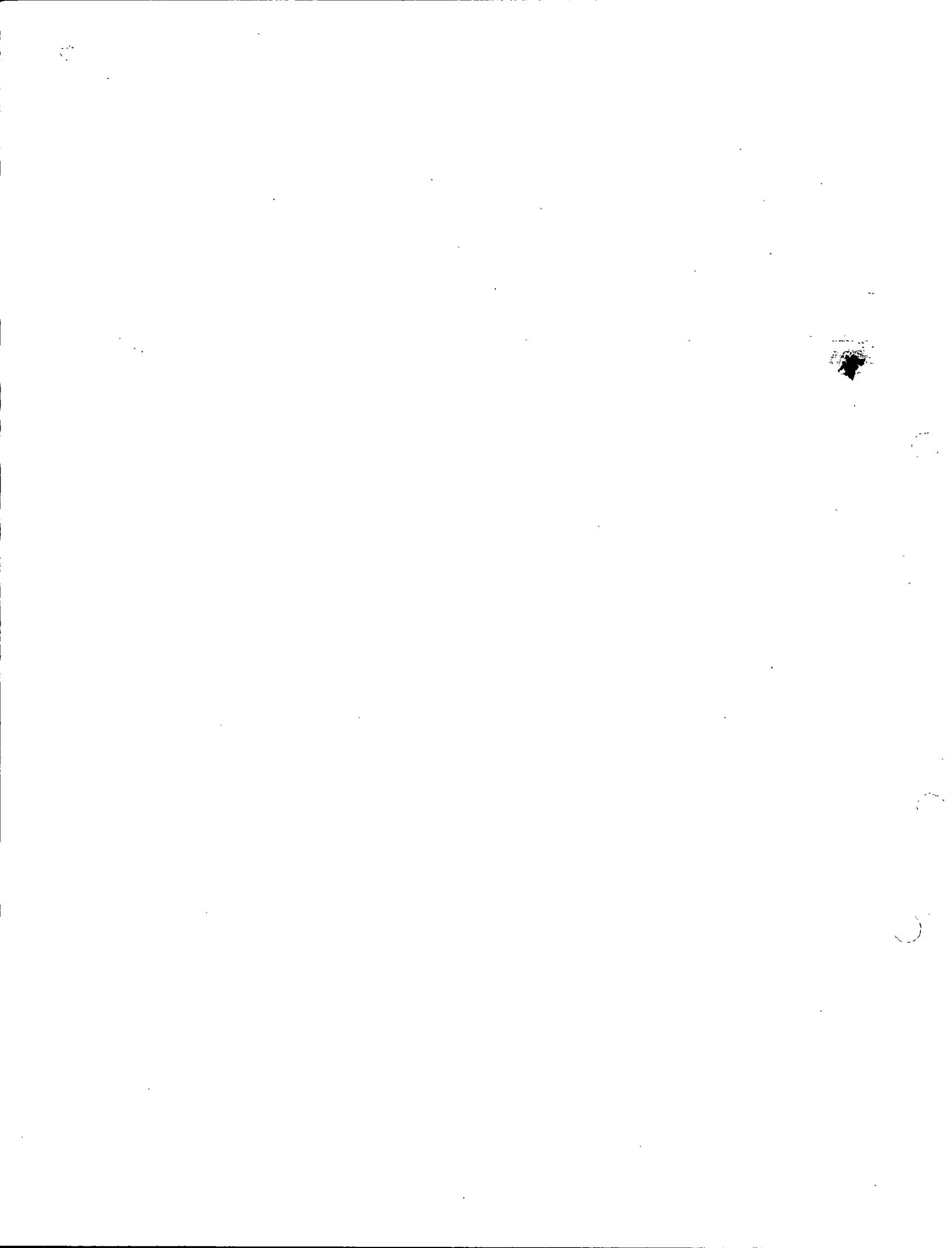
Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO
 NEGATIVO A LOS 7 DIAS DE INCUBACION
 HEMOCULTIVO N2
 NEGATIVO A LOS 7 DIAS DE INCUBACION

CLAUDIA OROSZO LOZANO

Bacterióloga sección: *Claudia Orosco Lozano*
 TP 39689309



92

Página 1 De 1
5
48

Informe Previo



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO

UCIP 4

clínica fundadores

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404033404
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	DOCTOR FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 16:16	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP	Tomado por:	FEDERMAN
No. Navegación:			

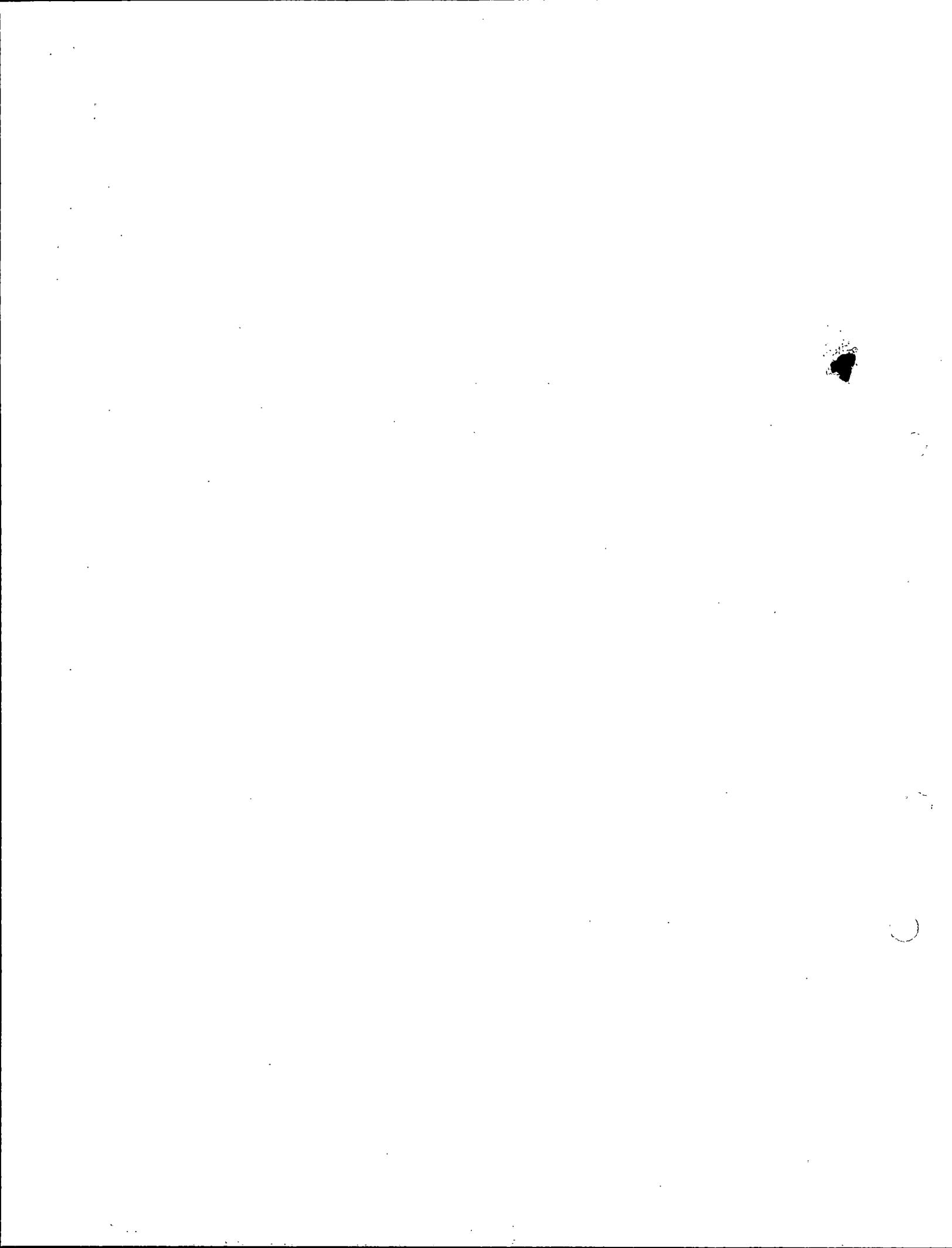
Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

CULTIVO SECRECION
empiema
ver hoja anexa

CLAUDIA CROZCO LOZANO
Claudia Crozco Lozano
TP 39689309

Bacterióloga sección:





CLINICA FEDERMAN LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404080008
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-08 05:47	Fecha de impresion:	2014-04-08 06:56
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	VILMA VERGARA
Id. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	13.12	X10 ⁹ /mm ³	5.5 - 15.5
------------------	-------	-----------------------------------	------------

VALORES CRITICOS: Menor a 1.000/mm³ y Mayor a 50.000/mm³.
Se relaciona con aplasia medular cuando esta bajo y con leucemia aguda cuando esta alto.

- RECUESTO EN LAMINA
- NEUTROFILOS : 80%
 - LINFOCITOS : 13%
 - MONOCITOS : 6%
 - EOSINOFILOS : 1%
 - BASOFILOS : %
 - OTROS : %

se observan granulaciones toxicas

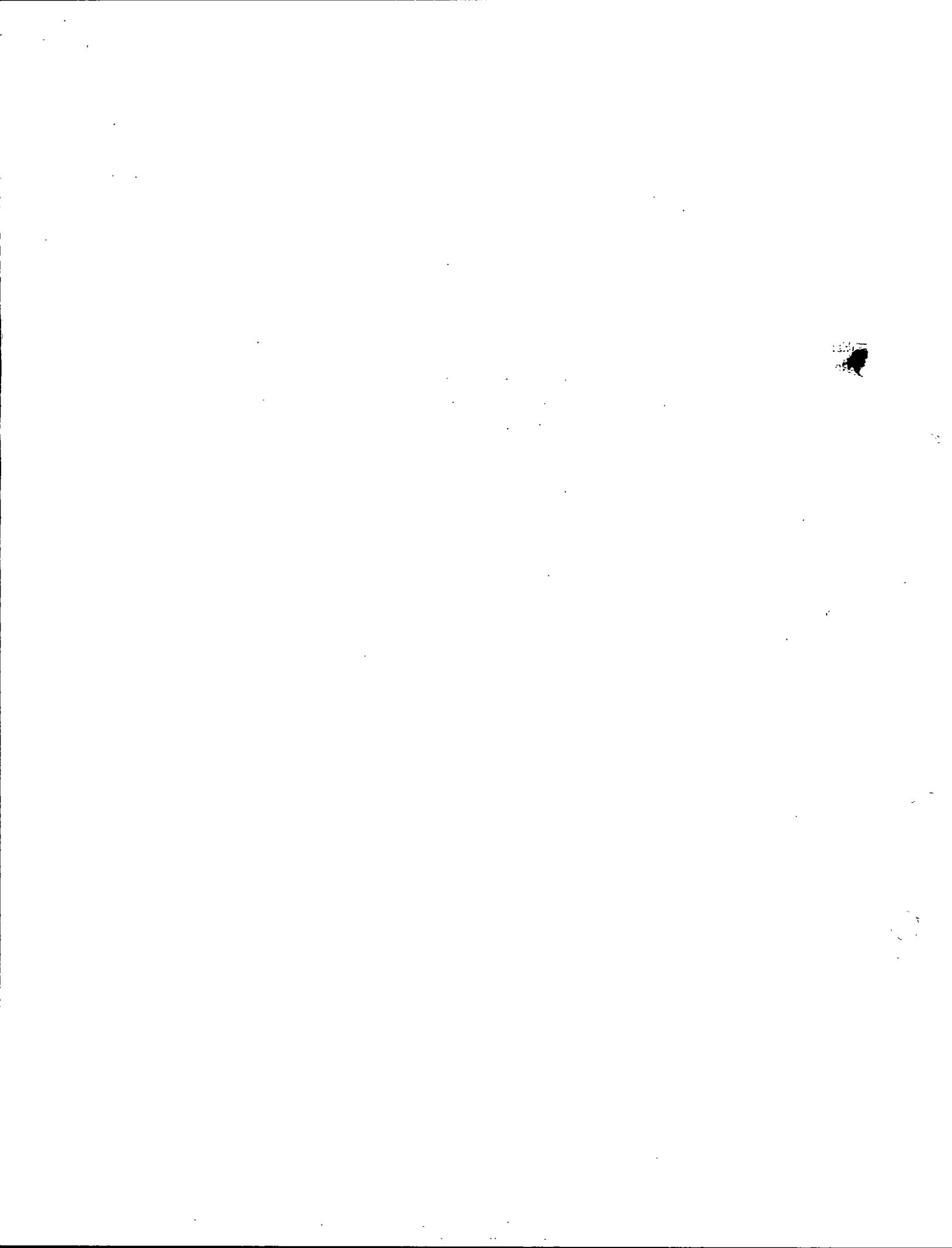
LINFOCITOS	1.974	x10 ³ /uL	
MONOCITOS	1.284	x10 ³ /uL	
GRANULOCITOS	9.624	x10 ³ /uL	
RECUESTO DE G ROJOS	4.02	X10 ⁶ /mm ³	3.9 - 4.5
HEMOGLOBINA	12.2	gr/dl	10.5 - 13.5
HEMATOCRITO	34.5	%	34 - 40
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85.8	fl	75 - 87
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.3	pg	24 - 30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	35.4	gr/dl	31 - 37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	13.6	%	12 - 45
PLAQUETAS	313	X10 ⁹ /mm ³	150 - 450

VALORES CRITICOS: Menor a 30.000/mm³ y Mayor a 1.000.000/mm³.
Se relaciona con sangrado cuando estan bajas y con trombosis cuando estan altas.

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.1	fl	
NEUTROFILOS %	73.34	%	
LINFOCITOS %	15.04	%	
EOSINOFILOS %	1.3	%	
MONOCITOS %	9.84	%	
BASOFILOS %	0.81	%	
EOSINOFILOS	0.17	x10 ³ /uL	
BASOFILOS	0.08		
RDW_SD	41.1		

Bacteriología sección:

Katherine Riaño
Katherine Riaño
TP 52906956



CPM

60



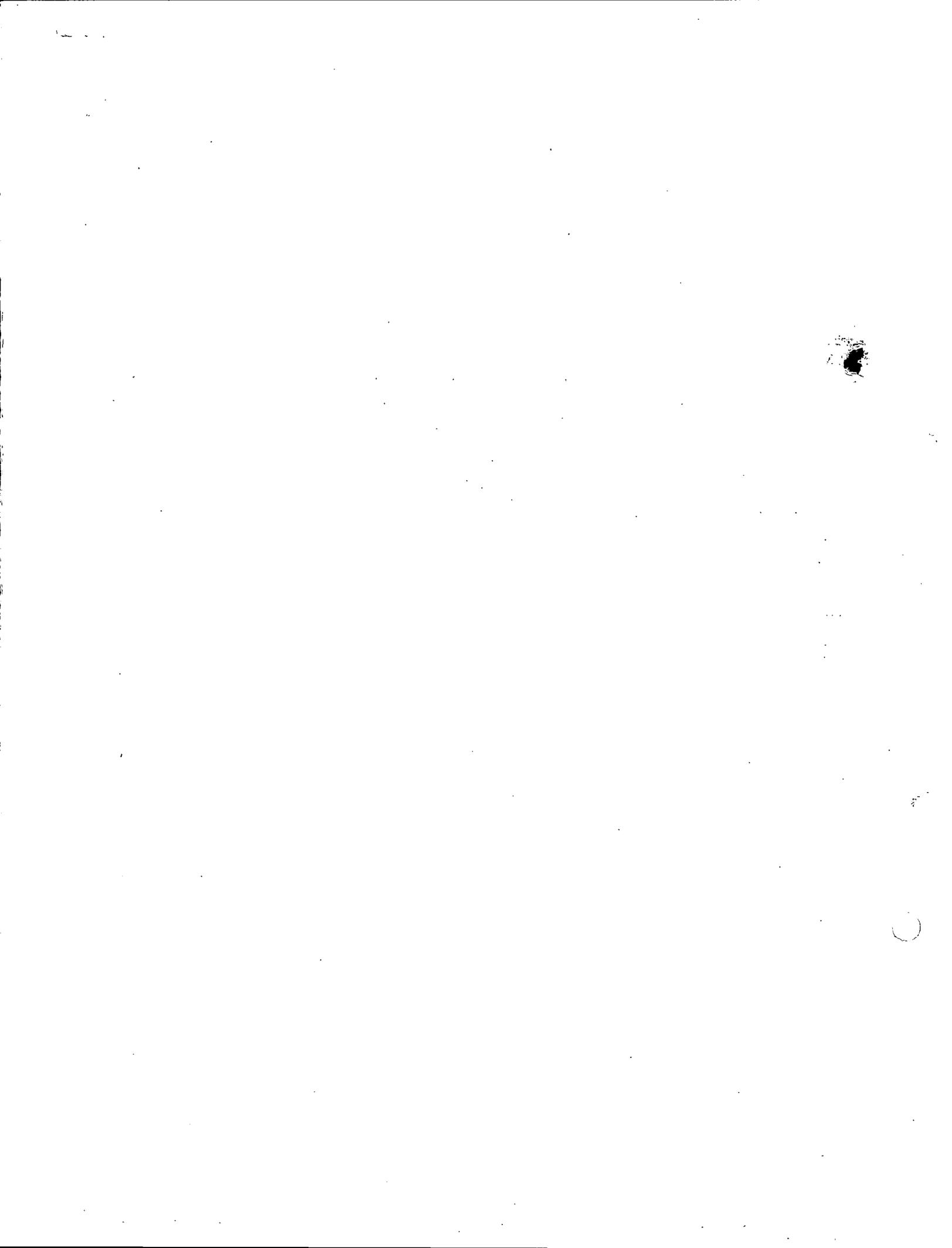
CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404080008
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI-PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRÍA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-08 05:47	Fecha de impresión:	2014-04-08 06:56
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	VILMA VERGARA
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
<u>QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)</u>			
CALCIO EN SUERO	8.5	mg/dl	8.4 - 10.2
VALORES CRITICOS: Menor a 6.4 mg/dl y Mayor a 14 mg/dl. Se relaciona con Tetania cuando esta bajo y con coma cuando esta alto.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
MAGNESIO EN SUERO	1.9	mg/dl	1.6 - 2.3
VALORES CRITICOS: Menor a 1 mg/dl y Mayor a 5 mg/dl. Se relaciona con Falla Renal cuando esta disminuido y con confusión mental, disminución de reflejos y debilidad muscular cuando esta alto.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
ELECTROLITOS			
SODIO EN SUERO	141	mmol/L	137 - 145
VALORES CRITICOS: Menor a 120 mmol/L y Mayor a 159 mmol/L. Representan peligro de muerte.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
POTASIO EN SUERO	4.40	mmol/L	3.5 - 5.1
VALORES CRITICOS: Menor a 2.4 mmol/L y Mayor a 7.2 mmol/L. Se relaciona con paro cardiaco.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
CLORO EN SUERO	109	mmol/L	* 98 - 107
VALORES CRITICOS: Inferior a 75 mmol/L y superior a 127 mmol/L. Representan peligro de muerte.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
PROTEINA C REACTIVA	36	mg/L	* 0 - 10
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			

Bacterióloga sección: *Katherine Riaño*
Katherine Riaño
 Katherine Riaño
 TP 52906956



95

FRA
3/5/14
SI



CLINICA FEDERMAN LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404080008
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	VELANDIA SERGIO PEDIATRIA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-08 05:47	Fecha de impresion:	2014-04-08 06:56
Habitación:	UCIP 4	Tomado por:	VILMA VERGARA
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
<u>QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)</u>			
NITROGENO UREICO EN SUERO	5.0	mg/dl	* 9 - 20
VALOR CRITICO: Mayor a 225 mg/dl. Se relaciona con Falla Renal e indicación de Dialisis.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
CREATININA EN SUERO	0.26	mg/dl	* 0.66 - 1.25
VALOR CRITICO: Mayor a 7.5 mg/dl. Se relaciona con Falla Renal Crónica.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
AST ASPARTATO AMINOTRANFERASA	39	U/L	15 - 46
VALOR CRITICO: Mayor a 2.000 U/L Se relaciona con Hepatopatía y Falla Renal.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
ALT ALANINA AMINOTRANFERASA	41	U/L	13 - 69
VALOR CRITICO: Mayor a 2.000 U/L. Se relaciona con Hepatopatía y Falla Hepática.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
BILIRRUBINAS			
BILIRRUBINA TOTAL	0.46	mg/dl	0.2 - 1.3
VALOR CRITICO: Mayor a 15 mg/dl. Se relaciona con Síndrome Hepatobiliar.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
BILIRRUBINA DIRECTA	0.00	mg/dl	0 - 0.3
VALOR CRITICO: Mayor a 10 mg/dl. Se relaciona con Síndrome Hepatobiliar			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
BU (NO CONJUGADA)	0.46	mg/dl	0 - 1.1
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
PROTEINAS			
PROTEINAS TOTALES EN SUERO	5.6	gr/dl	* 6.3 - 8.2
VALORES CRITICOS: Menor a 3.4 g/dl y Mayor a 14 g/dl.			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
ALBUMINA EN SUERO	2.30	gr/dl	* 3.5 - 5
VALORES CRITICOS: Inferior a 1.5 gr/dl Superior a 6.8 gr/dl			
Técnica:METODO : QUIMICA SECA			
GLOBULINAS EN SUERO	3.3	gr/dl	

Los resultados de las pruebas de laboratorio solo deben interpretarse por un profesional medico en conjunto con otros datos clínicos, ya que son considerados una ayuda diagnóstica



96
UCI P 4
52

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404133402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-13 00:24	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCI P 4	Tomado por:	ENF CLIN FEDERMAN
No. Navegación:			

men	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
-----	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

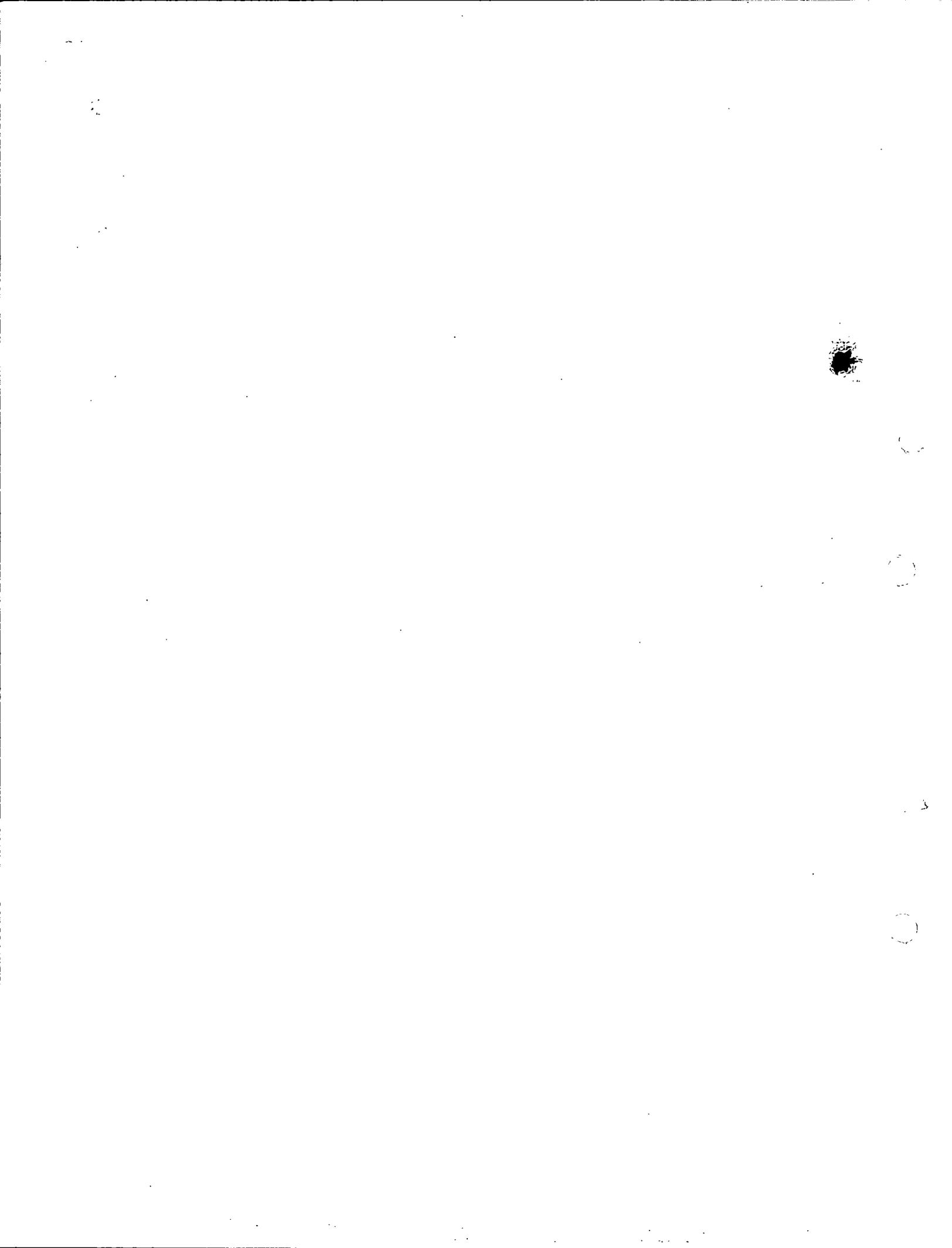
Van negativos 1 y 2 a las 60 horas de incubacion

CLAUDIA OROZCO LOZANO

Bacterióloga sección: *Claudia Orozco Lozano*
TP 39689309

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente



RF

Página 2 de 2
Handwritten marks and scribbles



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404120040
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	REEMPLAZO PEDIATRIA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-12 12:35	Fecha de impresion:	2014-04-12 13:42
Habitación:	UCIP	Tomado por:	ESPERANZA GODOY
Claveación:			

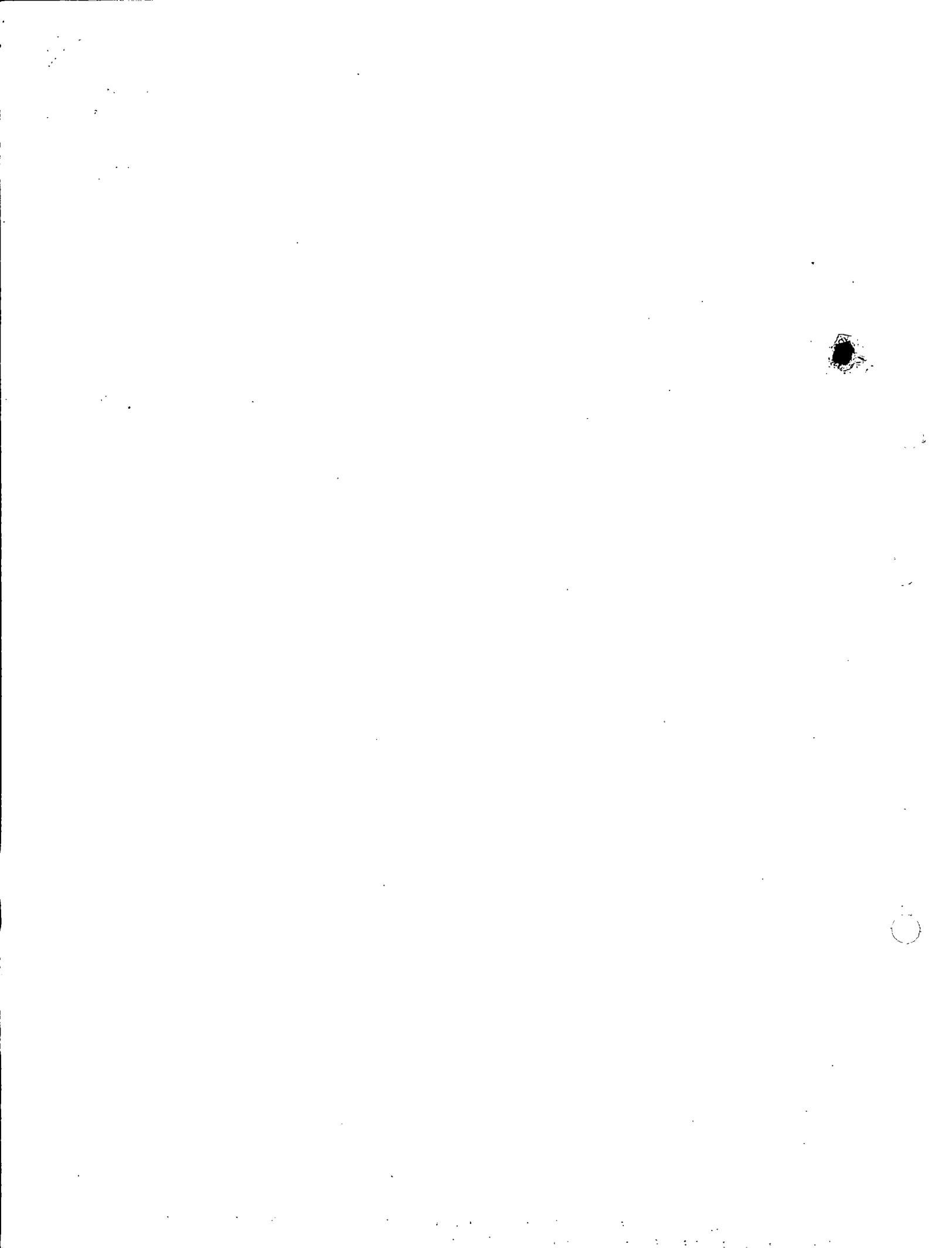
Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

MONOCITOS %	2.1	%	
BASOFILOS %	0.2	%	
EOSINOFILOS	0.01	x10 ³ /uL	
BASOFILOS	0.02		
RDW_SD	42.9		

Bacterióloga sección:

Rosa Isabel Penagos Moreno
TP 51666287



Paciente: MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER Orden #: 201404120040
 Edad: 1 Año Historia: 1188217474
 Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN Procedencia: UCI PEDIATRICA
 Médico: REEMPLAZO PEDIATRIA Género: Masculino
 Fecha Hora Ingreso: 2014-04-12 12:35 Fecha de impresion: 2014-04-12 13:42
 Habitación: UCIP Tomado por: ESPERANZA GODOY
 N. de Acreditación:

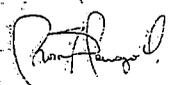
Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

PROTEINA C REACTIVA	89	mg/L	* 0 - 10
---------------------	----	------	----------

Técnica: METODO : QUIMICA SECA

Bacterióloga sección:


Rosa Isabel Penagos Moreno
TP 5166287

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	13.30	X10 ⁹ /mm ³	5.5 - 15.5
------------------	-------	-----------------------------------	------------

VALORES CRITICOS: Menor a 1.000/mm³ y Mayor a 50.000/mm³.

Se relaciona con aplasia medular cuando esta bajo y con leucemia aguda cuando esta alto.

RECuento EN LAMINA

NEUTROFILOS : 92 %
 LINFOCITOS : 4 %
 MONOCITOS : 3 %
 EOSINOFILOS : %
 BASOFILOS : %
 OTROS : BANDAS: 1 %

LINFOCITOS	1.102	x10 ³ /uL	
MONOCITOS	0.28	x10 ³ /uL	
GRANULOCITOS	11.891	x10 ³ /uL	
RECuento DE G ROJOS	3.76	X10 ⁶ /mm ³	* 3.9 - 4.5
HEMOGLOBINA	11.4	gr/dl	10.5 - 13.5
HEMATOCRITO	32.9	%	* 34 - 40
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	87.5	fl	* 75 - 87
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.3	pg	* 24 - 30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	34.7	gr/dl	31 - 37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	14.2	%	12 - 45
PLAQUETAS	328	X10 ⁹ /mm ³	150 - 450

VALORES CRITICOS: Menor a 30.000/mm³ y Mayor a 1.000.000/mm³.

Se relaciona con sangrado cuando estan bajas y con trombosis cuando estan altas.

