

RECURSO REPOSICIÓN 2019-753.

ALEJANDRO LOZANO FORERO <lozanoabogados@hotmail.com>

Mar 4/07/2023 2:57 PM

Para: Juzgado 34 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl34bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (8 MB)

RECURSO. 2019-753..pdf;

Señor**JUEZ 34 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.****E.S.D.****REFERENCIA : DEMANDA DE RECONVENCION.
DEMANDANTE : ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA****DEMANDADA : MARTHA ELENA PADILLA GARCIA****NUMERO : 11001400303420190075300 (RADICADO
PROCESO INICIAL).**

ALEJANDRO LOZANO FORERO mayor de edad, vecino y domiciliado en esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía número 19'338.006 expedida en esta ciudad, Abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional número 41'604 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura actuando en nombre y representación de la señora **ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA** por nombramiento realizado por el Despacho **dentro del amparo de pobreza debidamente solicitado y otorgado** mediante auto de fecha 3 de febrero de los corrientes, por medio del presente escrito encontrándome dentro del término legal correspondiente, muy respetuosamente me permito INTERPONER RECURSO DE REPOSICIÓN y en subsidio el de apelación contra el auto de fecha 27 de junio de 2023, recurso allegado en archivo adjunto PDF.

Del Señor Juez atentamente, .

ALEJANDRO LOZANO FORERO
ABOGADO
LOZANO & DUQUE ABOGADOS ASOCIADOS.
Dirección: Calle 19 No 3-10 Oficina 1601.
Edificio Barichara Torre "B".
Teléfono: 4968996. Celular 3164687091.
E mail: lozanoabogados@hotmail.com
Bogotá D.C., Colombia.

Señor

JUEZ 34 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.

E.S.D.

REFERENCIA : DEMANDA DE RECONVENCION.
DEMANDANTE : ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA
DEMANDADA : MARTHA ELENA PADILLA GARCIA
NUMERO : 11001400303420190075300 (RADICADO
PROCESO INICIAL).

ALEJANDRO LOZANO FORERO mayor de edad, vecino y domiciliado en esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía número 19´338.006 expedida en esta ciudad, Abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional número 41´604 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura actuando en nombre y representación de la señora **ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA** por nombramiento realizado por el Despacho **dentro del amparo de pobreza debidamente solicitado y otorgado** mediante auto de fecha 3 de febrero de los corrientes, por medio del presente escrito encontrándome dentro del término legal correspondiente, muy respetuosamente me permito INTERPONER RECURSO DE REPOSICIÓN y en subsidio el de apelación contra el auto de fecha 27 de junio de 2023 por las razones que a continuación mencionaré.

La señora **ARIADNA MERCIA PADILLA GARCIA** demandante dentro de la demanda de reconvención por su delicado estado de salud desde el mes de abril, no le permite valerse bajo de ningún punto de vista por sí misma, tan es así que se encuentra actualmente bajo el cuidado de su hermana **CECILIA PADILLA DE RAMIREZ** en el municipio de Zipaquirá, situación que consta en la declaración extra juicio rendida por su sobrina la señora **LILIANA RAMIREZ PADILLA** hija de la señora antes mencionadas, la cual se allega con el presente recurso . Lo anterior ha dificultado a la señora **ARIADNA PADILLA** otorgar el poder solicitado por el Despacho como recopilar la documentación requerida para poder adecuar la demanda de reconvención debido al fallecimiento de la demandada, lo anterior consta en las certificaciones médicas que se allegan de igual manera con el presente memorial.

Todo lo anterior se traduce en que en la presente situación se ha generado un caso fortuito reglado en el artículo 64 del Código Civil, pues el estado de salud de mi representada se encuentra bajo la imprevisibilidad e irresistibilidad, lo que sí es claro es que la Señora Ariadna Padilla desde el mes de mayo se encuentra en un estado de salud delicado tal cual reitero consta en las certificaciones medicas allegadas con el presente escrito.

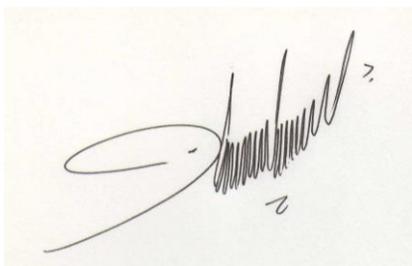
En el presente proceso se ha tener muy en cuenta que la ley sustancial debe primar sobre la Ley procesal, pues este principio, busca que las formalidades no impidan el logro de los objetivos del derecho sustancial, y siempre que el derecho sustancial se pueda cumplir a cabalidad, el incumplimiento o inobservancia de alguna formalidad, no debe ser causal para que el derecho sustancial no surta efecto.

En razón a lo anterior comedidamente me permito solicitar al Despacho se sirva revocar la determinación de rechazo de la demanda y se fije nuevamente prudencial termino para proceder de conformidad esperando que mi representada pueda cumplir con lo solicitado y así el suscrito abogado pueda cumplir a cabalidad con lo requerido por el Despacho.

Allego con el presente recurso la siguiente documentación:

- 1.- Copia de comunicación vía WhatsApp enviada por la Señora Ariadna Padilla.
- 2.- Copias de las certificaciones médicas.
- 3.- Copia declaración extra-juicio rendida por la señora Liliana Ramírez Padilla.

Del Señor Juez.



FIRMA ESCANEADA
ALEJANDRO LOZANO FORERO
C.C. No 19'338.006 Btá.
T.P. No 41604 del C. S. de la J.



Ariadna Padilla



.com

4:32 p. m. ✓✓

Viernes

Doctor alejandro Debido al accidente que sufrí cuando rodé por la escalera provocándome una lesión severa en el cráneo la cual fue atendida en la clínica obligándome a permanecer hospitalizada unos días. Saliendo de ésta y teniendo que estar sola en casa ,mi hermana se ofreció a traerme a su residencia de Zipaquirá para cuidarme debido a la gravedad de mi Convalecencia Ahora que me encuentro aquí. Y me es imposible enviarle los soportes requeridos por sumercé. Se los enviaré a su correo en cuanto llegue nuevamente a Bogotá. Muy buena noche! Bendiciones

8:58 a. m.



Mensaje



LA UNICA DEL CÍRCULO DE CAJICÁ
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
DECLARACIÓN JURAMENTADA
1301

NOTARIA U DE CAJICÁ

Cira Eugenia Morales Riveros
NIT. 39.768.475-3

Recibo de caja # 9763

Factura POS No 8502

1- Decl Extr	1	\$16.500
2- Iden Biom	1	\$4.000
SUBT \$		20.500
IVA \$		3.895
Recaudos \$		0
TOTAL \$		24.395

Efectivo \$ 25.000
Devolución \$ 605

Cajero: LAURA CATALINA CARDENAS
VILLARRAGA

30/6/2023 - 12:42:45

Calle 2 # 4-71 Tel. (601) 8796141

IVA Regimen Comun - Actividad ICA

0.766 X 1000

Resol 18764045179963 del 2023-02-

28T00:00:00Valido 6 Meses

ARIA ÚNICA DE CAJICÁ (CUNDINAMARCA).

