

Renzo Alberto Franco Martelo
Abogado.
renzofranco.asertiva@gmail.com

Señores.

JUZGADO VEINTE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ.

E.S.D.

**Referencia. Proceso Ejecutivo promovido por AECSA SAS en contra de SARAY CECILIA VIANA PEREZ
Radicado No. 2023-00109**

RENZO ALBERTO FRANCO MARTELO, abogado titulado y en ejercicio, identificado con CC. No. 73.212.727 y portador de TP. De a. No. 179.770 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado de la demandada **SARAY CECILIA VIANA PEREZ**, conforme al poder que reposa en el expediente, por medio de la presente y estando dentro de la debida oportunidad procesal, interpongo **RECURSO DE REPOSICION Y SUBSIDIO APELACION**, en contra del auto de mandamiento de pago de fecha 1 de junio de 2023, con el fin de que se le de tramite a las **EXCEPCIONES PREVIAS DE FALTA DE COMPETENCIA Y DE FALTA DE REQUISITO DE EXIGIBILIDAD DEL TITULO VALOR POR NO HABER SIDO LLENADO DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES DADAS POR EL DEUDOR VIOLANDO EL PRINCIPIO DE LITERALIDAD**, conforme a los siguientes argumentos:

EXCEPCION DE FALTA DE COMPETENCIA POR FACTOR TERRITORIAL.

La ejecutante dentro del libelo de la demanda, manifiesta dentro de los hechos que el lugar donde debía cumplirse con la obligación, era la ciudad de Bogotá, información que es falsa, toda vez que la obligación que se persigue, nace de un producto financiero, crédito No. 9614241105, que adquirió mi apadrinada con el Banco BBVA, en la ciudad de Montería, y cuya sede cumplimiento debe ser la misma ciudad donde se suscribió el pagaré en blanco y la carta de instrucción, tal como quedó acordado dentro de las condiciones del crédito aprobado.

Es menester para nosotros, poner de presente, que dicho pagaré fue llenado con datos falsos en lo que se refiere a fecha, lugar de creación, lugar de cumplimiento y fecha de exigibilidad, pues ninguno de ellos, corresponde a la realidad del negocio comercial celebrado. Sin embargo, en este punto nos compete comprobar que este despacho no tiene competencia por factor territorial para conocer del presente proceso, pues lo como señala el artículo 28 del código general del proceso, la competencia territorial en los procesos contenciosos, corresponderá al del domicilio del demandado.

Como bien señal, la demandante dentro de su escrito de demanda, el domicilio de mi representada, y donde se celebró el negocio jurídico que dio origen a la obligación que en este proceso se ejecuta, era la ciudad de Montería. Actualmente mi representada reside en la ciudad de Villavicencio, carrera 42 #6 SUR-148, prueba de



ello, es la comunicación de fecha 3 de enero de 2023, expedida por la EPS SANITAS, donde le comunica a la señora VIANA PEREZ, que la nueva ciudad para la prestación del servicio, será la ciudad de Villavicencio, y en igual sentido, se reseña en la historia clínica que se aporta, donde se puede constatar que las atenciones medicas recibidas en el año 2023, mi representada, tiene como lugar, VILLAVICENCIO.

Conforme lo anterior, muy comedidamente le solicito a su despacho, se declare probada la excepción previa de FALTA DE COMPETENCIA POR FACTOR TERRITORIAL, y se proceda a remitir al juez competente en la ciudad de VILLAVICENCIO.

EXCEPCION MIXTA DE FALTA DE REQUISITO DE EXIGIBILIDAD DEL TITULO VALOR POR NO HABER SIDO LLENADO DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES DADAS POR EL DEUDOR VIOLANDO EL PRINCIPIO DE LITERALIDAD

La doctrina y la ley ha determinado que los títulos valores gozan de unos principios jurídicos que determinan su validez y eficacia en cuanto al ejercicio del derecho que se incorpora en ellos, tales principios son la literalidad, incorporación, formalidad, circulación y autonomía. Principios que pueden estar inmersos en un solo documento o en varios documentos dependiendo de la clase de título valor.

