

RADICADO 2021-280-00

Gerencia CUB <gerencia@cub.com.co>

Lun 23/10/2023 9:54 AM

Para: Juzgado 10 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j10ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: mvgomezposse@yahoo.es <mvgomezposse@yahoo.es>; UT SISALUD <gerencia@cub.com.co>

 9 archivos adjuntos (2 MB)

JUEZ DECIMO CIVIL DEL CIRCUITO - RAD 2021-280-00.pdf; HISTORIA HECTOR FIGUEROA SUPELANO.pdf; Fondo2-min.png; img1-min.png; correo-electronico-vacio.png; llamada.png; mapas-y-banderas.png; LOGO-min.png; Fondo1-min.png;

Buen día:

Señor
JUEZ DÉCIMO CIVIL DEL CIRCUITO
Bucaramanga

Asunto: Historia Clínica HECTOR FIGUEROA SUPELANO
c.c. No. 96.186.643

Referencia: Proceso de Responsabilidad Medica – radicado 2021-280-00
Demandante: HECTOR FIGUEROA SUPELANO
Demandado. Fundación Medico Preventiva para el Bienestar Social
Y Clínica de Urgencias Bucaramanga

Me permito adjuntar historia clínica del paciente HECTOR FIGUEROA SUPELANO con C.C. 96.186.643

Cordial Saludo,

**Fernando Villareal Amaya**

Gerente

 gerencia@cub.com.co 6436131 Carrera 33 N° 53-27

La información de este mensaje es legalmente privilegiada y para uso exclusivo del destinatario. Por lo tanto, su reproducción, uso, interceptación, retención o sustracción, está prohibida a persona diferente al destinatario, acciones que serán penalizadas conforme las normas legales vigentes. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión, por favor notifique de inmediato al remitente y destruya la información aquí contenida. Si sus datos personales están incluidos en este mensaje y desea conocer el tratamiento, finalidad y canales establecidos por la organización para ejercer sus derechos como Titular conforme la normativa vigente, puede consultar la Política de Tratamiento de la Información que para el efecto hemos dispuesto en nuestra página web.



Bucaramanga, 23 de octubre de 2023.

GER-10-2023-09

Señor
JUEZ DECIMO CIVIL DEL CIRCUITO
Bucaramanga

Asunto: Historia Clínica HECTOR FIGUEROA SUPELANO
c.c. No. 96.186.643

Referencia: Proceso de Responsabilidad Medica – radicado 2021-280-00
Demandante: HECTOR FIGUEROA SUPELANO
Demandado: Fundación Medico Preventiva para el Bienestar Social
Y Clínica de Urgencias Bucaramanga

Señor Juez,

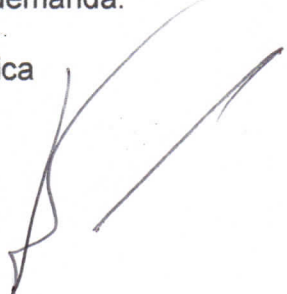
En cumplimiento de lo ordenado en su auto del 30 de mayo de 2023, ratificado en auto del 06 de octubre de 2023 y que ha sido reiterado mediante correo electrónico del juzgado para que se dé respuesta al oficio No. 1937, adjuntamos la Historia Clínica del paciente HECTOR FIGUEROA SUPELANO cc No. 96.186.643, que corresponde a la cirugía ambulatoria de catarata de ojo derecho del 14 de agosto de 2015.

Además, se encontró un ingreso al servicio de urgencias para un electrocardiograma el 09 de junio de 2016.

Por lo demás los documentos son los mismos que se presentaron junto con la contestación de la demanda.

Anexo Historia Clínica

Atentamente,


FERNANDO VILLARREAL AMAYA
Gerente.



CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA SAS
IMPRESION DE TODOS LOS REGISTROS CLINICOS

10/20/23 9:04 Page 1 of 2

Codigo:	XX
Fecha:	FECHA
Version:	0

Fecha y Hora Atención: 14/08/2015 14:26:00

Historia Clínica Nro: 96186643

Paciente: HECTOR FIGUEROA SUPELANO

Registro: 43556

F. Nacimiento: 25/05/1968

Edad: 47 años 2 meses 20 días

Fecha Hospitalización: 14/08/2015

Días Hospitalización: 0 días

Dirección: CRA 11 A E # 30-35 LA CUMBRE

Teléfono: 3112828580

Empresa: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.

Plan: SALUDVIDA SUB

Fecha hora egreso: 14/08/2015 16:02:00

NOTA DE ENFERMERIA 14/08/2015 14:26:00

NOTA ENFERMERIA

15:30

INGRESA `PACIENTE AL SERVICIO PROCEDENTE DE CX AMBULATORIA EN SILLA DE RUEDAS .
TRAE ORDENES DE PROCEDIMIENTO ,HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

LISTA DE CHEQUEO.

SE INSTALA EN SALA N 5 SE MONITORIZA CON DINAMAP Y PULSIOXIMETRO

SE REALIZA LAVADO EN ZON QUIRURGICA EN OJO DERECHO..CON QUIRUCIDAL ,SE RETIRA CON SOLUCION SALINA

SE INICIA PROCEDIMIENTO FACO MAS LIO OJO,DERECHO,..

CIRUJANO DR CAMILO ACOSTA

INSTRUMENTADORA GLADYS GODOY

CIRCULANTE RUTH

16:00

TERMINA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION ,SE DEJA OJO DERECHO, CUBIERTO CON GASA MAS
MICROPORE Y CASCARILLA PROTECTORA. SE ENTREGA FORMULA ,CARNET E INDICACIONES .SE ENVIA PACIENTE A CX
AMBULATORIA
EN SILLA DE RUEDAS EN BUENAS CONDISIONES GENERALES .

FIGUEROA LIZARAZO RUTH OFELIA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESO A CIRUGIA 14/08/2015 15:25:00

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN CONSULTA POR MALA VISION

ANALISIS

,

ACOSTA SILVA CAMILO

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Registro Profesional: 1573



CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA SAS
IMPRESION DE TODOS LOS REGISTROS CLINICOS

10/20/23 9:04 Page 2 of 2

Codigo:	XX
Fecha:	FECHA
Version:	0

EPICRISIS 14/08/2015 15:28:00

Diagnosticos

H252 CATARATA SENIL, TIPO MORGAGNIAN

14/08/2015

H252 CATARATA SENIL, TIPO MORGAGNIAN

14/08/2015

RESUMEN DE ESTANCIA

SE REALIZA CIRUGIA DE CATARATA SE DA SALIDA CON FORMULA CONTROL MAÑANA

Conducta Urgencias Alta de Observacion

Estado a la Salida Vivo

ACOSTA SILVA CAMILO

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Registro Profesional: 1573

NOTA DE ENFERMERIA 14/08/2015 15:49:00

NOTA ENFERMERIA

13:20 Ingresa paciente al servicio de Cx ambulatoria procedente de recepción caminando por sus propios medios acompañado de familiares se observa orientado a febril con buen patrón respiratorio paciente en pre quirúrgico de: catarata por Dr. Camilo Acosta, trae consentimiento quirúrgico, orden de procedimiento más historia clínica.

Se realiza profilaxis de dilatación oftálmica, se le aplica 1 gota de Alcaine, posterior se aplica 1gota de fotorretin cada 5mts hasta completar 2 gotas, se administra v.o. ciprofloxacina 500mg.

Se traslada paciente a Cx en silla de ruedas con bata quirúrgica en compañía de personal de enfermería se entregan, consentimiento quirúrgico 2 copias de la orden del procedimiento e historia clínica.

15:50 Ingresa paciente procedente del servicio de Cx en silla de ruedas en postoperatorio mediato: catarata bajo efectos de anestesia local se observa despierto con herida quirúrgica cubierta con gasa, micropore y cascarilla protectora.