RAMIREZ PADILLA, mayor de edad, quien se identifica con cédula de ciudadanía número **51.755.103** expedida en Bogotá, domiciliada y residente en Zipaquirá (Cund), en la Carrera 29 N°4B-75, de estado Civil Casada, quien manifestó: Que bajo la gravedad del juramento de los 442 del Código Penal y 266 del Código de Procedimiento Penal (deber de rendir testimonio) **MANIFIESTO**: Mis nombres, estado civil corresponden con la información indicada en la **DECLARACIÓN**

que me ha sucedido, las consecuencias de ley son los mencionados anteriormente. En esta declaración de manera libre, espontánea y voluntaria sin coacción, fraude o mediate vicio del consentimiento alguno.

En la presente, trato y comunicación de toda la vida en calidad de **ARIADNA PADILLA GARCIA** identificada con Cédula de ciudadanía número **10.123.456** en Bogotá.

Como consecuencia del accidente sé y me consta que mi tía la señora **ARIADNA PADILLA GARCIA** sufrió un accidente al rodarse por las escaleras del segundo piso y en consecuencia sufrió una lesión de la columna vertebral en la tienda ubicada en la Avenida 1° Carrera 13 No 7 en la ciudad de Bogotá D.C., como consecuencia del golpe obtuvo contusiones cerebrales craneoencefálicas y fractura en la mano izquierda, situación que la tiene convaleciente, en cama y en delicado estado de salud.

QUINTO: Actualmente mi tía la señora **ARIADNA PADILLA GARCIA** se vio obligada a trasladarse al domicilio de su hermana la señora **CECILIA PADILLA DE RAMIREZ** en la ciudad de Zipaquirá y se encuentra bajo sus cuidados y asistencia."

Se recibe la declaración de la persona indicada anteriormente y **CERTIFICO** sobre su capacidad y idoneidad.

La declarante leyó la totalidad de esta diligencia, la aprobó y firmó conmigo la Notaria que de lo expuesto doy fe.

Se entregan las diligencias originales a los interesados, para fines **EXTRAPROCESALES**, de conformidad con el artículo 188 del **CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO** y artículo 1° del Decreto 1557/2282 de 1989.

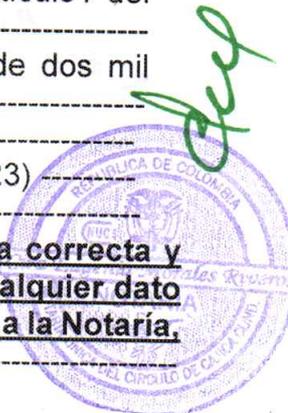
Dada en Cajicá (Cundinamarca) a los treinta (30) días del mes de Junio de dos mil veintitrés 2.023 con destino a **ENTIDAD INTERESADA**.

DERECHOS NOTARIALES: \$16.500... IVA \$3.135

RESOLUCIÓN No. 00387 DEL 23 DE ENERO DE DOS MIL VEINTITRÉS (2023)

DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

La declarante manifiesta que leyó y revisó su declaración encontrándola correcta y exacta con su dicho y que no observa error en ella y por consiguiente cualquier dato o información que le falte o le sobre es atribuible a su responsabilidad y no a la Notaría, por lo que no efectuará reclamo alguno después de firmada.



**NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO DE CAJICÁ
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ACTA DE DECLARACIÓN JURAMENTADA
1301**

ANTE LA SUSCRITA NOTARIA ÚNICA DE CAJICÁ (CUNDINAMARCA).

COMPARECIÓ: LILIANA RAMIREZ PADILLA, mayor de edad, quien se identifica con Cédula de Ciudadanía número **51.755.103** expedida en Bogotá, domiciliada y residente en el municipio de Zipaquirá (Cund), en la Carrera 29 N°4B-75, de estado Civil Casada, de Ocupación Independiente, quien Manifestó: Que bajo la gravedad del juramento de conformidad con los artículos 442 del Código Penal y 266 del Código de Procedimiento Penal (Falso testimonio, deber de rendir testimonio) **MANIFIESTO**: Mis nombres, documento de identidad, y estado civil corresponden con la información indicada en la presente declaración. **DECLARO** -----

PRIMERO: "Que mis generales de ley son los mencionados anteriormente. -----

SEGUNDO: Rindo la presente declaración de manera libre, espontánea y voluntaria sin faltar a la verdad y sin que medie vicio del consentimiento alguno.-----

TERCERO: Que conozco de vista, trato y comunicación de toda la vida en calidad de sobrina a la señora **ARIADNA PADILLA GARCIA** identificada con Cédula de ciudadanía número **51.579.166** expedida en Bogotá.-----

CUARTO: Que por este conocimiento sé y me consta que mi tía la señora **ARIADNA PADILLA GARCIA** sufrió un accidente al rodarse por las escaleras del segundo piso y cayendo al primero en su vivienda ubicada en la Avenida 1° Carrera 13 No 7 en la ciudad de Bogotá D.C., como consecuencia del golpe obtuvo contusiones cerebrales craneoencefálicas y fractura en la mano izquierda, situación que la tiene convaleciente, en cama y en delicado estado de salud.-----

QUINTO: Actualmente mi tía la señora **ARIADNA PADILLA GARCIA** se vio obligada a trasladarse al domicilio de su hermana la señora **CECILIA PADILLA DE RAMIREZ** en la ciudad de Zipaquirá y se encuentra bajo sus cuidados y asistencia."-----

Se recibe la declaración de la persona indicada anteriormente y **CERTIFICO** sobre su habilidad e idoneidad. -----

La declarante leyó la totalidad de esta diligencia, la aprobó y firmó conmigo la Notaria que de lo expuesto doy fe. -----

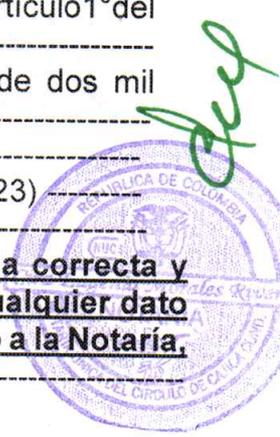
Se entregan las diligencias originales a los interesados, para fines **EXTRAPROCESALES**, de conformidad con el artículo 188 del **CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO** y artículo 1° del Decreto 1557/2282 de 1989. -----

Dada en Cajicá (Cundinamarca) a los treinta (30) días del mes de Junio de dos mil veintitrés 2.023 con destino a **ENTIDAD INTERESADA**-----

DERECHOS NOTARIALES: \$16.500...IVA \$3.135-----

RESOLUCIÓN No. 00387 DEL 23 DE ENERO DE DOS MIL VEINTITRÉS (2023)
DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO. -----

La declarante manifiesta que leyó y revisó su declaración encontrándola correcta y exacta con su dicho y que no observa error en ella y por consiguiente cualquier dato o información que le falte o le sobre es atribuible a su responsabilidad y no a la Notaría, por lo que no efectuará reclamo alguno después de firmada.-----



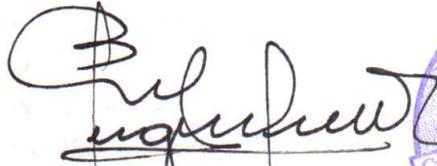
LA DECLARANTE


LILIANA RAMIREZ PADILLA
C.C. N° 51'755.103



HUELLA





CIRA EUGENIA MORALES RIVEROS
NOTARIA ÚNICA DEL CÍRCULO DE CAJICÁ







NC



Notaría Única del Círculo de Cajicá (Cund.)



