

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Nombre:** WILSON ANDRES PEREZ  
**Fecha de Nacimiento:** 12/31/1986  
**Edad:** 35 Años - **Sexo:** Masculino  
**Teléfono Residencia:** 8323787  
**Aseguradora:** Salud Total EPS

**Contrato:** 86996656 (Documento: CC 1070587446)  
**Dirección Residencia:** CL 8 20 08 BUENOS AIRES  
**Ciudad Residencia:** Girardot  
**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

**Consulta del martes 6 de mayo de 2008 04:05 PM en SALUD TOTAL LA MAGDALENA**

Nombre del Profesional: HERNAN MAURICIO GAMBOA SANTACRUZ - MEDICINA GENERAL (Registro No. 25700/98)  
Número de Autorización: 5353-72720587  
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**Identificación**Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/06/2008 16:05:00

Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos ComplementariosDatos del Paciente

Edad: 21 Raza: Blanco Escolaridad: Secundaria  
Estado Civil : Soltero Ocupación: ESTUDIANTES

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno  
Parentesco: Ninguno  
Teléfono: 8323787

mpañante

Nombre: Ninguno  
Teléfono: Ninguno

**Anamnesis**Anamnesis

Motivo de Consulta: fiebre vomito dolor de garganta

Enfermedad Actual: cuadro de una semana de evolucion con presencia de fiebre disfagia odinofagia  
amejo con dolex advil mejoría parcial

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Ocular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

**Antecedentes**Antecedentes Personales

Patológicos: convulsiones , colelctectomia Dr(a). HERNAN MAURICIO GAMBOA SANTACRUZ (05/06/2008 16:04:53)

Hospitalarios: síndrome convulsivo Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: epamin 1 en la noche Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)

Ocupacionales: Niega

Venereos: Niega

Quirúrgicos: colelctectomia Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)



## HISTORIA CLINICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Nombre:** WILSON ANDRES PEREZ  
**Fecha de Nacimiento:** 12/31/1986  
**Edad:** 35 Años - **Sexo:** Masculino  
**Teléfono Residencia:** 8323787  
**Aseguradora:** Salud Total EPS

**Contrato:** 86996656 (Documento: CC 1070587446)  
**Dirección Residencia:** CL 8 20 08 BUENOS AIRES  
**Ciudad Residencia:** Girardot  
**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

### Consulta del sábado 31 de mayo de 2008 02:34 PM en SALUD TOTAL LA MAGDALENA

Nombre del Profesional: EMMA SUGEY RICO RUIZ - MEDICINA GENERAL (Registro No. 73365)  
 Número de Autorización: 5353-73381744  
 Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

### Identificación

#### Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/31/2008 14:34:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

#### Datos Complementarios

#### Datos del Paciente

Edad: 21 Raza: Blanco Escolaridad: Secundaria  
 Estado Civil : Soltero Ocupación: ESTUDIANTES

#### Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno  
 Parentesco: Ninguno  
 Teléfono: 8323787

#### Acompañante

Nombre: Ninguno  
 Teléfono: Ninguno

### Anamnesis

#### Anamnesis

Motivo de Consulta: dolor del estomago y gases  
 Enfermedad Actual: CC DE 2 SEMANAS CON DOLR HIPOCONDRIO DERECHO IRRADIADO A ESPALDA CON PIROSIS CON DISTENCION ABDOMINAL Y FLATOS ADEMAS REFIERE DEPOSICION LIQUIDA CON CADA COMIDA PORLOCUALCONSULTA NO TOMA EPAMIN DESDE HACE 2 AÑOS SIN NUEVAS CONVULSIONES

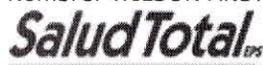
#### Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere  
 Cardiopulmonar: No Refiere  
 Gastrointestinal: No Refiere  
 Genitourinario: No Refiere  
 Osteomuscular: No Refiere  
 Neurológico: No Refiere  
 Endocrino: No Refiere  
 Linfoinmunoematopoyético : No Refiere  
 Vascular Periférico : No Refiere  
 Piel y Faneras: No Refiere

### Antecedentes

#### Antecedentes Personales

Patológicos: convulsiones , colecistectomia Dr(a). HERNAN MAURICIO GAMBOA SANTACRUZ (05/06/2008 16:04:53)  
 Hospitalarios: síndrome convulsivo Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)  
 Tóxicos: Niega  
 Alérgicos: Niega  
 Farmacológicos: epamin 1 en la noche Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)  
 Ocupacionales: Niega  
 Venereos: Niega  
 Quirúrgicos: colecistectomia Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)



