

**Fwd: CamScanner 08-11-2022 23.22.pdf**

alexander cardona <healca04@gmail.com>

Vie 12/08/2022 10:30

Para: Juzgado 09 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <j09cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

----- Forwarded message -----

De: **alex cardona** <[healca04@hotmail.com](mailto:healca04@hotmail.com)>

Date: jue, 11 ago 2022 a la(s) 23:23

Subject: CamScanner 08-11-2022 23.22.pdf

To: [HEALCA04@GMAIL.COM](mailto:HEALCA04@GMAIL.COM) <[healca04@gmail.com](mailto:healca04@gmail.com)>

buenos dias , por medio del presente correo estoy enviando peticion dentro del proceso con radicacion 2019-452 , gracias

Obtener [Outlook para Android](#)

SEÑOR  
JUEZ NOVENO CIVIL MUNICIPAL DE CALI  
E.S.D.

REFERENCIA: VERBAL - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
DEMANDANTE: RAFAEL ORTIZ CUERO  
DEMANDADO: DANIELA LOZANO, ADOLFO ANTE QUIMBAYA  
RADICACIÓN: 2019-452

BENJAMÍN SUAREZ RAMIREZ mayor de edad y de ésta vecindad, identificado como aparece al pie de la firma , actuando en nombre y representación de ADOLFO ANTE QUIMBAYA por medio del presente escrito me permito interponer incidente de nulidad en el presente proceso :

-el día tres de febrero del año 2022 se celebro audiencia de que trata el articulo392 del cgp , a esta audiencia no pudo asistir el suscrito apoderado judicial de la parte demandante para defender los derechos de ADOLFO ANTE QUIMBAYA .

- en dicha fecha y hora el apoderado se encontraba hospitalizado en la uci de la clínica farallones en delicado de estado de salud , debido a que estába enfermo de covid 19 , esta enfermedad me causó graves secuelas y estuve incapacitado y en recuperación durante seis meses.

- la audiencia se celebró en sus diferentes etapas pero el juzgado no llamo al apoderado y al demandado para justificar su ausencia en la audiencia o para que si hiciera parte dentro de la audiencia ,

-al celebrarse la audiencia se debio agotar esta hasta la etapa de decreto de pruebas para permitir a las partes y el apoderado justificar su ausencia .

-la celebración de la audiencia de que trata el articulo392 del cgp y los articulos 372y 373 y el fallo emitido en esta audiencia en este proceso trajo como consecuencia perjuicios a l demandado y se observa que el proceder es violatorio del debido proceso contenido en el articulo 29 de la constitución política de Colombia por que privo al demandado de aportar pruebas, controvertir , no tuvo una defensa técnica ,además no se le permitio impugnar el fallo causando asi una nulidad .

-el suscrito apoderado se entero que se había emitido sentencia en este proceso solo hasta hace 20 días , porque antes como se manifestó anteriormente estaba enfermo y muy grave .

#### PETICIÓN

-Solicito declarar la nulidad del presente proceso desde la audiencia celebrada el día tres de febrero del año 2022, retrotrayendo toda la actuación hasta antes de celebrar esta audiencia .

-levantar la multa impuesta en esta audiencia contra el apoderado y la parte .

#### ANEXOS

Historia clínica de la clínica farallones

#### NOTIFICACIONES -

Cra 4 #11-33 oficina 505ª de cali teléfono 310-4700278

De usted muy atentamente

  
BENJAMÍN SUAREZ RAMIREZ  
CC N°6067823 DE CALI  
TPN°27971

# HISTORIA CLINICA

## CONTROL HOSPITALIZACION

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: BENJAMIN SUAREZ RAMIREZ  
Edad: 81 Años \ 7 Meses \ 18 Días  
Fecha Nacimiento: 21/junio/1940  
Direccion: 1254

Identificacion: 6067823  
Telefono: 123  
Sexo: Masculino

### DATOS DE AFILIACION

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.  
Plan Beneficios: SURA PBS 2020 (ADMISIONES)

Regimen: Regimen\_Simplificado  
Nivel - Estrato: EPS RANGO 2 AÑO 2021

### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 258 (Fecha: 07/02/2022 12:34:35)