8026

DECLARACIÓN

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Cajicá, 2023-06-30 12:39:07

La suscrita Notaria Única del Círculo de Cajicá. Certifica que el compareciente:

RAMIREZ PADILLA LILIANA C.C. 51755103



ihuda

El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Liliana Ramirez Padilla
* _____
FIRMA

Eugenia Morales Riveros
NOTARIA ÚNICA DE CAJICÁ
CIRA EUGENIA MORALES RIVEROS



ESPACIO EN BLANCO

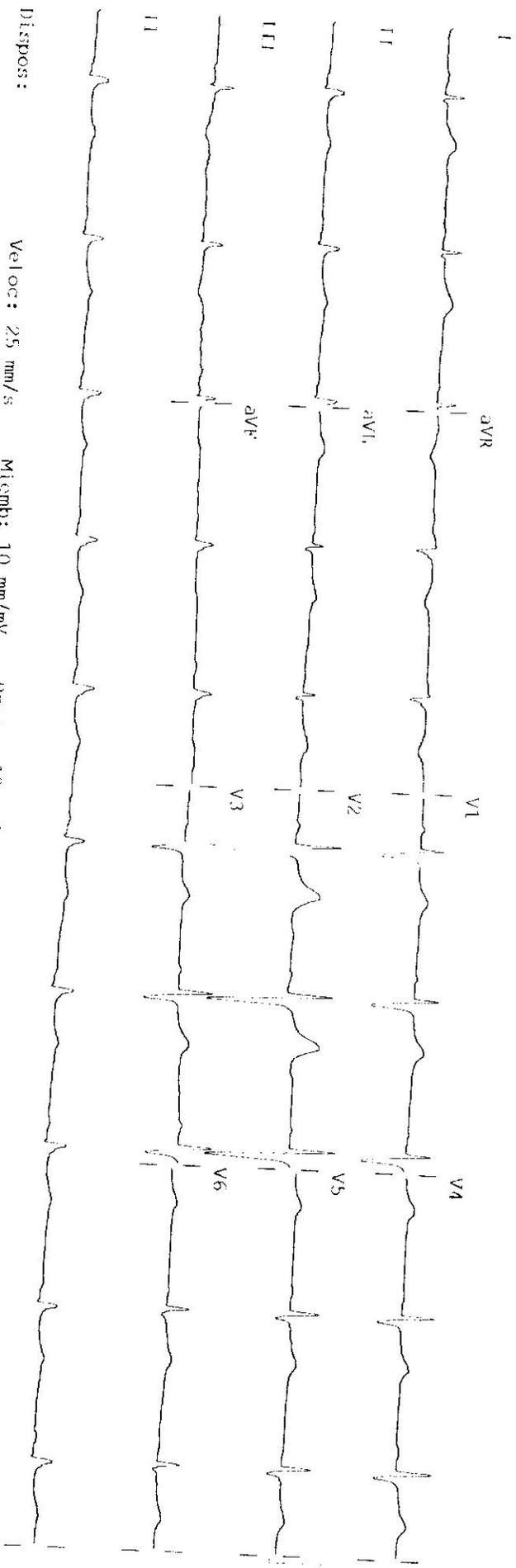
ESPACIO EN BLANCO

51579166
Nacida 6/11/1958 64 Años
12 derivaciones: colocación estándar

padilla garciaga ariadna mercy
Mujer

Corva 404

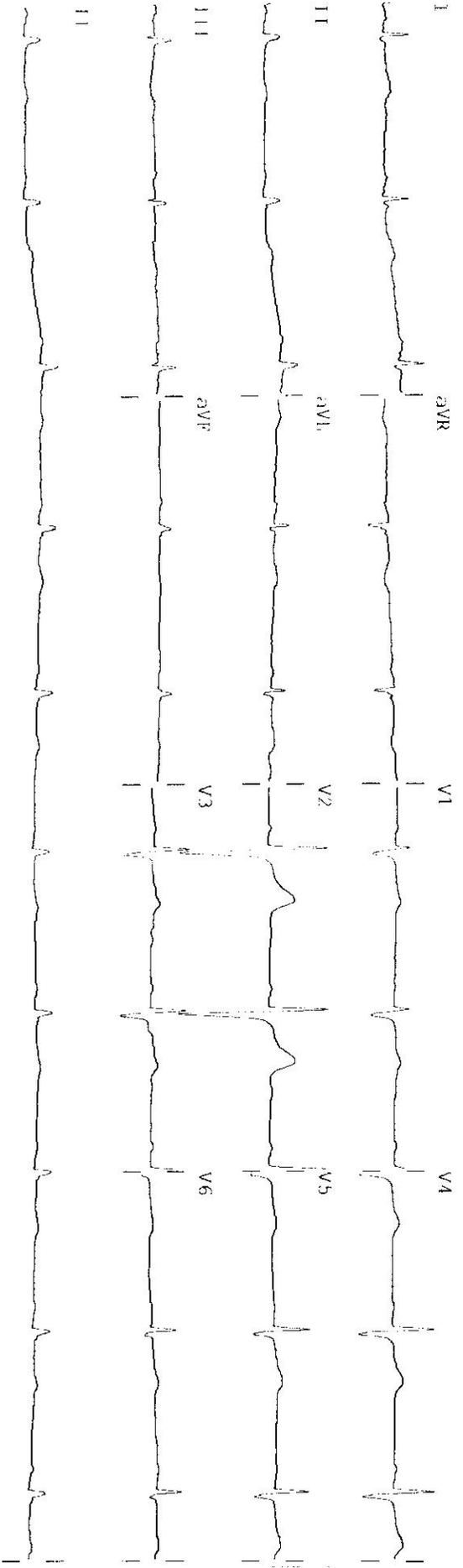
6/11/2023 3:58:04 PM



Dispos: Veloc: 25 mm/s Miemb: 10 mm/mV Prec.: 10 mm/mV
f 60 0.15-100 Hz 10 CL P2

12 derivaciones; colocación estándar

6/10/2023 11:15:02 PM



Dispos: Veloc: 25 mm/s Miemb: 10 mm/mV Prec.: 10 mm/mV F 60 0.15-100 Hz 10 CT. P2 10

P
 Q
 R

Attorneys General (Public Counsel)

2008-08-31/1/1/1/1

10-06-2003 224 15

Aspirant/2003 409



Central Contrareferencia <contrarefcentral@colsanitas.com>

PCTE ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA CC 51579166 PARA NEUROLOGIA

1 mensaje

Central Contrareferencia <contrarefcentral@colsanitas.com>

10 de junio de 2023, 19:21

Para: Remisiones Eps Sanitas Fonosanitas <resanitas@colsanitas.com>, Re Sanitas1 <resanitas1@epssanitas.com>, fax Fonosanitas fax <solicitudesreferencia@colsanitas.com>, Creferencias Sanitas <creferenciasanitas@cafam.com.co>, CReferenciasB <CReferenciasB@cafam.com.co>, Referencia Centenario <referencia.centenario@stewardcolombia.org>, Referencia NC Centenario <referencia@nccentenario.com.co>, Referencia contrareferencia <referenciaycontrareferencia@hun.edu.co>, Referencia y Contrareferencia <referencia.contrareferencia@mederi.com.co>, Referencia Clinicas <referenciaclinicas@colsanitas.com>

Buenas tardes***Envio soportes de remisión de pte a******NEUROLOGÍA : TCE MODERADO EMESIS EN PROYECTIL******CENTRO MÉDICO TEUSAQUILLO******HIGEA# 57475******Agradezco de su colaboración y pronta respuesta******Cordialmente******LEIDY SANTIAGO*****2 adjuntos** **REMI ARIADNA PADILLA.pdf**
506K **HC ARIADNA PADILLA.pdf**
675K