1021

### Antecedentes Personales

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Sicosociales: Niega

Alimentarios: Niega

Inmunológicos: Niega

### Antecedentes Familiares

Madre: hta Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)

Padre: dm Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)

Hermanos: Niega

## Examen Físico

### Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.78	Mts	96	Kg	30.3	110	70	83	80	16	36

### Examen Físico

Estado General: SATISFACTORIO  
EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones  
EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones  
EF Gastrointestinal: Sin alteraciones  
EF Genitourinario: Sin alteraciones  
EF Osteomuscular: Sin alteraciones  
EF Neurológico: Sin alteraciones  
EF Endocrino: Sin alteraciones  
EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones  
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones  
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

## Análisis y Manejo

### Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: SS VALROACIONPOR NUTRICION

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Estadio IRC: 0

Días de Incapacidad: 0

**DIAGNOSTICO:** (K29.6) OTRAS GASTRITIS

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

### DUCTAS:

#### 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

- (CMD 10) METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG DE BASE TABLETA, No. 20  
Posología: TOMAR UNA TABLETA 30 MINUTOS ANTES DECADA COMIDA
- (CMD 15)-OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA, No. 30  
Posología: TOMAR UNA TABLETA CADA DIA EN AYUNAS
- (CMD 20)-HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG, No. 30  
Posología: TOMAR UNA TABLETA 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA
- LOPERAMIDA CAPSULA 2 MG, No. 20  
Posología: TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

**DIAGNOSTICO:** (K30) DISPEPSIA

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**SaludTotal**<sup>SP</sup>

---

EMMA SUGEY RICO RUIZ

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 51412030

Registro Profesional: 73365

Código Institucional: 5353000004

---

**HISTORIA CLINICA**

632

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE****Nombre:** WILSON ANDRES PEREZ**Fecha de Nacimiento:** 12/31/1986**Edad:** 35 Años - **Sexo:** Masculino**Teléfono Residencia:** 8323787**Aseguradora:** Salud Total EPS**Contrato:** 86996656 (Documento: CC 1070587446)**Dirección Residencia:** CL 8 20 08 BUENOS AIRES**Ciudad Residencia:** Girardot**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Consulta del martes 16 de diciembre de 2008 01:43 PM en SALUD TOTAL LA MAGDALENA**

Nombre del Profesional: RUTH MILENA GOMEZ REYES - MEDICINA GENERAL (Registro No. 250018)

Número de Autorización: 5353-75055054

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**Identificación**Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/16/2008 13:43:00

Tipo de Consulta: De Control

Datos ComplementariosDatos del Paciente

Edad: 21 Raza: Blanco Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Soltero Ocupación: ESTUDIANTES

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 8323787

mpañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

**Anamnesis**Anamnesis

Motivo de Consulta: ME DUELE LA BOCA DEL ESTOMAGO

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA DESDE HACE +- 4 AÑOS , REFIERE CUADRO +- 1 SEMANA DE AUMENTO DE EPIGASTRALGIA SE IRRADIA A ESPALDA ASOCIADO A NAUSEAS Y SE EXACERBA CUANDO TOMA LICOR EN TTO CON OMEPRAZOL CON PARCIAL MEJORIA

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

**Antecedentes**Antecedentes Personales

Patológicos: convulsiones , colelciectomia Dr(a). HERNAN MAURICIO GAMBOA SANTACRUZ (05/06/2008 16:04:53)

Hospitalarios: síndrome convulsivo Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: epamin 1 en la noche Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)

Ocupacionales: Niega



### Antecedentes Personales

Venerosos: Niega  
Quirúrgicos: colecistectomía Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)  
Transfusionales: Niega  
Traumáticos: Niega  
Perinatales: Niega  
Sicosociales: Niega  
Alimentarios: Niega  
Inmunológicos: Niega

### Alergias

Causa de Alergia:  
Ninguna

### Antecedentes Familiares

Madre: hta . ABUELA CA DE GARGANTA Dr(a). RUTH MILENA GOMEZ REYES (12/16/2008 13:43:29)  
Padre: dm Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)  
Hermanos: NO Dr(a). RUTH MILENA GOMEZ REYES (12/16/2008 13:43:00)

## Examen Físico

### Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.78	Mts	101	Kg	31.9	120	70	86	72	18	37