Se administra v.o ibuprofeno 800mg

Sale paciente de Cx ambulatoria en silla de ruedas despierto a febril consiente en compañía de personal de enfermería y familiar paciente se acompaña a la salida de la institución

PEREZ RUEDA JHOENY SLENDY

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha Impresión: 20/10/2023 09:04:49 Impreso por: MARTINEZ ALVAREZ JESSICA VIVIANA

CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA SAS

Orden de Salida

Registro: 43556 - HECTOR FIGUEROA SUPELANO

Historia: 96186643

Fecha Expedición: Agosto 14 de 2015

Dirección: CRA 11 A E # 30-35 LA CUMBRE

Teléfono: 3112828580

Empresa: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR Habitación:

Médico: ACOSTA SILVA CAMILO

Correo Electrónico:

Fecha Egreso: Agosto 14 de 2015 16:02:00

Diag Egreso: CATARATA SENIL, TIPO MORGAGNIAN

Documentos Entregados al Paciente:

Copia Epicrisis (S/N): x

Hemoclasiación (S/N):

Control ROP (S/N):

Control Médico(S/N):

Registro Civil Nac. (S/N):

Incapacidad (N°):

Fórmula Egreso (S/N): x

Control Retiro Puntos (S/N):

Certificado de Nacido Vivo (N°):

Entrega de RX (S/N):

Entrega Laboratorios (S/N):

Certificado de Defunción (N°):

Plan de egreso(S/N):

Reporte TSH del recién nacido (S/N):

Observaciones:

Carnet de lente implantado e indicaciones escritas.
control al siguiente día.

El usuario ha cancelado todos sus servicios por lo que se autoriza su salida.

Facturador (a): 1095912751

14/08/2015 16:02

✓ Karen Tellez

Firma del Usuario o Acudiente

x.

Andrab

VoBo Enfermería

FECHA EMISIÓN: 15/07/2014
LABORADOR POR: Coord. Q.A.- Calidad

 Clínica de Urgencias Bucaramanga S.A.S.	CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CÓDIGO: FO-GA-41	VERSIÓN: V1
		PÁGINA: Página 1 de 2	

SERVICIO: cx amb

IDENTIFICACION PACIENTE

NOMBRE: Hector Figueroa
 NUMERO HISTORIA CLINICA: 96186643
 PROCEDIMIENTO A REALIZAR:

Catarata ojo der

TIPO DE ANESTESIA: Local

GENERALIDADES

En este documento han sido plasmados y le serán informadas una serie de aclaraciones sobre el acto quirúrgico, los posibles riesgos y consecuencias del mismo, para que con plena libertad, usted autorice el procedimiento quirúrgico a realizar de acuerdo con la indicación del médico tratante.

Tengo consciencia de la no existencia de garantías absolutas del resultado de este y sé que el procedimiento a realizar por parte del especialista consiste en:

Exatología

Que los riesgos posibles más importantes en su realización son:

Infección - Hipotensión - Compromiso
cardíaco - DA - Glaucoma
perforación de retina - Hemorragia
visual. Aprox. 1/1000

Los medicamentos o drogas que usted esté tomando actualmente, o que le hayan sido suministrados recientemente, le podrían causar complicaciones en el acto quirúrgico; por lo tanto, usted debe informarle al cirujano sobre todo tipo de sustancias que esté consumiendo, tales como aspirina, sustancias psicoactivas, esteroides, hipoglicemiantes orales, antihipertensivos, o medicamento homeopáticos entre otros.

 Clínica de Urgencias Bucaramanga S.A.S.	CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CÓDIGO: FO-GA-41	VERSIÓN: V1
PÁGINA: Página 2 de 2			

Debe informar también al cirujano si usted ha sufrido alguna reacción alérgica a una droga y qué tipo de reacción presentó, pues el olvidar esta información podría generarle un grave riesgo para su salud en el caso de que este medicamento le sea suministrado durante su cirugía.

Si tiene dudas sobre su riesgo personal, puede solicitar explicaciones con detalle. También puede solicitar esta información en cualquier momento de su estancia en la clínica.

DECLARACION DE LA MANIFESTACION DE VOLUNTAD DEL PACIENTE.