57475
Centro Medico Teófilo Saguila

EPS SANITAS NIT: 800251440 DIRECCIÓN: CALLE 14 N°62-04 TELÉFONO: 6466060 BOGOTÁ

FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES

HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166

GENERADO: 10/06/2023 17:37

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
ENTIDAD QUE ACEPTA REMISIÓN CLINICA GRAN COLOMBIA S.A
FECHA REMISIÓN 10/06/2023 HORA 17 MINUTO 36
MÉDICO QUE REMITE SANDRA VIVIANA HERNANDEZ RUIZ
SERVICIO AL CUAL REMITE NEUROLOGIA
EMPRESA DE AMBULANCIA TRANSMEDICA NIVEL MEDIO

APELLIDOS PADILLA GARCIA NOMBRES ARIADNA MERCY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 51579166 EDAD 64 AÑOS
SEXO F FECHA NACIMIENTO
ESTADO CIVIL CASADO (A) OCUPACIÓN Pensionados, Estudiantes y Amas de Casa
LUGAR DE NACIMIENTO BOGOTÁ D.C. CONDICIÓN DE LA USUARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA CARRERA 13 1 07
TELÉFONO 0 CIUDAD BOGOTÁ D.C. DEPARTAMENTO Bogotá D.C.
ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANITAS
TIPO DE USUARIO CONTRIBUTIVO No. ADMISIÓN U2023116228

NOMBRE ACOMPAÑANTE ARIA PELAEZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52869999 PARENTESCO HIJA
DIRECCIÓN RESIDENCIA 0 TELÉFONO 0
DIRECCIÓN OFICINA TELÉFONO
NOMBRE RESPONSABLE:
PARENTESCO: TEL. RESPONSABLE:

FUNCIONARIO DE ENTIDAD QUE AUTORIZA VIVIANA HERNANDEZ
CARGO FUNCIONARIO MEDICO URGENCIAS
NÚMERO AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD FECHA 10/06/2023 HORA 0 MINUTO 0

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

REM. NEUROLOGIA
TCF

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

EPS SANITAS NIT: 800251440 DIRECCIÓN: CALLE 14 N°62-04 TELÉFONO: 6466060 BOGOTÁ
FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES
HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166
GENERADO: 10/06/2023 17:37

Motivo de Consulta: TRAUMA Enfermedad Actual: CC DE 24 HORAS DE CAIDA DE ESCALERAS CON TRAUMA CONTUSO EN REGION OCCIPITAL, CERVICAL POSTERIOR Y LUMBAR, REFIERE NO RECUERDA LO OCURRIDO, ES ENCONTRADA POR MENOR DE EDAD 8 AÑOS QUE INDICA POSTERIOR EMESIS Y DIURESIS POSTERIOR AL EVENTO. DESCONOCEN MOVIMIENTOS ANORMALES. INGRESA POR CEFALEA OCCIPITAL DE LEVE INTENSIDAD, DOLOR CERVICAL POSTERIOR Y LUMBAR HOY EMESIS #3 EN PROYECTIL, SIN SANGRE, SENSACION VERTIGINOSA. HOY DOS EPISODIOS PRESINCOPALES SIN PERDIDA DE TONO POSTURAL. SIN RELAJACION DE ESFINTERES, NIEGA HOY ALTERACION DE LA CONCIENCIA, NIEGA ORTOS SINTOMAS

PATOLÓGICOS: FIBROMIALGIA
 FARMACOLÓGICOS: NIEGA
 QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTEOSIS RADIOCUBITAL DER
 ALÉRGICOS: NIEGA
 HOSPITALIZACIONES: NIEGA RECIENTE

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. HEMATOMA EN REGION OCCIPITAL.
 C/P: TÓRAX SIMÉTRICO. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RCRS: RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RSRS BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS.

ABD: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
 EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, PULSOS PRESENTES, NO CIANOSIS
 NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, PUPILAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ, ROT ++/++++, FUERZA 5/5 Y SENSIBILIDAD ADECUADA EN 4 EXTREMIDADES, NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, NO SIGNOS MENÍNGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. NO SCREW, NISTAGMUS LATERAL, PROV CEFALICA NEG VERTIGO CENTRAL

ANTECEDENTES

FIBROMIALGIA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

RX LUMBOSACRA: LINEAS ARTICULARES CONSERVADAS, SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA, DISMINUCIN ESPACIOS L4 L5 - L5 - S1. ANTEROLISTESIS MENOR 10%

PACIENTE DE 64 AÑOS ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA CC 24V HORAAS DE CAIDA POR ESCALERA CON TCE ASOCIA EMESIS EN PROYECTIL, SENSACI VERTIGINOSA Y HOY 2 EPISODIOS DE ALTERACION DE LA CONCIENCIA SIN PERDIDA COMPLETA DE TONO PÓSTURAL, SIN CLARIDAD DE MOVIENTOS ANORALES REFIERE RELAJACION DE ESFINTERES POSTERIOR A TRAUMA. RX CERVICAL Y LUMBOSACRA SIN CAM

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

CAMBIOS AGUDOS SIN FX. AL EF ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SDR, NAUSEAS PERSISTENTES, HEMATOMA EN REGION OCCIPITAL, NISTAGMUS LATERAL NO SCREW, PROVOCACION CEFALICA NEGATIVA PARA VERTIGO CENTRAL. NO OBSTANTE EMESIS EN PROYECTIL Y VERTIGO SE DEFINE REMISION A NEUROLOGIA PARA EVALUACION Y NEUROIMAGEN. SE COMENTA CASO CON ESPECIALISTA DE TURNO DR. HERNANDEZ.

MOTIVOS REMISIÓN

TCE + EMESIS EN PROYECTIL + VERTIGO PERIFERICO + ALTERACION CONCIENCIA #2 HOY - NO CONTAMOS CON NEUROMAGEN EN SEDE

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO _____

FIRMA USUARIO _____

NOMBRE SANDRA VIVIANA HERNANDEZ RUIZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52980409

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

EPS SANITAS NIT: 800251440 DIRECCIÓN: CALLE 14 N°62-04 TELÉFONO: 6466060 BOGOTA
FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES
HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166
GENERADO: 10/06/2023 17:37

REGISTRO MÉDICO 52980409

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

EPS SANITAS
UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA **IDENTIFICACIÓN:** CC-51579166
GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 64 AÑOS / 11 MESES / 24 DÍAS **RELIGIÓN:** CATOLICO **GRUPO SANGUÍNEO:** O+
FECHA NACIMIENTO: 17/06/1958 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **Ocupación:** PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS
DIR. DOMICILIO: CARRERA 13 1 07 **TEL. DOMICILIO:** 0 **LUGAR DE RESIDENCIA:** Bogota

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2023 116228 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 10/06/2023 14:33
ENTIDAD: E.P.S. SANITAS **UBICACIÓN:**
TIPO VINCULACIÓN: TITULAR **ACOMPAÑANTE:** PELAEZ ARIA **TEL. ACOMPAÑANTE:** 0
RESPONSABLE: ARIA PELAEZ **PARENTESCO:** HIJA **TEL. RESPONSABLE:** 0

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 10/06/2023 17:32
MOTIVO DE CONSULTA
INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE E HIJA: DAPHE PELAEZ
TRAUMA