### Examen Físico

Estado General: AFEBRIL, HIDRATADA , NO SDR  
EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones  
EF Cardiopulmonar: RSCRS NO SOLOS RESP SIN AGREGADOS , NO SR  
EF Gastrointestinal: ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE , LEVE DOLOR EN EPIGASTRIO , NO MASAS, NO MEGALIAS  
EF Genitourinario: Sin alteraciones  
EF Osteomuscular: Sin alteraciones  
EF Neurológico: Sin alteraciones  
EF Endocrino: Sin alteraciones  
EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones  
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones  
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones  
EF Mental: Sin Alteraciones  
Plan de Estudio y Manejo :

## Análisis y Manejo

### Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: RECOMENDACIONES GENERALES Y SX DE ALARMA  
MEDIDAS ERGONOMICAS, SUSPENDER BEBIDAS OSCURAS .  
SE RECOMIENDA BAJAR DE PESO Y ACTIVIDAD FISICA

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

Sospecha de Hipotiroidismo: No

Estadio IRC: 0

Dias de Incapacidad: 0

**DIAGNOSTICO:** (K29.1) OTRAS GASTRITIS AGUDAS

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

### CONDUCTAS:

#### 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. HIDROXIDO DE ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA (EQ. A 200+200+20MG/5ML) SUSPENSION ORAL 4+4+0.4 G/ML/360 ML,  
No. 1  
Posologia: TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE COMIDAS
2. RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML, No. 1

**SaludTotal**<sup>SPS</sup>

Posología: APLICAR IM AHORA

2. RANITIDINA TABLETA 150 MG, No. 30

Posología: TOMAR 1 TABGLETA CADA 12 HORAS POR 15 DIAS

**DIAGNOSTICO:** (E66) Obesidad

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

RUTH MILENA GOMEZ REYES

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 52719084

Registro Profesional: 250018

Código Institucional: 5353000017

**HISTORIA CLINICA****IDENTIFICACION DEL PACIENTE****Nombre:** WILSON ANDRES PEREZ**Fecha de Nacimiento:** 12/31/1986**Edad:** 35 Años - **Sexo:** Masculino**Teléfono Residencia:** 8323787**Aseguradora:** Salud Total EPS**Contrato:** 86996656 (Documento: CC 1070587446)**Dirección Residencia:** CL 8 20 08 BUENOS AIRES**Ciudad Residencia:** Girardot**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Consulta del viernes 20 de febrero de 2009 09:22 AM en SALUD TOTAL LA MAGDALENA**

Nombre del Profesional: EMMA SUGEY RICO RUIZ - MEDICINA GENERAL (Registro No. 73365)

Número de Autorización: 5353-20404409

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**Identificación**Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 02/20/2009 09:22:00

Tipo de Consulta: De Control

Datos ComplementariosDatos del Paciente

Edad: 22 Raza: Blanco Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Soltero Ocupación: ESTUDIANTES

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 8323787

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

**Anamnesis**Anamnesis

Motivo de Consulta: -dolor de la gastritis

Enfermedad Actual: cc de dolor tipo ardor de epigastrio irradiado a hipocondrio y espalda sin otra alteracion

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

**Antecedentes**Antecedentes Personales

Patológicos: convulsiones , colecistectomia Dr(a). HERNAN MAURICIO GAMBOA SANTACRUZ (05/06/2008 16:04:53)

Hospitarios: síndrome convulsivo Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: epamin 1 en la noche Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)

Ocupacionales: Niega

Venereos: Niega

629

Antecedentes Personales

Quirúrgicos: colecistectomía hace 6 años Dr(a). EMMA SUGEY RICO RUIZ (02/20/2009 09:21:31)  
Transfusionales: Niega  
Traumáticos: Niega  
Perinatales: Niega  
Sicosociales: Niega  
Alimentarios: Niega  
Inmunológicos: Niega

Alergias

Causa de Alergia:  
Ninguna

Antecedentes Familiares

Madre: hta . ABUELA CA DE GARGANTA Dr(a). RUTH MILENA GOMEZ REYES (12/16/2008 13:43:29)  
Padre: dm Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)  
Hermanos: NO Dr(a). RUTH MILENA GOMEZ REYES (12/16/2008 13:43:00)

**Examen Físico**

---

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.78	Mts	107	Kg	33.8	110	70	83	80	16	36