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.1	fl
NEUTROFILOS %	89.31	%
LINFOCITOS %	8.32	%
EOSINOFILOS %	0.1	%

Los resultados de las pruebas de laboratorio solo deben interpretarse por un profesional medico en conjunto con otros datos clinicos, ya que son considerados una ayuda diagnostica



Paciente: MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER Orden #: 201404030089
Edad: 1 Año Historia: 1188217474
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN Procedencia: UCI PEDIATRICA
Médico: VELANDIA SERGIO PEDIATRIA Género: Masculino
Fecha Hora Ingreso: 2014-04-03 17:55 Fecha de impresión: 2014-04-03 21:12
Habitación: UCIP Tomado por: MARIA PULIDO
Navegación:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

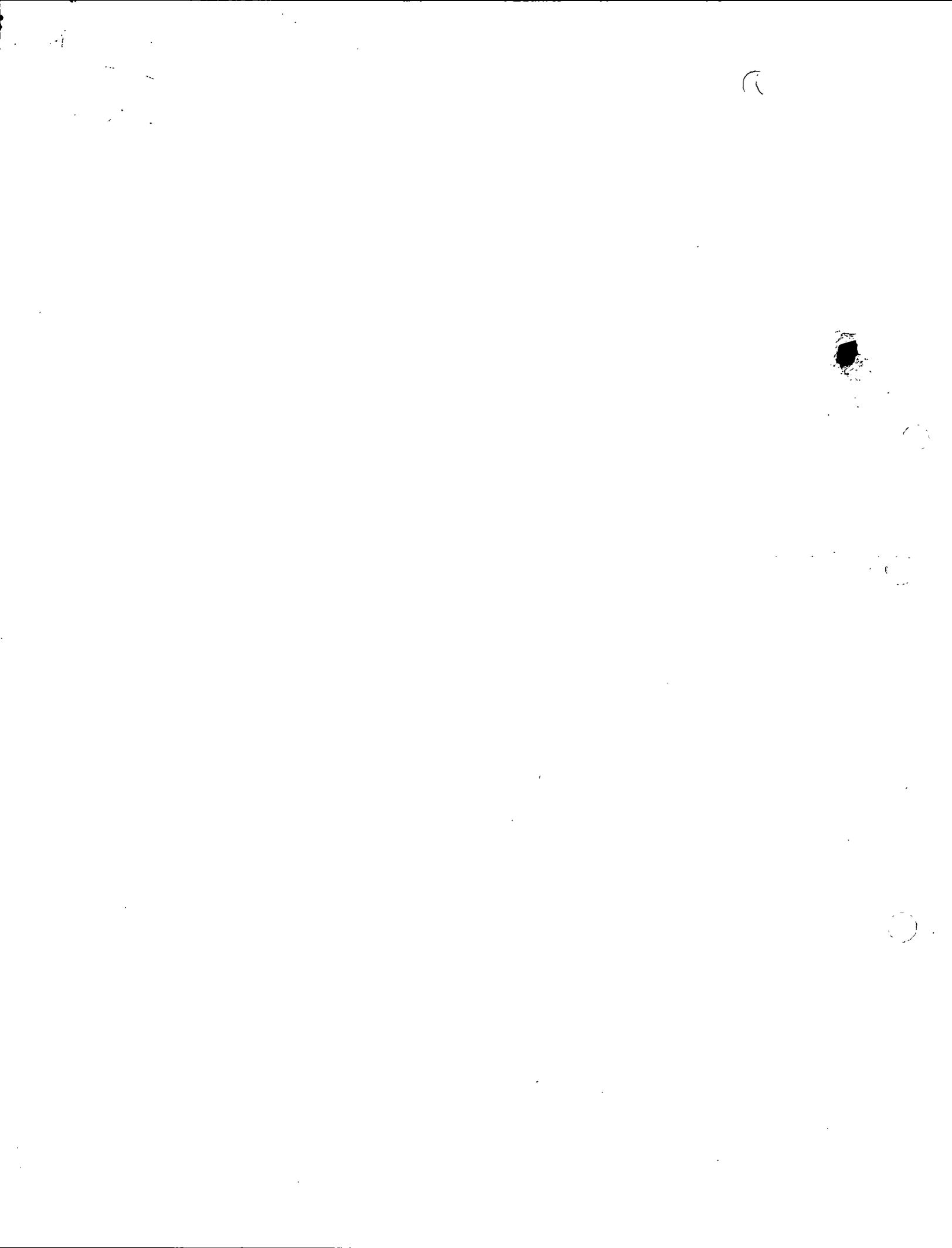
SERVICIO DE TRANSFUSION (FEDERMAN)

PRUEBA CRUZADA 1 COMPATIBLE

Hemoclasicacion Bolsa : A1 POSITIVO
Numero de Unidad : 2404431
Sello de calidad : 792445
Banco Proveedor : SAN RAFAEL
Fecha de vencimiento : 14/05/2014

BACTERIOLOGA: LEIDY MILENA BOGOTA

Bacterióloga sección:



FECHA ORD. MEDICA: 01/04/2014 21:36:37

Paciente: RC 1188217474 DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
Edad: 1 AÑOS Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.
Pabellon: UCI PEDIATRIA Cama: UCP04
Diagnostico: J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS ACTUALES

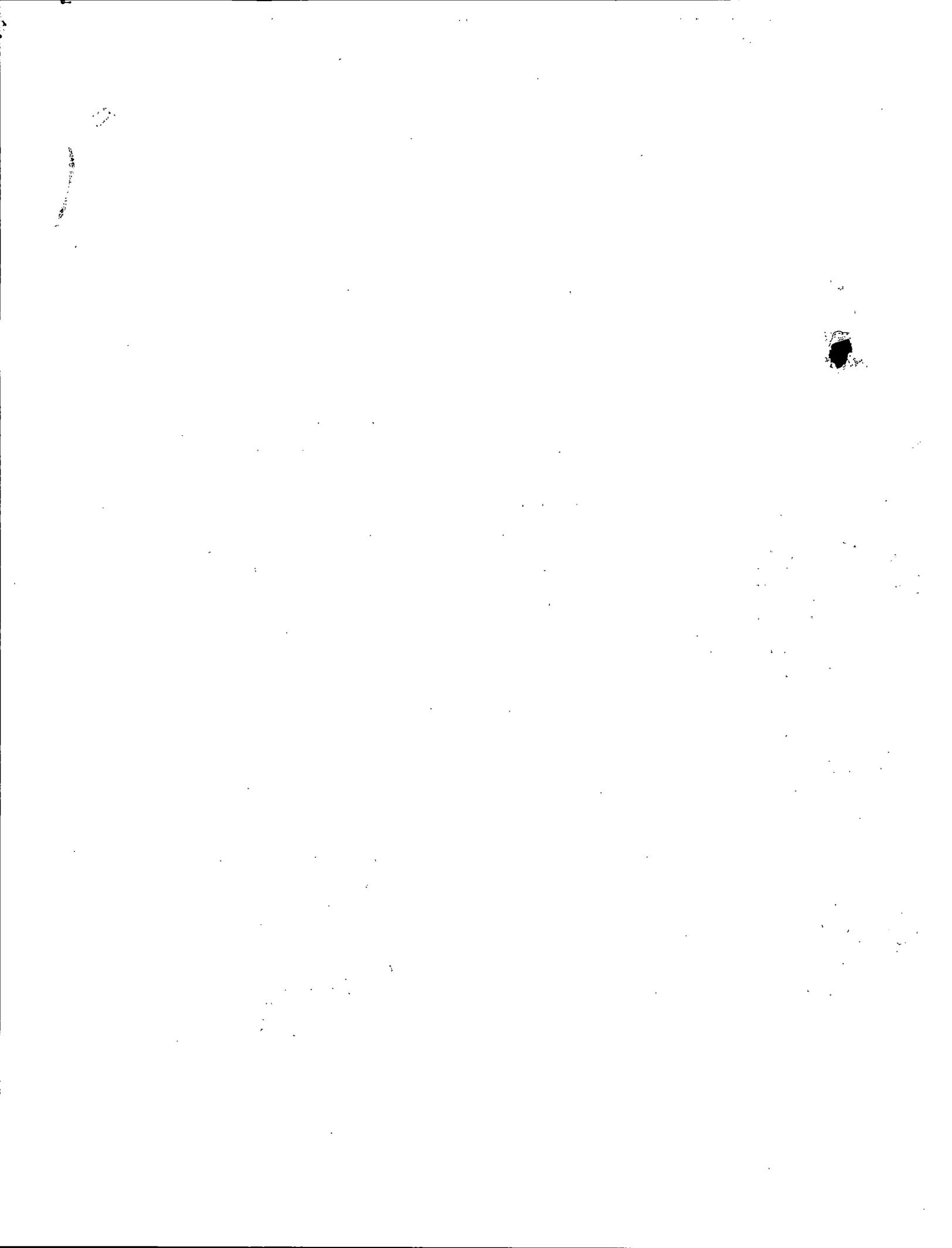
Código	Descripción	Clase
--------	-------------	-------

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción
142	CIRUGIA PEDIATRICA
OBSERV.	DERRAME PLEURAL COMPLICADO SEPSIS FALLA RESPIRATORIA

Profesional

SERGIO GUILLERMO VELANDIA
Reg. Med. 79845453
PEDIATRIA PERINATAL Y NEONATOLOGIA



161

MEDICOS RECUENTO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
DESDE EL INICIO HASTA EL CIERRE DEL PACIENTE

FECHA: 11/03/14 HORA: 11:00 SALA: 1

PROCEDENCIA: URGENCIA. PROGRAMADO

CLASIFICACION RIESGO DE CONTAMINACION: C. LIMPIO C. CONTAM.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Dagoberto Mayaque
 DOCUMENTO IDENTIDAD: 118827474 EDAD: 1 año
 EMPRESA: Sanitas ESPECIALIDAD: Cx pediatra
 PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: Toracotomia
 NOMBRE Y APELLIDO DE CIRUJANO: Dr. Villegas
 NOMBRE Y APELLIDO DE AYUDANTE: Dr. Mantilla
 NOMBRE Y APELLIDO DE INSTRUM. QX.: Yenny R.
 NOMBRE Y APELLIDO DE AUX. ENFERM.: Ruben Pulido
 HORA INICIO CIRUGIA: 11:35 HORA TERMINA CIRUGIA: _____

CAMBIO TURNO AUX. ENF. NOMBRE Y APELLIDO _____ HORA: _____
 CAMBIO TURNO INSTR. QX. NOMBRE Y APELLIDO _____ HORA: _____

ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA EN UNIDAD					TOTAL
AGUJAS DE SUTURA	5	1				6
AGUJAS HIPODERMICAS	1	2				3
COMPRESAS	6					6
GOTONOIDES						
GASAS	10	2				12
INTRUMENTAL QUIRURGICO						
MECHAS						
ROLLOS ABDOMINALES						
TORUNDAS						
HOJAS DE DISTURY	2					2
LESNAS						
GUIAS						
CUCHILLETES						
OTROS						

SE EFECTUA RECUENTO SI NO CONTEO COMPLETO INCOMPLETO

RESPONSABLES DEL CONTEO: Ruben C. Maldonado
 AUX. DE ENFERMERIA, FIRMA: Ent. Aux. Esp. S.ex.
 52.619.448
 INSTRUMENTADOR QX. FIRMA: _____
 FIRMA DE CIRUJANO: _____
 OBSERVACION: _____

General 12 *Ej. Laparoscopia* 12
 24 1/14 01 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

[Handwritten signature and initials]

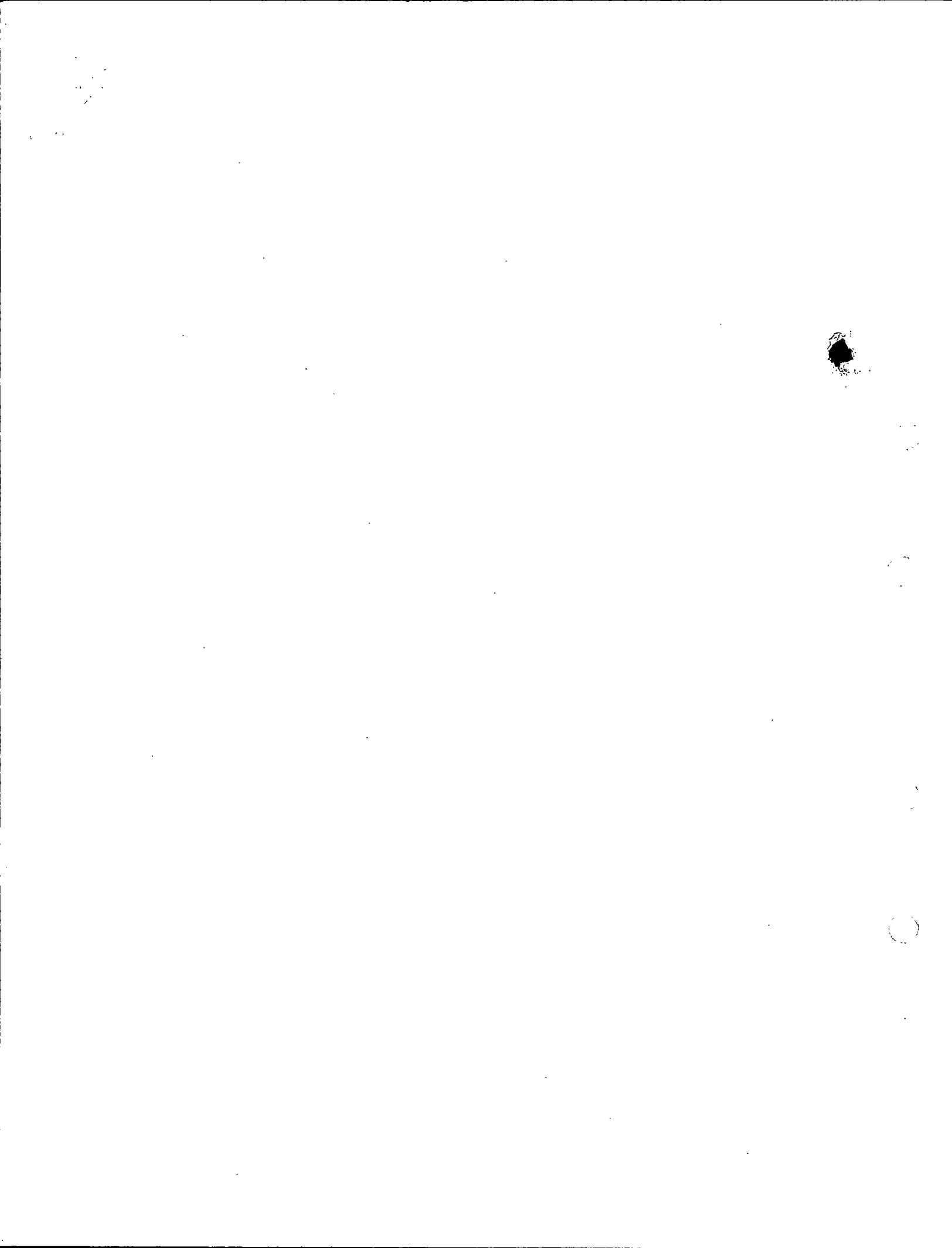
NOMBRE Dagoberto Mayorquin H.C. No. 1188217474

EDAD: año HABITACIÓN No. CX PROGRAMA: Sanitas No. DE NAVEGACIÓN _____

Año: <u>2014</u> Mes: <u>Abril</u> Día: <u>03</u>														
MEDICAMENTO	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
Medicamento: <u>Morfina</u> <u>12:10</u>														
Dosis: <u>2mg</u> Vía: <u>IV</u>														
Frecuencia: <u>ah</u> Infusión Continua SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>														
Tipo de Solución: _____ Volumen de Infusión: _____														
Tiempo de Infusión: _____ Horario: _____														
Medicamento: <u>Dipriona</u> <u>12:10</u>														
Dosis: <u>500mg</u> Vía: <u>IV</u>														
Frecuencia: <u>ah</u> Infusión Continua SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>														
Tipo de Solución: _____ Volumen de Infusión: _____														
Tiempo de Infusión: <u>2 h</u> Horario: <u>12:10</u>														
Medicamento: <u>Acetaminofen</u>														
Dosis: <u>180mg</u> Vía: <u>IV</u>														
Frecuencia: <u>clh</u> Infusión Continua SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>														
Tipo de Solución: _____ Volumen de Infusión: _____														
Tiempo de Infusión: _____ Horario: _____														
Medicamento: _____														
Dosis: _____ Vía: _____														
Frecuencia: _____ Infusión Continua SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>														
Tipo de Solución: _____ Volumen de Infusión: _____														
Tiempo de Infusión: _____ Horario: _____														

Turno Mañana: _____
Turno Tarde: Morales
Turno Noche: _____

- Diligencie todos los datos personales del paciente y la columna de Medicación
- Trace dos líneas frente a la última dosis y utilice las siguientes siglas en caso de:
DU: Dosis Única, CH: Cambio de Horario, CD: Cambio Dosis, SUSP: Suspendido.
- Registre inicial del nombre y apellido completo del Jefe de Enfermería que administra el medicamento según turno (Ej: I. Pulido)



103

12/5
12/5
12/5



MÉDICOS ASOCIADOS S.A.
869066191
ORDENES MEDICAS

[ROrdLabr]
Fecha: 12/04/14
Hora: 23:02:23
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 12/04/2014 22:54:27

Paciente: RC 1188217474 DAGOIBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
Edad: 1 AÑOS Empresa: I.P.S. SANTAS S.A.

Pabellon: UCI PEDIATRIA Centro: UCP04 Folio 797 COPIA 1

Diagnostico: J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

Código	Descripción	Urg.	Cant.
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, HIGADO, VESICULA BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PIELVIS Y FLANCOS SINDROME FEBRIL, BUSQUEDA DE SANTUARIOS INOCIOSOS	N	1

7J.0 *HOSVITAL*

JUAN PABLO CONTRERAS
Doc. MD. 13871242
Dr. Juan Pablo Contreras H.
Pediatria
C.C. 13.871.242



104

Handwritten scribbles and numbers in the top right corner.



ASOCIADOS S.A.

[ROrdLabr]

191

Fecha: 12/04/14

Hora: 23:55:34

Página: 1

MEDICAS

FECHA ORD. MEDICA: 12/04/2014 23:54:29

PACIENTE MAYORQUIN ALBARRACIN

CLINICA SANITAS S.A.

ICP04 Folio 799

ESPECIFICADA

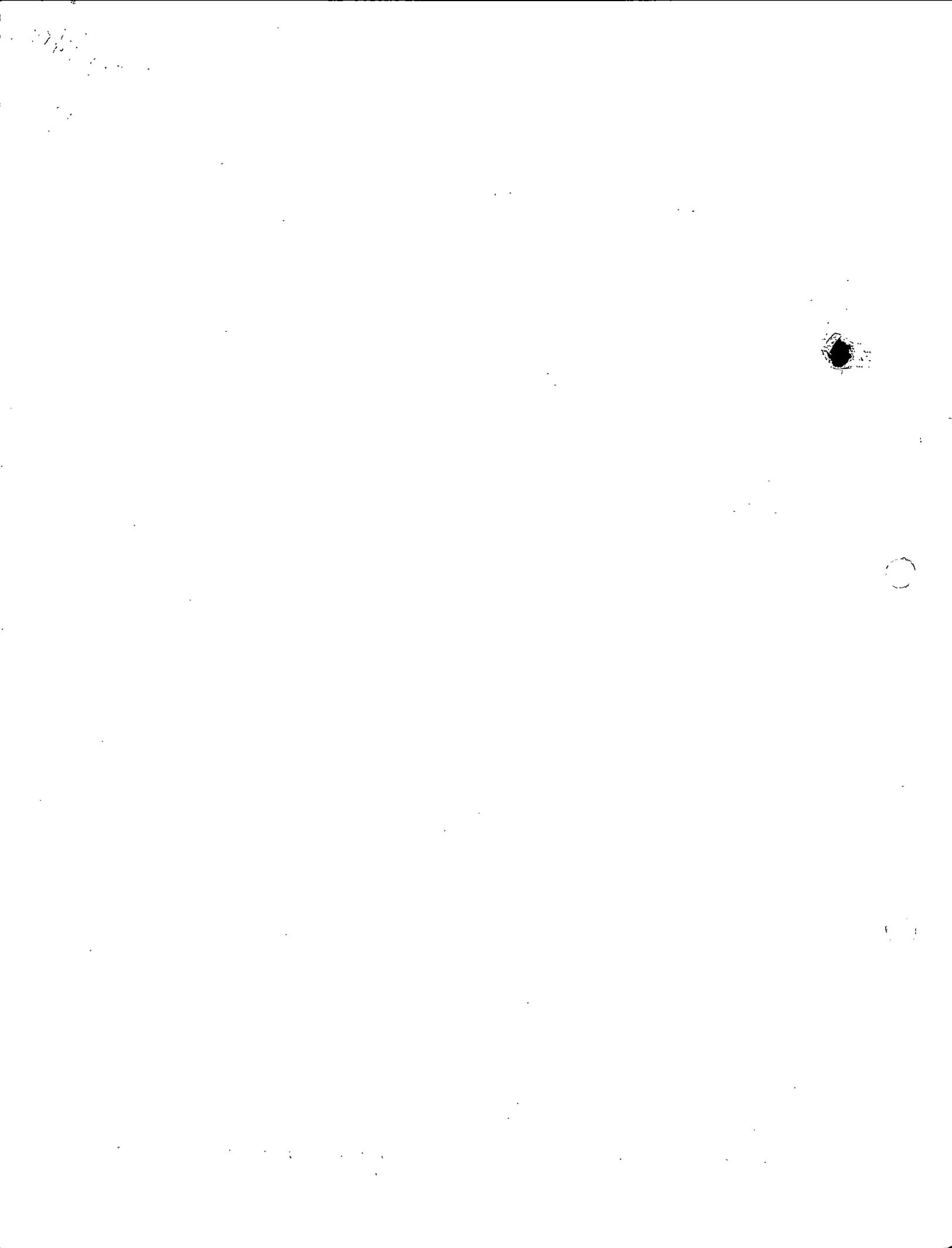
Código
227

	Urg.	Cant.
	N	2

7J.0 *HOSVITAL*

Dr. Juan Pablo Contreras H.
 PEDIATRIA
 C.C.: 13.871.242

Handwritten mark on the left margin.





**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



105
137
61

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404130007
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	REEMPLAZO PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-13 03:41	Fecha de impresion:	2014-04-13 04:06
Habitación:	UCI PEDIATRICA 04	Tomado por:	FABIO LINDARTE
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FEDERMAN)

KOH

MUESTRA ORINA:

NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS MICOTICAS.

Bacterióloga sección:

Sandra Zabala
SANDRA ZABALA PANGÉ.
C.C. 52.421.834

Los resultados de las pruebas de laboratorio solo deben interpretarse por un profesional medico en conjunto con otros datos clinicos ya que son considerados una ayuda diagnostica

26



106

Informe Previo

Handwritten signatures and numbers: 130, 62



CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO

clinica fundadores

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404133402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-13 00:24	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCI P 4	Tomado por:	ENF CLIN FEDERMAN
No. Navegación:			

OCPA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

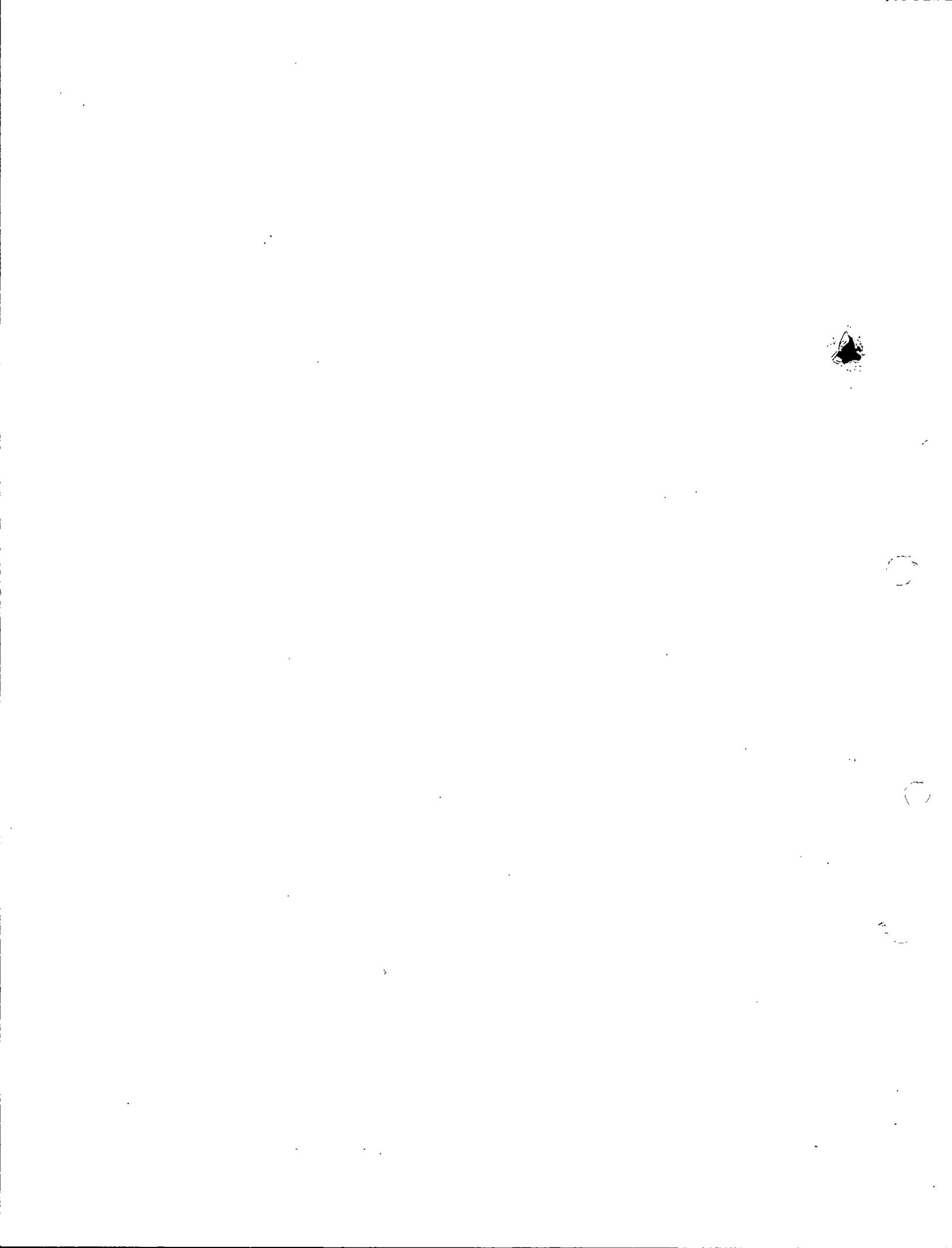
Van negativos 1 y 2 a las 12 horas de incubacion

Bacterióloga sección:

CLAUDIA ROCIO QUINTERO AVILA
C.C. 52 398 422
BACTERIOLOGA

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente



107

Handwritten notes and signatures in the top right corner.



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404100022
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	ALVARO VILLAFANE	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-10 06:57	Fecha de impresion:	2014-04-10 07:48
Habitación:	UCIP 04	Tomado por:	GRICELIA GUERRERO
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

PROTEINA C REACTIVA	37	mg/L	* 0 - 10
---------------------	----	------	----------

Técnica: METODO : QUIMICA SECA

Bacterióloga sección: *Adriana Rodriguez*
Adriana Rodriguez
Adriana Rodriguez

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	12.62	X10 ⁹ /mm ³	5.5 - 15.5
------------------	-------	-----------------------------------	------------

VALORES CRITICOS: Menor a 1.000/mm³ y Mayor a 50.000/mm³.
 Se relaciona con aplasia medular cuando esta bajo y con leucemia aguda cuando esta alto.

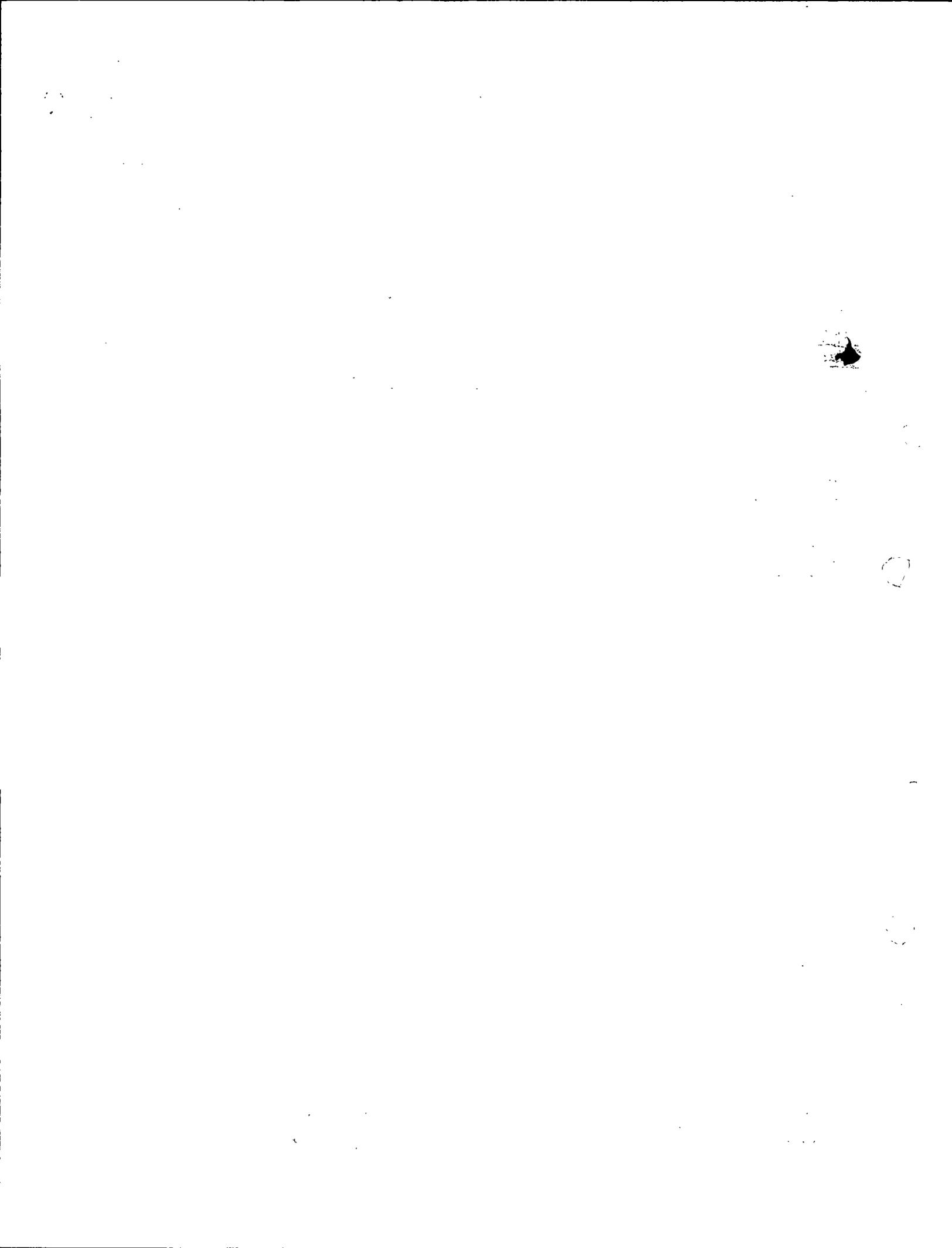
RECUESTO EN LAMINA

NEUTROFILOS	: 77%		
LINFOCITOS	: 14%		
MONOCITOS	: 9%		
EOSINOFILOS	: %		
BASOFILOS	: %		
OTROS	: %		
LINFOCITOS	1.644	x10 ³ /uL	
MONOCITOS	1.164	x10 ³ /uL	
GRANULOCITOS	9.764	x10 ³ /uL	
RECUESTO DE G ROJOS	3.97	X10 ⁶ /mm ³	3.9 - 4.5
HEMOGLOBINA	12.0	gr/dl	10.5 - 13.5
HEMATOCRITO	34.4	%	34 - 40
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	86.6	fl	75 - 87
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.2	pg	* 24 - 30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	34.9	gr/dl	31 - 37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	13.7	%	12 - 45
PLAQUETAS	345	X10 ⁹ /mm ³	150 - 450

VALORES CRITICOS: Menor a 30.000/mm³ y Mayor a 1.000.000/mm³.
 Se relaciona con sangrado cuando estan bajas y con trombosis cuando estan altas.

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	7.9	fl	
NEUTROFILOS %	77.34	%	
LINFOCITOS %	13.04	%	
EOSINOFILOS %	0.24	%	
MONOCITOS %	9.24	%	

Los resultados de las pruebas de laboratorio solo deben interpretarse por un profesional medico en conjunto con otros datos clinicos ya que son considerados una ayuda diagnostica



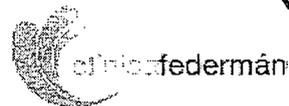
109

Informe Previo

Handwritten signature and initials



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404100022
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	ALVARO VILLAFANE	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-10 06:57	Fecha de impresion:	2014-04-10 07:48
Habitación:	UCIP 04	Tomado por:	GRICELIA GUERRERO
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

BASOFILOS %	0.34	%	
EOSINOFILOS	0.02	x10 ³ /uL	
BASOFILOS	0.04		
RDW_SD	41.1		
PT PTT			
TIEMPO DE PROTROMBINA	10.3	seg	✓
MEDIA POBLACIONAL: 10.9 segundos			
Técnica:METODO: COAGULOMETRIA			✓
INR	0.94		
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	26.1	seg	✓
MEDIA POBLACIONAL: 25.7 segundos			
Técnica:METODO: COAGULOMETRIA			

Bacterióloga sección:

Handwritten signature

Adriana Rodriguez

Los resultados de las pruebas de laboratorio solo deben interpretarse por un profesional medico en conjunto con otros datos clinicos ya que son considerados una ayuda diagnostica



109

141
TATOO
SR

MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191
ORDENES MEDICAS

[ROrdLabr]

Fecha: 08/04/14
Hora: 19:13:47
Página: 1

65

FECHA ORD. MEDICA: 08/04/2014 19:12:23

DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

Paciente: RC 1188217474

Edad: 1 AÑOS

Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.