EPS SANITAS
UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166

PÁGINA 2 DE 8

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC-51579166
GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS / 11 MESES / 24 DÍAS RELIGIÓN: CATOLICO GRUPO SANGUÍNEO: O+
FECHA NACIMIENTO: 17/06/1958 ESTADO CIVIL: CASADO (A) OCUPACIÓN: PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS
DIR. DOMICILIO: CARRERA 13 1 07 TEL. DOMICILIO: 0 LUGAR DE RESIDENCIA: Bogota

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2023 116228
ENTIDAD: E.P.S. SANITAS
TIPO VINCULACIÓN: TITULAR
RESPONSABLE: ARIA PELAEZ
FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/06/2023 14:33
UBICACIÓN:
ACOMPañANTE: PELAEZ ARIA
PARENTESCO: HIJA
TEL. ACOMPañANTE: 0
TEL. RESPONSABLE: 0

ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE 24 HORAS DE CAIDA DE ESCALERAS CON TRAUMA CONTUSO EN REGION OCCIPITAL, CERVICAL POSTERIOR Y LUMBAR, REFIERE NO RECUERDA LO OCURRIDO, ES ENCONTRADA POR MENOR DE EDAD 8 AÑOS QUE INDICA POSTERIOR EMESIS Y DIURESIS POSTERIOR AL EVENTO. DESCONOCEN MOVIMIENTOS ANORMALES. INGRESA POR CEFALEA OCCIPITAL DE LEVE INTENSIDAD, DOLOR CERVICAL POSTERIOR Y LUMBAR HOY EMESIS #3 EN PROYECTIL, SIN SANGRE, SENSACION VERTIGINOSA, HOY DOS EPISODIOS PRESINCOPALES SIN PERDIDA DE TONO POSTURAL. SIN RELAJACION DE ESFINTERES, NIEGA HOY ALTERACION DE LA CONCIENCIA, NIEGA OTROS SINTOMAS

PATOLÓGICOS: FIBROMIALGIA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTEOSIS RADIOCUBITAL DER
ALÉRGICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA RECIENTE

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. HEMATOMA EN REGION OCCIPITAL.
C/P: TÓRAX SIMÉTRICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RCRS: RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RSRS BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS.
ABD: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, PULSOS PRESENTES, NO CIANOSIS
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, PUPILAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ, ROT ++/++++, FUERZA 5/5 Y SENSIBILIDAD ADECUADA EN 4 EXTREMIDADES, NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, NO SIGNOS MENÍNGEOS, NO RIGIDEZ NUCL. NO SCREW, NISTAGMUS LATERAL, PROV CEFALICA NEG VERTIGO CENTRAL

REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLÓGICO: NO REFIERE
PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE
RESPIRATORIO: NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: NO REFIERE
GASTROINTESTINAL: NO REFIERE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
CALLE 14 N°62-04. TEL. 6466060

BOGOTA - COLOMBIA
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

GENERADO: 10/06/2023 17:37:53
SANDRA VIVIANA HERNANDEZ RUIZ

EPS SANITAS
UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166

PÁGINA 3 DE 8

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC-51579166
GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS / 11 MESES / 24 DÍAS RELIGIÓN: CATOLICO GRUPO SANGUÍNEO: O+
FECHA NACIMIENTO: 17/06/1958 ESTADO CIVIL: CASADO (A) OCUPACIÓN: PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS
DIR. DOMICILIO: CARRERA 13 1 07 TEL. DOMICILIO: 0 LUGAR DE RESIDENCIA: Bogota

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2023 116228 FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/06/2023 14:33
ENTIDAD: E.P.S. SANITAS UBICACIÓN:
TIPO VINCULACIÓN: TITULAR ACOMPAÑANTE: PELAEZ ARIA TEL. ACOMPAÑANTE: 0
RESPONSABLE: ARIA PELAEZ PARENTESCO: HIJA TEL. RESPONSABLE: 0

GENITO-URINARIO: NO REFIERE
OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: NO REFIERE
HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE
ENDOCRINO: NO REFIERE

RIESGO NUTRICIONAL

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO
¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO
PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL: 0

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

Error: no se pudo mostrar el subinforme.

FARMACOLÓGICOS

NO REFIERE ANTECEDENTE 10/06/2023 17:05
PROFESIONAL: HERNANDEZ RUIZ SANDRA VIVIANA, MEDICINA GENERAL.

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL: 112/74 mmHg. FRECUENCIA CARDÍACA: 75 POR MINUTO.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MINUTO. SATURACIÓN OXIGENO: 94%.
TEMPERATURA: 36,0 °C ESCALA DE DOLOR: 1/10.
PERIMETRO CEFÁLICO: PERIMETRO ABDOMINAL:
PESO: , TALLA: , IMC: ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
ESTADO GENERAL: ADECUADO ESTADO GENERAL SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:
GLASGOW: 15/15

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: R11.X - NAUSEA Y VOMITO
TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: ASOCIADO
OBSERVACIONES:

EPS SANITAS
UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166

PÁGINA 4 DE 8

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC-51579166
GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS / 11 MESES / 24 DÍAS RELIGIÓN: CATOLICO GRUPO SANGUÍNEO: O+
FECHA NACIMIENTO: 17/06/1958 ESTADO CIVIL: CASADO (A) OCUPACIÓN: PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS
DIR. DOMICILIO: CARRERA 13 1 07 TEL. DOMICILIO: 0 LUGAR DE RESIDENCIA: Bogota

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2023 116228 FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/06/2023 14:33
ENTIDAD: E.P.S. SANITAS UBICACIÓN:
TIPO VINCULACIÓN: TITULAR ACOMPAÑANTE: PELAEZ ARIA TEL. ACOMPAÑANTE: 0
RESPONSABLE: ARIA PELAEZ PARENTESCO: HIJA TEL. RESPONSABLE: 0

DIAGNÓSTICO: R55.X - SÍNCOPE Y COLAPSO
TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: PRINCIPAL
OBSERVACIONES:
DIAGNÓSTICO: S30.0 - CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: ASOCIADO
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
CONDICIÓN PACIENTE:
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

RX CERVICAL: LINEAS ARTICULARES CONSERVADAS, SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA,
DISMINUCION EOPACIO IV C4 C5 - C5 C6
RX LUMBOSACRA: LINEAS ARTICULARES CONSERVADAS, SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA,
DISMINUCION ESPACIOS L4 L5 - L5 - S1. ANTEROLISTESIS MENOR 10%

PACIENTE DE 674 AÑOS ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA CC 24V HORAAS DE CAIDA POR ESCALERA
CON TCE ASOCIA EMESIS EN PROYECTIL, SENSACI VERTIGINOSA Y HOY 2 EPISODIOS DE ALTERACION DE
LA CONCIENCIA SIN PERDIDA COMPLETA DE TONO PÓSTURA

PLAN DE MANEJO

SIN CLARIDAD DE MOVIENTOS ANORALES REFIRE RELAJACION DE ESFINTERES POSTERIOR A TRAUMA. RX
CERVICAL Y LUMBOSACRA SIN CAMBIOS AGUDOS SIN FX. AL EF ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SDR,
NAUSEAS PERSISTENTES, HEMATOMA EN REGION OCCIPITAL, NISTAGMUS LATERAL NO SCREW, PROVOCAION
CEFALICA NEGATIVA PARA VERTIGO CENTRAL. NO OBSTANTE EMESIS EN PROYECTIL Y VERTIGO SE DEFINE
REMISION A NEUROLOGIA PARA EVALUACION Y NEUROIMAGEN. SE COMENTA CASO CON ESPECIALISTA DE TURNO
DR. HERNANDEZ.
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE
ESTE?: SI