Examen Físico

Estado General: satisfactorio  
Organos de los Sentidos: Sin alteraciones  
EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones  
EF Gastrointestinal: blando depresible con dolor de epigastrio y hipocondrio derecho  
EF Genitourinario: Sin alteraciones  
EF Osteomuscular: Sin alteraciones  
EF Neurológico: Sin alteraciones  
EF Endocrino: Sin alteraciones  
EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones  
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones  
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones  
EF Mental: Sin Alteraciones  
Plan de Estudio y Manejo :

**Análisis y Manejo**

---

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: paciente con gastritis y post antiguo de colecistectomía se ecografía de vía biliares para descartar coledocolitiasis

Urgencia Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

Estadio IRC: 0

Días de Incapacidad: 0

**DIAGNOSTICO:** (K29.6) OTRAS GASTRITIS

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

---

**CONDUCTAS:**

1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
  1. (CMD 10)-CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA, No. 10  
Posología: tomar una tableta cada 12 horas
  2. (CMD 15)-OMEPRAZOL 20 MG. CAPSULA, No. 30  
Posología: tomar una tableta en ayunas
  3. RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2 ML, No. 1  
Posología: aplicar iv única dosis



1. RAN: TIDINA TABLETA 300 MG, No. 30

Posología: tomar una tableta antes de comida

**DIAGNOSTICO:** (Z25.1) NECESIDAD DE INMUNIZACIÓN CONTRA LA INFLUENZA [GRIPE]

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

EMMA SUGEY RICO RUIZ

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 51412030

Registro Profesional: 73365

Código Institucional: 5353000004

**HISTORIA CLINICA****IDENTIFICACION DEL PACIENTE****Nombre:** WILSON ANDRES PEREZ**Fecha de Nacimiento:** 12/31/1986**Edad:** 35 Años - **Sexo:** Masculino**Teléfono Residencia:** 8323787**Aseguradora:** Salud Total EPS**Contrato:** 86996656 (Documento: CC 1070587446)**Dirección Residencia:** CL 8 20 08 BUENOS AIRES**Ciudad Residencia:** Girardot**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Consulta del martes 17 de marzo de 2009 03:08 PM en SALUD TOTAL LA MAGDALENA**

Nombre del Profesional: RUTH MILENA GOMEZ REYES - MEDICINA GENERAL (Registro No. 250018)

Número de Autorización: 05353-0901125246

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

**Identificación**Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 03/17/2009 15:08:00

Tipo de Consulta: De Control

Datos ComplementariosDatos del Paciente

Edad: 22 Raza: Blanco Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Soltero Ocupación: ESTUDIANTES

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 8323787

Compañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

**Anamnesis**Anamnesis

Motivo de Consulta: CONTROL MEDICO

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POP COLECISTECTOMIA HACE 4 AÑOS , REFIERE CUADRO DE +- 1 AÑO DOLOR EN EPIGASTRIO SE IRRADIA A HIPOCONDRIO DERECHO Y ESPALDA INTERMITENTE EN MANEJO CON ANALGESIA SIN MEJORIA . TRAE ECO HEPATOBILIAR ESTADO POST COLECISTECTOMIA CON CALCULOS QUE SE PROYECTAN SOBRE EL LECHO VESICULAR.

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

**Antecedentes**Antecedentes Personales

Patológicos: convulsiones , colecistectomia Dr(a). HERNAN MAURICIO GAMBOA SANTACRUZ (05/06/2008 16:04:53)

Hospitalarios: síndrome convulsivo Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: epamin 1 en la noche Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)



**Antecedentes Personales**

Ocupacionales: Niega  
 Venereos: Niega  
 Quirúrgicos: colecistectomía hace 6 años Dr(a). EMMA SUGEY RICO RUIZ (02/20/2009 09:21:31)  
 Transfusionales: Niega  
 Traumáticos: Niega  
 Perinatales: Niega  
 Sicosociales: Niega  
 Alimentarios: Niega  
 Inmunológicos: Niega

**Alergias**

Causa de Alergia:  
 Ninguna

**Antecedentes Familiares**

Madre: hta . ABUELA CA DE GARGANTA Dr(a). RUTH MILENA GOMEZ REYES (12/16/2008 13:43:29)  
 Padre: dm Dr(a). MAGDA ROCIO FORERO (09/03/2007 09:21:00)  
 Hermanos: NO Dr(a). RUTH MILENA GOMEZ REYES (12/16/2008 13:43:00)

**Examen Físico**

**Signos Vitales**

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.78	Mts	110	Kg	34.7	120	70	86	72	17	37