Carna: UCP04 Folio 588

Diagnostico: J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

Código	Descripción	Urg.	Cant.
81	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX PERICARDIO O PLEURA control mañana	N	1

SERGIO GUILLERMO VELANDIA
Reg. MD. 79845453
PEDIATRIA PERINATAL Y NEONATOLOG

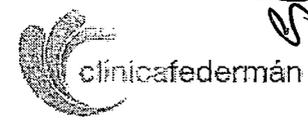
HOSPITAL

110

Handwritten notes and signatures in the top right corner.



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201403310034
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	SUAREZ FUENTES MARIA ALEJANDRA	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-03-31 09:55	Fecha de impresion:	2014-03-31 15:09
Habitación:	UCI P4	Tomado por:	GRICELIA GUERRERO
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

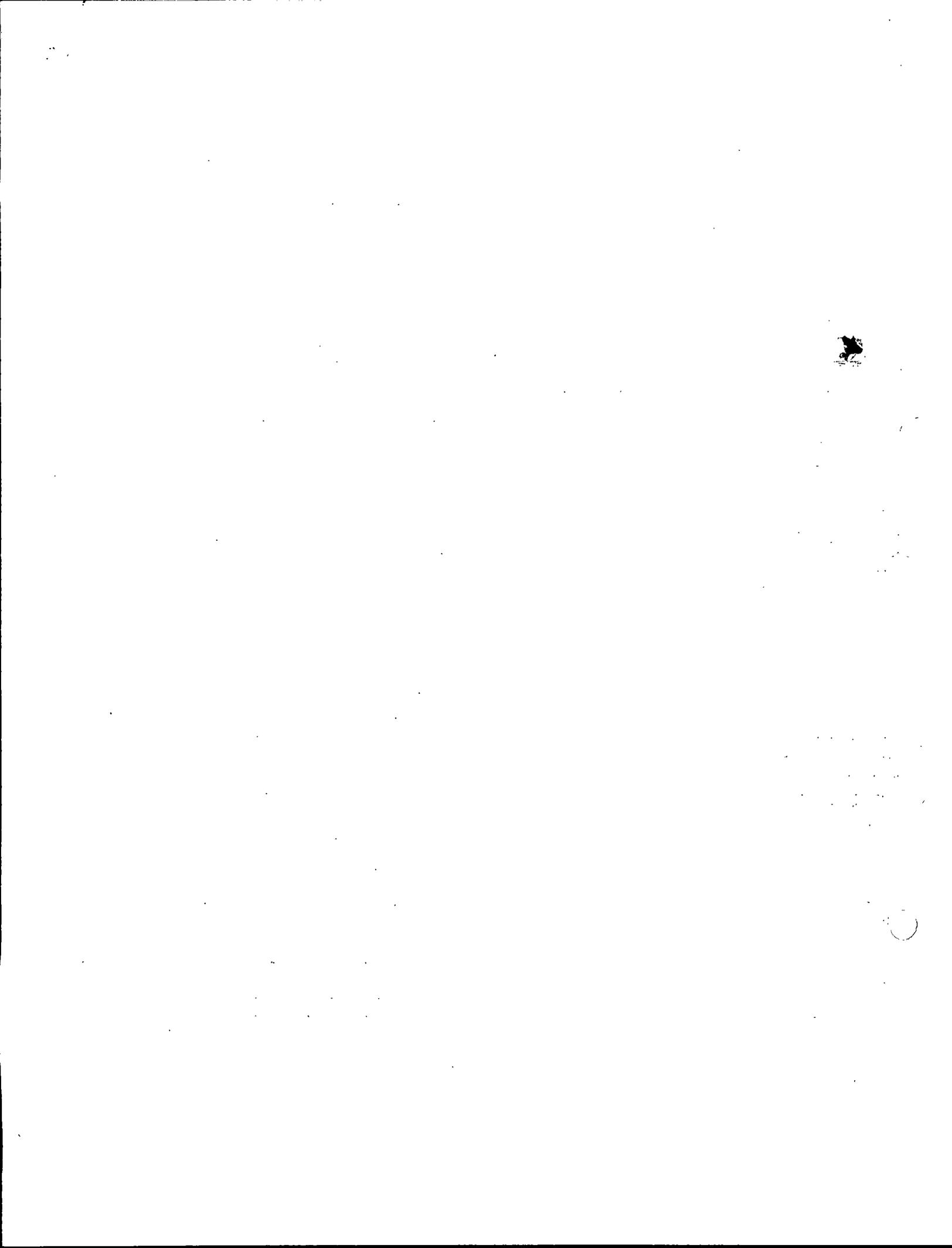
SERVICIO DE TRANSFUSION (FEDERMAN)

PRUEBA CRUZADA 1	COMPATIBLE
Hemoclasificacion Bolsa	:A POSITIVO
Numero de Unidad	:2014201166
Sello de calidad	:2014201166
Banco Proveedor	:KALAI
Fecha de vencimiento	:09-05-2014

GRE FILTRADO

Bacterióloga sección: *Area Potencia Baja*
 PATRICIA RUIZ SANCHEZ
 C.C. 53.478.262

Los resultados de las pruebas de laboratorio solo deben interpretarse por un profesional medico en conjunto con otros datos clinicos ya que son considerados una ayuda diagnostica



117

56742
12
088



DE COMPONENTES SANGUINEOS

NOMBRES Y APELLIDOS: DASOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

H.C.: 1188217474

EDAD: 1 año

SERVICIO: UCI Pediatría

REGISTRO COMPONENTE: 2014201165

FECHA: 31-03-14

	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Verifique el consentimiento firmado y el consentimiento informado y asegure la comprensión en el procedimiento	✓	
2. Pregúntele el nombre al paciente y asegure la consistencia y coteje los datos de la muestra de identificación y con el componente sanguíneo	✓	
3. Explique el procedimiento de la transfusión de forma sencilla	✓	
4. Verifique que el paciente no tiene fiebre y asegure el procedimiento	✓	
5. Inicie la transfusión	✓	

ANEXO JULIO P.
 ENFERMERA
 C. 13498586 RUI/02566

FIRMA DEL MEDICO

FIRMA DE LA ENFERMERIA

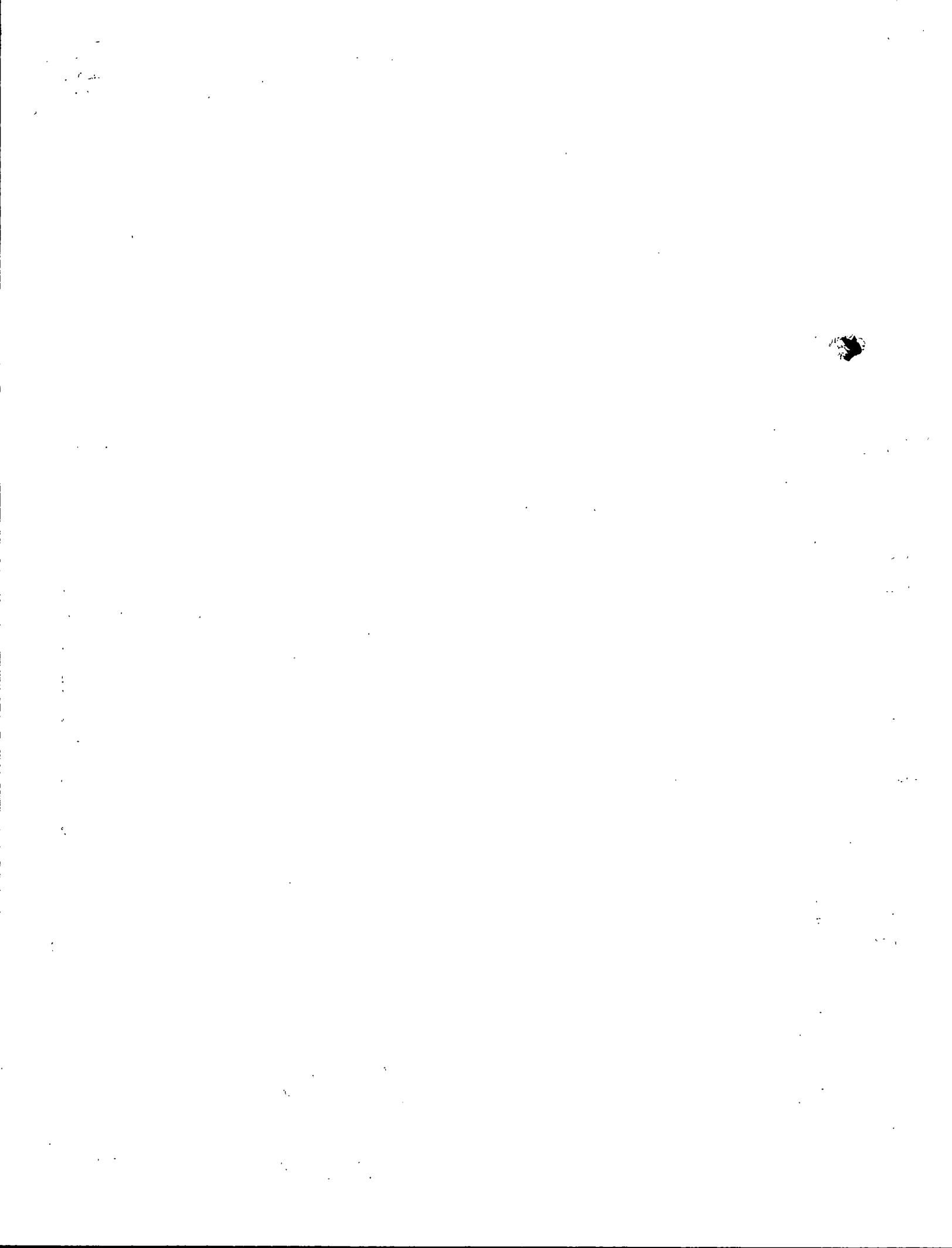
SEGUIMIENTO

Registre signos vitales	HORA	FR	TA	FC	To
1. Antes de iniciar	15:20	25	144/62	127	36.4
2. A los 5 minutos	15:45	28	150/60	130	36.4
3. A los 10 minutos	16:05	28	160/60	128	36.5
4. A los 15 minutos	16:25	26	155/58	126	36.5
5. Cada 20 minutos que se las	18:00	24	160/62	124	36.6
6. Volumen de transfusión	230 a 10:00	34	156/58	125	37.4

SI EL PACIENTE PRESENTA REACCION TRANSFUSIONAL, ESPECIFIQUE EL TIPO DE REACCION, EL TIPO DE REACCION Y LA HORA EN QUE SE PRESENTO.

FIRMA MEDICO

CAROL A. LINDARTE C.
 ENFERMERA UFPS
 C. 13498586 RUI/02566
 FIRMA ENFERMERIA



Sección: Dr. Velandia 15+10

112

SERVICIOS DE TRANSFUSION

medicos asociados

NT: 860.066.191-2

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm: (1) 745 0966
Bogotá D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 56 A No. 37-10
Conm: (1) 221 3400
Bogotá D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Carrera 5 No. 20 A 37
Conm: (091) 833 0190
Girardot (C/marca)

J 144
5674
69

REPORTE DE TRANSFUSIÓN

FECHA: Marzo 2014 NOMBRE Y APELLIDOS: Dagoberto Mayorguin

No. HISTORIA CLÍNICA: 1198217474 No. Habitación: UEI P 04 Empresa: Sanitas

GRUPO DEL PACIENTE: A RH DEL PACIENTE: positivo

COMPONENTES A TRANSFUNDIR: ST / ~~GRE~~ / PFC / PLAQ. / CRIO

Hora de la Prueba Cruzada: 15+10 Hora Entrega del Componente: 15+20

INFORME PRETRANSFUSIONAL

v.l. 23.5 Hb: 7.9 T/A 144/62 T° 36.4 F.R. 31 F.C. 127

Hora de Inicio de Transfusión: 15+45

DATOS DE LA TRANSFUSIÓN

No. UNIDAD	N° SELLO	COMPONENTE	VOLUMEN	GRUPO y Rh.	FECHA EXPIRACIÓN
2014201166	2014201166	GRE	230 ml	A1 Positivo	09-05-2014
		Filtros			

INFORME POSTTRANSFUSIONAL

T/A 150/69 T° 37.2 F.R. 35x' F.C. 131x'

Hora de Finalización de la Transfusión: 19:15

REACCIONES ADVERSAS

SI NO

ESPECIFIQUE:

Dr. Juan Pablo Contreras H.
Firma y Sello Médico Responsable:
C.C. 13498586 RUM 0256-242

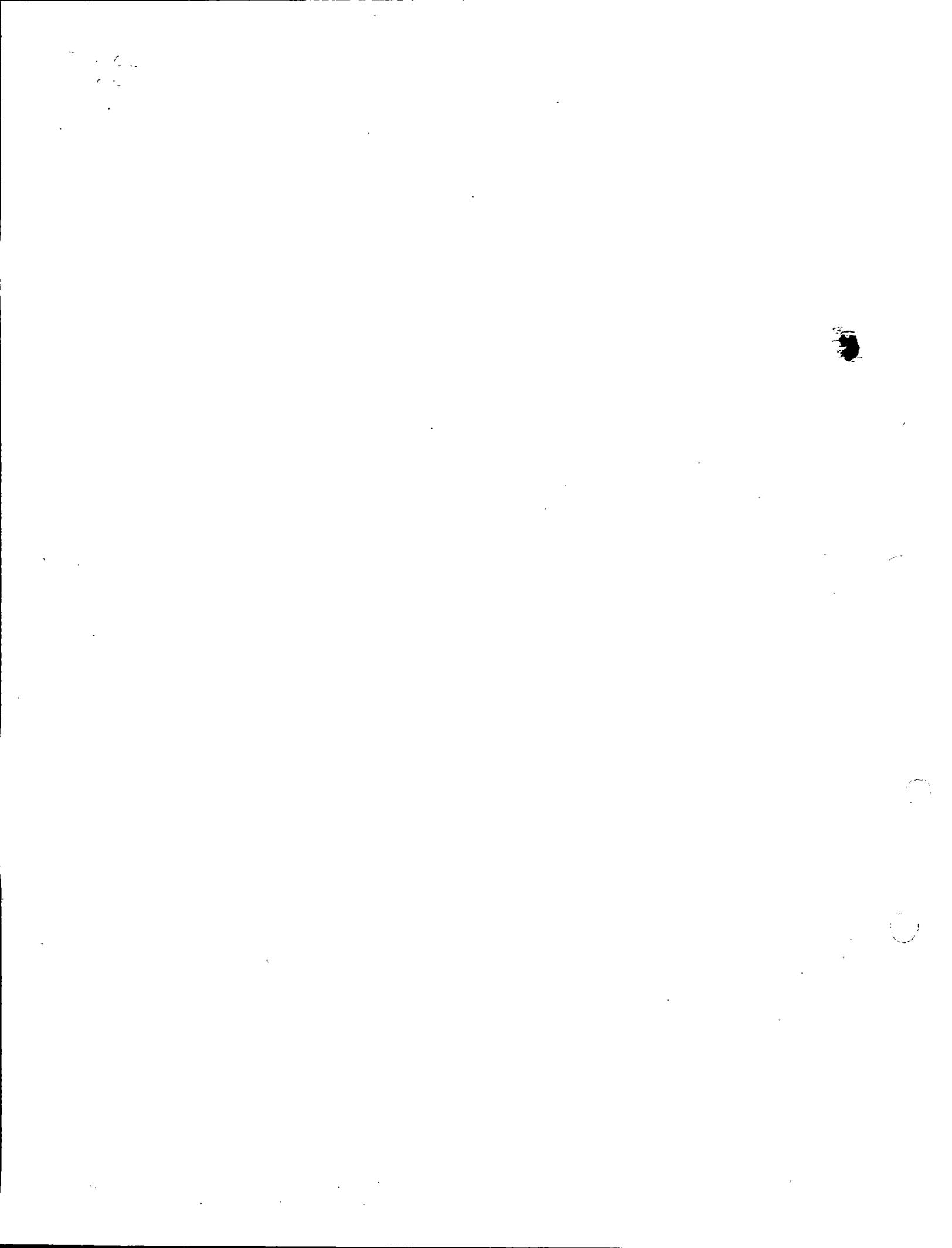
FABIO E. LINDARTE C.
ENFERMERO C.EPS
C.C. 13498586 RUM 0256

Fabio Lindarte
Firma y Sello Enfermero(a) Jefe

1°. Una vez finalizada la transfusión de las unidades, envíe copia de este formato al Servicio de Transfusión, junto con las bolsas vacías de sangre, para efectos de su incineración:

2°. Si el paciente presenta algún tipo de reacción transfusional, suspenda inmediatamente y diligencie el formato de reacción adversa de la Secretaría Distrital de Salud y envíe la copia de este formato al Servicio de Transfusión, junto con todas las bolsas vacías y una muestra de sangre del paciente con anticoagulante EDTA y sin anticoagulante

Somos Impresores Ltda. Nit. 860.532.169-9 Tel. (1) 2355072



CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA : RC 1188217474
PACIENTE : DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

II. AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE O REPRESENTANTE

a. A través de la firma de este consentimiento dejo constancia de que he sido informado por el funcionario

que desempeña el cargo de

de los procedimientos, propósitos, molestias, riesgos y posibles complicaciones de las intervenciones del cuidado, en particular los siguientes:

;que pueda recibir por parte del personal técnico y/o profesional de enfermería.

b. Entiendo que en el curso de la realización de los procedimientos antes descritos se pueden presentar situaciones imprevistas que requieren procedimientos adicionales. Por lo tanto, autorizo la realización de éstos procedimientos.

c. Manifiesto que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

d. Comprendo que para la efectividad y logro de los objetivos buscados con el tratamiento propuesto por el equipo médico es indispensable mi colaboración activa y el seguimiento a las indicaciones impartidas por el personal médico y de enfermería las cuales me comprometo a cumplir a cabalidad.

e. Por último manifiesto que he informado al equipo de enfermería sobre alergias conocidas o medicamentosas a saber:

Nombre del paciente

No. Identificación

Firma

Nombre del Representante *Monica Albarracin*

No. Identificación *53.014.117 Bfé*

Firma 

Dejo constancia que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de los procedimientos y he constestado todas las preguntas que el paciente o personal responsable me ha formulado.

Nombre Funcionario de Enfermería

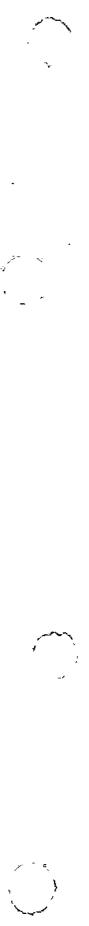
Cargo

Firma

Fecha de diligenciamiento:

NOTA: Cuando el paciente no tenga capacidad para otorgar el consentimiento, las manifestaciones de lo contenido en el presente documento deberán efectuarse por el representante del paciente.

100



NUMERO DE HISTORIA CLINICA : RC 1188217474

PACIENTE : DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN

I. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y CUIDADOS A CARGO DEL SERVICIO

Las actividades y cuidados de enfermería son todos los procedimientos que deben ser realizados por el grupo de profesionales de enfermería y auxiliares de la institución durante su estancia hospitalaria y que forman parte integral de su tratamiento.

Las intervenciones del personal de enfermería tienen como propósito contribuir con el proceso asistencial, particularmente se orienta a la ejecución y seguimiento de las ordenes impartidas por el grupo médico tratante. Así mismo, servir de canal de comunicación entre el paciente y/o sus familiares y los integrantes del equipo asistencial, a llevar un seguimiento estricto y periódico de sus condiciones clínicas relevantes, a atender sus necesidades y a procurar, en cuanto ello sea posible las mejores condiciones de bienestar, confort y seguridad para el paciente, respetando sus derechos y deberes.

Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería, durante el transcurso de una hospitalización se resaltan los siguientes procedimientos:

PROCEDIMIENTOS BASICOS

- * Baño en ducha o cama
- * Toma de signos vitales
- * Pulsoximetría
- * Cuidado de la piel
- * Control de líquidos
- * Aislamiento de pacientes
- * Administración de transfusiones
- * Administración de medicamentos
- * Curación de heridas
- * Toma muestra de laboratorio clínico
- * Glucometría
- * Cambios de posición
- * Otros, según necesidades del paciente y órdenes médicas.

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

- * Colocación y retiro de sondas
- * Colocación de enema
- * Canalización
- * Colocación de cavafix
- * Cateter epicutáneo
- * Retiro de puntos
- * Lavado de oído
- * Lavado ocular
- * Administración de nutrición enteral y parenteral
- * Vacunaciones
- * Monitoreo fetal
- * Fototerapia



27-00
1957
10-10-57
10-10-57
10-10-57



115

13/6/95

DATOS DEL PACIENTE

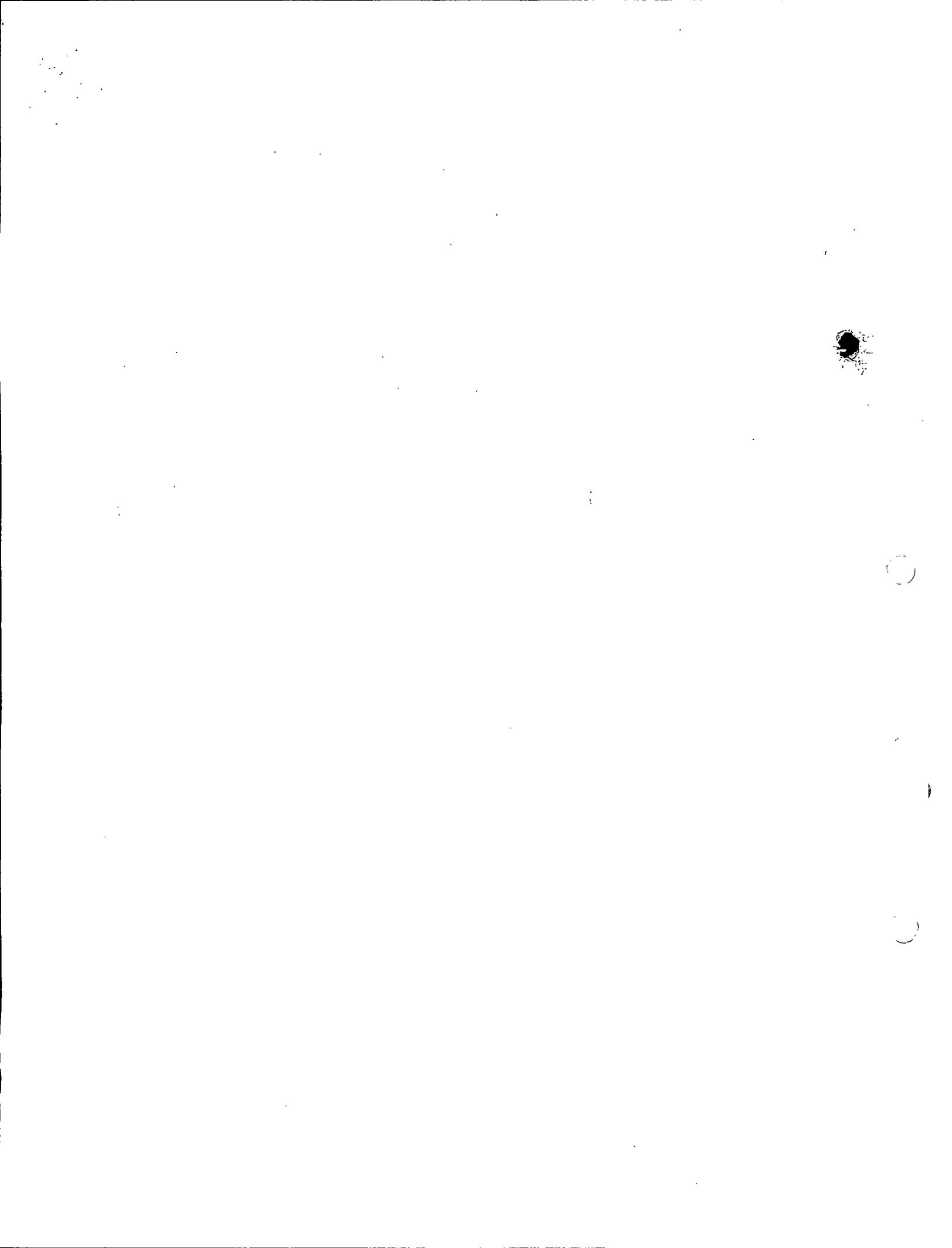
[Handwritten signature]
72

NOMBRES Y APELLIDOS	Dagoberto Mayorguin Albarran
CAMA	UCP-4

FAMILIAR 1	PARENTESCO: Madre
NOMBRE Y APELLIDOS	Monica Lubred Albarracin Montoya
NUMEROS TELEFONICOS	310-7634785

FAMILIAR 2	PARENTESCO: Padre
NOMBRE Y APELLIDOS	Dagoberto Mayorguin Barreiro
NUMEROS TELEFONICOS	310-6970183

FAMILIAR 3	PARENTESCO:
NOMBRE Y APELLIDOS	
NUMEROS TELEFONICOS	



116

Informe Previo

148
[Handwritten signature]



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO

UCIP 5
[Handwritten signature]
clínicafundadores

Paciente:	ORTIZ MATEUS JOHAN DAVID	Orden #:	201404113400
Edad:	161 Dias	Historia:	10306597040
Empresa:	Salud Total EPS Salud Total EPS Nivel I	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-11 00:31	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCI P 5	Tomado por:	ENF CLIN FEDERMAN
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

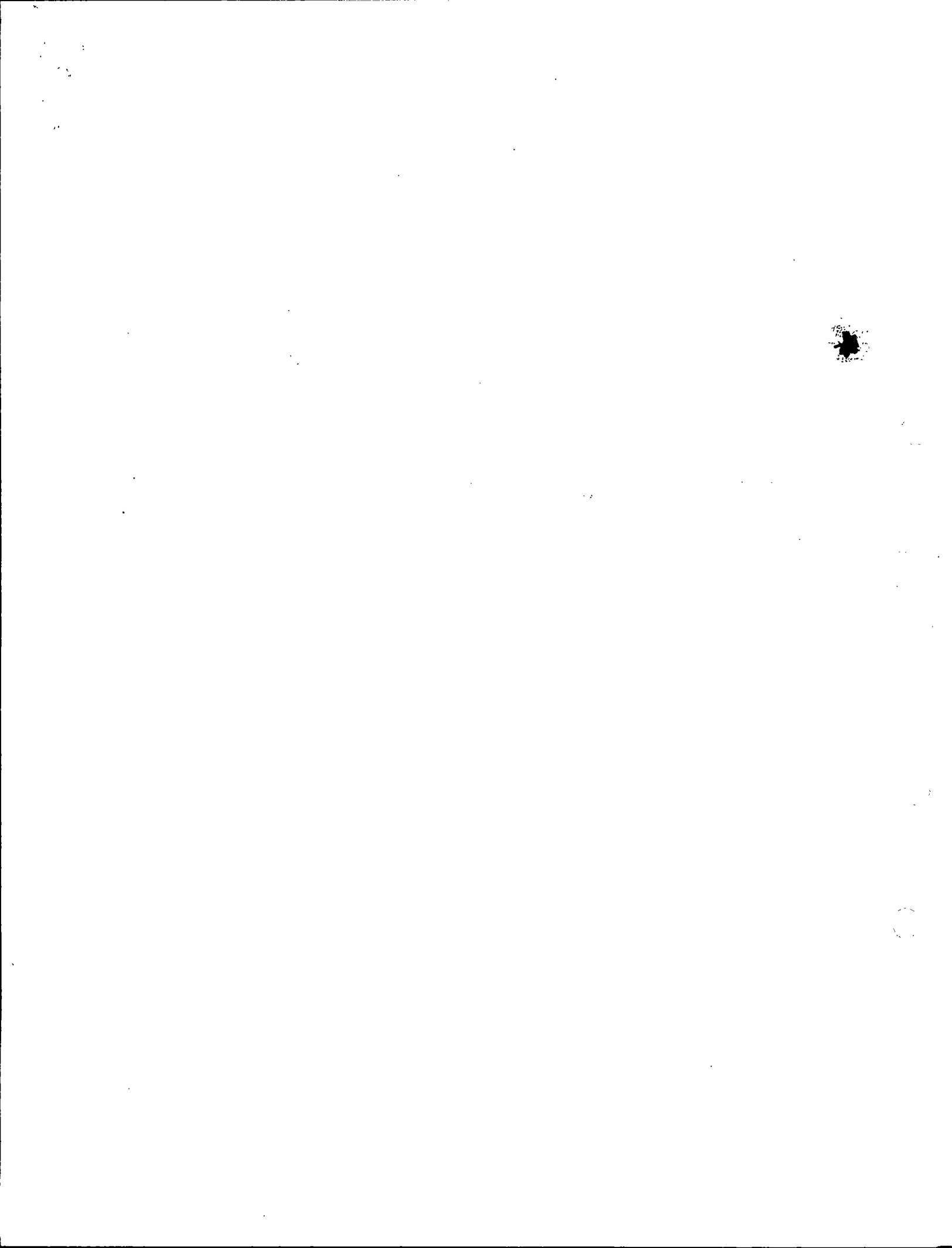
Van negativos 1 y 2 a las 72 horas de incubacion

CLAUDIA OSCO LOZANO

Bacterióloga sección: *Claudia Orozco Lozano*
TP 39689309

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente



WA

07/14/14
19/07/14
6/1/14

Informe Previo



**CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO**

UCIP 4



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404133402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-13 00:24	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCI P 4	Tomado por:	ENF CLIN FEDERMAN
No. navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

Van negativos 1 y 2 a las 36 horas de incubacion

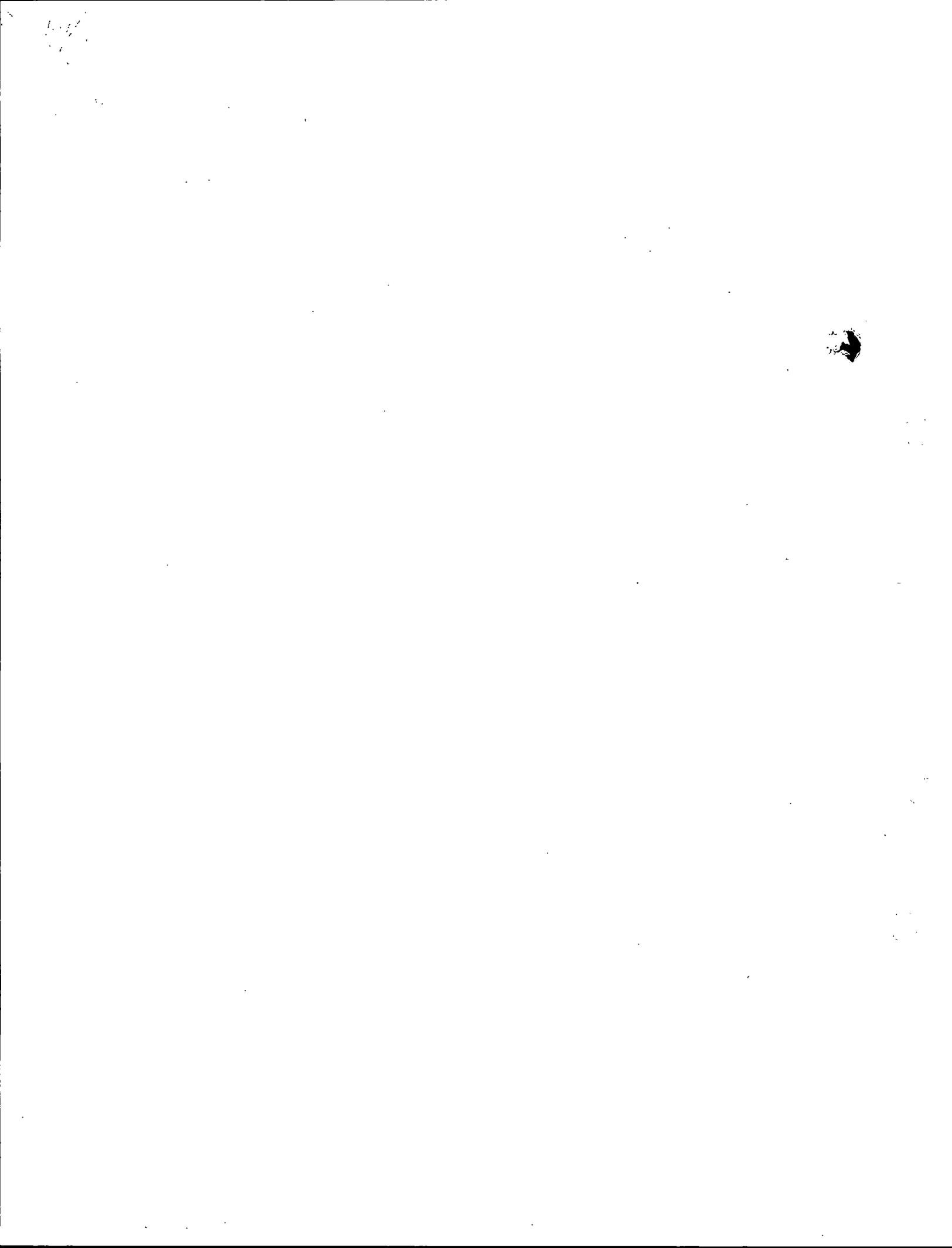
CLAUDIA OROZCO LOZANO

Bacterióloga sección:

*Claudia Orozco Lozano
TP 39689309*

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente



118

Handwritten scribbles and initials in the top right corner.