PROFESIONAL: SANDRA VIVIANA HERNANDEZ RUIZ
REGISTRO MÉDICO: 52980409
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
CALLE 14 N°62-04. TEL: 6466060

BOGOTÁ - COLOMBIA
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

GENERADO: 10/06/2023 17:37:53
SANDRA VIVIANA HERNANDEZ RUIZ

EPS SANITAS
UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166

PÁGINA 5 DE 8

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA **IDENTIFICACIÓN:** CC-51579166
GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 64 AÑOS / 11 MESES / 24 DÍAS **RELIGIÓN:** CATOLICO **GRUPO SANGUÍNEO:** O+
FECHA NACIMIENTO: 17/06/1958 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **Ocupación:** PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS
DIR. DOMICILIO: CARRERA 13 1 07 **TEL. DOMICILIO:** 0 **LUGAR DE RESIDENCIA:** Bogota

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2023 116228 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 10/06/2023 14:33
ENTIDAD: E.P.S. SANITAS **UBICACIÓN:**
TIPO VINCULACIÓN: TITULAR **ACOMPAÑANTE:** PELAEZ ARIA **TEL. ACOMPAÑANTE:** 0
RESPONSABLE: ARIA PELAEZ **PARENTESCO:** HIJA **TEL. RESPONSABLE:** 0
NÚMERO DE ORDEN: 1571530 **FECHA:** 10/06/2023 14:47

MEDICAMENTOS

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
157153001	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOL INY CAJ X 10AMP	75 MG INTRAMUSCULAR		INICIAR

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO MIPRES
402030066	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	PACIENTE CON TRAUMA EN REGION CERVICAL Y COLUMNA LUMBAR AL CERA A VER POR LA ESCALERAS	1	
402030070	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	TRAUMA LUMBOSACRO	1	

DIAGNÓSTICO:

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: ANA MARIA NARANJO ESCOBAR.
REGISTRO MÉDICO: 39694919.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

NÚMERO DE ORDEN: 1571627 **FECHA:** 10/06/2023 17:34

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NADA VIA ORAL			INICIAR

AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

MEDICAMENTOS

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
 CALLE 14 N°62-04. TEL: 6466060

BOGOTÁ - COLOMBIA
 FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

GENERADO: 10/06/2023 17:37:53
 SANDRA VIVIANA HERNANDEZ RUIZ

EPS SANITAS
UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166

PÁGINA 6 DE 8

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC-51579166
GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS / 11 MESES / 24 DÍAS RELIGIÓN: CATOLICO GRUPO SANGUÍNEO: O+
FECHA NACIMIENTO: 17/06/1958 ESTADO CIVIL: CASADO (A) OCUPACIÓN: PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS
DIR. DOMICILIO: CARRERA 13 1 07 TEL. DOMICILIO: 0 LUGAR DE RESIDENCIA: Bogota

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2023 116228 FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/06/2023 14:33
ENTIDAD: E.P.S. SANITAS UBICACIÓN:
TIPO VINCULACIÓN: TITULAR ACOMPAÑANTE: PELAEZ ARIA TEL. ACOMPAÑANTE: 0
RESPONSABLE: ARIA PELAEZ PARENTESCO: HIJA TEL. RESPONSABLE: 0

EP'S SANITAS
UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 51579166

PÁGINA 7 DE 8

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC-51579166
GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS / 11 MESES / 24 DÍAS RELIGIÓN: CATOLICO GRUPO SANGUÍNEO: O+
FECHA NACIMIENTO: 17/06/1958 ESTADO CIVIL: CASADO (A) OCUPACIÓN: PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS
DIR. DOMICILIO: CARRERA 13 1 07 TEL. DOMICILIO: 0 LUGAR DE RESIDENCIA: Bogota

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2023 116228 FECHA Y HORA DE ADMISIÓN: 10/06/2023 14:33
ENTIDAD: E.P.S. SANITAS UBICACIÓN:
TIPO VINCULACIÓN: TITULAR ACOMPAÑANTE: PELAEZ ARIA TEL. ACOMPAÑANTE: 0
RESPONSABLE: ARIA PELAEZ PARENTESCO: HIJA TEL. RESPONSABLE: 0

ORDEN	DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CÓDIGO MIPRES	ESTADO
157162704	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOL INY CAJ X 10AMP	75 MG INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA PASAR LENTO		INICIAR
157162702	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X 100AMP	10 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS		INICIAR
157162703	OMEPRAZOL 40MG POLV INY VIAL	40 MG INTRAVENOSA DOSIS ÚNICA		INICIAR
157162701	RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 500ML	75 ML/H INTRAVENOSA INFUSIÓN CONTINUA DURANTE: 24.00 HORAS		INICIAR

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
CONTROL DE SIGNOS VITALES	CADA 2 HORAS		INICIAR

INFORMACIÓN RESERVADA

PROFESIONAL: SANDRA VIVIANA HERNANDEZ RUIZ.
REGISTRO MÉDICO: 52980409.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

 EPS Sanitas	ORDEN MEDICA MANUAL	VERSIÓN 00
	ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD	

23/05/23
ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA
CC 51579166
EDAD 64 AÑOS

IDX
FIBROMIALGIA
DOLOR LUMBAR CRONICO
CONTUSION EN MSI

SS VALORACION CONTROL POR FISIATRIA
Control en 3 meses

Jaime Rosas Jaime
C.C. 1098707322
Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia

JAIME A. ROSAS JAIMES
MD FISIATRA
1098707322

Aut # 2311979787
Tel 37590000

**CENTROS MEDICOS
COLSANITAS SAS**

Centro Medico Zona In Local 100 EPS Sanitas - NIT.
9010416913
Dirección: Calle 54 # 28-10
Teléfono: 3759000

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 63589182
NUMERO DE APROBACION: 227298706

Nombre: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA
Identificación: CC 51579166

BOGOTA D.C. - 23/05/2023, 17:01:54

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1837412-1-1

Sexo: Femenino - Edad: 64 Años
Historia Clínica: 51579166

DIAGNÓSTICO:
(M751)(S602)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	881610 - ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO - Bilateral Modalidad: AMBULATORIA	2

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con CENTRO DIAGNOSTICO LAS AMERICAS
AV AMÉRICAS 62 84 P2 LC L2 27 L2 28 COSTADO OCCIDENTAL, 7436767, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Jaime Andres Rosas Jaimés - Medicina Fisica y Rehabilitacion
CC 1098707322 - Registro médico 1098707322

Original

- Impreso: 23/05/2023, 17:05:37
Firmado Electrónicamente

Impreso por: jaimé.rosas

Página 1 de 1

2017456707 op 2023

EPS SANITAS

INTERCONSULTA

Fecha: 08/05/2023, 14:44:52

DATOS DEL PRESTADOR

EPS Sanitas Centro Medico Paralela 103 - NIT. 800251440
Código: 110012482619
Dirección: Av CR 45 (AutoNorte costado occidental) N° 103B-03 -
Teléfono: 7428383
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas

Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA - Identificación: CC 51579166
Dirección: CRA 13 1 - 07 - Teléfono(s): 3203890222
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente: Consulta Externa
Interconsulta a: Cirugía de la Mano
Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante
AMBULATORIA
Prioridad: No prioritario