Me han explicado y he comprendido la naturaleza y razones por las cuales se efectúa este procedimiento, también se me ha informado de los riesgos posibles y complicaciones derivados del mismo.

Acepto que he escuchado y comprendido las explicaciones del Doctor acerca del procedimiento quirúrgico, de sus beneficios, riesgos y consecuencias, doy mi consentimiento para que se me efectúe ó se le efectúe a mi representado el procedimiento descrito y los procedimientos complementarios necesarios y convenientes durante la realización de este, a juicio de la idoneidad de los profesionales que lo lleven a cabo

Hector F. Guerra
C.C.

**FIRMA PACIENTE O REPRESENTANTE LEGAL - FAMILIAR
DECLARACIONES Y FIRMA**

MEDICO RESPONSABLE:

Carlo Deosta

He informado al paciente del propósito y naturaleza del procedimiento quirúrgico, de sus beneficios, riesgos y consecuencias.

Carlo Deosta

FIRMA

CEDULA

91234136

FECHA

Bucaramanga,

Dyoto 14 de 2015

Fecha de Cirugía: **14/08/2015**
Paciente: **43556 HECTOR FIGUEROA SUPELANO** CC: **96186643**
Empresa: **FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.** Plan: **SALUDVIDA SUB**
Tipo Acceso: **UNA SOLA VIA** Sala: **SALA DE CIRUGIA # 5**
Hora Inicio Cirugía: **14/08/2015 15:30:00** Hora Terminación Cirugía: **14/08/2015 16:00:00**
Tipo de Atención: ☐ Hospitalaria ☒ Ambulatoria
Prioridad: ☒ Programado ☐ Urgente
Dx. Prequirúrgico: **CATARATA SENIL, TIPO MORGAGNIAN**
Complicación: ☐ SI ☒ NO Tipo Anestesia: **LOCAL**

Profesionales que Participaron en el Acto Quirúrgico

CIRUJANO ACOSTA SILVA CAMILO

CUPS	Descripcion del Procedimiento y/o Cirugía	UVR/Grupo	Bilat.(S/N)	Pkt
132300	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD	125	No	No

Dx Principal: H252 CATARATA SENIL, TIPO MORGAGNIAN

Dx Relacionado:

Dx Complicación:

Clasificación Herida Qx: ☒ Limpia ☐ Limpia Contaminada ☐ Contaminada ☐ Sucia

Especimen:

Equipos Quirúrgicos Utilizados:**Descripción Quirúrgica:**

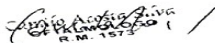
INSICION ESCLERAL,CAPSULORRESIS,FACOEMULSIFICACION ,ASPIRACION DE RESTOS,IMPLANTE LIO Y SUTURA

Descripción Quirúrgica 2:

..

Hallazgos:

CATARATA



Cirujano: ACOSTA SILVA CAMILO

Documento: 91234136

Registro Médico: 1573

Fecha Impresión: 20/10/2023 09:08:18 Impreso por: MARTINEZ ALVAREZ JESSICA VIVIANA



CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S.
NOTA DE ENFERMERIA

10/20/23 9:09 Page 1 of 1

Fecha y Hora Atención: 09/06/2016 09:28:00

Historia Clínica N. 96186643

Paciente: HECTOR FIGUEROA SUPELANO

Registro: 74784

F. Nacimiento: 25/05/1968

Edad: 48 años 15 días

Fecha Hospitalización: 09/06/2016

Días Hospitalización: 0 días

Dirección: CRA 11 A E # 30-35 LA CUMBRE

Teléfono: 3112828580

Empresa: SALUD VIDA

Plan: SUBSIDIADO SANTANDER 2016

NOTA ENFERMERIA

USUARIO QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA DE TRANSFER PARA TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA SE REALIZA EXAMEN SIN COMPLICACIONES

REYES MARIÑO LINA MARCELA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha Impresión: 20/10/2023 09:09:54 Impreso por: MARTINEZ ALVAREZ JESSICA VIVIANA