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404170048
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	CUARTO PISO
Médico:	REEMPLAZO GENERAL	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-17 21:07	Fecha de impresion:	2014-04-17 21:28
Identificación:	406	Tomado por:	CAROLINA ROJAS
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

PROTEINA C REACTIVA MAYOR DE 90 mg/L Técnica: METODO : QUIMICA SECA		mg/L	0 - 10
---	--	------	--------

Bacterióloga-sección.

Handwritten signature of Katherine Riaño

Katherine Riaño
TP 52906956

119

Página 2 de 76



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404170047
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	CUARTO PISO
Médico:	REEMPLAZO GENERAL	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-17 20:48	Fecha de impresion:	2014-04-17 21:31
Habitación:	406	Tomado por:	CAROLINA ROJAS
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

12



170

2152
577



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404170047
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	CUARTO PISO
Médico:	REEMPLAZO GENERAL	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-17 20:48	Fecha de impresión:	2014-04-17 21:31
Habitación:	406	Tomado por:	CAROLINA ROJAS
Nº. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	22.85	X10 ⁹ /mm ³	*	5.5 - 15.5
------------------	-------	-----------------------------------	---	------------

VALORES CRITICOS: Menor a 1.000/mm³ y Mayor a 50.000/mm³.
Se relaciona con aplasia medular cuando esta bajo y con leucemia aguda cuando esta alto.

RECUESTO EN LAMINA

NEUTROFILOS : 82%
 LINFOCITOS : 16%
 MONOCITOS : 0%
 EOSINOFILOS : 2%
 BASOFILOS : %
 OTROS : %

SE OBSERVAN GRANULACIONES TOXICAS, CUERPOS DE DOHLE Y VACUOLAS EN POLIMORFONUCLEARES.

LINFOCITOS	3.414	x10 ³ /uL		
MONOCITOS	0.224	x10 ³ /uL		
GRANULOCITOS	18.324	x10 ³ /uL		
RECUESTO DE G ROJOS	3.45	X10 ⁶ /mm ³	*	3.9 - 4.5
HEMOGLOBINA	10.2	gr/dl	*	10.5 - 13.5
HEMATOCRITO	28.6	%	*	34 - 40
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	82.9	fl		75 - 87
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.6	pg		24 - 30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	35.7	gr/dl		31 - 37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	13.5	%		12 - 45
PLAQUETAS	299	X10 ⁹ /mm ³		150 - 450

VALORES CRITICOS: Menor a 30.000/mm³ y Mayor a 1.000.000/mm³.
Se relaciona con sangrado cuando estan bajas y con trombosis cuando estan altas.

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.5	fl		
NEUTROFILOS %	80.24	%		
LINFOCITOS %	14.94	%		
EOSINOFILOS %	3.84	%		
MONOCITOS %	1.04	%		
BASOFILOS %	0.14	%		
EOSINOFILOS	0.87	x10 ³ /uL		
BASOFILOS	0.03			
RDW_SD	38.9			

Bacterióloga sección: *Katherine Riaño T.*
 Katherine Riaño
 TP 52906956

100

100





**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404180029
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	CUARTO PISO
Médico:	REEMPLAZO GENERAL	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-18 16:44	Fecha de impresion:	2014-04-18 19:21
Identificación:	406	Tomado por:	VILMA VERGARA
Nó. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

UROANALISIS (FEDERMAN)

PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	LIG. TURBIO	
DENSIDAD	1.010	
pH	8	
LEUCOCITOS EN ORINA	NEGATIVO	Leuco/ul
NITRITOS	NEGATIVO	
PROTEINAS EN ORINA	NEGATIVO	mg/dl
GLUCOSA EN ORINA	NORMAL	mg/dl
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	mg/dl
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dl
BILIRRUBINAS EN ORINAS	NEGATIVO	
SANGRE EN ORINA	25	Ery/ul

SEDIMENTO URINARIO

VALORES NORMALES:

LEUCOCITOS: 0-4/uL. LIMITE 4-6/uL. PATOLOGICO >6/uL

HEMATIES: 0-2/uL. LIMITE 3/uL. PATOLOGICO >3/uL

LEUCOCITOS : 5/ul
 CEL EPI TEL : 1/ul
 BACTERIAS : ESCASAS
 HEMATIES : 8/ul

Bacterióloga sección:

Rosa Isabel Penagos Moreno
 TP 51666287

MICROBIOLOGIA (FEDERMAN)

HEM AEROBIO CON RESIN

se remite lab. fundadores para proceso

HEM AEROB CON RES N 2

se remite lab. fundadores para proceso

UROCULTIVO

se remite lab. fundadores para proceso

107



122

19/4
58



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191

[ROrdIntr]

Fecha: 16/04/14

Hora: 18:31:07

Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 16/04/2014 18:25:37

Paciente: RC 1188217474 DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
Edad: 1 AÑOS Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.
Pabellon: CUARTO PISO Cama: H406
Diagnostico: J159 NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
--------	-------------	-------

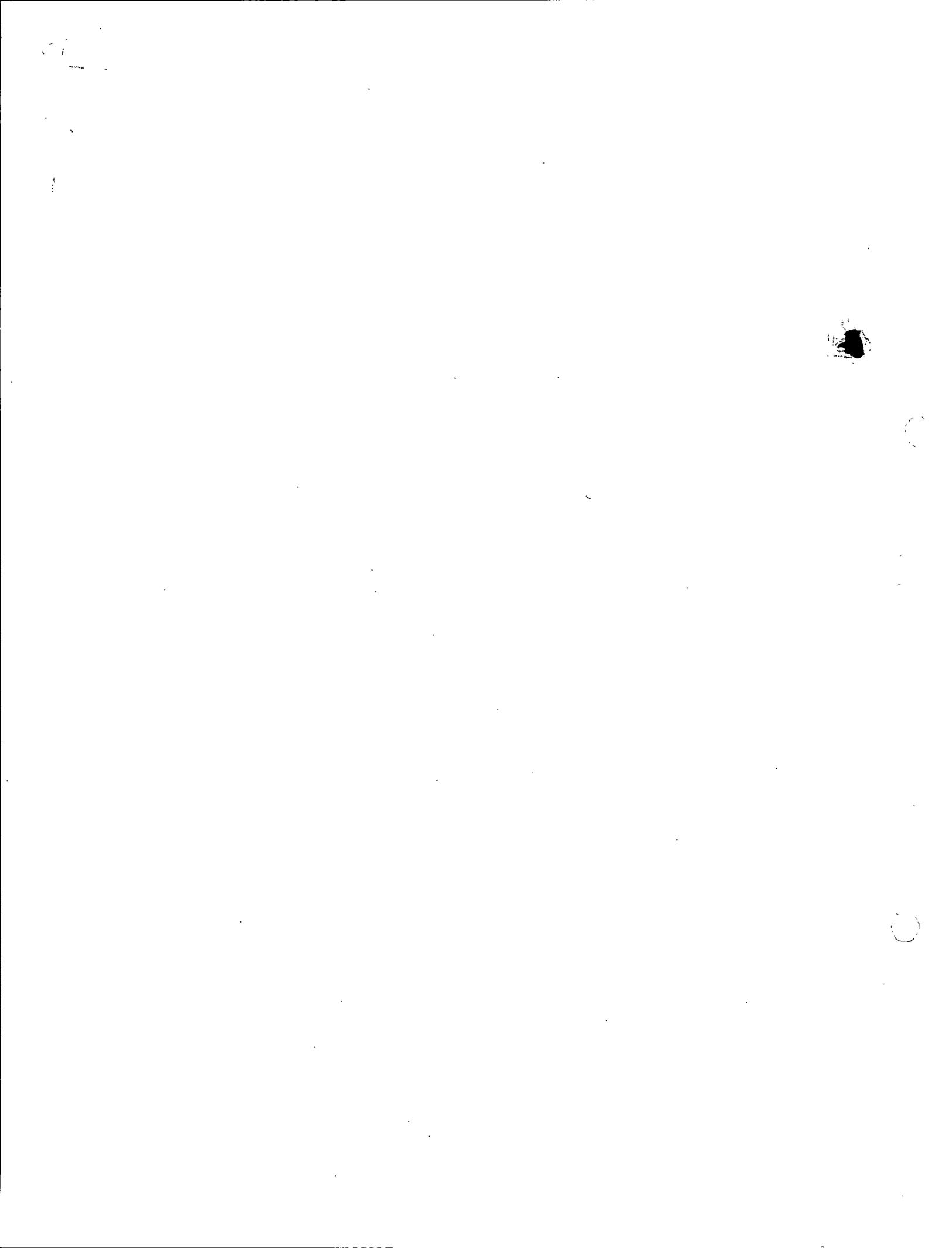
SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción
442	NEUROLOGIA PEDIATRICA
OBSERV.	PACIENTE DE 1 AÑO DE EDAD, QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE CONVULSIONES FACILITADAS POR FIEBRE, QUIEN DURANTE HOSPITALIZACION ACTUAL PRESENTA 3 EPISODIOS CONVULSIVOS CON T 37.4°C CON CAMBIO DE PATR PREVIO ACTUALMENTE CON CRISIS FOCALES DADA POR LLANTO Y MOVIMIENTOS CLONICOS POSTERIORES DE EXTREMIDADES, MIRADA FIJA, SE ENCUENTRA RECIBIENDO MANEJO CON ACIDO VALPROICO Y FENITOINA. ADEM CON AUSENCIA DE HABLA POSTERIOR A EXTUBACION. SE SOLICITA VALORACION. GRACIAS

Profesional

MARIA ALEJANDRA SUAREZ FUENTES
Reg. Med. 1010161611
PEDIATRIA

JR OSCAR ENRIQUE GARCIA J
COORDINADOR MEDICO
C.C. 93288119



123

155
837
25

Informe Previo



CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404183401
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-18 18:25	Fecha de impresion:	
Habitación:	FEDERMAN	Tomado por:	ENFERMERIA
Navegación:			

406

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

Van negativos 1 y 2 a las 12 horas de incubacion

CLAUDIA OROZCO LOZANO

Bacterióloga sección: Claudia Orozco Lozano
TP 39689309

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente



124

156
OC
FES
57

Informe Previo



**CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404183402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-18 18:25	Fecha de impresion:	
Habitación:	FEDERMAN	Tomado por:	ENFERMERIA
Nº Navegación:			

406

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

UROCULTIVO

Va negativo a las 36 horas de incubacion

Bacterióloga sección:

Claudia Rocio Quintero Avila
 CLAUDIA ROCIO QUINTERO AVILA
 C.C. 52.396.422
 BACTERIOLOGA



125

157
S
S

Informe Previo



**CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404183401
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-18 18:25	Fecha de impresion:	
Habitación:	FEDERMAN	Tomado por:	ENFERMERIA 406
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

Van negativos 1 y 2 a las 36 horas de incubacion

Bacterióloga sección:

Claudia Rocio Quintero Avila
 CLAUDIA ROCIO QUINTERO AVILA
 C.C. 52.396.422
 BACTERIOLOGA

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente



126

198
868
875

Informe Previo



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404133402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-13 00:24	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCI P 4	Tomado por:	ENF CLIN FEDERMAN
Navegación:			

406

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO
 NEGATIVO A LOS 7 DIAS DE INCUBACION
 HEMOCULTIVO N 2
 NEGATIVO A LOS 7 DIAS DE INCUBACION

Bacterióloga sección: 
 CLAUDIA ROCIO QUINTERO AVILA
 C.C. 52.396.422
 BACTERIOLOGA



127



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



159
207
14

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404140027
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	UCI PEDIATRICA
Médico:	LOPEZ ORLANDO PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-14 09:30	Fecha de impresión:	2014-04-14 10:32
Habitación:	UCI P	Tomado por:	ESPERANZA GODOY
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

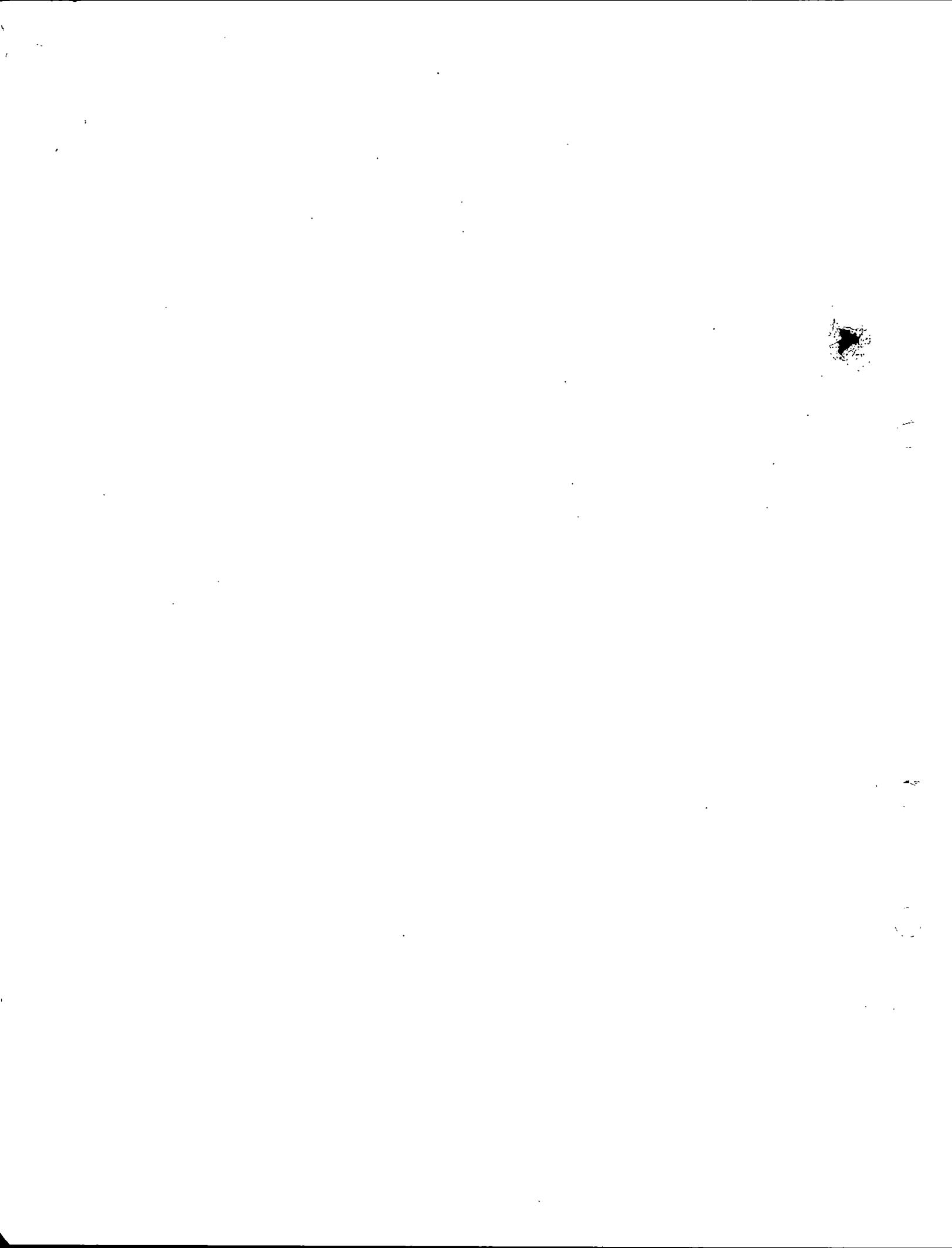
MICROBIOLOGIA (FEDERMAN)

KOH
 MUESTRA ORINA PARCIAL N2
 NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS MICOTICAS.

Adriana Rodríguez

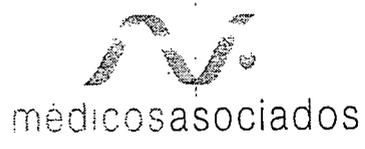
Bacterióloga sección:

Adriana Rodríguez



128

Handwritten signatures and initials in the top right corner.



Informe Previo

CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO

UCIP 41



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404033403
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	DOCTOR FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 16:15	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP	Tomado por:	FEDERMAN
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

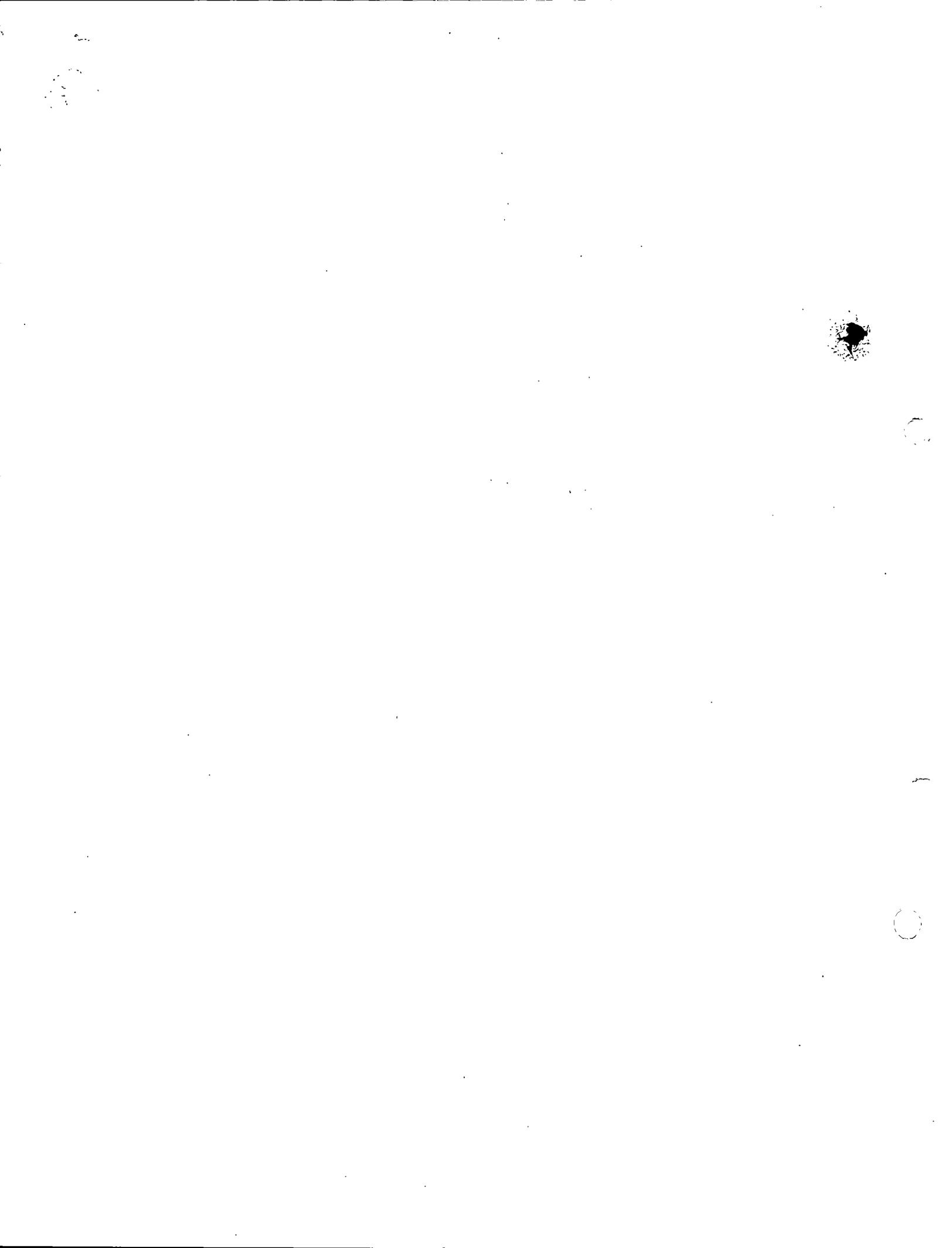
MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

CULTIVO
 decorticacion pulmonar
 Va negativo a las 12 horas de incubacion

CLAUDIA OROSCO LOZANO

Bacterióloga sección: *Claudia Orozco Lozano*
 TP 39689309

Vertical handwritten marks on the left margin.



129

Informe Previo

[Handwritten signatures and initials]



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404033404
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	DOCTOR FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 16:16	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP	Tomado por:	FEDERMAN
Navegación:			

JCIPA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

CULTIVO SECRECION

empiema

Va negativo a las 24 horas de incubacion

CLAUDIA OROZCO LOZANO

Bacterióloga sección:

*Claudia Orozco Lozano
TP 39689309*

10/1



10/1
10/1
10/1
10/1

130

✓ Informe Previo

162
205



CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404033403
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	DOCTOR FEDERMAN	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 16:15	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP	Tomado por:	FEDERMAN
Navegación:			

UCIP d.

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

CULTIVO

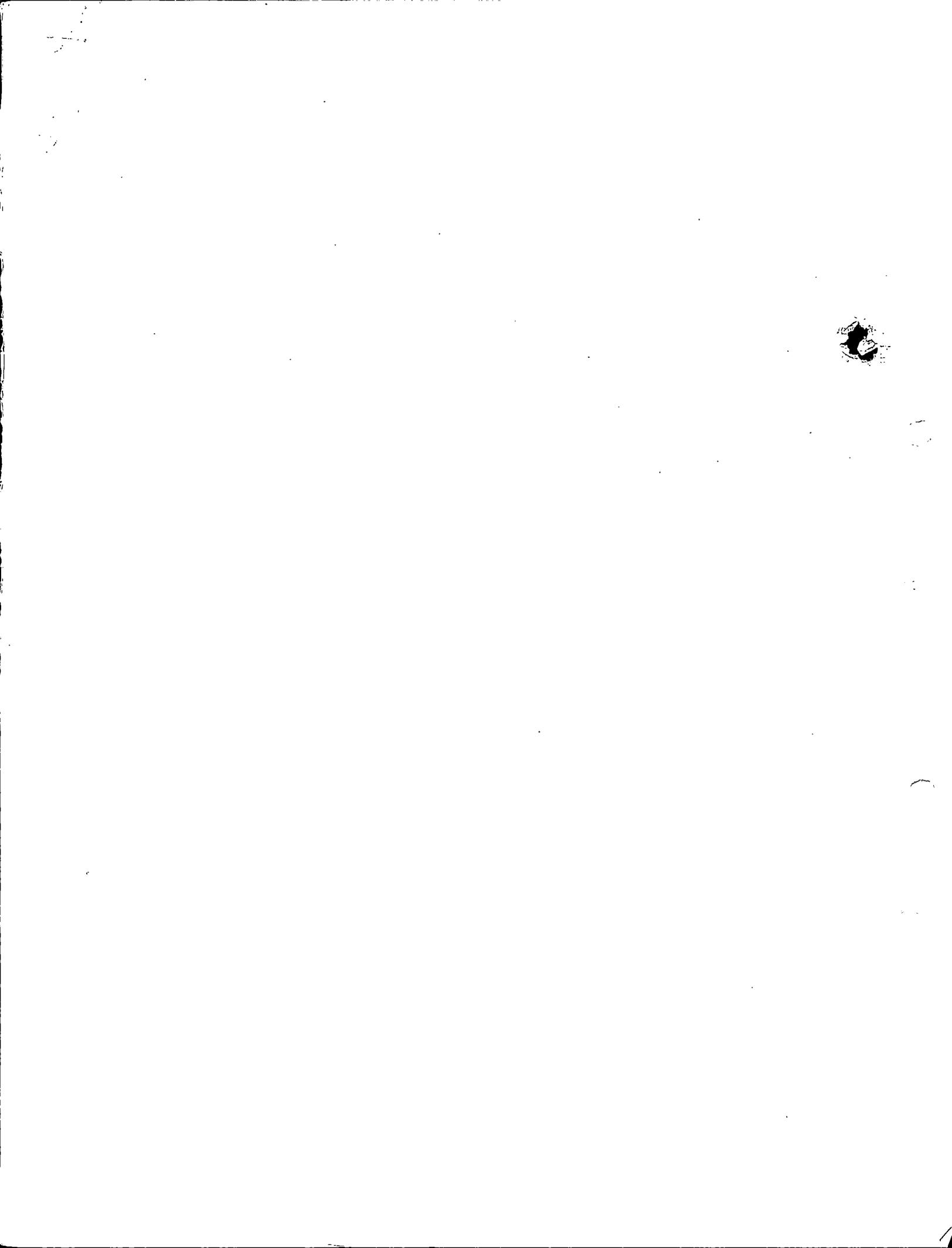
decorticacion pulmonar

Va negativo a las 36 horas de incubacion

CLAUDIA OROSCO LOZANO

Bacterióloga sección:

Claudia Orozco Lozano
TP 39689909



131

6/3
2/2
2/2
4/4

Informe Previo



CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404033403
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	DOCTOR FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-03 16:15	Fecha de impresion:	
Habitación:	UCIP	Tomado por:	FEDERMAN
N.° de navegación:			

UCIP 4

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

CULTIVO

decorticacion pulmonar

Va negativo a las 48 horas de incubacion

Bacterióloga sección:

11
12
13



132

164
92

Informe Previo



CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO

406



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404183402
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-18 18:25	Fecha de impresion:	
Habitación:	FEDERMAN	Tomado por:	ENFERMERIA
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

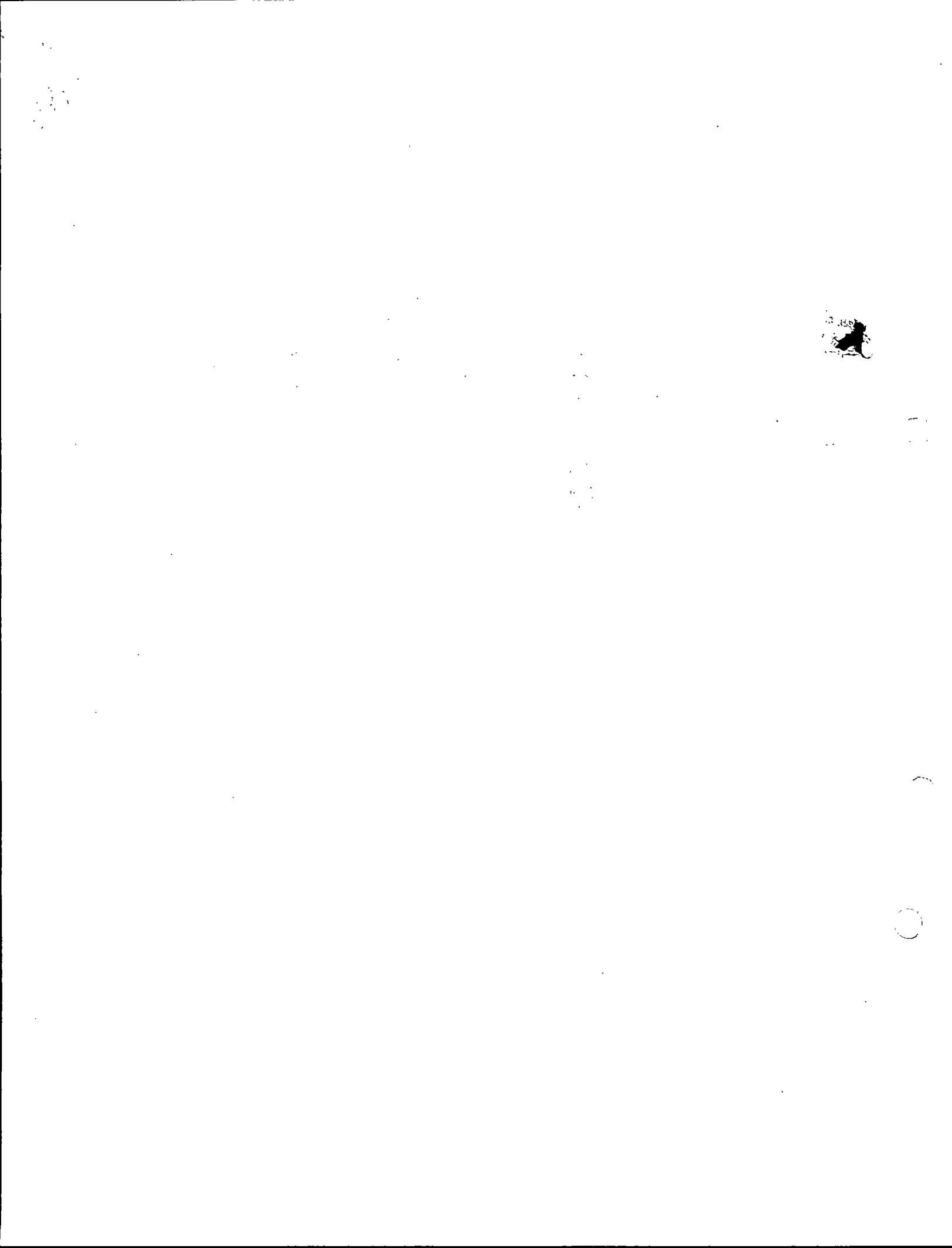
UROCULTIVO

NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION

CLAUDIA OROZCO LOZANO

Bacterióloga sección:

Claudia Orozco Lozano
TP 39689309



133

2185
10/11

Informe Previo



**CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO**



93

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404183401
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-18 18:25	Fecha de impresion:	
Habitación:	FEDERMAN	Tomado por:	ENFERMERIA
Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

Van negativos 1 y 2 a las 60 horas de incubacion

CLAUDIA OROZCO LOZANO

Bacterióloga sección: *Claudia Orozco Lozano*
TP 39689309

HEMOCULTIVO N 2

Pendiente

12



13

134

[Handwritten signatures and initials]

94



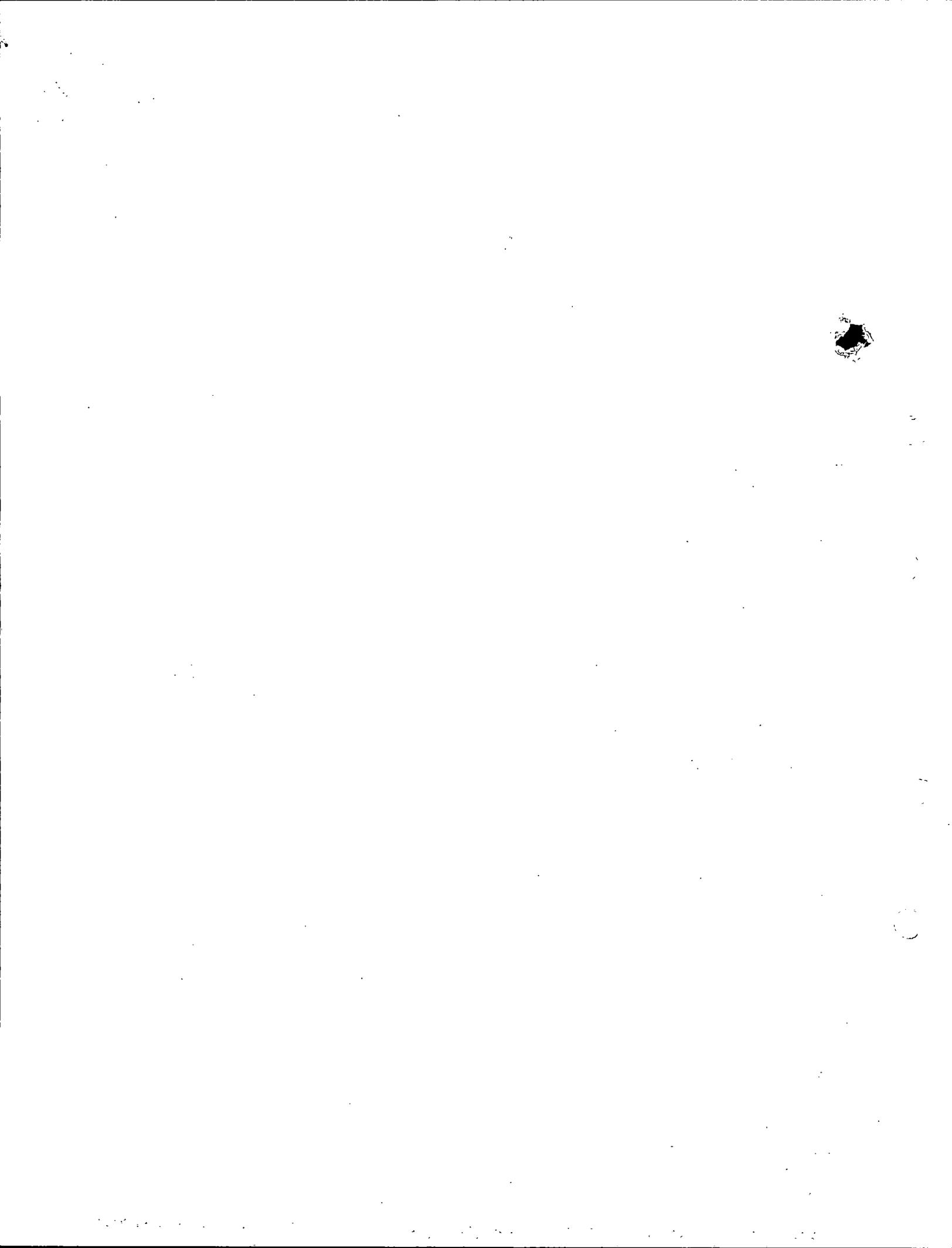
**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404210020
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	CUARTO PISO
Médico:	LOAIZA NOVOA SONIA. PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-21 09:07	Fecha de impresión:	2014-04-21 10:45
Habitación:	406	Tomado por:	VILMA VERGARA
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)			
MONOCITOS %	10.64	%	
BASOFILOS %	0.34	%	
EOSINOFILOS	0.29	x10 ³ /uL	
BASOFILOS	0.04		
RDW_SD	40.6		

Bacterióloga sección: *[Handwritten signature]*
Adriana Rodriguez



135

Handwritten notes and signatures in the top right corner.