Cuando tratamos un título valor con espacios en blanco, quiere decir que su formalidad, literalidad e incorporación depende también de la carta de instrucciones que suscriba el girador sobre la manera y con qué contenido se deben llenar esos espacios. A falta de estas instrucciones, estaríamos ante un título valor incierto, pues no se tiene la certeza que debe brindar la literalidad del mismo, la cual trata que para determinar el contenido y alcance del título valor solo podrá recurrirse a lo que se haya expresado en el título mismo, en las instrucciones verbales o escritas dadas por el deudor o por las condiciones del crédito o negocio jurídico celebrado. Como también a falta de la instrucción el título valor carecería del principio de incorporación y formalidad, ya que la misma ley lo determina que para poder ejercer el derecho que se incorpora en el título valor con espacios en blanco, antes de su presentación este debe ser llenado conforme a las instrucciones del deudor.

La Sala Civil-Familia del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bucaramanga, en sentencia de fecha 27 de Noviembre del 2006, con ponencia de la Magistrada Marianell Gonzales Castillo, mediante la cual se resolvió la apelación de la sentencia dentro del proceso ejecutivo singular radicado # 567/2006 adelantado por la sociedad Convertidora de Papel del Cauca SA. en contra de la Sociedad Impex de Colombia Ltda., determino dentro del acápite de las consideraciones que:

“Sobre tal entendido se hace evidente que, al llenar los espacios en blanco del pagaré, el tenedor contrarió las disposiciones señaladas por el suscriptor del título en la carta de instrucciones, excediendo los límites de ella. **De todas formas, se impone la aplicación del principio de literalidad de los títulos valores, que dota a la relación jurídica de seguridad y certeza al permitir que cualquier persona conozca el contenido del derecho que emana del título. Ello no implica, sin embargo, que el título valor pueda analizarse de manera independiente, pues tratándose de un pagaré con espacios en blanco, se impone su estudio en conjunto con**



la carta de instrucciones, documento con el cual se encuentra íntimamente relacionado. En virtud de lo expuesto, se reitera, CONVERTIDORA DE PAPEL COPAPEL LTDA. era la beneficiaria del título valor en su calidad de tenedor legítimo, debiendo remitirse para el efecto a la carta de instrucciones diligenciada por los deudores. Evidentemente, la sociedad no tuvo el cuidado necesario al diligenciar el pagaré, pues incurrió en error al llenar el espacio concerniente al beneficiario del título. Tal equivocación es suficiente para generar la ineficacia del título valor frente al demandado, que aceptó el vínculo obligacional respecto a CONVERTIDORA DE PAPEL COPAPEL LTDA., en las condiciones específicamente descritas en el pagaré objeto de recaudo” (Subrayas y Negritas fuera de Texto).

En el caso particular, como se manifestó en la excepción de falta de competencia por factor territorial, los datos con que se llenó el título valor en los espacios de fecha creación, lugar de creación, lugar de cumplimiento y fecha de exigibilidad, SON FALSOS, pues ninguno de ellos, corresponde a la realidad del negocio comercial celebrado. Tal como procedemos a explicar a continuación:

Primero. Tenemos que la fecha de creación del título valor, no fue el 1 de septiembre de 2020, pues dicha obligación nació el 31 de julio de 2018, tal como lo reporta la misma demandante dentro de la central DATACREDITO, documento que se aporta como prueba.

Segundo. Es falsa la información de que el título valor se haya firmado y se haya pactado su cumplimiento en la ciudad de Bogotá, por dos razones, la primera, es que para la época en que la demandante dice que se firmó el título valor, es decir septiembre de 2020, nos encontrábamos en pandemia, por lo tanto, los vuelos nacionales estaban registrados, sumado a que mi prohijada estaba bajo tratamiento médico e incapacidad por procedimiento quirúrgico en el que se le intervino un tumor maligno en la tiroides.

Tercero. La fecha de exigibilidad de la obligación, no es la señalada dentro de la demanda, pues al tratarse de una obligación, cuyo título que la respalda fue firmado en blanco, su presentación para cobro, para los títulos valores a la vista, tal como lo consigna el artículo 692 del código comercio, es el año siguiente a la su elaboración, y firma, es decir 31 de julio de 2019, fecha que coincide con el momento en que mi representada cayó en mora, tal como lo prueba el extracto del crédito No. 9614241105, que se acompaña con este recurso. Lo que, a su vez, demuestra que la obligación que pretende ejecutar, se encuentra prescrita, tal como lo alegaremos dentro de las excepciones de mérito.