**Examen Físico**

Estado General: AFEBRIL, HIDRATADO, NO SDR  
 EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones  
 EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones  
 EF Gastrointestinal: ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE , DOLOR EN EPIGASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO , NO MASAS, NO MEGALIAS . NO SIGNOS DE IRRITACION  
 EF Genitourinario: Sin alteraciones  
 EF Osteomuscular: Sin alteraciones  
 EF Neurológico: Sin alteraciones  
 EF Endocrino: Sin alteraciones  
 EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones  
 EF Vascular Periférico: Sin alteraciones  
 EF Piel y Faneras: Sin alteraciones  
 EF Mental: Sin Alteraciones  
 Plan de Estudio y Manejo :

**Análisis y Manejo**

**Análisis y Manejo**

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON COLELITIASIS , SS VAL POR CX GENERAL  
 Finalidad Consulta: NO APLICA  
 Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA  
 Estadio IRC: 0  
 Dias de Incapacidad: 0

**DIAGNOSTICO:** (K80) Colelitiasis

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
  1. (CMD 20)-HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG, No. 15  
 Posologia: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS
  2. TRAMADOL (1ML=20GOTAS) SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML, No. 1  
 Posologia: TOMAR 8 A 10 GOTAS CADA 8 HORAS



Handwritten signature or initials in blue ink, possibly reading "W. Perez".

---

RUTH MILENA GOMEZ REYES

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 52719084

Registro Profesional: 250018

Código Institucional: 5353000017

---

Handwritten marks and signature in the top right corner.

Señor:

**JUZGADO CUARENTA Y NUEVE CIVIL DEL CIRCUITO**

[j49cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j49cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. \_\_\_\_\_ S. \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

**Asunto: MEMORIAL APORTANDO HISTORIA CLINICA Y CERTIFICACION REQUERIDA EN AUDIENCIA DEL 23 DE FEBRERO DE 2022**

**PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD No. 2013-780**

Demandante: YURANI HASBLEIDY BARRERO Y OTROS

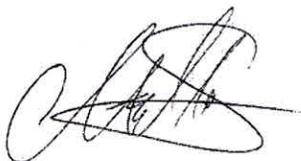
Demandados: Salud Total EPS-S S.A y OTROS

**NATHALIA VALLEJO SÁNCHEZ**, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.216.541 de Bogotá, abogada en ejercicio, con tarjeta profesional No. 295.040 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderada de **SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y del SUBSIDIADO -SALUD TOTAL EPS-S S.A.**, con personería ya reconocida desde audiencia del 23 de febrero de 2022, por medio del presente escrito me permito APORTAR, documentos y pruebas de oficio que fueran decretadas por su despacho en Audiencia de Práctica de Pruebas del 373 CGP, con el fin de dar continuidad al proceso, por lo anterior, dando cumplimiento a la orden judicial, me permito allegar las siguientes:

- 1- Certificación de afiliación a SALUD TOTAL EPS-S S.A. de WILSON ANDRES PEREZ (QEPD) C.C. 1.070.587.446.
- 2- Historia clínica de WILSON ANDRES PEREZ C.C. 1.070.587.446 registrada en Unidades de Salud Total EPS para los años 2008 y 2009.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



**NATHALIA VALLEJO SÁNCHEZ**

C.C. No. 1.010.216.541 de Bogotá

T.P. No. 295.040 del Consejo Superior de la Judicatura

Apoderada de Salud Total EPS-S S.A.

Bogotá D.C., marzo 02 de 2022

Señores:  
Juzgado 49 Civil del Circuito de Bogotá  
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS-S S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que el protegido WILSON ANDRES PEREZ CC 1070587446 realizó afiliación en calidad de Cotizante en junio 05 de 2006 hasta abril 17 de 2009 y durante este rango de fechas presento afiliación vigente con nuestra entidad sin novedades de retiro o traslado:

Nombre	Documento	Tipo	Fecha Inicio de Afiliación	Fecha fin de Afiliación	Parentesco	Estado Actual
WILSON ANDRES PEREZ	1070587446	C	jun-05-2006	abr-17-2009	Cotizante	Exclusión por Fallecimiento

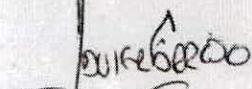
Se relaciona los periodos de pago de cotización de los últimos 9 meses en calidad de cotizante independiente:

No Planilla	Fecha de pago	Periodo	Días	NIT	Nombre Empleador	NIT Responsable de pago	Nombre Empleador Responsable de pago
5212781330	08/13/2008	08-2008	30	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES
5232471184	09/11/2008	09-2008	30	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES	1070588105	YURANI HASBLEIDI BARRERO URQUIZA
5240490341	10/08/2008	10-2008	30	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES	1070588105	YURANI HASBLEIDI BARRERO URQUIZA
5249911307	11/12/2008	11-2008	30	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES	1070588105	YURANI HASBLEIDI BARRERO URQUIZA
5261313571	12/10/2008	12-2008	30	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES	1070588105	YURANI HASBLEIDI BARRERO URQUIZA
5267852301	01/09/2009	01-2009	30	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES	1070588105	YURANI HASBLEIDI BARRERO URQUIZA
5275269011	02/09/2009	02-2009	30	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES	1070588105	YURANI HASBLEIDI BARRERO URQUIZA
5284012382	03/12/2009	03-2009	30	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES	1070588105	YURANI HASBLEIDI BARRERO URQUIZA
5288180638	04/02/2009	04-2009	30	1070587446	PEREZ WILSON ANDRES	1070588105	YURANI HASBLEIDI BARRERO URQUIZA

## CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total EPS-S S.A apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



**JAVIER CARREÑO SÁNCHEZ**  
Gerente de Operaciones Comercial  
SALUD TOTAL EPS-S S.A

Elaboró: Yerly Tatiana Buenhombre Ruiz - Analista de Operaciones  
Revisó: Juliet Janeth González Arias - Coordinador de Operaciones

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

**MEMORIAL APORTANDO HISTORIA CLINICA Y CERTIFICACION REQUERIDA EN AUDIENCIA DEL 23 DE FEBRERO DE 2022// RAD 2013-780 // DTE YURANI HASBLEIDY BARRERO Y OTROS // DDO SALUD TOTAL EPS Y OTROS**

Nathalia Vallejo Sanchez <NathaliaVS@saludtotal.com.co>

Mié 2/03/2022 11:45 AM

Para: Juzgado 49 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j49cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: magdagusu@hotmail.com <magdagusu@hotmail.com>; medasocia@yahoo.com <medasocia@yahoo.com>

📎 1 archivos adjuntos (1 MB)

MEMORIAL APORTANDO HC Y CERTIFICACION 2013-780.pdf;

Señor:

**JUZGADO CUARENTA Y NUEVE CIVIL DEL CIRCUITO**

[j49cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j49cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. \_\_\_\_\_ S. \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

-

**Asunto: MEMORIAL APORTANDO HISTORIA CLINICA Y CERTIFICACION REQUERIDA EN AUDIENCIA DEL 23 DE FEBRERO DE 2022**

-

**PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD No. 2013-780**

Demandante: YURANI HASBLEIDY BARRERO Y OTROS

Demandados: Salud Total EPS-S S.A y OTROS

**NATHALIA VALLEJO SÁNCHEZ**, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.216.541 de Bogotá, abogada en ejercicio, con tarjeta profesional No. 295.040 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderada de **SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y del SUBSIDIADO -SALUD TOTAL EPS-S S.A.**, con personería ya reconocida desde audiencia del 23 de febrero de 2022, por medio del presente escrito me permito APORTAR, documentos y pruebas de oficio que fueran decretadas por su despacho en Audiencia de Práctica de Pruebas del 373 CGP, con el fin de dar continuidad al proceso, por lo anterior, dando cumplimiento a la orden judicial, me permito allegar las siguientes:

1. Certificación de afiliación a SALUD TOTAL EPS-S S.A. de WILSON ANDRES PEREZ (QEPD) C.C. 1.070.587.446.
2. Historia clínica de WILSON ANDRES PEREZ C.C. 1.070.587.446 registrada en Unidades de Salud Total EPS para los años 2008 y 2009.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

**NATHALIA VALLEJO SÁNCHEZ**

C.C. No. 1.010.216.541 de Bogotá

T.P. No. 295.040 del Consejo Superior de la Judicatura

Apoderada de Salud Total EPS-S S.A.

**Salud Total**<sub>EPS-S</sub>

**PAC Planes**  
Complementarios

La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y sólo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de Salud Total EPS S

5/4/22, 16:41

Correo: Juzgado 49 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. - Outlook

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of Salud Total EPS-S.A.