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: Continuidad de tratamiento por otra especialidad (EPS)
Contusión puño izquierdo en mujer de 64 años con
antecedente de osteosíntesis de fx de radio distal ipsilateral

Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

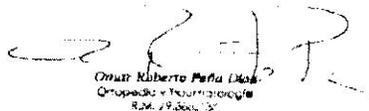
Por favor comunicarse con CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

CL 23 66 - 46 INT. 5, INT. 4 CONS. 201,202,203,

204,205,206,208,301,305,320,511,512,513,514,704,708,712,714,715,716,717,719,720,721,722,723,725,726,727,811,813,814,816,817,823,90
921,927,1004,1009,1013,1016,1017,1018,1214,UN 103, 7436767, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO


Omar Roberto Peña Díaz
Ortopedia y Traumatología
R.M. 79388138

Omar Roberto Peña - Ortopedia y Traumatología
CC 79388138 - Registro médico 79388138

- Impreso: 08/05/2023, 15:07:57

Impresión realizada por: orpena
Original

Página 1 de 4

Firmado Electrónicamente



SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 63589148

NUMERO DE APROBACION: 1343333

BOGOTA D.C. - 23/05/2023, 17:01:12

Nombre: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA

Identificación: CC 51579166

Sexo: Femenino - Edad: 64 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1837412-1-1

Historia Clínica: 51579166

DIAGNÓSTICO:

(M751)(S602)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL Modalidad: AMBULATORIA MANEJO SEDATIVO PARA HOMBRO IZQUIERDO #10 Y MUÑECA IZQUIERDA #10 HABILITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD Y PREVENCIÓN DE HOMBRO CONGELADO POSTRAUMÁTICO.	20 - 3 Mes(es)

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con FISIOPUS S A S
CL 23 66 46 IN 4 CN 419, 4897333, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO



Jaime Andres Rosas Jaimes - Medicina Fisica y Rehabilitacion
CC 1098707322 - Registro médico 1098707322

Original

- Impreso: 23/05/2023, 17:05:37

Firmado Electrónicamente

Impreso por: jaime.rosas

Página 1 de 1

0-01 7
1-01 7
2-01 7

890373

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

890366

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

MARTA ISABEL CASTILLA NUNEZ

Aut 23200000 Medicina M
Aut 37590000 OP2 ~~Aut~~ 2.4.2



Examen de Teoría de la Lengua

Nombre y Apellido: _____

Matrícula: _____

Fecha: _____

Nota: _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

16. _____

17. _____

18. _____

19. _____

20. _____

21. _____

22. _____

Prof. Dr. Esteban Agustín
MARIA ISABEL CASTILLA NUNEZ
Escuela de Letras

Tipo Remision: Ambulatoria Hospitalaria

Nro. Incapacidad: **1836936** Fecha Expedición: 2023-06-13 11:25:20 AM Ciudad: BOGOTÁ

Nombre del usuario	ARIADNA MERCEZ PADILLA GARCIA	ID	0181574146
Empresa donde labora	COTIZANTE	ID	
Origen	Enfermedad General	Días solicitados	10
Días en letras	Diez DÍAS		
Diagnóstico	R55X		
Fecha inicio	10/06/2023	Fecha final	19/06/2023
Premio	NO	Días acumulados	0
Observación:			

Nombre profesional	MARIA ISABEL CASTELA NUNEZ	Req. Profesional	
Especialidad	MEDICINA GENERAL	Ciudad prestador	BOGOTÁ
Razón social prestador	CALLE 93	ID	11741805-055

Paciente de 64 años con diagnósticos de: 1. Trauma múltiple secundario a caída por las escaleras. 2. Trauma craneoencefálico leve. 3. Trauma dorsolumbar. 4. Fractura de la apofisis transversa derecha de L3. 5. Antecedente de R4H radio distal izquierdo. 6. Contusión en antebrazo izquierdo. 7. Síndrome de alteración transitoria de la conciencia a estudio. 8. Síndrome interrogado. 9. Fibromialgia.


Firma Medico 1065336 783

Page Two

1. The following information was obtained from the file of the above named individual:

2. The individual was born on [redacted] at [redacted]

3. The individual is currently residing at [redacted]

4. The individual is employed by [redacted]

5. The individual has been in contact with [redacted]

6. The individual has been in contact with [redacted]

7. The individual has been in contact with [redacted]

8. The individual has been in contact with [redacted]

9. The individual has been in contact with [redacted]

10. The individual has been in contact with [redacted]

11. The individual has been in contact with [redacted]

12. The individual has been in contact with [redacted]

13. The individual has been in contact with [redacted]

14. The individual has been in contact with [redacted]

15. The individual has been in contact with [redacted]

16. The individual has been in contact with [redacted]

17. The individual has been in contact with [redacted]

18. The individual has been in contact with [redacted]

19. The individual has been in contact with [redacted]

20. The individual has been in contact with [redacted]

21. The individual has been in contact with [redacted]

22. The individual has been in contact with [redacted]

23. The individual has been in contact with [redacted]

24. The individual has been in contact with [redacted]

25. The individual has been in contact with [redacted]

NOTE: This information was obtained from the file of the above named individual.

1. The individual was born on [redacted] at [redacted]

2. The individual is currently residing at [redacted]

3. The individual is employed by [redacted]

4. The individual has been in contact with [redacted]

5. The individual has been in contact with [redacted]

6. The individual has been in contact with [redacted]

7. The individual has been in contact with [redacted]

8. The individual has been in contact with [redacted]

9. The individual has been in contact with [redacted]

10. The individual has been in contact with [redacted]

11. The individual has been in contact with [redacted]

12. The individual has been in contact with [redacted]

13. The individual has been in contact with [redacted]

14. The individual has been in contact with [redacted]

15. The individual has been in contact with [redacted]

16. The individual has been in contact with [redacted]

17. The individual has been in contact with [redacted]

18. The individual has been in contact with [redacted]

19. The individual has been in contact with [redacted]

20. The individual has been in contact with [redacted]

21. The individual has been in contact with [redacted]

22. The individual has been in contact with [redacted]

23. The individual has been in contact with [redacted]

24. The individual has been in contact with [redacted]

25. The individual has been in contact with [redacted]

RECORD CLINICO

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Diagnóstico: ...
Fecha de ingreso: ...
Hospitalización: ...

Historia de la enfermedad: ...

Examen físico: ...

Examen de laboratorio: ...

Examen de imagen: ...

Examen de función: ...

Examen de diagnóstico: ...

Examen de seguimiento: ...

Examen de evolución: ...

Examen de pronóstico: ...

Examen de tratamiento: ...

Examen de resultados: ...

Examen de conclusiones: ...

Examen de recomendaciones: ...

Examen de observaciones: ...

Examen de anexos: ...

Examen de referencias: ...

Examen de notas: ...

Examen de firmas: ...

Examen de sellos: ...

Historia de la enfermedad: ...

Examen físico: ...

Examen de laboratorio: ...

Examen de imagen: ...

Examen de función: ...

Examen de diagnóstico: ...

Examen de seguimiento: ...

Examen de evolución: ...

Examen de pronóstico: ...

Examen de tratamiento: ...

Examen de resultados: ...

Examen de conclusiones: ...

Examen de recomendaciones: ...

Examen de observaciones: ...

Examen de anexos: ...

Examen de referencias: ...

Examen de notas: ...

Examen de firmas: ...

Examen de sellos: ...