PETICION

Por lo anterior, respetuosamente solicito que se declaren probadas las excepciones aquí alegadas, y se revoque el mandamiento de pago.

PRUEBAS.

Aportamos como pruebas documentales de estas excepciones, los siguientes:



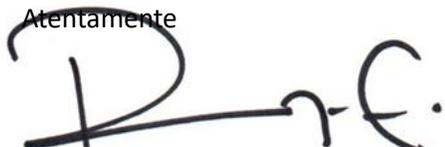
Renzo Alberto Franco Martelo
Abogado.
renzofranco.asertiva@gmail.com

1. Copia de comunicación de SANITAS EPS, donde informa traslado de los servicios médicos a la ciudad de Villavicencio.
2. Copia de Historia Clínica.
3. Copia de reporte en centrales de riesgo DATA CREDITO.
4. Copia de extracto de crédito No. 9614241105 de banco BBVA.
5. Poder para actuar.

NOTIFICACIONES

- Mi representada recibe notificaciones en: ciudad de Villavicencio, carrera 42 #6 SUR-148.
Correo electrónico: sarayvianap@gmail.com
- El suscrito recibe notificaciones en: la ciudad de Cartagena, barrio Centro, edificio Banco Popular, oficina 1306.
Correo electrónico: renzofranco.asertiva@gmail.com

Atentamente



RENZO ALBERTO FRANCO MARTELO

CC. No. 73.212.727

TP. DE A. No. 179.770 del C.S. de la J.





Bogotá D.C, 3 de enero de 2023

Señora
SARAY CECILIA VIANA PEREZ
sarayvianap@gmail.com

Asunto : Respuesta comunicación PQRS No. 23-01001005

Reciba un cordial saludo, señora Saray

De acuerdo a su comunicación del día 03 de enero de 2023, donde nos manifiesta su solicitud para el cambio de ciudad para el grupo familiar, queremos informarle que la situación fue revisada.

Teniendo en cuenta su novedad, nos permitimos informar que el cambio de atención médico y odontológico ya se realizó en nuestro sistema, Quedando asignado el grupo familiar en la sede:

Centro Medico Villavicencio Cra. 44 No. 33-51 Tel: 6611838 01800-940304.

Odontosanitas Villavicencio Carrera 30 # 41 A 115 Barrio La Grama Tel: 6615037 - 018000940094

Esperamos con lo anterior haber dado respuesta a sus inquietudes al tiempo que le reiteramos nuestra permanente disposición de servicio.

Cordialmente,



Luis Vicente Beltran Peña
Asesor Integral De Usuarios
Gerencia de Servicio Al Afiliado
Gestión y Solución de PQRS

Pensando en nuestros afiliados, lo invitamos para que conozca los canales virtuales en donde puede realizar sus transacciones y ahorrar tiempo: APP EPS Sanitas - Ana María tu asistente virtual (web y WhatsApp +57 3202550525) - www.eppsantitas.com (oficina virtual para afiliados - empleadores - asesor de oficina en línea).

PD: Por instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud, debemos informarle que frente a cualquier desacuerdo con esta respuesta, podrá elevar consulta ante la citada entidad, máxima autoridad de inspección y vigilancia en la materia. Adicionalmente, cuando la PQR corresponde a una EPS del régimen subsidiado, se podrá elevar ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local. (Circular Única 0047 de 2007 modificada por la Circular 049 de 2008 y por la Circular 0008 de 2018).

Folios: 2

Anexo:

Nombre anexos:





Oncomedica S.A.