CLINICA FEDERMAN LABORATORIO CLINICO



Table with patient information: Paciente: MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER, Edad: 1 Año, Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN, Médico: LOAIZA NOVOA SONIA. PEDIATRIA, Fecha Hora Ingreso: 2014-04-21 09:07, Habitación: 406, Orden #: 201404210020, Historia: 1188217474, Procedencia: CUARTO PISO, Género: Masculino, Fecha de impresion: 2014-04-21 10:45, Tomado por: VILMA VERGARA

Table header: Examen, Resultado, Unidades, Valores de Referencia

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

Table row: PROTEINA C REACTIVA, Resultado: 69, Unidades: mg/L, Valores de Referencia: 0 - 10

Técnica: METODO : QUIMICA SECA

Bacterióloga sección: Adriana Rodríguez

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

Table row: CUADRO HEMATICO GLOBULOS BLANCOS, Resultado: 11.81, Unidades: X10^9/mm^3, Valores de Referencia: 5.5 - 15.5

VALORES CRITICOS: Menor a 1.000/mm3 y Mayor a 50.000/mm3. Se relaciona con aplasia medular cuando esta bajo y con leucemia aguda cuando esta alto.

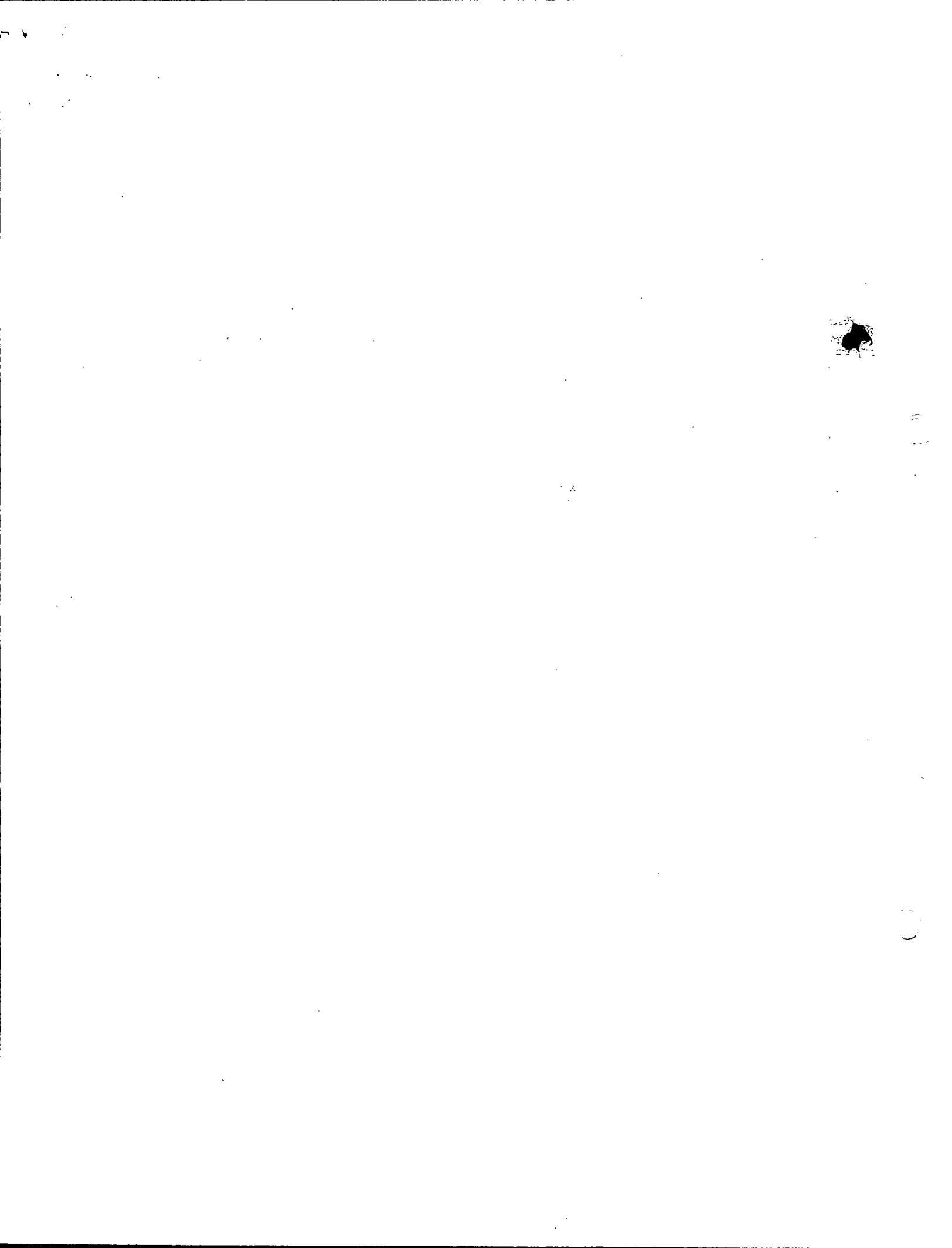
Table: RECUENTO EN LAMINA. NEUTROFILOS: 38%, LINFOCITOS: 55%, MONOCITOS: 5%, EOSINOFILOS: 1%, BASOFILOS: 1%, OTROS: %

Table: SE OBSERVAN LINFOCITOS VARIANTES. LINFOCITOS: 5.674 x10^3/uL, MONOCITOS: 1.254 x10^3/uL, GRANULOCITOS: 4.564 x10^3/uL, RECUENTO DE G ROJOS: 3.47 X10^6/mm^3, HEMOGLOBINA: 10.2 gr/dl, HEMATOCRITO: 28.7%, VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO: 82.7 fl, HB CORPUSCULAR MEDIA: 29.4 pg, CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA: 35.5 gr/dl, ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.: 14.4%, PLAQUETAS: 544 X10^9/mm^3

VALORES CRITICOS: Menor a 30.000/mm3 y Mayor a 1.000.000/mm3. Se relaciona con sangrado cuando estan bajas y con trombosis cuando estan altas.

Table: VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO: 9.0 fl, NEUTROFILOS %: 38.64%, LINFOCITOS %: 48.04%, EOSINOFILOS %: 2.54%

Los resultados de las pruebas de laboratorio solo deben interpretarse por un profesional medico en conjunto con otros



136

Handwritten signatures and initials

Informe Previo



asociados

CLINICA FUNDADORES LABORATORIO CLINICO

clínica fundadores

Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404183401
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-18 18:25	Fecha de impresion:	
Habitación:	FEDERMAN	Tomado por:	ENFERMERIA
Recepción:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO

Van negativos 1 y 2 a las 72 horas de incubacion

CLAUDIA OROSCO LOZANO

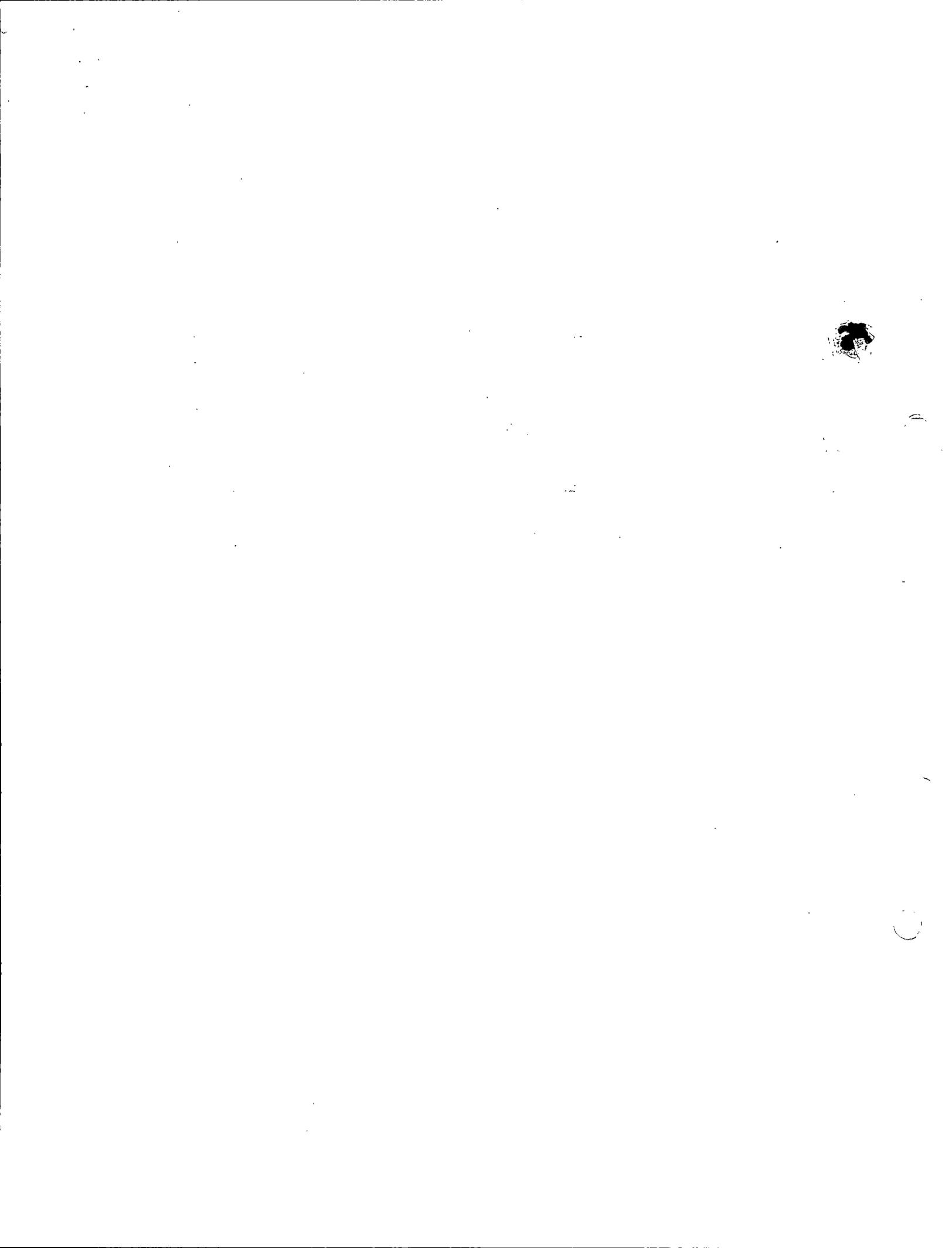
Bacterióloga sección:

*Claudia Orozco Lozano
TP 39689909*

HEMOCULTIVO N.2

Pendiente

Vertical handwritten marks on the left margin



137

169
97



MEDICOS ASOCIADOS S.A
CLINICA FEDERMAN
860066191

[ROrdSumPnP3]

CALLE 58 A 37 10 Teléfono: 2213400

Fecha impresión: 22/04/14

Hora impresión: 20:44:18

FORMULA MEDICA NO POS

Página: 1

Departamento: BOGOTA D.C.	Municipio: BOGOTA D.C.	Fecha de formulación: 22/04/2014 20:36:05
Paciente: RC 1188217474	His Clinica: 1188217474	DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN
Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.	Diagn: J159	Cama: H406
Tip. Usu.	Folio No. 1142	Pabellon: CUARTO PISO



Descripción	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración días	Cantidad
DIVALPROATO DE SODIO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	150,00 MILIGRAMOS	INTRAVENOSO	Cada 8 Horas	2	2 DOS

CONC: 500MG/5ML FORMA :SOLUCION INYECTABLE

Indicación: INICIAL 250 MG MANTENIMIENTO 150 MG IV CADA 8 HPRAS

Nota: Fórmula válida hasta 30 Días a partir de la fecha de expedición.

Para reclamar sus medicamentos es necesario presentar este documento

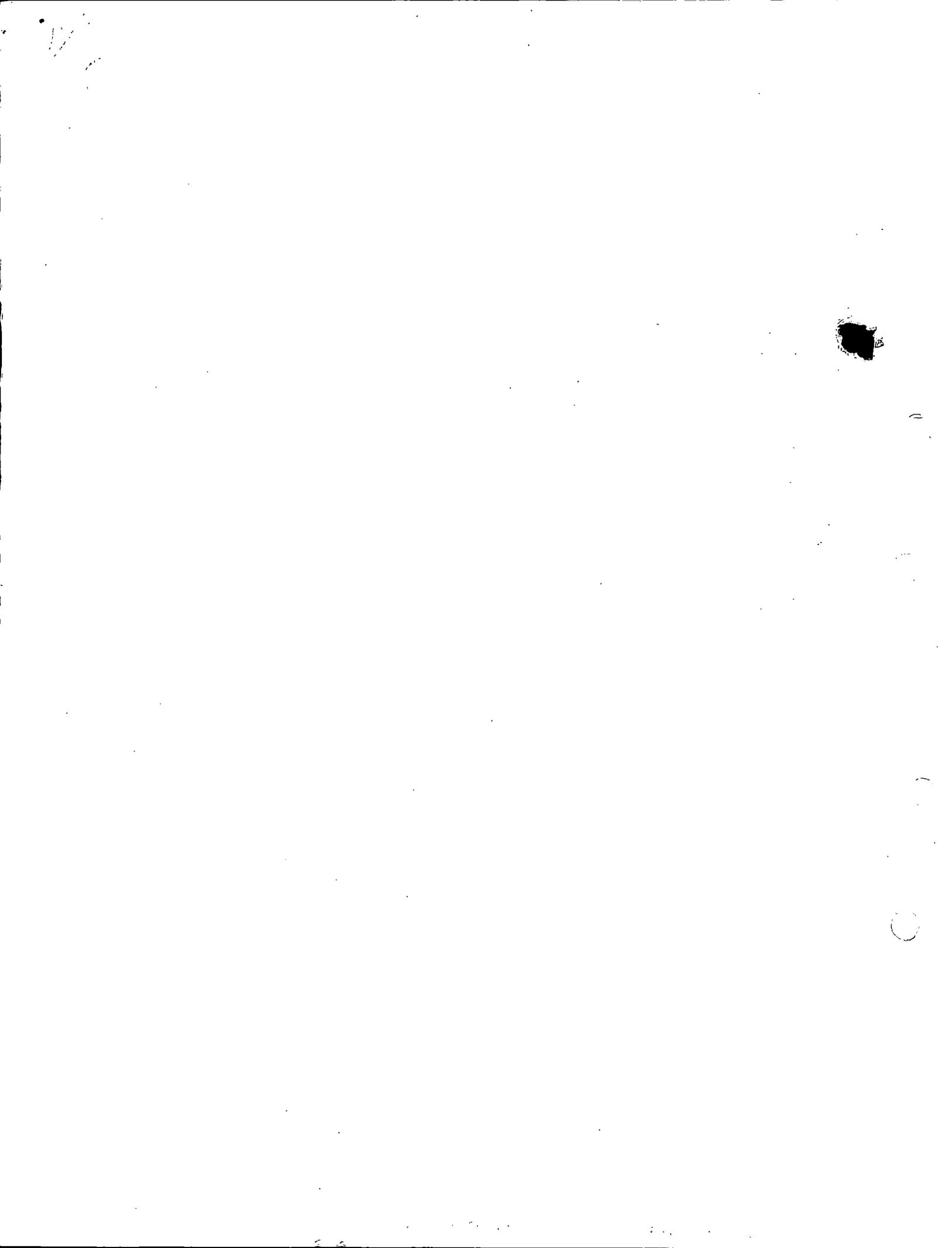
Firma Profesional

OSCAR MAURICIO ES Reg. MD. 80096919 NEUROLOGIA PEDIATRICA

Firma Usuario

Oscar Mauricio Espitia
Neuro-pediatra
Universidad Nacional de Colombia
C.C. 80096919

7J.0 *HOSVITAL*



138

170
98



CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404250011
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	CUARTO PISO
Médico:	LOAIZA NOVOA SONIA. PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-25 06:52	Fecha de impresion:	2014-04-25 07:34
Habitación:	406	Tomado por:	EMILIO VEGA
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
<u>HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)</u>			
MONOCITOS %	11.31	%	
BASOFILOS %	0.3	%	
EOSINOFILOS	0.07	x10 ³ /uL	
BASOFILOS	0.02		
RDW_SD	44.7		

Bacterióloga sección: *Adriana Rodríguez*
Adriana Rodríguez



139

[Handwritten signature]



**CLINICA FEDERMAN
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404250011
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	CUARTO PISO
Médico:	LOAIZA NOVOA SONIA. PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-25 06:52	Fecha de Impresión:	2014-04-25 10:08
Habitación:	406	Tomado por:	EMILIO VEGA
No. Navegación:			

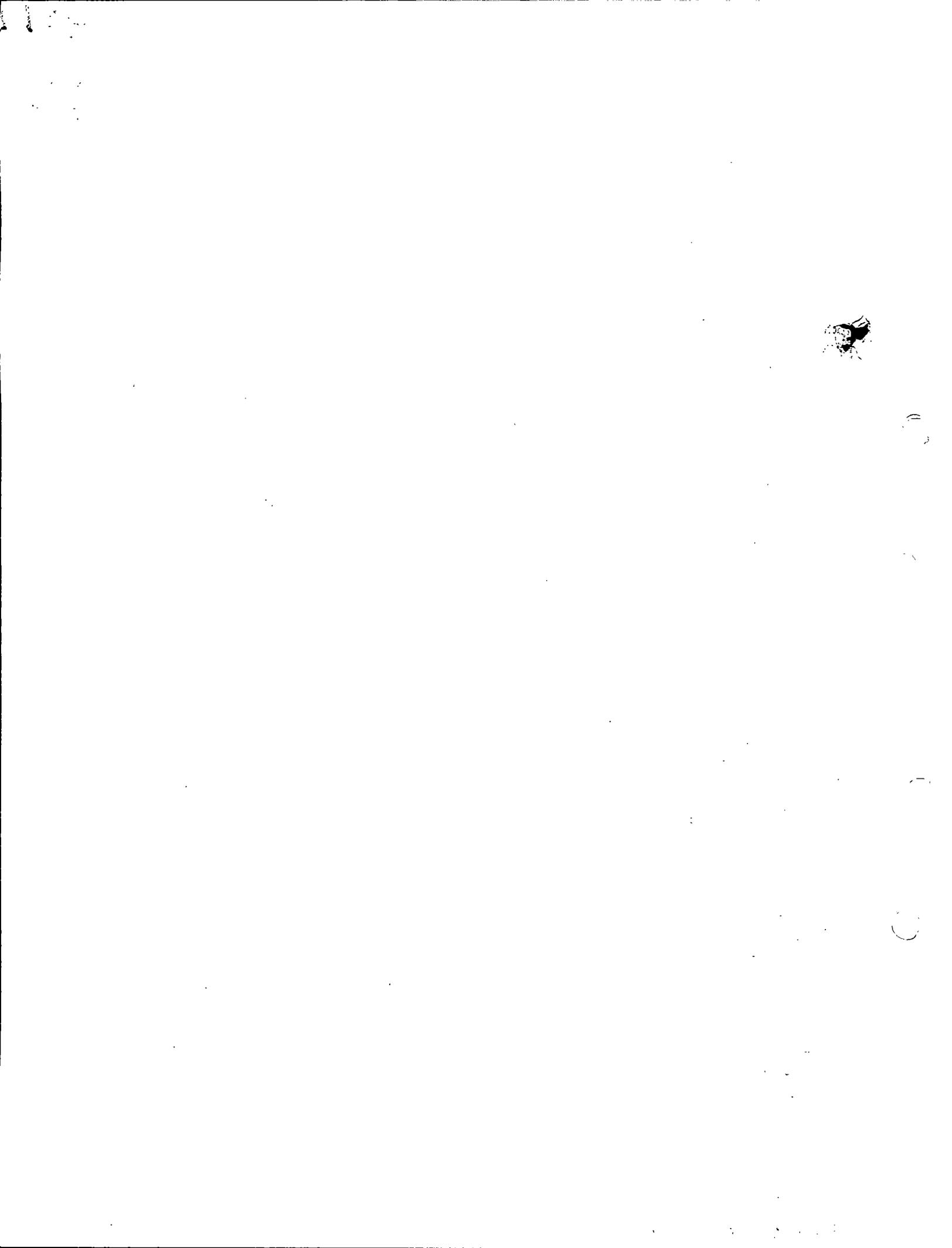
Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

PRUEBAS ESPECIALES (FEDERMAN)

ACIDO VALPROICO µg/ml 2.8 - 150

MUESTRA REMITIDA A LABORATORIO CLÍNICO ECHAVARRIA. RESULTADO EN 1 DÍA HÁBIL.
Técnica:METODO : INMUNOANALISIS HOMOGENEO DE AGLUTINACION DE MICROPARTICULAS

Bacterióloga sección: *[Handwritten signature]*
Adriana Rodriguez

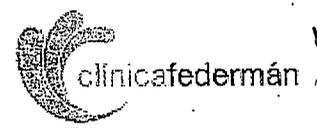


140

Handwritten notes and signatures in the top right corner.



CLINICA FEDERMAN LABORATORIO CLINICO



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404250011
Edad:	1 Año	Historia:	1188217474
Empresa:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAN	Procedencia:	CUARTO PISO
Médico:	LOAIZA NOVOA SONIA. PEDIATRIA	Género:	Másculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-25 06:52	Fecha de impresion:	2014-04-25 07:34
Habitación:	406	Tomado por:	EMILIO VEGA
No. Navegación:			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA (FEDERMAN)

PROTEINA C REACTIVA	42	mg/L	* 0 - 10
---------------------	----	------	----------

Técnica: METODO : QUIMICA SECA

(Cambio 69)

Bacterióloga sección:
Adriana Rodriguez

HEMATOLOGIA Y COAGULACION (FEDERMAN)

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	6.12	X10 ⁹ /mm ³	5.5 - 15.5
------------------	------	-----------------------------------	------------

VALORES CRITICOS: Menor a 1.000/mm³ y Mayor a 50.000/mm³.
Se relaciona con aplasia medular cuando esta bajo y con leucemia aguda cuando esta alto.

- RECUESTO EN LAMINA
- NEUTROFILOS : 19%
 - LINFOCITOS : 71%
 - MONOCITOS : 9%
 - EOSINOFILOS : 1%
 - BASOFILOS : %
 - OTROS : %

LINFOCITOS	3.85	x10 ³ /uL	
MONOCITOS	0.691	x10 ³ /uL	
GRANULOCITOS	1.49	x10 ³ /uL	
RECUESTO DE G ROJOS	3.31	X10 ⁶ /mm ³	* 3.9 - 4.5
HEMOGLOBINA	9.9	gr/dl	* 10.5 - 13.5
HEMATOCRITO	27.3	%	* 34 - 40
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	82.5	fl	75 - 87
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.9	pg	24 - 30
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	36.3	gr/dl	31 - 37
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	16.1	%	12 - 45
PLAQUETAS	524	X10 ³ /mm ³	* 150 - 450

VALORES CRITICOS: Menor a 30.000/mm³ y Mayor a 1.000.000/mm³.
Se relaciona con sangrado cuando estan bajas y con trombosis cuando estan altas.

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	7.6	fl
NEUTROFILOS %	24.4	%
LINFOCITOS %	62.9	%
EOSINOFILOS %	1.1	%

11



M

~~173~~
1201



Informe Previo

**CLINICA FUNDADORES
LABORATORIO CLINICO**



Paciente:	MAYORQUIN ALBARRACIN DAGOBER	Orden #:	201404183401
Edad:	1 Año	Historia:	11882174740
Empresa:	Sanitas EPS	Procedencia:	CLINICA FEDERMAN
Médico:	REMITIDOS CLINICA FEDERMAN	Género:	Masculino
Fecha Hora Ingreso:	2014-04-18 18:25	Fecha de impresion:	
Habitación:	FEDERMAN	Tomado por:	ENFERMERIA
U. Navegación:	406		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROBIOLOGIA (FUNDADORES)

HEMOCULTIVO
 NEGATIVO A LOS 7 DIAS DE INCUBACION
 HEMOCULTIVO N 2
 NEGATIVO A LOS 7 DIAS DE INCUBACION

CLAUDIA OROZCO LOZANO

Bacterióloga sección: *Claudia Orozco Lozano*
 TP 39689309

1974

23

10



10

10

10

10

142



144
102

ORDEN O CÓDIGO: 42503110
 Página No: 4 de 56
 Ingreso de Información: 25-abr-2014
 Descripción del Reporte: Final

Paciente:	MAYOROUIN ALBARRACIN DAGOBERTO		
Edad:	1 Años 3 meses 24 días	Médico:	
Género:	Masculino	Teléfono:	
Identificación:	1188217474	Envío de resultados:	Empresa: MEDICOS ASOCIADOS
Teléfono:		Fax:	Autorización:
Dirección:	FEDERMAN		Sede: Programa de Referencia Central Bog
E-mail:			

406

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

HORMONAS

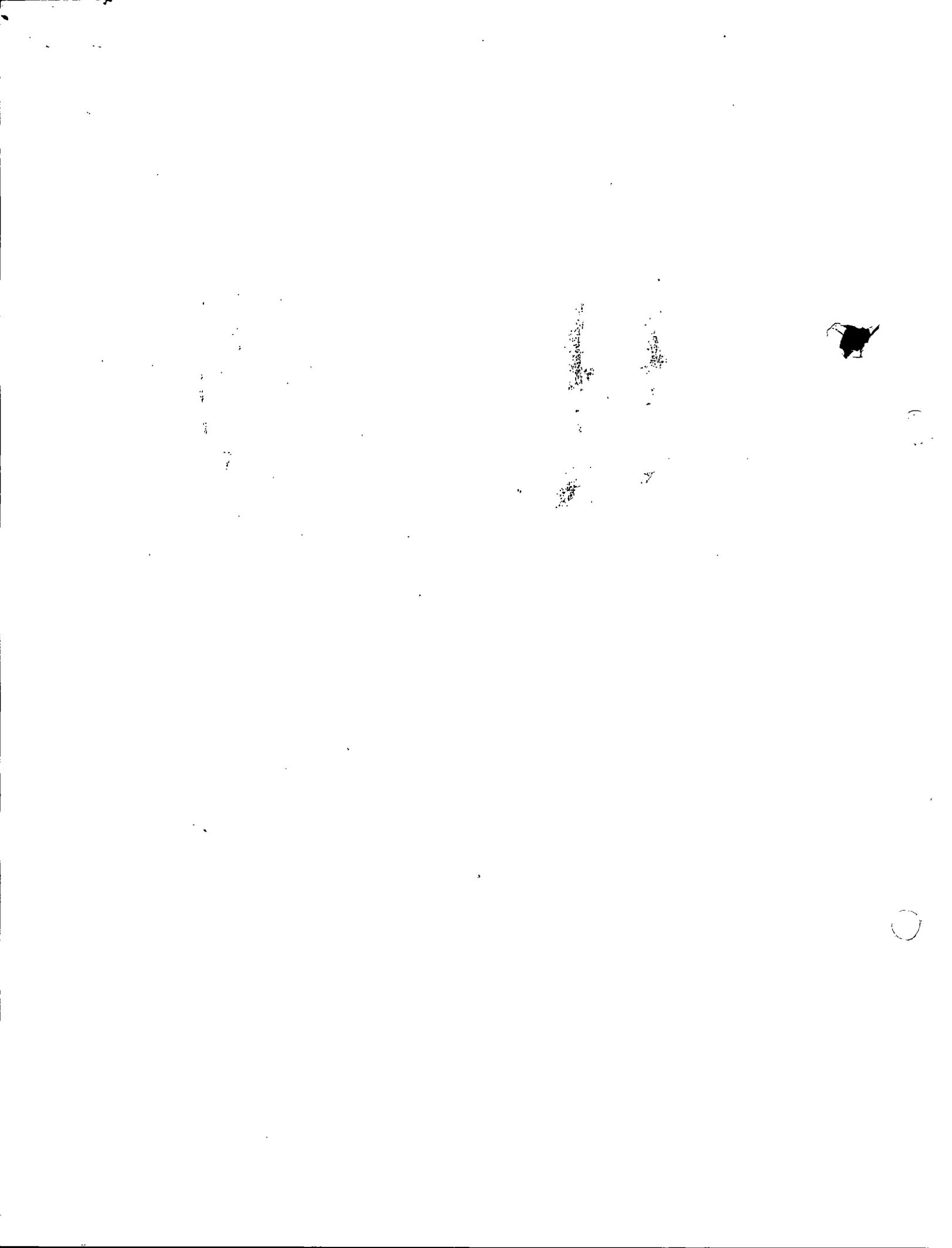
ACIDO VALPROICO	<1	ug/mL	50 - 100**
-----------------	----	-------	------------

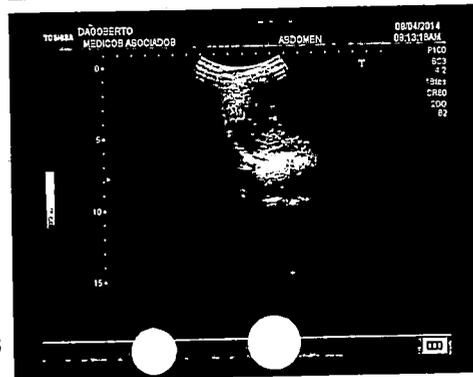
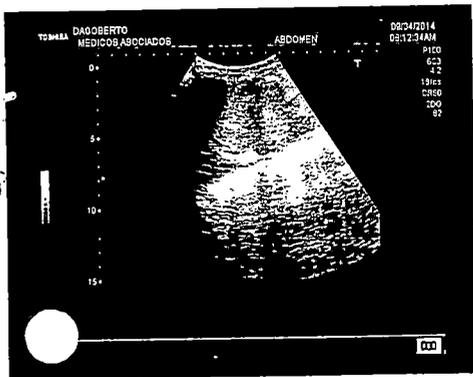
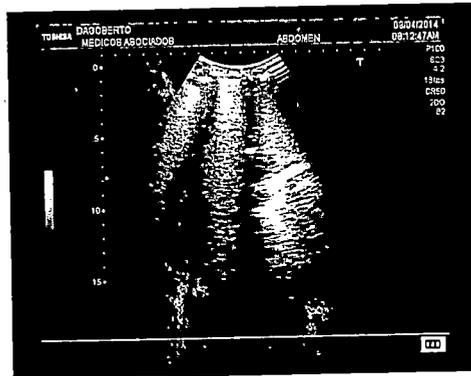
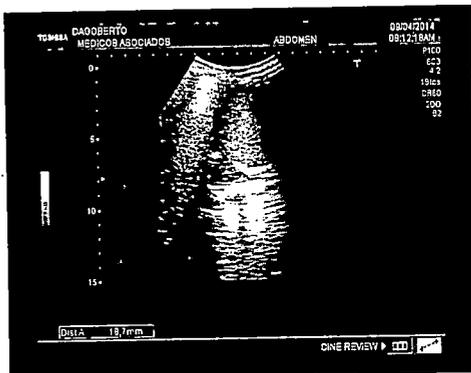
Resultado confirmado con la misma muestra, se sugiere correlacionar con el cuadro clínico del paciente y/o repetir con nueva muestra según criterio medico.