Responsable:  
Direccion Resp:  
Finalidad Consulta: No\_Aplica

Telefono Resp:  
N° Ingreso: 998258 Fecha: 12/01/2022 6:52:14 p. m.  
Causa Externa: Enfermedad\_General

### COMENTARIOS

— SE REALIZA VALORACION DEL PACIENTE USANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL, ADHERIDO A LAS NORMAS INTERNACIONALES. POR LA PANDEMIA DE SARS COV2 - COVID 19 —\*\*MEDICINA INTERNA\*\*HOMBRE 81 AÑOS IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA. 1. INFECCION POR COVID RECUPERADO2. EPOC POR TABAQUISMO PESADO3. HTA4. ERC AGUDIZADA\* SUSPENDIO TRR5. HTGI\* ULCERA DUODENAL\* NUEVO EPISODIO DE SANGRADO CON ANEMIA SECUNDARIA\* NUEVO EPISODIO DE SANGRADO DIGESTIVO – NUEVA ULCERA DUODENAL FORREST 16. ENFERMEDAD ORGANICA DEL CORAZON\* CARDIOPATIA HIPERTENSIVA Y CORONARIA – CON FEVI?\* ICC COMPENSADA\* RITMO SINUSAL7. ANTECEDENTE DE EA08. HPB9. TEP CONFIRMADOPACIENTE EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALESVIGIL, CONSCIENTE/IA: 131/64FC: 75SAT. 02 -92% POR CN A 3-4 LITROSAL EXAMEN TRANQUILOHIDRATADOCUELLO SIN MASASCAMPOS PULMONARES VENTILADOSRUIDOS CARDIACOS RITMICOSABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOREXTREMIDADES SIN EDEMASSNC SIN DEFICIT, PERO SI CON DESACONDICIONAMIENTOLABORATORIOS DE CONTROL HEMOGLOBINA: 11 \*\*ESTABLE\*\*AZOADOS: CREAT. 1.1ELECTROLITOS: NORMALESSE CONSIDERA PACIENTE HIPERTENSO, RENAL CRONICO, CON UNA CARDIOPATIA HIPERTENSIVA Y CORONARIA PREVIAMENTE INTERVENIDA, QUIEN INGRESÓ EN EL CONTEXTO DE UNA NEUMONIA POR COVID EN PROCESO DE REHABILITACION, SOBREINFECTADO, CON TEP CONFIRMADO, EN ESTE MOMENTO CON LA DUALIDAD DE UN TEP + UN HTGI, QUE PESA MAS EL RIESGO DE SANGRADO QUE EL BENEFICIO DE LA ANTICOAGULACION, POR LO TANTO POR EL MOMENTO NO SE ANTICOAGULA, SE DARA EGRESO CON ASA POR SU EAO, CON MANEJO PARA SU PATOLOGIA GASTRICA Y ORDEN DE INICIO DE ANTICOAGULACION EN 10 DIAS. SE EXPLICA CLARAMENTE LA SITUACION A LA FAMILIA Y ELLOS ENTIENDEN EL RIESGO DE UN NUEVO SANGRADO.

### EXAMEN FISICO

Cabeza:  
Cuello:  
Torax:  
Corazón:  
ORL:  
Pulmones:  
Abdomen:  
Osteomuscular:  
Piel:  
Genito Urinario:  
SNC:  
IMC: 1  
Tipo de Alimentación: Oral

### SIGNOS VITALES

TA: 131/64 FC: 75,000 FR: 16,000 Temp 36,000  
0 0 ; 0

### ANTECEDENTES

Tipo	Fecha Registro	Descripción
Médicos	12/01/2022 9:13:23 p. m.	HTA, IRC SIN DIALISIS, ENF CORONARIA, ANTICOAGULADO POR STEN POERNA DERECHA.
Médicos	12/01/2022 9:13:23 p. m.	LOSARTAN, AMLODIPINO, HCTZ, ROSUVASTATINA, CLOPIDROGUEL, ASA, TAMSULOCINA

### INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion	Hospitalizacion
1. ALTA MEDICA POR HOMECARE2. O2 POR CN A 4 LITROS3. TERAPIA RESPIRATORIA – 3 VECES A LA SEMANA POR 1 MES4. TERAPIA FISICA – 3 VECES A LA SEMANA POR 1 MES5. TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA – 3 VECES A LA SEMANA POR 1 MES6. DIETA BLANDA HIPOSODICA7. RETIRAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y TAPON8. TRATAMIENTO HABITUAL DEL PACIENTE: * AMLODIPINO 10 MG VO DIA* ROSUVASTATINA 20 MG VO DIA* TAMSULOSINA 1 TAB VO DIA* CARBONATO DE CALCIO 1 TAB VO DIA* REINICIO DE ASA 100 MG VO DIA * SUSPENDER DE MANERA PERMANENTE CLOPIDROGUEL9. SUCRALFATE 1 GR VO CADA 6 HORAS10. ESOMEPRAZOL 40 MG VO CADA 12 HORAS 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO Y CENA11. VALSARTAN 160 MG VO CADA 12 HORAS12. FUROSEMIDA 40 MG VO DIA13. POR COVERSACION CON EL DR. BARRETO (GASTROENTEROLOGO) DEFINE DAR CUBRIMIENTO PARA H. PYLORI: * AMOXI 1 GR CADA 8 HORAS POR 7 DIAS* CLARITRO 500 MG CADA 12 HORA S POR 7 DIAS14. CITA AMBULATORIA A GASTRO CON HEMOGRAMA DE CONTROL 15. CITA AMBULATORIA A MEDICINA INTERNA16. EL PROXIMO MARTES (15 DE FEB) INICIAR: APIXABAN 10 MG VO CADA 12 HORAS POR 7 DIAS Y LUEGO 5 MG VO CADA 12 HORAS POR 3 MESES17. VISITA MEDICA SEMANAL18. SALIDA EN AMBULANCIA19. COMENTAR A MEDICINA INTERNA CAMBIOS EN EL PACIENTE	

### DIAGNOSTICOS

U071 COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO

### PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
60	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA/CAPSULA
10	ESOMEPRAZOL 40 MG VO CADA 12 HORAS 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNQ Y CENA
30	FUROSEMIDA 40MG TABLETA
12	FUROSEMIDA 40 MG VO DIA
60	VALSARTAN 160MG TABLETA
11	VALSARTAN 160 MG VO CADA 12 HORAS
120	SUCRALFATO 1G TABLETA
9	SUCRALFATE 1 GR VO CADA 6 HORAS
416	APIXABAN 2.5MG TABLETA RECUBIERTA
16	EL PROXIMO MARTES (15 DE FEB) INICIAR: APIXABAN 10 MG VO CADA 12 HORAS POR 7 DIAS Y LUEGO 5 MG VO CADA 12 HORAS POR 3 MESES

HOMECARE

CN A 4 LITROS

3. TERAPIA RESPIRATORIA – 3 VECES A LA SEMANA POR 1 MES

12

4. TERAPIA FISICA – 3 VECES A LA SEMANA POR 1 MES

12

5. TERAPIA DE FONOAUDILOGIA – 3 VECES A LA SEMANA POR 1 MES

1

6. DIETA BLANDA HIPOSODICA

1

13. POR COVERSACION CON EL DR. BARRETO (GASTROENTEROLOGO) DEFINE DAR CUBRIMIENTO PARA H. PYLORI: \* AMOXI 1 GR VO CADA 8 HORAS POR 7 DIAS\* CLARITRO 500 MG VO CADA 12 HORA S POR 7 DIAS

1

14. CITA AMBULATORIA A GASTRO CON HEMOGRAMA DE CONTROL

1

15. CITA AMBULATORIA A MEDICINA INTERNA

1

17. VISITA MEDICA SEMANAL

1

18. SALIDA EN AMBULANCIA

1

19. COMENTAR A MEDICINA INTERNA CAMBIOS EN EL PACIENTE

6

AMOXICILINA 500MG CAPSULA

\* AMOXI 1 GR VO CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

2

CLARITROMICINA 500MG TABLETA

\* CLARITRO 500 MG VO CADA 12 HORA S POR 7 DIAS

### INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

### SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo

Observacion

Especialidad

### RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito

Respuesta

Tratamiento

Analisis Objetivo

Analisis Subjetivo

Profesional PINZON GONZALEZ CLAUDIA JANETH  
Tarjeta Profesional 3426-96  
Especialidad: MEDICINA INTERNA  
FIRMADO DIGITALMENTE