812007194

C. Habilitación 230010094901

CR 6° # 72-34 ED. IMAT

Teléfonos: 7854344

Montería - Córdoba

Consecutivo: 0101829845

EVOLUCION DE CONSULTA EXTERNA

Afiliado	Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA	Fecha:	2.MAY.2019 10:18
Identificación:	1067849614	Sexo:	Femenino
Sede Afiliado:	MONTERIA	F. Nacimiento:	28.NOV.1986
DX:	C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	Edad:	32 Años 5 Meses 4 Dias
DX Rel.:		Plan:	SANI02
Ocupación:	EN CASA	Régimen:	Contributivo
Dirección:	CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203	Estado Civil:	Soltero
Lugar Residencia:	MONTERIA	Religión:	Catolico
Responsable:		Teléfono:	3228419716
Dirección:		Administradora:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A
Acompañante:		Teléfono:	
		Parentesco:	
		Teléfono:	

DESCRIPCION

Motivo de Consulta	sospecha de ca papilar
Enfermedad Actual	paciente femenina de 32 años sin ap clinicos de relevancia . refiere cuadro clínico de 8 meses de molestias cervicales asociado a vertigo , motivo por el cual se diagnositico bocio nodular como hailazgo incidental por ecografia tamaño de 13 mm en lobulo derecho con bacaf bethesda v , motivo por el cual derivan a cirugía de cabeza y cuello .
Revisión Por Sistemas	niesga disfonia , disafga
EXAMEN FISICO	
Signos Vitales	TA 110/70 FC 70 FR 20 Peso 62 kg Talla SC Temperatura IK
Cabeza y Cuello	cavidad oral : mucosa de lengua , yugal y orofarng e sin lesiones cuello : nodule de 1 cm en lobulo derecho movil con la deglucion sin adenopias
Cardio Pulmonar	normal
Torax	normal
Abdomen	normal
Extremidades	normal
Genitourinario	normal
Neurologico	normal
Tegumentario	normal
Laboratorios	tsh 2.02
Ayudas Diagnósticas	ecografia de 29 de agosto del 2019 : nodule de 13x 10 mm en lobulo derecho , otro de 4x 4 mm . en lobulo izquierdo nodule 9 mm en lobulo izquierdo bacaf de 29 de nov del 2019 : lobulo derecho bethesda v ecodopler de vasos carioideos normales ecografia obstetrica de 24 de abril del 2019 : gestacion de 7.0 semanas
Opinion	pte femenina de 32 años con idx de sospeha de ca papilar de 1 cm en lobulo derecho intercorre en la fecha con emebarazod e 7 semanas por ecografia motivo por el cual se explica a paciente quien acude sin acompañante . dado que el ca papilar es de comportamiento predecible en un 90% , se suspende por el momento la inidcacion e la cirugía cons egumiento cada 3 meses ecografica para determinacion del crecimiento en tamaño y aparcién de adenopias sospechosa . en caso contrario debe completar su embarazo y retomar el seguimiento una vez llege a termino la gestacion se deriva a gineco obstetricia y endocrinologia
Plan de Tratamiento	cita cabazey ucello en 3 meses ecografia de tiroides tsh valoracion y seguimiento por endocrinologia cita y seguimento obstetrico por dicha especialidad

EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA
R.M.: 138525 - CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO

IMAT INSTITUTO MEDICO ALTA ESPECIALIDAD
C.C. 9178990
EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA
R.M. N° 2055014
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO



Oncomedica S.A.

812007194

Cod. Habilitación: 230010094901

CR 6ª # 72-34 ED. IMAT

Telefonos: 7854344

Montería - Córdoba

Cita No.: 0101368198

Fecha Cita: Jueves - 12.SEP.2019

Hora: 11:15AM

Señor Usuario, favor presentarse 30 minutos antes de la cita. Llame a cancelar con 1 Hora de anticipación

Prestador		Clase Orden		Normal	
Identificación:	9176980				
Nombre:	EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA				
Dirección:	IMAT Oncomedica S.A. Cra. 6 #72-34				No. Autorización:
Telefonos:	(4) 785-4344	Ciudad: MONTERIA			
Servicio:	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO				
Afiliado:		Nombre:		Valor a Pagar Afiliado:	
		VIANA PEREZ SARAY CECILIA			
Identificación:	1067849614	Sexo:	Femenino	Edad:	32 Años 7 Meses 6
Id. Alterna:		Plan:	SANI02	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A	
Ciudad:	MONTERIA	IPS:			
Observaciones:					
Ultimas Citas:	27.NOV.2018	27.NOV.2018	27.NOV.2018	Fecha Solicitud: 6.07.2019 11:10	

Fecha/Hora Impresión: 6.07.2019 11:11

Agilis - Diconova S.A.