RECORDS SECTION

1. The following information is being furnished to you for your information and use. It is the property of the Department of the Interior and is loaned to you for your use only. It is not to be distributed outside your agency or used for any purpose other than that for which it was furnished. If you have any questions regarding this information, please contact the Bureau of Land Management, Department of the Interior, Washington, D.C. 20240.

2. The following information is being furnished to you for your information and use. It is the property of the Department of the Interior and is loaned to you for your use only. It is not to be distributed outside your agency or used for any purpose other than that for which it was furnished. If you have any questions regarding this information, please contact the Bureau of Land Management, Department of the Interior, Washington, D.C. 20240.

3. The following information is being furnished to you for your information and use. It is the property of the Department of the Interior and is loaned to you for your use only. It is not to be distributed outside your agency or used for any purpose other than that for which it was furnished. If you have any questions regarding this information, please contact the Bureau of Land Management, Department of the Interior, Washington, D.C. 20240.

4. The following information is being furnished to you for your information and use. It is the property of the Department of the Interior and is loaned to you for your use only. It is not to be distributed outside your agency or used for any purpose other than that for which it was furnished. If you have any questions regarding this information, please contact the Bureau of Land Management, Department of the Interior, Washington, D.C. 20240.

5. The following information is being furnished to you for your information and use. It is the property of the Department of the Interior and is loaned to you for your use only. It is not to be distributed outside your agency or used for any purpose other than that for which it was furnished. If you have any questions regarding this information, please contact the Bureau of Land Management, Department of the Interior, Washington, D.C. 20240.

6. The following information is being furnished to you for your information and use. It is the property of the Department of the Interior and is loaned to you for your use only. It is not to be distributed outside your agency or used for any purpose other than that for which it was furnished. If you have any questions regarding this information, please contact the Bureau of Land Management, Department of the Interior, Washington, D.C. 20240.

7. The following information is being furnished to you for your information and use. It is the property of the Department of the Interior and is loaned to you for your use only. It is not to be distributed outside your agency or used for any purpose other than that for which it was furnished. If you have any questions regarding this information, please contact the Bureau of Land Management, Department of the Interior, Washington, D.C. 20240.



ESTUDIO: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)
NOMBRE: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA
DOCUMENTO: CC 51579166
FECHA DE NACIMIENTO: 1958-06-17
ENTIDAD: SANITAS EPS
EDAD: 64 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2023-06-11
SEDE: CALLE 93

Dosis mGy: 670.8

TC DE COLUMNA LUMBOSACRA

Datos clínicos: trauma.

Técnica: en tomógrafo multidetector de 64 canales se realizan adquisiciones volumétricas axiales con reconstrucciones multiplanares.

Hallazgos:

La altura, morfología, densidad y alineamiento de los cuerpos vertebrales se encuentra conservada.

Los discos intervertebrales tienen densidad y posición normal.

Las dimensiones del canal raquídeo y de los forámenes neurales son normales.

Fractura de la apófisis transversa derecha de L3.

Cambios degenerativos facetarios L4-L5 y L5-S1.

No hay evidencia de compresiones sacrorradiculares en el presente estudio.

Los tejidos blandos paravertebrales tienen aspecto satisfactorio.

Opinión:

Fractura de la apófisis transversa derecha de L3.

Cambios degenerativos facetarios L4-L5 y L5-S1.

Informe firmado electrónicamente por:

JULIANA JIMENEZ ZAPATA

MÉDICO RADIÓLOGO

No. registro: 1018437657

Fecha y hora de firma: 11-06-2023 10:21



ESTUDIO: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
NOMBRE: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA
DOCUMENTO: CC 51579166
FECHA DE NACIMIENTO: 1958-06-17
ENTIDAD: SANITAS EPS
EDAD: 64 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2023-06-11
SEDE: CALLE 93

Dosis mGy: 966.6

TC DE CRANEO SIMPLE

Se realizó adquisición helicoidal volumétrica simple con reconstrucciones finas en todos los planos a través del cráneo.

HALLAZGOS:

Contusiones hemorrágicas orbito frontales izquierdas.

Pequeños focos hiperdensos de 4 mm en la región ganglio basal derecha y de 2 mm en la línea media superior al tercer ventrículo, hallazgos que podrían estar en relación con antecedente traumático.

Hematoma subgaleal parietal bilateral y occipital derecho que alcanza espesor de 14 mm.

La diferenciación entre sustancia gris y sustancia blanca se encuentra preservada.

El tallo cerebral, el cerebelo y los núcleos grises de la base no presentan alteraciones.

El sistema ventricular tiene tamaño y configuración normales.

La amplitud de los surcos del espacio subaracnoideo periférico y de las cisternas basales se encuentra conservada.

No hay colecciones epi o subdurales.

Las estructuras óseas no presentan alteraciones.

CONCLUSIÓN:

Contusiones hemorrágicas orbito frontales izquierdas.

Pequeños focos hiperdensos de 4 mm en la región ganglio basal derecha y de 2 mm en la línea media superior al tercer ventrículo, hallazgos que podrían estar en relación con antecedente traumático.

Hematoma subgaleal parietal bilateral y occipital derecho que alcanza espesor.



ESTUDIO: RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO
NOMBRE: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA
DOCUMENTO: CC 51579166
FECHA DE NACIMIENTO: 1958-06-17
ENTIDAD: SANITAS EPS
EDAD: 64 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2023-06-11
SEDE: CALLE 93

Dosis mGy: 0.23

Radiografía de antebrazo izquierdo

Material de osteosíntesis en el radio distal, correlacionar con antecedentes quirúrgicos.

Relaciones articulares preservadas.

Densidad ósea preservada.

Informe firmado electrónicamente por:

JULIANA JIMENEZ ZAPATA

MÉDICO RADIÓLOGO

No. registro: 1018437657

Fecha y hora de firma: 11-06-2023 15:24

De conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de la pandemia, el presente estudio se practicó, con todos los procesos establecidos de bioseguridad pertinentes y con la debida utilización de elementos de protección personal.

ESTUDIO: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)
NOMBRE: ARIADNA MERCY PADILLA GARCIA
DOCUMENTO: CC 51579166
FECHA DE NACIMIENTO: 1958-06-17
ENTIDAD: SANITAS EPS
EDAD: 64 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2023-06-11
SEDE: CALLE 93

Dosis mGy: 966.6

TC DE COLUMNA CERVICAL

Datos clínicos: trauma.

Técnica: en tomógrafo multidetector de 64 canales se realizan adquisiciones volumétricas axiales con reconstrucciones multiplanares.

Hallazgos:

La altura, morfología, densidad y alineamiento de los cuerpos vertebrales se encuentra conservada.

Las estructuras óseas de la base del cráneo presentan aspecto morfológico normal. Relaciones atlantocondroideas conservadas.

Los discos intervertebrales no presentan alteraciones.

En todos los niveles estudiados es normal la amplitud del canal central y los agujeros de conjugación. No hay compresiones focales del canal central.

Cambios artrosicos facetarios en todo el segmento cervical.

Tejidos blandos paravertebrales normales.

Opinión:

Cambios artrosicos facetarios en todo el segmento cervical.

Informe firmado electrónicamente por:

JULIANA JIMENEZ ZAPATA

MÉDICO RADIÓLOGO

No. registro: 1018437657

Fecha y hora de firma: 11-06-2023 10:02

De conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de la pandemia, el presente estudio se practicó, con todos los procesos establecidos de bioseguridad pertinentes, con la debida utilización de elementos de protección personal.