Toma de Muestra: Fecha: 2014/04/25 Hora: 11:03
 Reporte: 2014/04/25 14:37
 Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA

Elide Herrera E

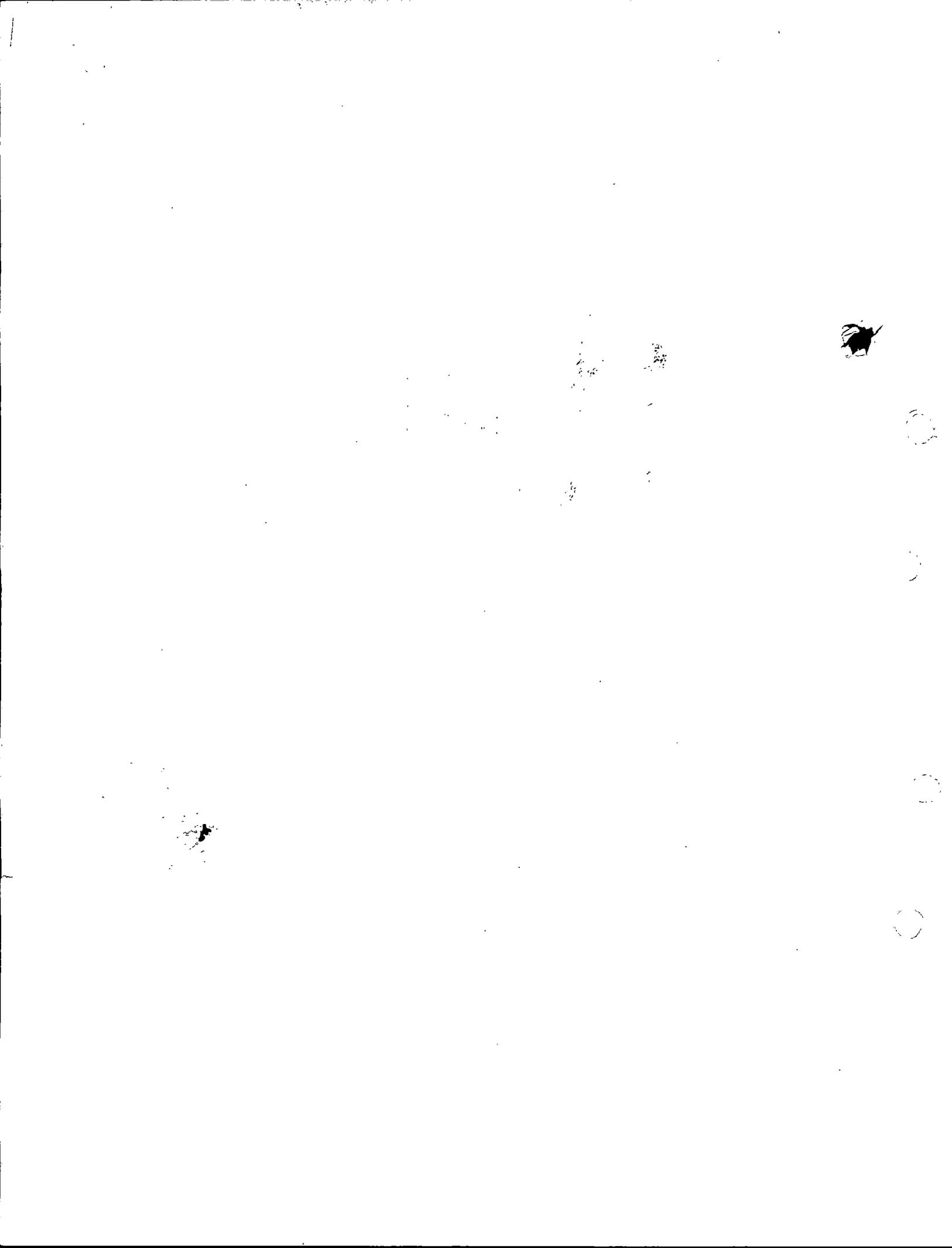
ELIDE HERRERA ESTUPIÑAN
 Bacteriología y Laboratorio Clínico (s)
 REG: 10366.6274





SECA
L
S
S

143



Doctor
LUIS FERNANDO CRUZ ARAUJO
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD
Ciudad

REF. **Derecho de Petición** - Art. 23 Constitución Política/Arts. 13, 24 Ley 1437 de 2011. - **Peticionario**. Francisco José Moreno Rivera obrando como apoderado general y apoderado especial de la sociedad Médicos Asociados S.A. dentro del proceso verbal No. 2017 00462 00 seguido en el Juzgado 26 Civil de Circuito de Bogotá.

Francisco José Moreno Rivera, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.411.177 de Bogotá y T.P. 65.534 C. S. de la J., con domicilio laboral en la Carrera 27 No. 18-44, piso 3º de Bogotá, obrando en condición de Apoderado General y Apoderado Especial de la sociedad Médicos Asociados S.A., dentro del Proceso No. 2017 00462 00 seguido en el Juzgado 26 Civil de Circuito de Bogotá, obra como demandante Dagoberto Mayorquin Barrero y Otros, Proceso Verbal, conforme a lo regulado por el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y artículos 5, 13, 24 y s.s. de la Ley 1437 de 2011 CPACA, invoco Derecho de Petición dirigido a la Superintendencia Nacional de Salud representada legalmente por el Dr. Luis Fernando Cruz Araujo o por quien haga sus veces, para solicitar a su Despacho se sirva EXPEDIR la INFORMACION que se relaciona a continuación y que obrara como medio probatorio dentro del proceso judicial referido, como prueba solicitada por mi representada según Literal C.3. de nuestra contestación a la demanda.

Solicito se expida la siguiente información, relacionada en la contestación de la demanda realizada por Médicos Asociados, así: acápíte "C.3.- Se oficie a las siguientes entidades:

C.3.- Se oficie a las siguientes entidades:

Se oficie a la Secretaria de Salud de Bogotá y Superintendencia Nacional de Salud, a fin de que dichas entidades Informen:

1.- si obra u obro Investigación administrativa y caso afirmativo sus resultados, por la atención brindada en salud al menor DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN con identificación R.C. 1188217474 entre los días 31 de Marzo a 27 de Abril de 2014 en la IPS Clínica Nicolás de Federman; 2.- Informen para la fecha trascurrída entre el 31 de Marzo a 27 de Abril de 2014, que servicios de salud y especialidades tenía habilitados la Clínica Federman.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Por favor al contestar cite este número: NURC:1-2018-100303
Fecha: 28/06/2018 08:48:02 a.m.
Folios: 2 Anexos: 15
Origen: MEDICOS ASOCIADOS SA
Destinatario: Despacho Del Superintendente Delegado Para La Supervision Institi

1000

1000

1000

1000

1000

1000



Debo anotar que la Clínica Federman se ubica en la Calle 58 A No. 37 - 10 de Bogotá.

Es importante tener en cuenta que la eventual investigación o acción administrativa ha debido invocarse por Mónica Yubied Albarracín Montoya, C.C. 53.014.117 o por Dagoberto Mayorquin Barrero, C.C. 80.171.961, en su calidad de progenitores del citado menor.

Manifestación Jurada.

Manifiesto bajo gravedad de juramento, que solo acudo a la presente vía y con ocasión de obtener prueba para que obre como tal dentro del proceso judicial referido.

Notificaciones.

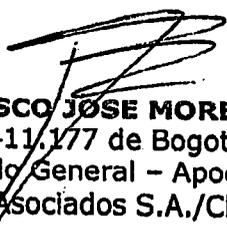
Solicito la respuesta a la presente actuación en Petición, se dirija a:

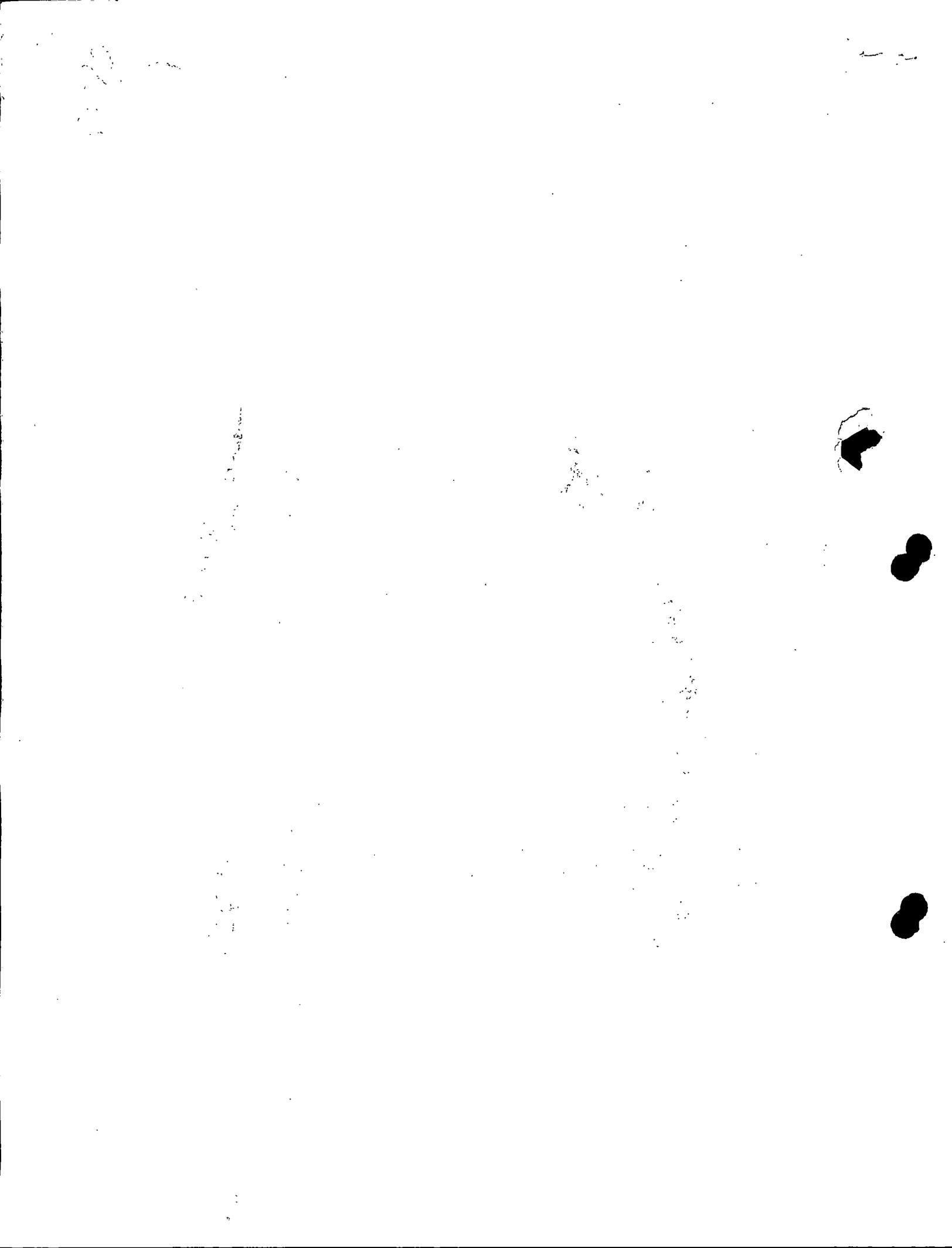
Sr. Juez 26 Civil de Circuito de Bogotá, ubicado en la Carrera 10 No. 14 - 33 de Bogotá, Piso 4, Proceso Verbal No. 2017 00462 00 seguido por Dagoberto Mayorquin Barrero - otros Contra EPS Sanitas - Otros

El suscrito peticionario, recibirá notificaciones en la Carrera 27 No. 18 - 44 de Bogotá, línea 5667225, medasocia@yahoo.com.

Anexo: certificado existencia y representación legal de Médicos Asociados S.A.

Cordialmente,


FRANCISCO JOSÉ MORENO RIVERA
C.C. 79.411.177 de Bogotá.
Apoderado General - Apoderado Especial
Médicos Asociados S.A./Clínica Federman



Señores
SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTA
Inspección, Vigilancia y Control de Servicios.
Ciudad

REF. Derecho de Petición - Art. 23 Constitución Política/Arts. 13, 24 Ley 1437 de 2011. - **Peticionario.** Francisco José Moreno Rivera obrando como apoderado general y apoderado especial de la sociedad Médicos Asociados S.A. dentro del proceso verbal No. 2017 00462 00 seguido en el Juzgado 26 Civil de Circuito de Bogotá.

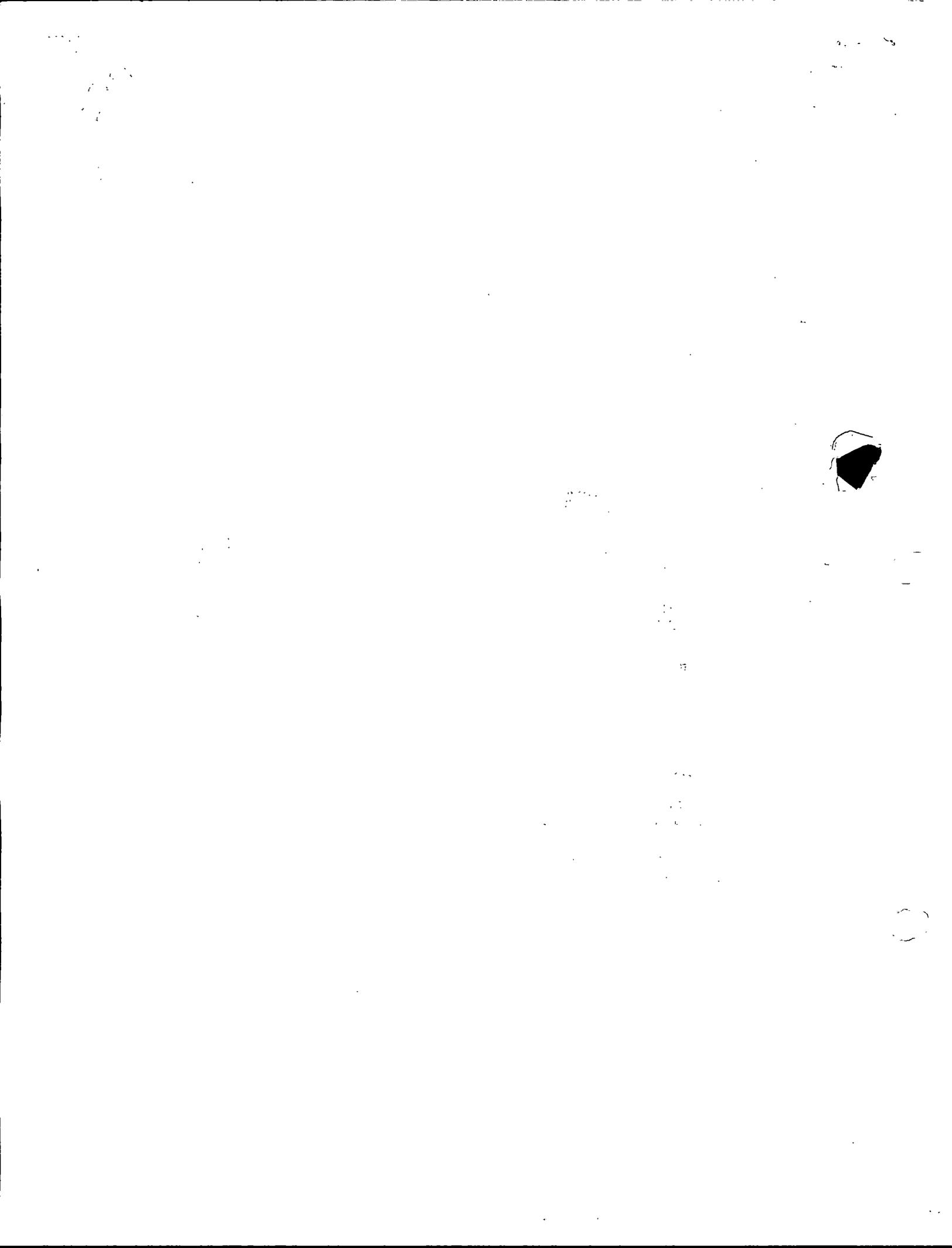
Francisco José Moreno Rivera, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.411.177 de Bogotá y T.P. 65.534 C. S. de la J., con domicilio laboral en la Carrera 27 No. 18-44, piso 3º de Bogotá, obrando en condición de Apoderado General y Apoderado Especial de la sociedad Médicos Asociados S.A., dentro del Proceso No. 2017 00462 00 seguido en el Juzgado 26 Civil de Circuito de Bogotá, obra como demandante Dagoberto Mayorquin Barrero y Otros, Proceso Verbal, conforme a lo regulado por el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y artículos 5, 13, 24 y s.s. de la Ley 1437 de 2011 CPACA, invoco Derecho de Petición dirigido a la Superintendencia Nacional de Salud representada legalmente por el Dr. Luis Fernando Cruz Araujo o por quien haga sus veces, para solicitar a su Despacho se sirva EXPEDIR la INFORMACION que se relaciona a continuación y que obrara como medio probatorio dentro del proceso judicial referido, como prueba solicitada por mi representada según Literal C.3. de nuestra contestación a la demanda.

Solicito se expida la siguiente información, relacionada en la contestación de la demanda realizada por Médicos Asociados, así: acápíte "C.3.- Se oficie a las siguientes entidades:

C.3.- Se oficie a las siguientes entidades:

Se oficie a la Secretaria de Salud de Bogotá y Superintendencia Nacional de Salud, a fin de que dichas entidades informen:

1.- si obra u obro investigación administrativa y caso afirmativo sus resultados, por la atención brindada en salud al menor DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN con identificación R.C. 1188217474 entre los días 31 de Marzo a 27 de Abril de 2014 en la IPS Clínica Nicolás de Federman; 2.- informen para la fecha trascurrída entre el 31 de Marzo a 27 de Abril de 2014, que servicios de salud y especialidades tenía habilitados la Clínica Federman.



Debo anotar que la Clínica Federman se ubica en la Calle 58 A No. 37 - 10 de Bogotá.

Es importante tener en cuenta que la eventual investigación o acción administrativa ha debido invocarse por Mónica Yubled Albarracín Montoya, C.C. 53.014.117 o por Dagoberto Mayorquin Barrero, C.C. 80.171.961, en su calidad de progenitores del citado menor.

Manifestación Jurada.

Manifiesto bajo gravedad de juramento, que solo acudo a la presente vía y con ocasión de obtener prueba para que obre como tal dentro del proceso judicial referido.

Notificaciones.

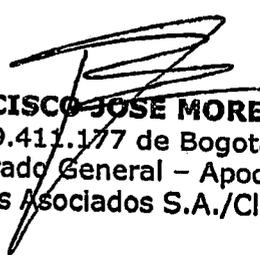
Solicito la respuesta a la presente actuación en Petición, se dirija a:

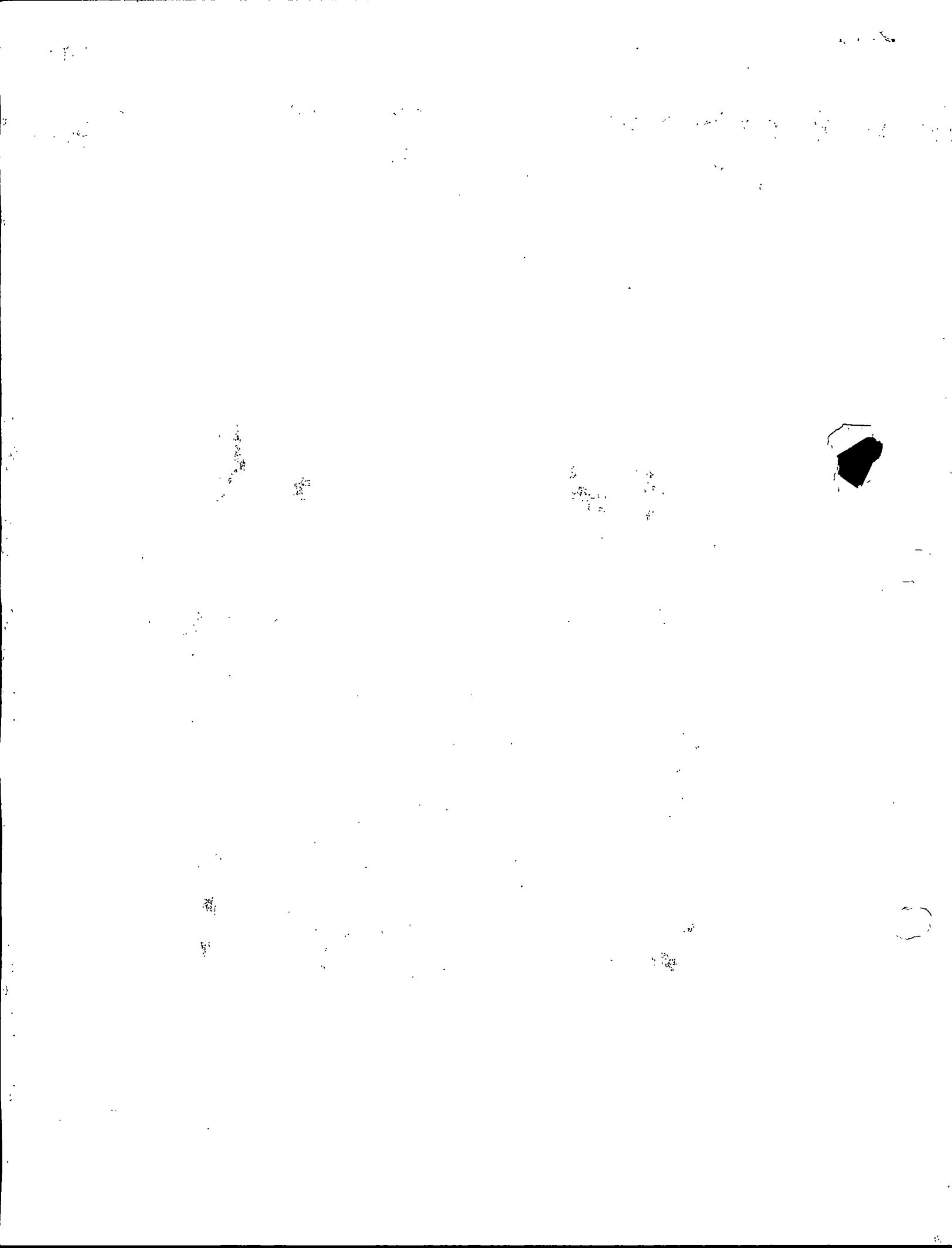
Sr. Juez 26 Civil de Circuito de Bogotá, ubicado en la Carrera 10 No. 14 - 33 de Bogotá, Piso 4, Proceso Verbal No. 2017 00462 00 seguido por Dagoberto Mayorquin Barrero - otros Contra EPS Sanitas - Otros

El suscrito peticionario, recibirá notificaciones en la Carrera 27 No. 18 - 44 de Bogotá, línea 5667225, medasocia@yahoo.com.

Anexo: certificado existencia y representación legal de Médicos Asociados S.A.

Cordialmente,


FRANCISCO JOSE MORENO RIVERA
C.C. 79.411.177 de Bogotá.
Apoderado General - Apoderado Especial
Médicos Asociados S.A./Clínica Federman



Senor
JUEZ 26 CIVIL DE CIRCUITO DE BOGOTA
E.S.D.

Ref. 2017 - 00462. Proceso. Verbal. De: DAGOBERTO MAYORQUIN
BARRERO - OTROS. Contra. E.P.S. SANTAS - USMI ZIPAQUIRA - MEDICOS
ASOCIADOS SA. I.P.S.

Francisco José Moreno Rivera, mayor de edad, identificado con la Cedula de
Ciudadanía No. 79.411.177 de Bogota y Tarjeta Profesional No. 65.534 del
C.S.J., en mi calidad de apoderado especial de Médicos Asociados S.A.,
obrando conforme al poder conferido por la Dra. Carolina Castillo Perdomo en
su condición de Representante Legal (S) de la sociedad Médicos Asociados
S.A., sociedad propietaria de la I.P.S. Clínica Federman, me permito contestar
la demanda de referencia, conforme a los siguientes fundamentos:

CONSIDERACIONES

Me opongo a todas y cada una de las declaraciones y pretensiones enlistadas
en la demanda de la 1ª a la 12, conforme a la exposición que a continuación se
presenta frente a los hechos y con soporte en las excepciones que se plantean:

A - EN CUANTO A LOS HECHOS

HECHO 1: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento no verificado
en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 2: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento que afecto la
salud del menor en cita y que no fue puesto en conocimiento de la IPS Clínica
Federman.

HECHO 3: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención
en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

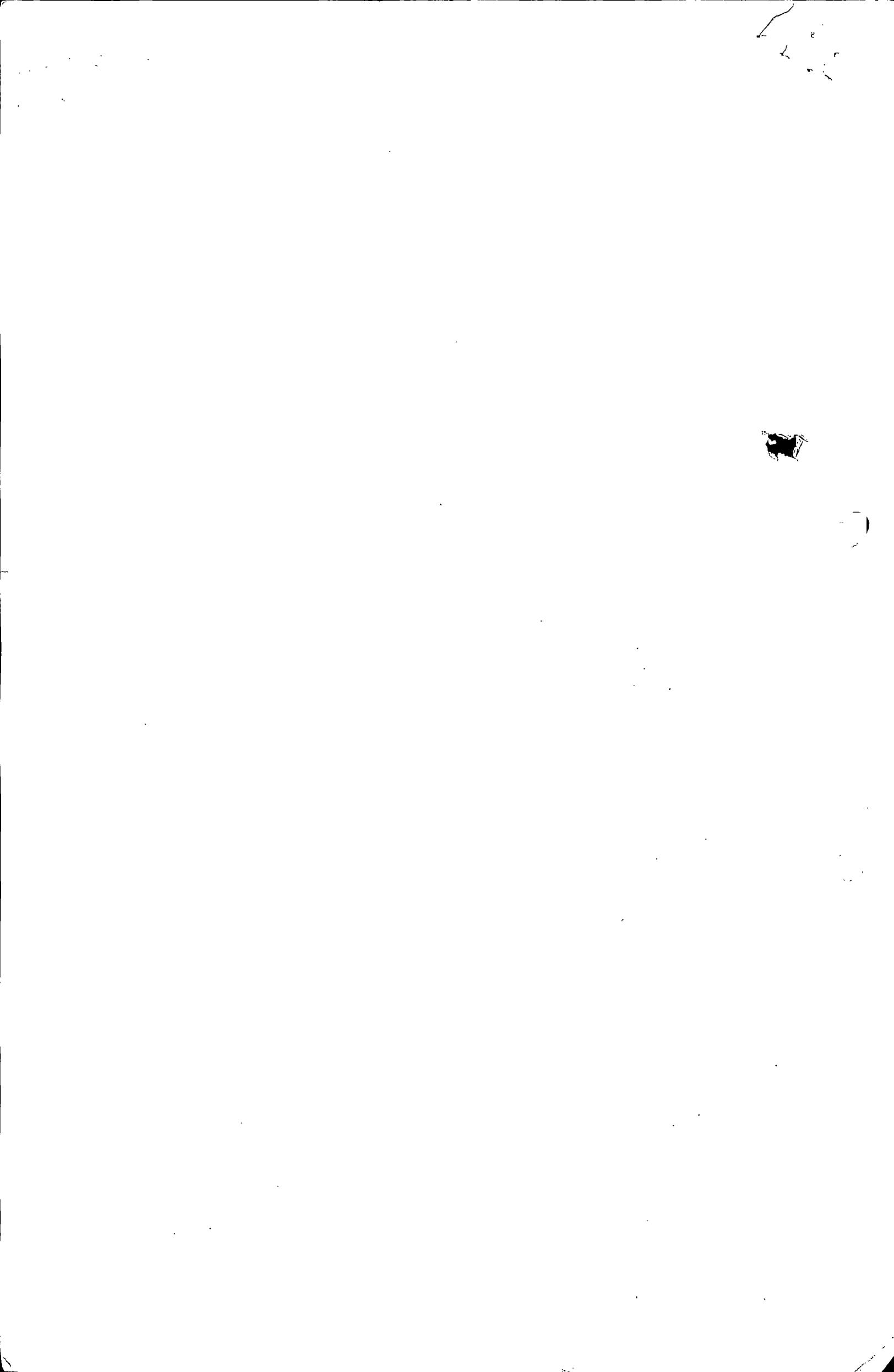
HECHO 4: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención
en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 5: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención
en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 6: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención
en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 7: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención
en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A. y no
existe prueba en poder de mi asistida con la cual se establezca la efectividad
anunciada del tratamiento aquí descrito.

HECHO 8, y Numerales 8.1, 8.2, 8.3: No nos consta, que se pruebe. Se
trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de
Médicos Asociados S.A.



209
602

HECHO 9: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 10, y Numeral 10.1: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 11, y Numeral 11.1: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 12: Es parcialmente cierto. Si en efecto el menor ingresa a nuestra IPS en esta fecha, correspondía exclusivamente a la EPS Sanitas definir para ante que entidad remitiría al paciente y cualquier evento de oposición debía tramitarse por el usuario ante la citada EPS.

12.1.- Es parcialmente cierto. No nos consta el tiempo de duración del menor en hospitalización en la IPS de Zipaquirá mas aun cuando entre tal IPS y Médicos Asociados no existe relación alguna; verificado por historia clínica se tiene que el menor ingresa a la Clínica Federman el 31/03/2014 a las 2:29 trae del sitio remisión radiografía que reporta RADIOGRAFIA (29 DE MARZO) CON IMAGEN DE DERRAME + CONSOLIDACION DEL TODO EL HEMITORAX IZQUIERDO, fue diagnosticado al ingreso a Clínica Federman por el doctor Sergio Velandia, pediatra de la UCIP (Unidad Cuidados Intensivos Pediátrica) con los DIAGNOSTICOS 1. NEUMONIA + DERRAME TODO HEMITORAX IZQUIERDO, SOSPECHA DE NEUMOCO RESISTENTE (AL PARECER SIN VACUNA) 2. ATELECTASIA LOBULO MEDIO RESUELTA 3. RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA 4. ANEMIA.

12.2.- No es cierto. Se halla por historia clínica notas de los Drs. Sergio Velandia y Juan Pablo Contreras que indican: nota 31/03/2014 hecha por el doctor Sergio Velandia " copia tal cual historia clínica" PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD Y DE SECUELAS, EN EL MOMENTO EN ESTABILIZACION POS INTUBACION OROTRAQUEAL PASO DE CATETER CENTRAL (VENODISECCION) Y PASO DE TUBO DE TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDO, EN EL MOMENTO GASES EDCUADOS VENTILATORIAMENTE CON FIO2 ALTO, HIDRATADO LEVE POLIURIA, ASINTOMATICO ABDOMINAL , YA CON CUBRIMIENTO INFECCIOSO DE TERCERA LINEA, BAJO EFECTOS DE SEDACION RELEJACION

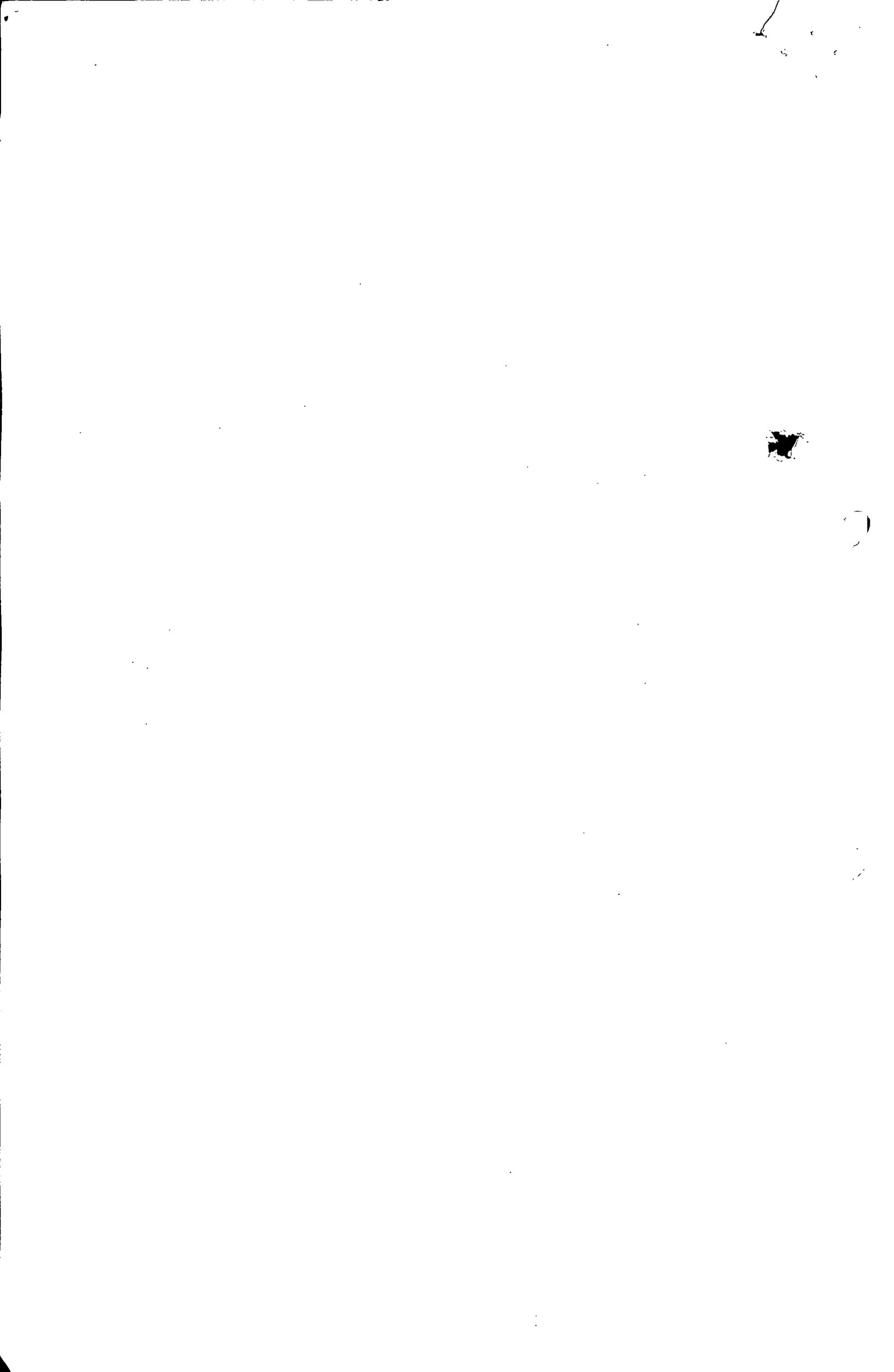
Nota del día 31 de marzo a las 21+32 por el doctor Juan Pablo contreras Pediatra" Paciente muy crítico, en el momento estable, alto riesgo de morbimortalidad a corto plazo. Continúa monitoreo intensivo."