Usuario: KVERGARAM

DIAC**DIAC S.A.S**
Nit: 900012819-1

Fecha realización: 2019-07-11

Nombre: **SARAY CECILIA VIANA PEREZ**Documento: **1067849614** Sexo: **F** Fecha de nacimiento: **1986-11-28** Edad: **32**Procedimiento: **ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS**Entidad: **EPS SANITAS S.A. - Número Orden: OA539143****ECOGRAFÍA DE TIROIDES****HALLAZGOS:**

La glándula tiroidea es de tamaño normal y de ecogenicidad heterogénea.

LTD: 15 x 13 x 40mm. Se observa imagen nódular hipoecoica con diámetro de 4.6 x 4.4mm, con pequeñas calcificaciones y aumento del flujo doppler en su interior. Se observa otra imagen nódular de 10 x 12mm con aumento del flujo doppler y calcificaciones en su interior.LTI: 15 x 12 x 39mm. Se observa pequeña lesión quística de 2mm.

El istmo tiroideo mide 2 mm.

Las glándulas submaxilares son de ecogenicidad y morfología normal.

No hay adenopatías cervicales.

CONCLUSIÓN:**NÓDULOS SÓLIDOS EN LTD. SE RECOMIENDA COMPARAR CON ESTUDIOS PREVIOS Y EVALUAR BACAF.****QUISTE TIROIDEO IZQUIERDO.****TI-RADS 4A.**

Este reporte ha sido firmado digitalmente por:

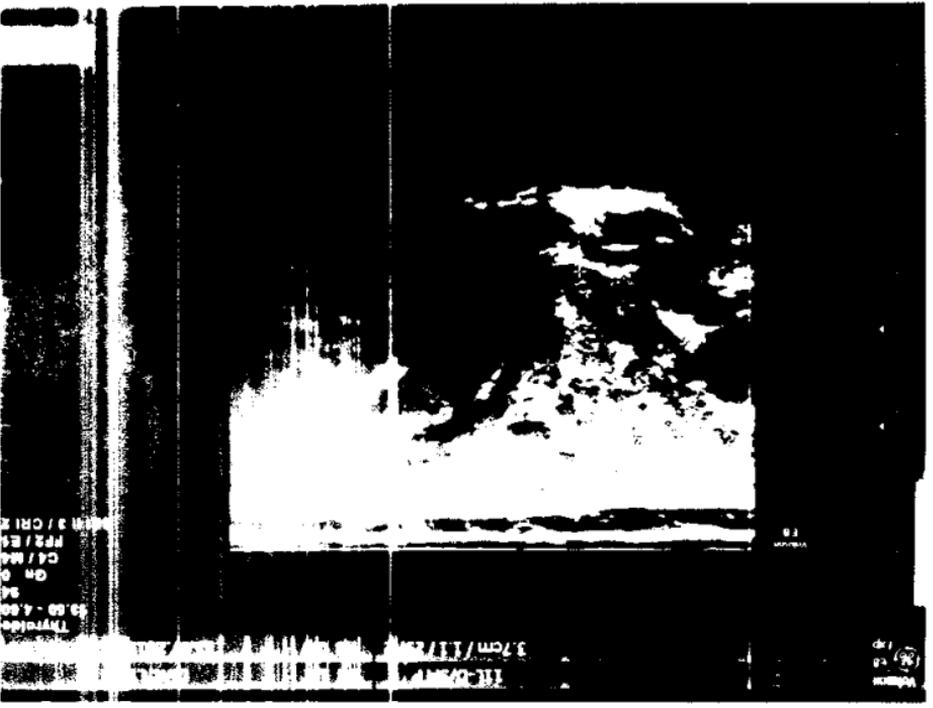
**EDER JOSE MORENO BARRETO**

No. Registro 13573

L.VALVERDE - Fecha y hora de firma: 2019-07-11 - 09:10:34

Nota: Se advierte al usuario que está obligado, por disposiciones legales y para su beneficio, a guardar las placas, impresos ecográficos e informes por períodos no menor a tres años.