HECHO 13: No es cierto. Revisado por historia clínica y auditor medico, se tiene como descrito: nota Dr. Velandia del 01/04/2018 hora 2+20 "PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON RIESGO DE MORTALIDAD PERO LUCE MAS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE INOTROPICO, CON PARAMETROS VENTILATORIOS MODERADOS, HIDRATADO SIN DIURETICO, ASINTOMATICO ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE INFECCION SISTEMICA EN EL MOMENTO, BAJO EFECTOS DE SEDACION PACIENTE SE VA TOMA DE TACAR PARA DETERMINAR SI REQUIERE DECORTICACION POR CIRUGIA PEDIATRICA.

HECHO 14: No nos consta, que se pruebe. Se trata de eventos no descritos o no registrados en historia clínica y que se refieren a tramites administrativos propios de la EPS aseguradora del menor paciente.

HECHO 15: Es parcialmente cierto. Se indica en la historia clínica lo siguiente para el día 2 de abril de 2014, hora 20:50:14, Nota del Dr. Luis Carlos Rincon Larrota:

SUBJETIVO
NEUMONIA IZQUIERDA COMPLICADA CON DERRAME PLEURAL
POP 2DO DIA TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDA
OBJETIVO



PACIENTE PERSISTE CON VENTILACION MECANICA, SIN DRENAJE POR TUBO DE TORAX, POR LO CUAL SE DECIDE TOMAR TAC DE TORAX EL DIA DE HOY DONDE SE EVIDENCIA EMPIEMA TABICDO CON ENGROSAMIENTO PLEURAL,

ANALISIS

EMPIEMA TABICADO

PLAN Y MANEJO

REQUIERE TORACOTOMIA Y DECORTICACION

SE LLEVARA MAÑANA A CIRUGIA POR PARTE DE DR. VILLEGAS, SE EXPLICA A LOS PADRES LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA CIRUGIA. MANIFIESTAN ENTENDER Y ACEPTAN EL PROCEDIMIENTO, SE ACLARAN DUDAS, SE RESERVA SANGRA, EL ESTADO CLINICO DEL PACIENTE, PERMITE ESPERAR HASTA MAÑANA EN LA MAÑANA A LLEVARLO A CIRUGIA.

HECHO 16: Es cierto. La cirugía era necesaria, vital, esto es tenía indicación y pertinencia para tratar patología que afectaba al menor.

Se tiene por historia clínica que:

11:00 INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGÍA # 1 PARA CIRUGIA DE URGENCIAS TORACOTOMIA IZQUIERDA, PACIENTE PROVENIENTE DE UCI. CON EL DR.VILLEGAS, VIENE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, INTUBADO CON OXIGENO POR AMBU, CON SONDA OROGASTRICA DRENAJE LIDRE, CON CATETER YUGULAR IZQUIERDO CON LIQUIDOS CERRADOS, VENA CON TUBO DE TORAX, SONDA VESICAL A CISTOFLO DRENANDO ORINA CLARA. SE VERIFICAN CONSENTIMIENTOS FIRMADOS POR EL FAMILIAR, MANILLA DE IDENTIFICACION, AYUNO, SITIO OPERATORIO MARCADO, ALERGIAS. SE ACOMODA EN MESA QUIRURGICA, SE MONITORIZA PACIENTE Y SE REGISTRAN 11:25 DR.ALVAREZ INICIA INDUCCION DE ANESTESIA GENERAL CON REMIFENTANIL Y SEVORANE SE COLOCA PROTECCION OCULAR CON MICROPORE CONTROL DE SIGNOS VITALES. SE REALIZA PAUSA QUIRURGICA CIRUJANO DR.VILLEGAS, ANESTESIOLOGO DR.ALVAREZ, INSTRUMENTADORA YENNY R. AUXILIAR BLANCA. DR.VILLEGAS RETIRA TUBO DE TORAX. DR.MANTILLA REALIZA ASEPSIA Y ANTIASEPSIA EN AREA QUIRURGICA CON ISODINE ESPUMA Y ISODINE SOLUCION SE COLOCA PLACA DE ELECTRO Y CAMPOS QUIRURGICOS 11:35 SE INICIA PROCEDIMIENTO CON DR.VILLEGAS. DR.MANTILLA, INSTRUMENTADORA YENNY Y PARA RECUENTO 5 AGUJAS DE SUTURA, 1 AGUJA HIPODERMICA, 6 COMPRESAS, 10 GASAS, 2 HOJA DE BISTURY CONTROL DE SIGNO VITALES. SE PASAN 2 GASAS . 11:40 SE SACA MUESTRA PARA CULTIVO Y ANTILOGRAMA Y SE ROTULA COMO LIQUIDO PLEURAL, FIBRINA Y PULMON IZQUIERDO. PARA PATOLOGIA SE ROTULA COMO PLEURA, FIBRINA Y PULMON IZQUIERDO, PULMON IZQUIERDO. SE PASA 2 AGUJAS HIPODERMICAS. 12:10 DR.ALVAREZ ORDENA ADMINISTRAR MORFINA, DIPIRONA IV SE PASA 1 AGUJAS DE SUTURA. 12:15 SE REALIZA RECUENTO FINAL EN VOZ ALTA COMPLETO. 12:40 SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION. . 12:50 SE TRASLADA PACIENTE A LA UCI EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, INTUBADO CON OXIGENO POR AMBU BAJO EFECTOS RECIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS CERRADOS, MANILLA DE IDENTIFICACION. CON TUBO DE TORAX IZQUIERDO MAS PLEUROVAC CON HERIDA QUIRURGICA INFILTRADA CON BUPIROP 0.5% CON EPINEFRINA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE SONDA VESICAL A CISTOFLO DRENANDO DE ORINA CLARA.CONTROL DE SIGNOS VITALES.

16.1.- Es cierto, coincide con lo transcrito de la historia clínica al contestarse el hecho 16 de la demanda.

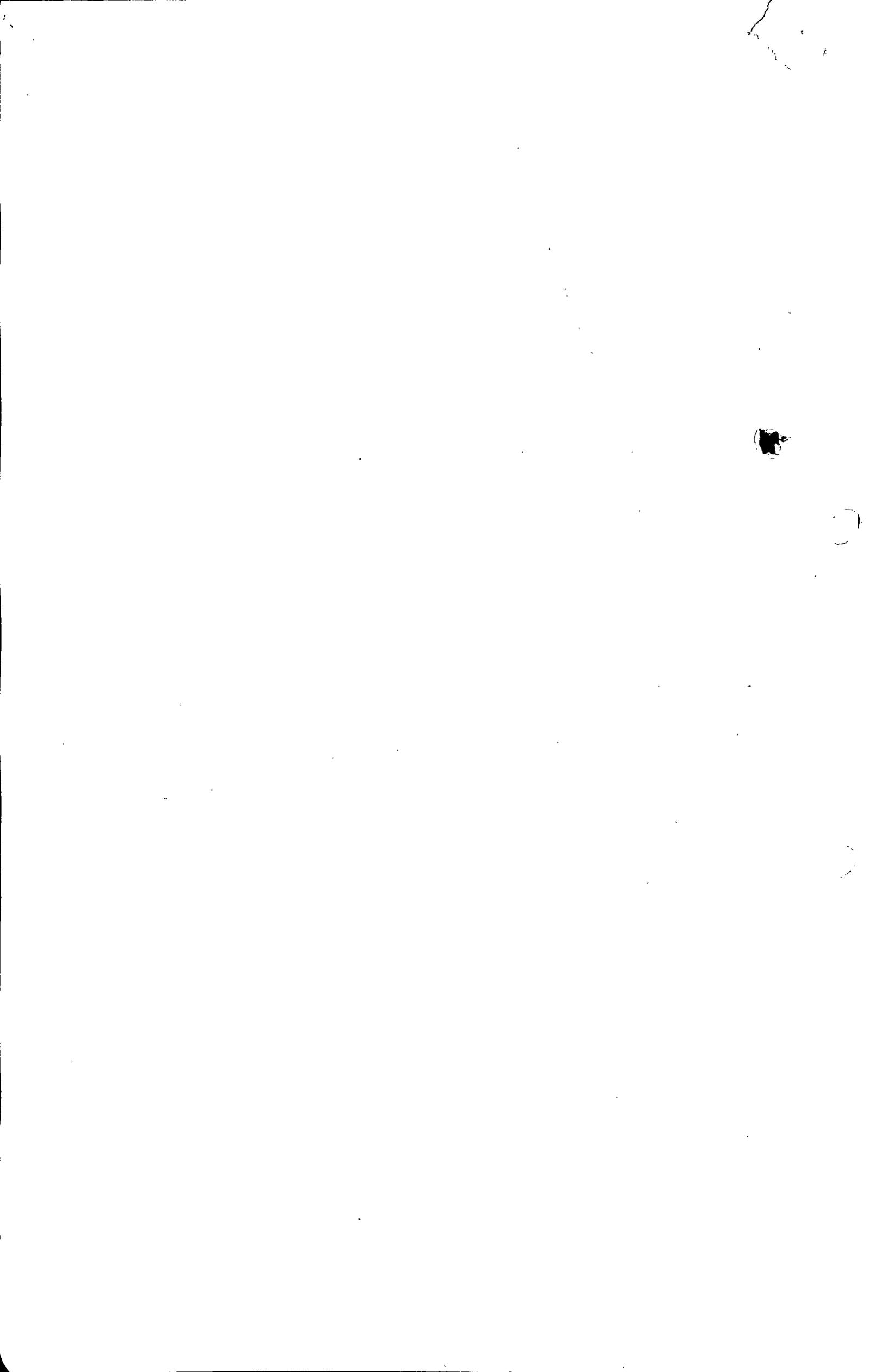
HECHO 17: Es cierto. La extubacion NO correspondió a que el menor se hubiere retirado el tubo por el cual se garantizaba la ventilación mecánica, sino que es el resultado de evolución y por orden medica, se define extubar al menor, esto es, de forma clínica y programada, retirar o extubar al menor, se tiene por historia clínica que:

PACIENTE AFEBRIL AL TACTO, BUEN LLENADO CAPILAR, MUCOSA HUMEDA Y ROSADA, NO SDR EN EL MOMENTO, CON SOPORTE VENTILATORIO, ACOPLADO AL VENTILADOR, CON PARAMETROS VENTILATORIO, S)MODO PSIMV; FIO2:35%, FR:17PM, PEEP:5CH2O, PC:14, PS:8, SAT:91%, FC:101PM, SE REALIZA EXTUBACION PROGRAMADA SOBRES LAS 12+00, SE DEJA CON OXIGENO POR CANUL ANASAL 2LPM, SAT:98%, FC:125PM, SIN COMPLICACION EN EL MOMENTO. FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2014 12:23:08 REALIZADO POR: NATHALIA MAHECHA ESCOBAR

17.1.- Es falso. En la historia clínica NO obra informe o nota medica o de enfermeria en tal sentido, si es claro lo anotado o transcrito de la historia clínica al contestar el hecho 17, esto es, la extubacion del menor, fue programada, esto es con consentimiento medico y por evolución del paciente.

REVISION POR SISTEMAS

PACIENT EN CAMA CONCIENTE ALEERTA HIDRATADO AFEBRIL AL TACTO TOLERANDO EXTUBACION PROGRAMADA CON ESTRIDOR LARINGUEO , LLANTO DISFONICO BUEN PATRON CON OXIGNEO POR CANULA NASAL A 2L SAT 98% FC 131X ESTABLE SE DISMINUYE FIO2 1L PENDIENTE VIGLAR PATRON Y SATURACIONES FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2014 23:06:48 REALIZADO POR: MARYLUZ VARGAS MARTINEZ



Handwritten initials or signature in the top right corner.

HECHO 18: No es cierto. Se tiene estado del menor por historia clínica: Paciente con sepsis de origen pulmonar, neumonía lobar LII + piotorax izquierdo, antecedente de crisis facilitadas por fiebre, quien presento deterioro clínico con requerimiento de ventilación mecánica y toracostomía cerrada izquierda, actualmente estable hemodinamicamente, normotenso, sin requerimiento de inotropia ni soporte vasopresor, buena perfusión distal. Con dificultad respiratoria leve, tolerando extubacion menos de 24 hrs, adecuadas oximetrías de pulso con O2 x CN convencional a bajo flujo, persiste componente hipersecretor y leve disfonía, se inicia enteral, retiro de SOG y vesical, deposición negativa ayer. Balance negativo, no edemas. No distermias, cubrimiento antimicrobiano de tercera línea con meropenem D6 + vancomicina D5, claritromicina D6, seguimiento a policultivos. Paciente en el momento estable, manejo conjunto con cirugía pediátrica, en horario de visita se habla con la madre. Continúa monitoreo intensivo por extubación inmediata.

18.1.- No nos consta, que se pruebe. Es preciso anotar que todo procedimiento clínico se registra tal cual en la respectiva historia clínica y en la historia abierta al menor no se registra eventos como los referidos en este hecho.

18.2.- No nos consta, que se pruebe. Es preciso anotar que todo procedimiento clínico se registra tal cual en la respectiva historia clínica y en la historia abierta al menor no se registra eventos como los referidos en este hecho.

HECHO 19: Es parcialmente cierto. Se describe en la historia clínica un episodio convulsivo que fue atendido en oportunidad y que incluso genero orden de incrementar los niveles o dosis de acido valproico, apreciándose que según folios Nos. 2, 3, 13, 14, 24, 44, 45, 53, 67, 68, 76, 93, 94, 105, 127, 134, 153, 174, 178, 193, 201, 210, 219, 223, 385, 391, 478, 491, 503, 514 y 535 de la historia clínica digital, esta medicación acido valproico se venia suministrando al menor desde su ingreso a la Clínica Federman.

HECHO 20: Es parcialmente cierto. Respecto de la nota medica de esta fecha, es cierto. Respecto de los eventos administrativos ocurridos verificados por la EPS o asegurador en salud del paciente, no nos constan los mismos.

HECHO 21: Es parcialmente cierto. No se puede por mi asistida dar veracidad a lo atinente a que de haberse trasladado al menor a Bogotá con antelación, otra hubiere sido la evolución y pronostico del menor.

HECHOS 22 y 22.1: Son falsos. Lo indicado por el medico y según nota de historia clínica, difiere técnicamente de lo anotado en este hecho, pues en ningún momento se anota allí que el medico hubiere dicho menos anotado, que "desde su experiencia cree que este medicamento (refiriéndose al acido valproico) no se le hubiere suministrado", menos que por ello el menor convulsionara; tampoco afirma o diagnostica encefalopatía hipoxico isquémica, apréciase del texto de historia clínica la nota se continua o finaliza con signos de interrogación, lo que implica que no es una afirmación clínica, sino una sospecha de diagnostico y por ello es que se ordena exámenes diagnósticos para concretar o desvirtuar tal patología; tampoco anota el medico que le fuera extraño que estando el niño bien, ahora tuviere deterioro neurológico.

Entre otros, en los folios Nos. 2, 3, 13, 14, 24, 44, 45, 53, 67, 68, 76, 93, 94, 105, 127, 134, 153, 174, 178, 193, 201, 210, 219, 223, 385, 391, 478, 491, 503, 514 y 535, de la historia clínica digital, se anota formulación y suministro de acido valproico.

Lo anotado en historia clínica por el Dr. Oscar Mauricio Espitia Segura, es:

EN COMPAÑIA DE LA MADRE

YA CONOCIDO POR NEUROPEDIATRÍA, TIENE HISTORIA DE CRISIS FEBRILES COMPLEJAS RECURRENTES HISTORIA DESDE HACE 6 MESES CON CRISIS CON FIEBRE, LAS DESCRIBE CON ALTERACION DE CONCIENCIA, SUPRAVERSION OCULAR HIPERTONO GENERALIZADO CON CLONIAS LUEGO, LA DURACIÓN ES VARIABLE, HABÍA TENIDO HASTA ENTONCES EN TOTAL 10 EPISODIOS, EN GENERAL DURAN 5 A 10 MINUTOS PERO 2 DE ELLOS ESTATUS, POR LO QUE ANTES DE SU INGRESO EN AGOSTO YA ESTABA CON FENOBARBITAL, EN ESE MOMENTO PERSISTÍAN CRISIS, TUVO UN ESTATUS Y SE CAMBIÓ A VALPROICO QUE RECIBÍA 2 CC CDADA 8 HORAS.

TENÍAS EN ESE MOMENTO EEG Y RESONANCIA NORMALES

CON EL VALPROICO MEJORÓ, TUVO VARIOS EVENTOS DE FIEBRE PERO SIN CRISIS EXCEPTO UN EPISODIO CORTO.

PREVIO A LA HOSPITALIZACIÓN ACTUAL TUVO UNA NUEVA CRISIS, LUEGO SE ENCUENTRA NEUMONÍA QUE RESULTÓ COMPLICADA CON EMPIEMA POR LO QUE REMITEN A ESTA INSTITUCIÓN, LO OPERARON, ESTÁ CON ANTIBIÓTICOS DE AMPLIO ESPECTRO Y ANTIMICÓTICO, HACE 5 DÍAS SE CAMBIÓ DE ANTIBIÓTICO PORQUE PERSISTÍA CON FIEBRE Y TUVO 4 CRISIS, LA ÚLTIMA ESE DÍA.

EL NIÑO ESTUVO MUY COMPLICADO, REQUIRIÓ VENTILACIÓN, APARENTEMENTE SE PUSO INESTABLE. DESPUÉS DE LA EXTUBACIÓN EL NIÑO NO HABLA, PARECE ENTENDER ALGUNAS COSAS; NO CAMINA

TIENE NIVELES DE VALPROICO INDETECTABLES AUNQUE SE REPORTA QUE LE DABAN LA MEDICACIÓN

ACTUALMENTE:

VALPROICO 3 CC CADA 8 H 37.5/KG
FENITOINA 20MG IV CADA 12 H 3.33/KG

ANT: FRUTO DE 2 GESTACIÓN MADRE 27 A PADRE 30, NO CONSANGUINEOS G2P2V2, SIN COMPLICACIÓN, NACE A TÉRMINO VÍA VAGINAL, LLORA AL NACER, PESO 3200, NO HOSPITALIZAN

PATOL: NO

QX: NO

DSM: SC 3M, SS 1M, SEDENTE 8M, GATEO 9M, CAMINA CONM APOYO AGARRA CON AMBAS MANOS DICE 4 BISILABOS

FAMIL: TIO PATERNO CON CRISIS FEBRILES EN LA INFANCIA HASTA LOS 3 AÑOS

AL EXAMEN

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA,

PESO 12 PC 47

FIJA Y SIGUE CON LA MIRADA, BUSCA A LA MADRE, PARES NORMALES, OFTALMOSCOPIA NORMAL, NO HABLA, EN BÍPEDO SE QUEJA, FUERZA, REFLEJOS TONO TROFISMO COORDINACION NORMALES, BIPEDO CON APOYO, AGARRA CON AMBAS MANOS. NO CAMINA, SE QUEJA, LLORA

DX: CRISIS FEBRILES COMPLEJAS RECURRENTES
ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO ISQUÉMICA??

A/ PACIENTE CON HISTORIA DE CRISIS CON FIEBRE PROLONGADAS E INCLUSO ESTATUS, HABÍA ESTADO BIEN CON VALPROICO VALPROSID, SIN EMBARGO SE DETERIORA POR NEUMONÍA QUE REQUIERE POLITERAPIA ANTIBIÓTICA Y PESE A RECIBIR EL MEDICAMENTO ESTÁ CON NIVELES NO DETECTABLES, SE DECIDE POR TANTO REIMPREGNAR CON VALPROICO IV, DOSIS INICIAL 250 MG Y SEGUIR 150 MG IV CADA 8 HORAS POR UN DÍA, LUEGO VALPROICO ORAL 3CC/8H MARCA VALPROSID O PREFERIBLEMENTE DEPAKENE, NO SE DEBE CAMBIAR LA MARCA.

LA FENITOINA SE PUEDE SUSPENDER DESPUÉS DE IMPREGNAR EL VALPROICO

FAVOR TOMAR RESONANCIA DE CEREBRO DE CONTROL PORQUE HA TENIDO DETERIORO NEUROLÓGICO Y ES MUY PROBABLE UNA LESIÓN SECUELAR POR LO COMPLICADO QUE ESTUVO

SS POTENCIALES AUDITIVOS PARA EVALUAR LA VIA AUDITIVA

FAVOR REALIZAR TERAPIA FISICA OCUPACIONAL Y LENGUAJE, VAL POR FISIATRÍA

Evolucion realizada por: OSCAR MAURICIO ESPITIA SEGURA-Fecha: 22/04/2014 20:36:25

HECHO 23: Es falso. Es preciso anotar que el resultado del examen en comento no es concluyente ni fundamento técnico científico suficiente para afirmar que al menor no se le administraba el medicamento, cuando es claro y con soporte en notas medicas y de enfermeria en la historia clínica digital, que se le venia formulando y suministrando el acido valproico al menor; es necesario así mismo tener en cuenta que el estado del menor, sin duda inmunosuprimido, quien recibía a temprana edad y por espacio de tiempo prolongado diversidad de medicación, entre otros tratamiento con antibióticos, con acido valproico, y que es conocido que la medicación incluso con los fines terapéuticos o de soporte vital, puede generar al paciente efectos secundarios entre ellos el que determinados medicamentos limiten, disminuyan, coarten los efectos de otros medicamentos.

609

HECHO 24: Es falso. En efecto se da salida en la fecha anotada; no es cierto que en la Clínica Federman se hubieren vulnerado derechos al menor o guías o protocolos de manejo respecto de las patologías que afectaron al menor durante su estadío en la citada IPS, ni en hospitalización ni en UCI Pediátrica. Se tiene como nota de egreso del servicio de salud y por historia clínica, lo siguiente:

PLAN Y MANEJO

PLAN:

SE LE EXPLICA A LA MAMA LOS SIGNOS DE ALARMA , LAS RECOEMNDACIONES GENRALES Y CUIDADOS DEL MENOR PARA ASISTIR A URGENCIAS

SALIDA

CONTINUAR BECLOMETASONA Y SALBUTAMOL

CONTINUAR ACIDO VALPROICO

SS. CONSULTA POR NEUPEDIATRIA PRIORITARIA Y VALORACIÓN POR NEUMOLOGIA PADIATRICA YA TIENE ORDEN DE POTENCIALES AUDITIVOS POR CONSULTA EXTERNA, VALORACIÓN POR FISIATRIA.

Evolucion realizada por: SILVIA MARCELA GUZMAN QUINTERO-Fecha: 27/04/2014 12:50:00

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA EL NIÑO CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA FRECUENTE

Evite el polvo.

Aseo en casa con trapo húmedo y aspiradora.

El niño no debe permanecer en casa durante el aseo.

Habitación con mínimo de muebles y objetos.

Use la almohada y colchón de espuma o resortes con protector, sacarlo frecuentemente a ventilar.

Lavar la ropa de cama y cortinas frecuentemente.

No usar aerosoles, insecticidas, perfumes, olores fuertes, ambientadores.

Evite ambiente con humo de cigarrillo.

Sonarlo con pañuelo de tela.

Lavar frecuentemente los juguetes.

Vivir lejos de zonas de contaminación ambiental alrnacenados o humedad

Evite cambios bruscos de temperatura.

Evite el contacto con personas que presenten infecciones respiratorias.

El programa de vacunación debe estar al día.

Los menores de seis meses deben ser alimentados únicamente con leche materna.

Deben practicar deportes, según prescripción médica.

Solo uso de medicamentos por prescripción médica.

El colegio debe colaborar para aplicación de medicamentos y medidas preventivas.

No suspender los medicamentos sin orden médica así el niño ya esté bien.

NO SUSPENDER ACIDO VALPROICO

CONSULTA PRIORITARIA POR NEUMOLOGIA PEDIATRICA Y NEUROPEDIATRIA PEDIATRICA

HECHO 25: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 26: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 27: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

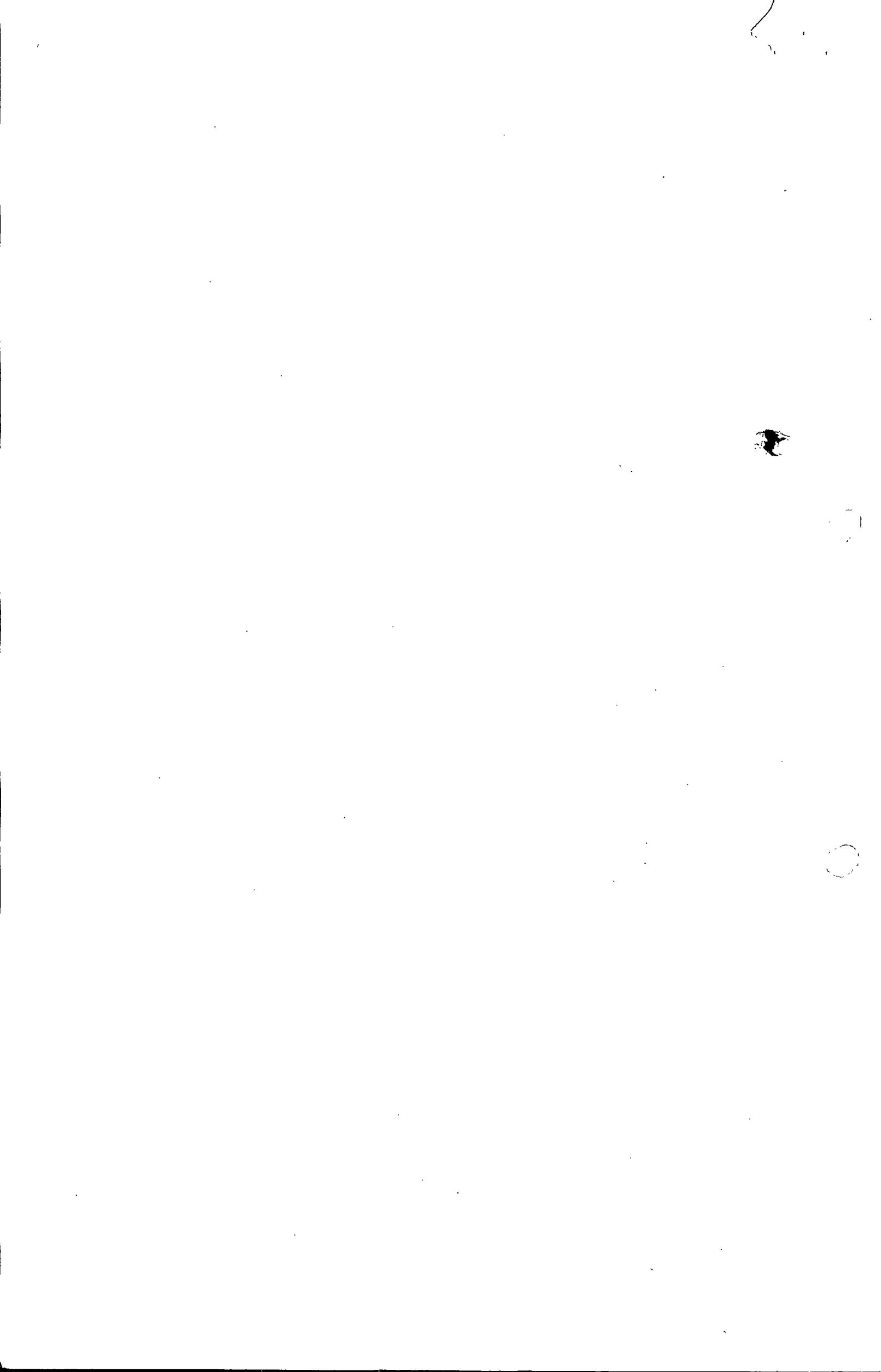
HECHO 28: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 29: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 30: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 31: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 32: No nos consta, que se pruebe. Se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.



HECHO 33: No nos consta, que se prueba, se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 34: No nos consta, que se prueba, se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 35: No nos consta, que se prueba, se trata de un evento de atención en salud no verificado en la red asistencial de Médicos Asociados S.A.

HECHO 36: No nos consta, que se prueba, se refiere a eventos no asistenciales de salud y por ende no verificables por mi asistida.

HECHO 37: Es falso el presente hecho en lo referente de la conducta de Médicos Asociados S.A., pues de revisar la historia clínica se aprecia existe sujeción a guías y protocolos, se suministró el ácido valproico, se tuvo sobre el menor seguimiento a su evolución, esto es, no se negó servicio de salud alguno ni se obró por fuera o con desconocimiento de la ex artis.

HECHO 38: No nos consta, que se prueba, se refiere a eventos no asistenciales en salud y no verificables por mi asistida.

HECHO 39: No nos consta. Verificado en bases de datos del departamento jurídico de Médicos Asociados no se halló rastro, vestigio o prueba sumaria en que constase que Médicos Asociados S.A., hubiere sido citada a conciliar extra o pre judicialmente por los hechos denunciados en el presente asunto; debo anotar que la IPS Clínica Federman es un establecimiento de comercio, que carece de representante legal y que corresponde por ende vincular o llamar para efectos judiciales o pre judiciales a conciliar es a la sociedad Médicos Asociados S.A.

Por lo anterior, ha de tenerse no agotado el requisito de procesabilidad en lo referido a la sociedad Médicos Asociados S.A., y su establecimiento de comercio Clínica Federman.

HECHO 40: No nos consta, que se prueba. Se refiere a eventos de desarrollo familiar, íntimos y que no son verificables por mi asistida.

B. EXCEPCIONES DE MÉRITO O FONDO:

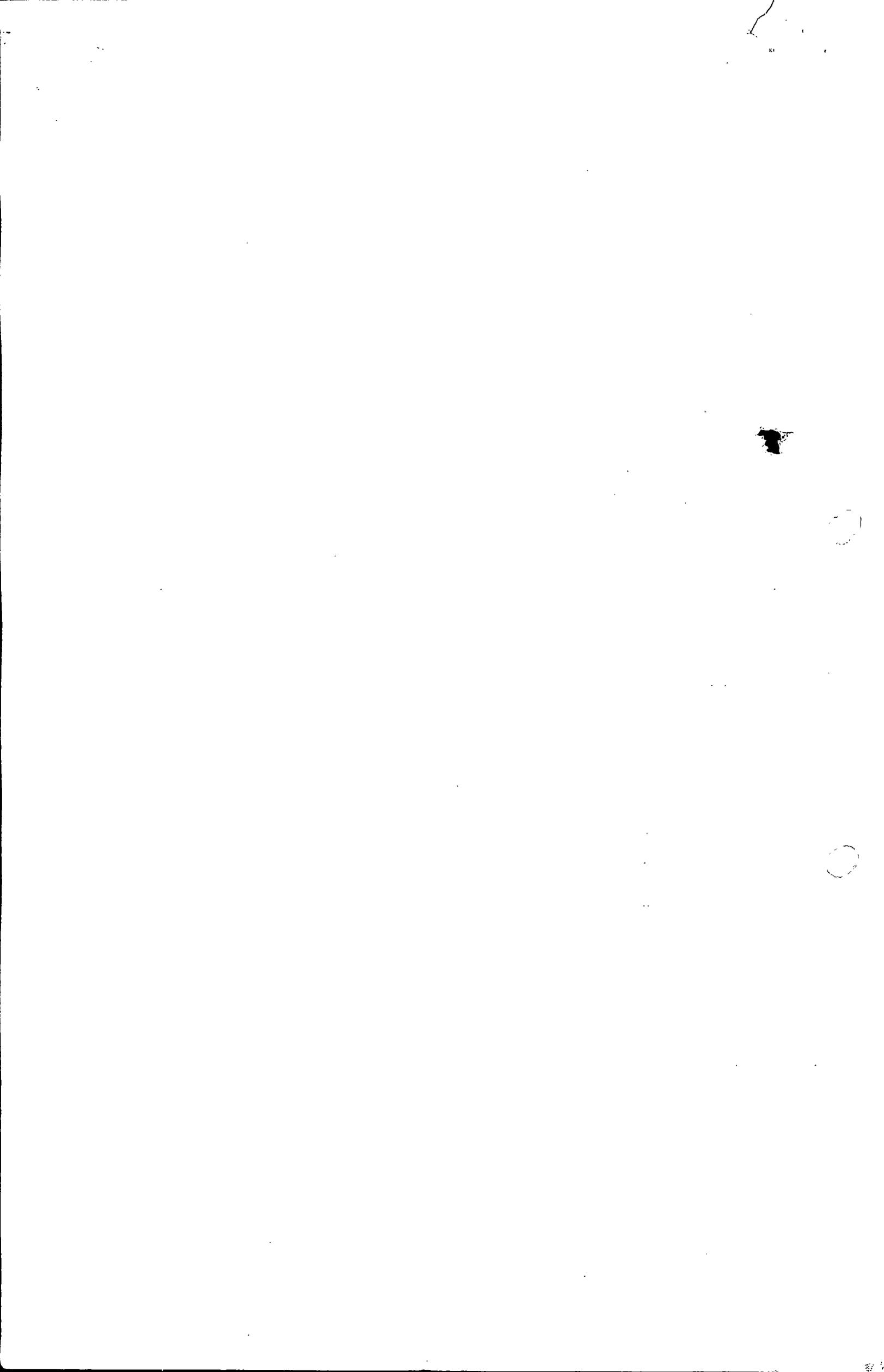
Como apoderado de la parte demanda me opongo a todas y cada una de las pretensiones del demandante enlistadas en el acápite de pretensiones de la demanda de la 1ª a la 12, por carecer de sustento fáctico y jurídico, efecto para el cual se proponen las siguientes excepciones:

B.1 OBLIGACIONES DE MEDIO Y NO DE RESULTADO EN EL EJERCICIO MEDICO.