Carrera 6 N° 72A-10
7813030
DIAC S.A.S



EVOLUCION DE CONSULTA EXTERNA

Afiliado	Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA	Fecha: 12.SEP.2019 11:35
Identificación: 1067849614	Sexo: Femenino	F. Nacimiento 28.NOV.1986
Sede Afiliado: MONTERIA	Edad: 32 Años 9 Meses 14 Días	Plan: SANI02
DX: C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	Régimen: Contributivo
DX Rel.: EN CASA	Ocupación: EN CASA	Tipo Dx.: Presuntivo
Ocupación: EN CASA	Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203	Estado Civil: Soltero
Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203	Lugar Residencia: MONTERIA	Religión: Catolico
Lugar Residencia: MONTERIA	Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A	Teléfono: 3228419716
Responsable: Dirección: Acompañante:	Teléfono: Parentesco: Teléfono:	

DESCRIPCION

Motivo de Consulta sospecha de ca papilar

Enfermedad Actual paciente femenina de 32 años sin ap clinicos de relevancia . refiere cuadro clínico de 8 meses de molestias cervicales asociadoa a vertigo , motivo por el cual se diagnsotico bocio nodular como halalzgo incidental por ecografia tamaño de 13 mm en lobulo derecho con bacaf bethesda v , motivo por el cual derivan a cirugía de cabeza y cuello .

Revisión Por Sistemas niesga disfonia , disafga

EXAMEN FISICO

Signos Vitales TA 110/70 FC 70 FR 20 Peso 62 kg Talla SC Temperatura IK

Cabeza y Cuello cavidad oral : mucosa de lengua , yugal y orofarngue sin lesiones
cuello : nodule de 1 cm en lobulo derecho movil con la deglucion sin adenoptias

Cardio Pulmonar normal

Torax normal

Abdomen normal

Extremidades normal

Genitourinario nromal

Neurologico normal

Tegumentario normal

Laboratorios tsh 2,02

Ayudas Diagnósticas 10.08.2019 : tsh 2.57

ecografia de 29 de agosto del 2019 :
nodule de 13x 10 mm en lobulo derecho , otro de 4x 4 mm . en lobulo izquierdo nodule 9 mm en lobulo izquierdo
bacaf de 29 de nov del 2019 . lobulo derecho bethesda v
ecodopler de vasos carioideos normales
ecografia obstetrica de 24 de abril del 2019 :
gestacion de 7,0 semanas

11.07.2019: nodule solido en lobulo tiroideo derecho , se recomienda comparar con estudios previos y evaluar bacaf . quiste tiroideo izquierdo



EVOLUCION DE CONSULTA EXTERNA

Afiliado	Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA	Fecha: 12.SEP.2019 11:35
Identificación: 1067849614	Sexo: Femenino	F. Nacimiento 28.NOV.1986
Sede Afiliado: MONTERIA	Edad: 32 Años 9 Meses 14 Días	Plan: SANI02
DX: C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	Régimen: Contributivo
DX Rel.: EN CASA	Estado Civil: Soltero	Tipo Dx.: Presuntivo
Ocupación: EN CASA	Teléfono: 3228419716	Religión: Catolico
Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203	Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A	
Lugar Residencia: MONTERIA	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	
Dirección:	Teléfono:	
Acompañante:		

DESCRIPCION

Opinion

pte femenina de 32 años con idx de sospecha de ca papilar de 1 cm en lobulo derecho intercorre en la fecha con embebarzod e 7 semanas por ecografia motivo por el cual se explica a paciente quien acude sin acompañante .

dado que el ca papilar es de comportamiento predecible en un 90% , se suspende por el momento la inidcaciond e la cirugía cons egumiento cada 3 meses ecografica para determinacion del tcremeinto en tamaño y aparcién de adenopatias sospechosa .

en caso contrario debe completar su embarazo y retomar el seguimiento una vez llegue a termino la gestacion

se deriva a gineco obstetricia y endocrinologia

cyc 12.09.2019 paciente con antecedentes ya mencionados actualmente con controles trimestrales con ecografia de tiroides para determinar crecimiento y apariencia de adenopatias , actualmente con estabilidad imagenologica , se decide nuevo control una vez finalizado el embarazo

Plan de Tratamiento

cita cabeza y cuello una vez finalizado el embarazo
ecografia de tirodies

tsh

continuar seguimiento por endocrinologia

Segumeinto obstetrico por dicha especialidad





Nombre: SARAY CECILIA VIANA PEREZ	F. Nacimiento: 14/04/2020	Fecha: 14/04/2020 12:37:12
Identificación: 1067849614	Sexo: Femenino	Edad: 33 años 04 meses
Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE S	Plan: SANTA EPS TARI	Régimen: Contributivo
Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203	Teléfono: 3228419716	Lugar Residencia: MONTERIA
DX: C73X - TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES		