En Colombia la responsabilidad médica es de medio y no resultado como lo señaló la Corte Suprema de Justicia en Sentencia de 3 de Noviembre de 1977, es decir, el galeno no está en la obligación de garantizar la salud del enfermo pero sí de brindarle todo su apoyo en procura de su mejoría. En esta sentencia la corte consideró que la obligación de medio se presentaba cuando:

-. "El médico no se obligaba a sanar al enfermo, si no a ejecutar correctamente el acto o la serie de actos, que según los principios de su profesión ordinariamente debe ejecutarse para conseguir el resultado, que es el mejoramiento de la salud del paciente".-

609
#



408

El haber puesto estos medios con arreglo a la ciencia y a la técnica, constituye el pago de esta clase de obligaciones y lo reitera en la de Sentencia de Septiembre 12 de 1985.

Cuando el médico no practica la técnica adecuadamente o practica la adecuada pero no correctamente, se rompe el deber de diligencia y es aquí donde surge la responsabilidad de medio.

El Consejo de Estado en jurisprudencia del 7 de octubre de 1999, consideró a la actividad médica como una relación jurídica compleja, indicando con esto que ya no se deberá circunscribir a una simple obligación de medio, si no que para derivar la responsabilidad a cargo de los médicos se deberá analizar los procedimientos realizados de una manera integral.

Esa relación está compuesta por una pluralidad de obligaciones, por unos deberes principales y otros accesorios:

- Dentro de los deberes principales encontramos: los de ejecución, diligencia en la ejecución, información y guardar secreto médico.
- Ya en el acto médico propiamente dicho (desde el diagnóstico), aparecen los deberes secundarios de conducta, como son: elaboración del diagnóstico, información, elaboración de historia clínica...

Estos deberes secundarios son los que integran el contenido prestacional médico complejo, y es por lo anterior que el Consejo de Estado estipula que debe determinarse cual de los deberes u obligaciones fueron inobservados, de que forma y cual es el alcance de cada uno de ellos, para poder juzgar la conducta del médico frente al caso concreto en caso de un evento dañoso.

La medicina conlleva una enorme responsabilidad que surge de las características que engloban su práctica, por ello, todo procedimiento sea terapéutico, quirúrgico o de diagnóstico tiene asociado un riesgo para el paciente, representado en que las acciones de un médico que produzcan daño o secuelas físicas, psíquicas, tienen implicaciones legales.

Actualmente el elemento mas aceptado en relación con la obligación de reparación por el hecho de terceros es la obligación de seguridad y garantía, a través de la cual, se busca que se le brinde al paciente sea dentro de una obligación de medio o una de resultado un mínimo de seguridad en cuanto a los profesionales que en una institución pública o privada se encuentren laborando, elementos adecuados y necesarios, para que el fin buscado que es la preservación de la salud pueda ser logrado.

Esta figura jurídica no pretende en un momento determinado y ante un daño evidente causado al paciente, demostrar la subjetividad de la acción u omisión de un profesional médico, si no, el incumplimiento al principio de seguridad y buena fé.

En el caso concreto debe apreciarse que esta compañía atendió en su IPS Clínica Federman al menor Dagoberto Mayorquin Albarracín dejando a su disposición todo el equipo técnico científico y personal medico incluidos especialistas, una vez el mismo ingresa al servicio de salud por remisión realizada desde el Hospital La Samaritana de Zipaquirá y para dar entonces tratamiento por afecciones a la salud y en especial a sus pulmones.

D
D
D
D
D

Es preciso anotar que las afecciones de índole respiratorias, inician según texto de la demanda desde el día 20 de marzo de 2014 y el menor solo es ingresado por remisión a la Clínica Federman el día 31 de marzo de 2014, esto es ONCE (11) días después de iniciado la patología que afectaba vías respiratorias, de forma tal que al ingreso del menor, este ya tenía 11 días de evolución por patologías pulmonares, aunado a ello las afecciones de base entre las que estaban eventos convulsivos.

Durante el estadio del menor en la Clínica Federman, entre los días 31 de marzo a 27 de abril de 2014, no se visualiza falla alguna en los procedimientos hospitalarios, terapéuticos, quirúrgicos adelantados para restablecer la salud del menor Dagoberto Mayorquin Albarracín, ni se visualiza negativa alguna a suministrarle medicamentos requeridos por el mismo especialmente el denominado ácido valproico para tratamiento de episodios convulsivos, y ello se verifica incluso con los folios 2, 3, 13, 14, 24, 44, 45, 53, 67, 68, 76, 93, 94, 105, 127, 134, 153, 174, 178, 193, 201, 210, 219, 223, 385, 391, 478, 491, 503, 514 y 535, de la historia clínica digital.

Visto lo anterior, se solicita al señor Juez, apreciar en el curso del proceso y posterior fallo y conforme a lo que se probare, que la conducta de nuestros profesionales, fue desarrollada dentro de los parámetros científicos y legales para la asistencia en salud, sin poderse pregonar, negligencia, impericia o intención alguna de causar lesión o daño al menor Dagoberto Mayorquin Albarracín, no hubo omisión a aplicación de guías y protocolos de manejo, y como consecuencia de tal valoración se excluya toda posibilidad de endilgar responsabilidad alguna a nuestra entidad.

B.2. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR.

Conforme lo establece los artículos 1613 y 1614 del Código Civil, la indemnización de perjuicios comprende el daño emergente y el lucro cesante, entendiéndose por daño emergente el perjuicio o la pérdida que proviene de no haberse cumplido la obligación o de haberse cumplido imperfectamente, o de haberse retardado su cumplimiento.

Daño Emergente: De acuerdo con nuestra jurisprudencia, existen dentro del concepto de daño emergente las sub-clasificaciones de a) daño emergente pasado: dinero, cosas, servicios que salieron del patrimonio de la víctima por ocurrencia del hecho dañino, y b) daño emergente futuro: dinero, cosas, servicios que seguirán saliendo del patrimonio de la víctima como consecuencia del hecho dañino.

A manera de ejemplo, la víctima de lesiones personales originadas en un accidente de tránsito tendrá derecho a la reparación del daño emergente pasado (curaciones ya efectuadas, gastos de transporte, etc) y a la reparación del daño emergente futuro (operaciones que solo pueden practicarse con el transcurso del tiempo, gastos de transporte, servicio de enfermería, terapias físicas de rehabilitación, etc).

Lucro Cesante: Este hace referencia a las ganancias que dejarán de percibirse o que se recibirán luego con el mismo fundamento de hecho; lo define el Código Civil en su artículo 1614 como "La ganancia o provecho que deja de reportarse a consecuencia de no haberse cumplido la obligación, o haberse cumplido imperfectamente o haber retardado su cumplimiento".

10

Según lo ha desarrollado la jurisprudencia, también existen dentro del concepto de lucro cesante dos sub-clasificaciones: a) lucro cesante pasado o consolidado: aquel configurado entre la fecha de ocurrencia del hecho dañino y el momento del fallo; y b) lucro cesante futuro: aquel causado entre la fecha del fallo y el desaparecimiento de la situación fáctica que sustenta el derecho.

En igual sentido, enseña el tratadista Javier Tamayo Jaramillo en su obra "De la Responsabilidad Civil" que: "la víctima de unas lesiones personales tendrá derecho a cobrar por la incapacidad laboral producida no solo desde el día del accidente hasta el día del fallo (lucro cesante pasado), sino también, por la que se produce con posterioridad a este (lucro cesante futuro).

Daños Morales y Materiales: La Corte Suprema de Justicia, en sentencia de fecha 26 de agosto de 1982, Sala Casación penal, al sentar jurisprudencia, ha manifestado respecto del **daño material** que este es el que se puede cuantificar económicamente y **el moral**, aquel que escapa por su naturaleza a la posibilidad de una valoración en dinero.

El **daño emergente** y el **lucro cesante**, **corresponden** necesariamente al concepto de **daño material**, pues con su reconocimiento se persigue el que aquello que se ha perdido (lo que físicamente se extingue para la víctima) y aquello que se deja de percibir (ingresos económicos, por ejemplo) se reestablezca o indemnice, mediante una tasación económica.

Tanto los daños materiales así como los morales, exigen para su reconocimiento el que previamente, el Juzgador en una sentencia declare la existencia de nexo causal, entre el hecho y resultado; no puede declararse o reconocerse el pago de daño alguno, sin que exista la plena demostración de la responsabilidad por parte del accionado en el resultado final, lo cual con lleva el demostrarse en juicio que su obrar fue descuidado, negligente, imperito e intencional.

Los procedimientos médicos no obedecen a actos caprichosos o a acciones improvisadas, si no que son el resultado de previas valoraciones, análisis de resultados de exámenes y demás, que servirán de guía para los especialistas, quienes conforme a su experiencia y lo probado científicamente, podrán recomendar el tratamiento que con pertinencia médica sea el mas efectivo para generar mejoría a una determinada patología.

Entiéndase por pertinencia medica, como aquel procedimiento o tratamiento que pueda generar mejoría a la salud y que tiene relación directa con una patología.

Los daños morales, así mismo se han de demostrar como imputables a la demandada y como consecuencia de un actuar irregular, dañoso e intencional a la salud y que tal daño a generado afección tal a la salud y devenir diario, que es imposible continuar con una vida normal, desquiciándose así el proyecto de vida presente y futuro. Deberán demostrarse las conductas negligentes, imperitas y vulneración a la lex artis y de guías y protocolos de manejo en salud.

Guías de Práctica Clínica - Ministerio de Salud y Protección Social
gpc.minsalud.gov.co

¿Que es una Guía de Práctica Clínica?

Un documento informativo que incluye recomendaciones dirigidas a optimizar el cuidado del paciente, con base en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los beneficios y daños de distintas opciones en la atención a la salud.

¿Cuál es el objetivo de una GPC?

Recomendar lo que se debe (y lo que no se debe) hacer desde el punto de vista preventivo, diagnóstico o terapéutico para una determinada condición clínica.

¿Por qué se producen las GPC?

1. Existe una variabilidad inexplicable en la práctica clínica.
2. Las GPC proveen una actualización del conocimiento de los profesionales con una base sólida.
3. Ayuda a los profesionales de la salud a ofrecer el mejor cuidado posible y a los pacientes a recibirlo.
4. Mejorar la efectividad del cuidado clínico y la calidad de la atención en salud (procesos).
5. En síntesis porque son un insumo importante para mejorar la calidad de la atención de los pacientes.

¿Que NO es una Guía de Práctica Clínica?

1. No son protocolos de atención.
2. Una guía de práctica clínica nunca es obligatoria, nunca debe ser considerada como la única opción disponible.
3. No va en contra de individualizar al paciente. Lo que implica que puede haber desviaciones a la GPC, pero siempre deben estar justificadas; y la justificación debe ser evaluada por un experto clínico en el área específica de la cual trata la guía.
4. No son recetas que deba cumplir el personal de salud.
5. No son herramientas contra la cual se comparen o juzguen las actividades realizadas por el personal de salud.
6. No son para el control al gasto en salud.
7. No son modelos de atención. (Son uno de los componentes para el diseño e implementación de los modelos de atención).
8. No están hechas para definir los contenidos del plan de beneficios, pero pueden aportar a éste.

Guías clínicas, vías clínicas y protocolos de atención - Medwave
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Series/GES01/5436>

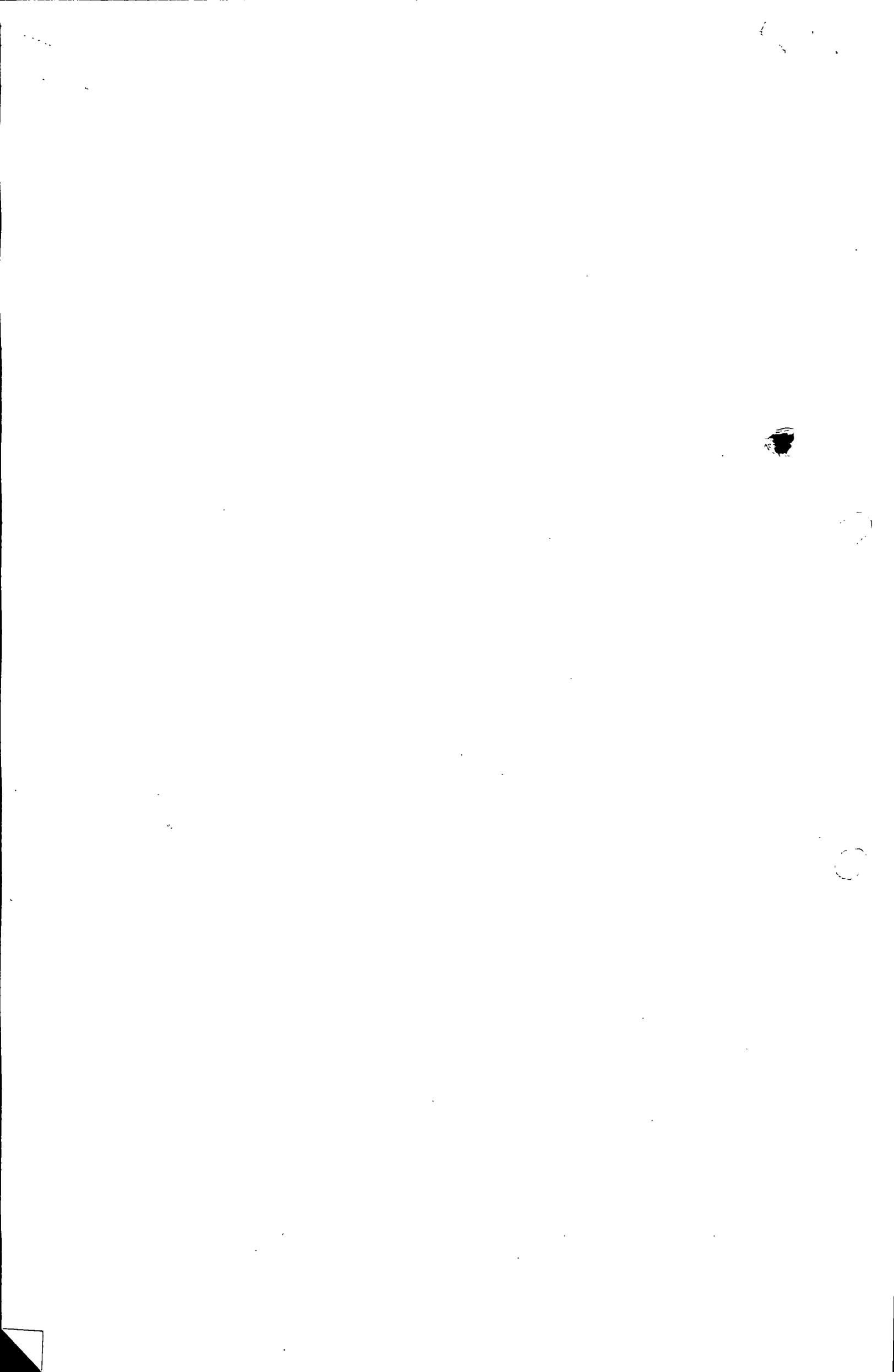
Guía de prácticas clínicas (GPC): es un documento que contiene declaraciones desarrolladas sistemáticamente para ayudar al personal de salud y al paciente en las decisiones sobre el cuidado de salud apropiado de un cuadro clínico específico.

Protocolo de la atención médica: es un documento que describe en resumen el conjunto de procedimientos técnico-médicos necesarios para la atención de una situación específica de salud. Los protocolos pueden formar parte de las GPC y se usan especialmente en aspectos críticos que exigen apego total a lo señalado, como ocurre en urgencias (reanimación) o bien cuando hay regulación legal, como en medicina forense.

Respecto de los daños morales y a la vida de relación, es necesario que se demuestre por el actor que tales tienen su fundamento y obligatoriedad de reconocimiento en una conducta negligente, errónea clínicamente e imputable a mi asistida y encaminada a la negación o sustracción al deber de prestar servicios de salud al paciente y que se excluya de cabeza de mi asistida cualquier elemento eximente de responsabilidad.

En relación a los daños materiales, se aprecia se incluye una tasación por lucro cesante a favor del paciente entendiéndose que el si el lucro cesante correspondería a aquellos ingresos y demás que se dejaría de percibir, no se halla relación o sustento, mas aun cuando se tiene que el joven paciente no esta en condiciones de demostrar que recursos, sumas y demás dejo de percibir con ocasión de los daños que imputa a las accionadas en el presente asunto.

Finalmente debo anotar que en todo caso los daños materiales y morales, así como daño a la vida de relación, solo se concederán en el evento de definirse por el Juzgador y previo análisis de las pruebas practicadas, que el accionado es responsable por falla asistencial alguna.



Se solicita al Despacho por lo expuesto, negar todo reconocimiento de indemnización de perjuicio material o moral o afectación a la salud alguno a favor de la parte actora por no existir responsabilidad imputable a la demandada, conforme a lo que se probara, excluyéndose de tal forma en cabeza de la demandada Médicos Asociados S.A. y su establecimiento Clínica Federman, cualquier obligación de indemnizar.

B.3. INEXISTENCIA RESPONSABILIDAD CIVIL.

Es aquella en virtud de la cual, el paciente (victima), pueden demandar del médico una indemnización pecuniaria por los perjuicios causados con ocasión del ejercicio de la profesión médica.

El tratadista, Dr. Gilberto Martínez Rave, en su libro "Responsabilidad Civil extracontractual en Colombia, 9ª edición, Biblioteca Jurídica Dike, capítulo 11, respecto de la responsabilidad civil por los hechos de la persona jurídica, manifiesta que "son distintas las circunstancias que deben darse en algunos de los elementos que conforman la responsabilidad civil cuando se imputan a las personas jurídicas por las características propias de ese ente que, indiscutiblemente es diferente a la persona humana". Entre dichas diferencias cita el autor las siguientes:

El Hecho. En la persona natural el hecho puede darse por acción o omisión y en igual forma puede darse en la persona jurídica. En la persona natural, ese hecho debe estar circunscrito en el tiempo y en el espacio mientras que para la persona jurídica no siempre es así. En el caso de la persona jurídica puede resultar de acciones, hechos u omisiones que se pueden dar en diferentes circunstancias de tiempo y lugar e inclusive ejecutado por personas naturales diferentes. Esos diferentes actos en el tiempo no requieren que sean ilícitos, bien pueden ser lícitos pero dañosos.

La culpa. Este elemento, como elemento subjetivo de la responsabilidad, en el caso de las personas jurídicas puede darse con el simple cambio de una conducta, desarrollada por una misma persona o por diferentes personas en el tiempo, es importante precisar que se debe actuar en cumplimiento de sus funciones para comprometer al ente jurídico.

El nexo causal: Es el vínculo que debe darse entre el hecho, la culpa y el daño.

El daño. Los perjuicios materiales, al igual que en la persona natural, pueden ser el daño emergente y el lucro cesante.

Ruptura del nexo causal. La doctrina y la jurisprudencia han establecido que el nexo de causalidad se interrumpe, se rompe, cuando se dan tres fenómenos que se han cobijado bajo el termino "causa ajena", es decir, causa no imputable al presunto responsable: A) Hecho de la victima. B) Fuerza mayor y caso fortuito. C) Hecho de un tercero.

Dentro del llamado hecho de la victima, encontramos el llamado "consentimiento de la victima", diferente al problema de la aceptación del riesgo, que en épocas anteriores fue tenido como liberatorio de la responsabilidad; es el consentimiento de la victima, que debe ser persona mayor y en uso de sus facultades.

Hablar de la responsabilidad del galeno, bien sea civil, penal, administrativa, etc., es referirse inevitablemente a un fenómeno moderno, casi de nuestros días ya que solo la sociedad consumista y reivindicativa, defensora de los derechos individuales, y algunos por que no, de los derechos fundamentales pudo conseguir sentar al banquillo para pedir reparación jurídica y material a los médicos que ocasionan un daño en el desempeño de su profesión. Esto, por que en los albores de la humanidad la responsabilidad médica no existía, dado el carácter sagrado que tenia el médico, lo que lo colocaba mas allá de toda pena o de cualquier indemnización pecuniaria, sin embargo, esto era de preocupación social y legal, por lo que Hammurabi, rey de Babilonia, penalizó a los médicos imperitos y negligentes. Posteriormente, la ley aquiliae romana reguló el resarcimiento del daño causado a otro.

613

La responsabilidad civil de los médicos y en general la de los profesionales de la salud, puede manifestarse de dos formas conocidas:

Contractual: Se presenta cuando se ha celebrado un contrato de prestación de servicios profesionales entre el médico y el paciente.

Extracontractual: Se presenta cuando no ha habido acuerdo o contrato y el profesional debe atender al paciente por las circunstancias especiales en las que se encuentra, como por ejemplo: en estado de inconsciencia, en casos de emergencia, por que está actuando en nombre y representación de la institución pública o privada a la cual se encuentra vinculado, como las EPS, IPS o algunas instituciones de salud prepagadas, casos en los cuales el contrato o relación contractual se entiende celebrado con la institución y no con el profesional.

A partir de la vigencia de ley 100/93 la responsabilidad por fallas en los servicios de salud se ha institucionalizado, es decir, se exige a la institución que presta el servicio y no la personal del profesional de la medicina que intervenga.

En Sentencia Sustitutiva 145 de 8 de agosto de 2002 o la de casación civil 065 de 2002, la corte se separó de la tesis restringida que pregona que hay responsabilidad contractual cuando de por medio hay un contrato validamente celebrado por las partes, para acoger una tesis más comprensiva de otros eventos y afirmar que se presenta la responsabilidad civil contractual, cuando media entre las partes un vínculo jurídico previo, de este modo engloba dentro del ámbito de la responsabilidad contractual no solo esa relación que hubo entre el paciente y la clínica, si no también, la que se llevó a cabo entre ese paciente y el médico, cabe señalar, que ese vínculo jurídico previo a que se refiere la corte, se enmarcan los denominados tratos preliminares, interrumpidos y por ello causante de perjuicios.

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL MÉDICA

Es aquella que se presenta cuando el servicio profesional se presta, sin que medie contrato de prestación de servicios y surge cuando el profesional de la institución que atiende, ocasiona un daño a un paciente, como sucede cuando una persona está en estado de inconsciencia y es llevado a un establecimiento de salud en busca de auxilio médico o cuando llega a urgencias, sin estar vinculado a ninguna entidad o institución de salud.

Con respecto a esta responsabilidad, tampoco, ha habido precisión, pues, la Corte Suprema de Justicia en sentencias como:

- marzo 5 de 1940: La responsabilidad civil extracontractual se regulaba por el art. 2341 Cód. Civil, por hechos propios y la culpa debía ser probada por el paciente.

- Octubre 14 de 1959: Calificó a la actividad médica como peligrosa y aplicó la presunción del art. 2356 Cód. Civil.

- En enero 30 de 2001, se transcribió un fallo proferido por el tribunal supremo de España de marzo 11 de 1991, en el cual, se expresó que: "La corrección del acto médico por el profesional de la medicina, *lex arti ad hoc*, debe tener en cuenta las características del autor, de la profesión, de la complejidad, trascendencia vital del paciente, factores endógenos, como estado o intervención del enfermo, de sus familiares, o de la misma organización sanitaria para calificar dicho acto conforme o no con la técnica normal requerida.

Pero, la responsabilidad civil sea contractual o extracontractual, el hecho generador de responsabilidad bien sea del médico o de la institución, lo constituye el llamado acto médico, que exige el cumplimiento de unos requisitos mínimos y esenciales.

El Acto Médico:

Son aquellas actividades o diligencias, que deben cumplirse por el profesional de la medicina para resolver adecuadamente el caso del cual conoce.

Está formado por varias etapas o momentos, que van concatenándose hasta lograr éxito final en el mismo.

77
617

1. El Diagnóstico: Es el momento inicial del acto médico, en el que el profesional de la medicina, busca las causas o motivos que originan la consulta. Para ello, utiliza los medios clínicos y técnicos, donde el paciente deberá explicar con veracidad y certeza, los síntomas o manifestaciones del trastorno de salud.

2. Información: Consiste en proporcionarle al paciente una información adecuada y suficiente sobre los trastornos de salud que lo aquejan con claridad.

3. Consentimiento: Lo anterior tiene como objetivo obtener el consentimiento del paciente para ejecutar los tratamientos o procedimientos, dispuestos por el profesional. A eso se le conoce como el consentimiento informado del paciente, es decir, una autorización expresa, consciente.

Habrán excepciones para casos especiales, donde no se podrá exigir el consentimiento del paciente y otros en los cuales, deberá solicitarse a los parientes y familiares próximos, al no poderlo obtener del paciente directamente por su estado de salud o las posibles consecuencias de conocer la verdad.

4. Tratamiento: Si se obtiene el consentimiento deberá disponer cual es el tratamiento al paciente, que puede darse en dos formas.

- Quirúrgico, cuando no existe otro camino

- Terapéutico, cuando con drogas se puede enfrentar el trastorno de salud.

5. Postratamiento: Actividades que deben cumplirse después del tratamiento quirúrgico o terapéutico para un final exitoso del proceso, como por ejemplo: los controles."

En este estado, es necesario recordar al despacho 1., que la atención médica al paciente se inicia en un establecimiento de mayor complejidad en atención de salud como lo es la Clínica Federman, y tras ser recibido por remisión del Hospital La Samaritana de Zipaquirá y tras llevar el menor once (11) días de atención en red asistencial de salud ajena a la de Médicos Asociados, tiempo en el cual sin duda su estado de salud debió presentar gradual deterioro, deterioro no imputable entonces a Médicos Asociados ni a su IPS Clínica Federman.

De forma tal que no puede endilgarse a mi asistida, ni al personal asistencial que atendió al paciente entre el 31 de marzo al 27 de abril de 2014, responsabilidad alguna a título o con fundamento en negligencia, impericia o mala praxis. Se esta ante un evento de deterioro de la salud por eventos no imputables a la Clínica Federman ni al personal médico que presto allí servicios de salud al menor Dagoberto Mayorquin Albarracín.

Visto lo anterior y conforme al sustento de la presente excepción, se concluye que los procedimientos, valoraciones, definidos por el personal médico tratante fueron los adecuados técnica y científicamente y guardaban relación plena con el seguimiento y/o evolución al estado de salud del paciente, todo ello se probará sin duda alguna en el curso del proceso.

Se solicita al despacho con fundamento en lo anterior, excluir en sentencia, toda responsabilidad imputable a Médicos Asociados S.A. y su establecimiento Clínica Federman, como consecuencia se abstenga el despacho en dar trámite a las peticiones económicas solicitadas por la actora.

B.4. EXCEPCIÓN GENÉRICA.

Me permito solicitar a su señoría tenga presente toda aquella excepción que pueda surgir con ocasión del desarrollo de la etapa probatoria y demás que componen el proceso, que favorezca los intereses de mi representada.

C. PRUEBAS

Solicito muy comedidamente al señor juez, se sirva tener como pruebas, decretar y practicar las siguientes:

C.1.- Documentales

- 1.- Poder conferido.
- 2.- Certificado de existencia y representación de la demandada Médicos Asociados S.A.
- 3.- Fotocopia simple y completa de la Historia Clínica del menor Dagoberto Mayorquin Albarracín, en 143 folios.
- 4.- Medio magnético - CD (1) contentivo de la historia clínica digital del menor Dagoberto Mayorquin Albarracín. *218 1610*
- 5.- En cuatro (4) folios, copia simple de derechos de petición invocados ante la Superintendencia Nacional de Salud y Secretaria de Salud de Bogotá, según prueba oficiosa solicita en numeral C.3. del acápite de pruebas de esta nuestra contestación a la demanda, las que desde ya solicito sean tenidas en cuenta una vez los entes requeridos generen las respectivas respuestas. *R10 668*

C.2.- Testimoniales

Solicito se fije hora y fecha para que sean escuchados en testimonio sobre los hechos de la demanda, los siguientes testigos:

.- Drs. Andrés Villegas, Md. Cirujano; María Alejandra Suarez Fuentes, Md. Pediatra; Sergio Guillermo Velandia, Md. Pediatra Perinatal; Cruz Delia Moreno Martínez, Md. Cirujana Pediatra; Juan Pablo Contreras, Md. Pediatra; Luis Carlos Rincón Larrota, Md. Cirujano Pediatra; Heidi Milena Ariza Segura, Md. Pediatra Perinatal; Álvaro Villafañe Gómez, Md. Pediatra Perinatal; Oscar Mauricio Espitia Segura, Md. Neurólogo Pediatra. Médicos tratantes del menor Dagoberto Mayorquin Albarracín en la Clínica Federman.

.- Enfermeras: María Esperanza Godoy Méndez, María Elisa Pulido Piñeros, Rosalba León Reyes, Ximena Navia, Luz Deyci Gómez Méndez, Beatriz Laguado Soto, Luz Marlene Castro Prieto, tratantes del menor en la Clínica Federman.

Tanto los testigos médicos como personal de enfermería, se podrán ubicar por conducto del Departamento Jurídico de Médicos Asociados S.A., en la Cra. 27 No. 18 - 44 de Bogotá.

C.3.- Se oficie a las siguientes entidades:

Se Oficie a la Superintendencia Nacional de Salud y a la Secretaria de Salud de Bogotá, a fin de que tales entidades informen al despacho lo siguiente:

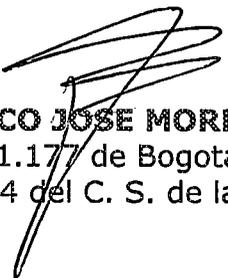
- 1.- si obra u obro investigación administrativa y caso afirmativo sus resultados, por la atención brindada en salud al menor DAGOBERTO MAYORQUIN ALBARRACIN con identificación R.C. 1188217474 entre los días 31 de Marzo a 27 de Abril de 2014 en la IPS Clínica Nicolás de Federman;
- 2.- informen para la fecha trascurrida entre el 31 de Marzo a 27 de Abril de 2014, que servicios de salud y especialidades tenía habilitados la Clínica Federman.

16 616
619

D.- ANEXOS.

- 1.- Poder conferido.
- 2.- Certificado de existencia y representación de la demandada Médicos Asociados S.A.
- 3.- Fotocopia simple y completa de la Historia Clínica del menor Dagoberto Mayorquin Albarracín, en 143 folios.
- 4.- Medio magnético - CD (1) contentivo de la historia clínica digital del menor Dagoberto Mayorquin Albarracín.
- 5.- En cuatro (4) folios, copia simple de derechos de petición invocados ante la Superintendencia Nacional de Salud y Secretaria de Salud de Bogotá, según prueba oficiosa solicita en numeral C.3. del acápite de pruebas de esta nuestra contestación a la demanda, las que desde ya solicito sean tenidas en cuenta una vez los entes requeridos generen las respectivas respuestas.

Atentamente,


FRANCISCO JOSE MORENO RIVERA
 CC. 79.411.177 de Bogotá
 T.P. 65.534 del C. S. de la J

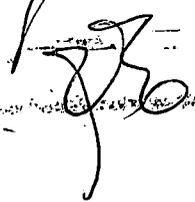
29 JUN 18 8:08 AM
 180 F.D.E.
 JUZGADO 26 CIVIL CTO.

JUZGADO 26 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ, D.C.
 Diligencia de presentación para el cumplimiento (Art. 241 C.C.)
 Bogotá, D.C. **29 JUN. 2018**

Ante la (el) Secretaria(s) de este Juzgado Comparece El (la)
 Señalado Francisco José Moreno Rivera
 quien exhibió C.C. No. 79.411.177
 de Bogotá D.C. y T.P. No. 65.534
 del C.S.J. para presentar peticionamiento el
 anterior Escrito

Quien declaró que su contenido es cierto, y que la firma puesta
 en el es la suya.

El Compareciente: 

La (el) Secretaria(o) 

JUZGADO 26 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ, D.C.

SECRETARIA

Nº 23

TRASLADO

Lugar y Fecha 9 JUL 2018

Artículo 370 Código A.P.

Inicia 10-JULIO-2018

Fin 16-JULIO-2018