Laboratorios

Código	Servicio	Cant.
01912730	Glucosa	1
01931510	Hemograma tipo V (Hemoglobina, hematocrito, rojos, índices eritrocitarios, ancho de distribución de los eritrocitos, recuento total y diferencial de leucocitos de cinco líneas, plaquetas y volumen medio plaquetario por métodos ele	1
01911840	Tiempo de protrombina	1
19958	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	1

Impreso por: EVIANAT EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA 20200414124306317

E. V. Tapia
 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA
 RM. 138525 - CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO

RADIOLOGOS ASOCIADOS DE CORDOBA S.A.SRadiólogos Asociados
de Córdoba S.A.S.

Código del

Prestador: 230010152102 Nit: 900451827-3

Dirección: CRA 10 NRO 27-35 BRR

CHUCHURUBI

Teléfono: 7894823

Email: radiologosasociadosdecordoba@hotmail.com

Fecha de Impresión: 2020/04/21 09:58:00

IMAGENOLOGIA**Datos del Paciente**

Identificación: CC - 1067849614 Paciente: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
 Fecha Ingreso: 2020/04/16 Hora Ing: 08:38 Ingreso: 56670
 Atención : 2020-04-16 11:07:00
 Fecha Naci: 1986-11-28 Edad: 33 años Sexo: F
 Empresa: RESONANCIA DE ALTA TECNOLOGÍA DEL CARIBE S.A.S
 Contrato: RESONANCIA DEL CARIBE EPS SANITAS
 Procedimiento: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS OLATERAL
 CON BARIO)
 Fecha : 2020-04-16

RESULTADO

Estimado Doctor:

Con mucho gusto le es reportando el estudio solicitado por Usted:

Datos clínicos: Tumor tiroideo.

No hay infiltrados agudos ni derrame pleural.
 Silueta cardiaca de tamaño normal.
 Hilios y vasos pulmonares normales.
 Tráquea central.
 Mediastino y hemidiafragma sin patología.
 Tórax óseo sin alteraciones.

Este Informe ha sido Firmado Digitalmente Por:

Atendido Por
ANIBAL ENRIQUE TABOADA OLMOS
 Medico Radiologo
 Reg Médico: 01-16588/1984

Transcrito Por: ALEXANDRA . PETRO GARCIA

FC: 114

Eje QRS	= 93
Eje P	= 71
Eje T	= 0
QRS(ms)	= 66
P(ms)	= 110
PR(ms)	= 132
QT/QTc(ms)	= 312/430
R-R(ms)	= 526

Notas del Médico:

*Arterioesclerosis Simétrica.
Fno. Relativa prem. h. 1.2*

Dr. José Porto
12/04/2020
12:00 PM
INTERNA

ID: 1067849614

Apellido: VIANA PEREZ

Nombre: SARAY CECILIA

Fecha de Nacimiento: 28/11/1986 Edad: 33

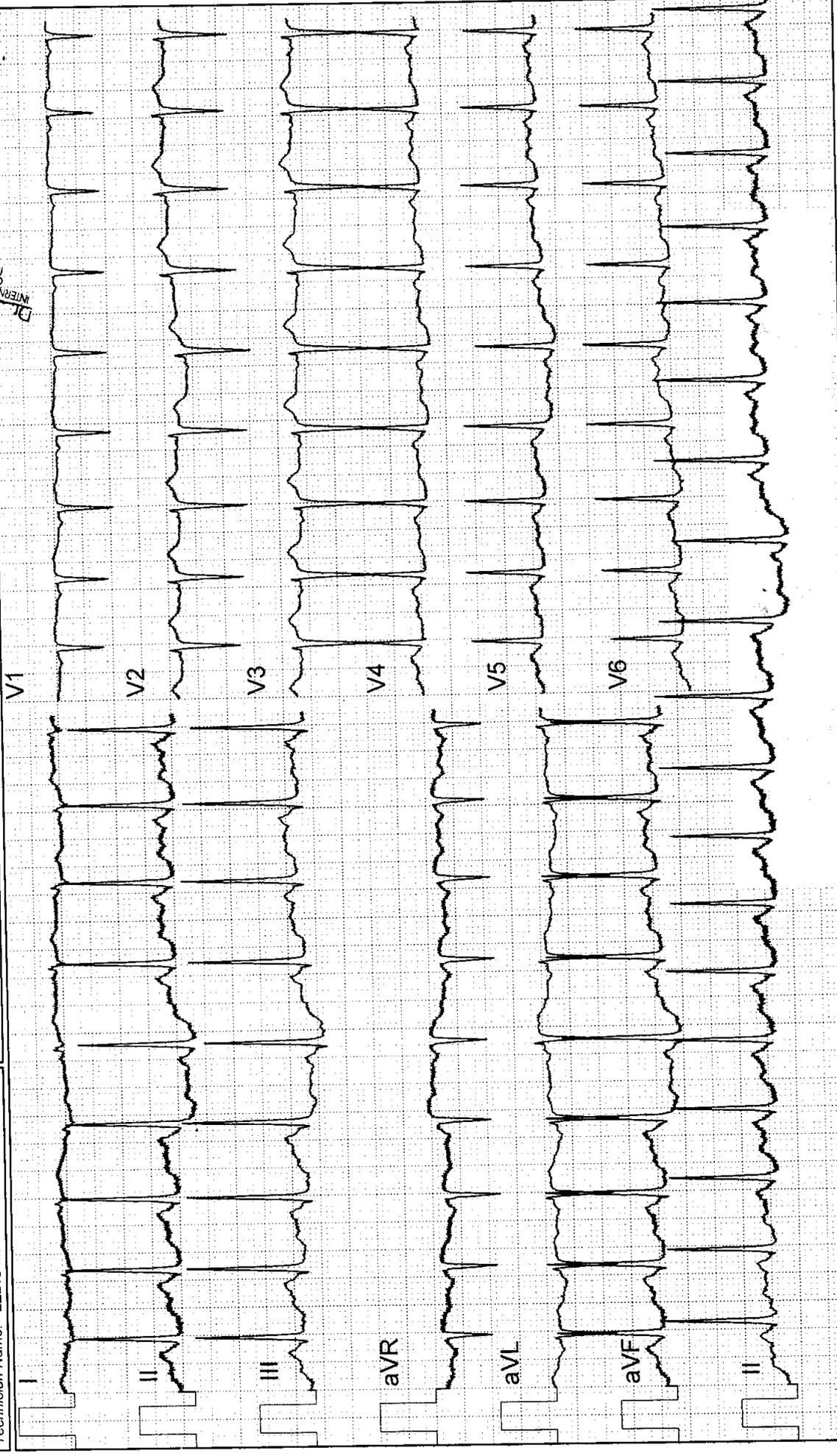
Sexo: F

Ref. Phys. PARTICULAR

IMAT Oncomedica S.A.

Firma: JOSE PORTO

Técnician Name: LEDIS M.





ORDEN O CÓDIGO: 42006544
Página No: 4 de 4
Ingreso de Información: 20-abr.-2020
Descripción del Reporte: copia

Paciente:	VIANA PEREZ SARAY CECILIA		
Edad:	33 Años 4 Meses 23 Días	Médico:	
Género:	Femenino	Teléfono:	
Identificación:	1067849614	Envío de resultados:	
Teléfono:	3228419716	Fax:	
Telefono Movil:		Dirección:	MONTERIA
E-mail:	sarayvianap@gmail.com		
Empresa:	SANITAS EPS		
Autorización:	0		
Sede:	PDS Calle 27		

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

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

Validado por:

LINETH PUCHE RIVAS
Bacteriólogo y Laboratorista Clínico (a)
REG: 06314

RESULTADO VALIDADO Y EXPEDIDO POR EL LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA



Paciente: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
 Edad: 33 Años 4 Meses 23 Días Médico:
 Género: Femenino Teléfono:
 Identificación: 1067849614 Envío de resultados: Empresa: SANITAS EPS
 Teléfono: 3228419716 Fax: Autorización: 0
 Sede: PDS Calle 27
 Dirección: MONTERIA
 Telefono Movil:
 E-mail: sarayvianap@gmail.com

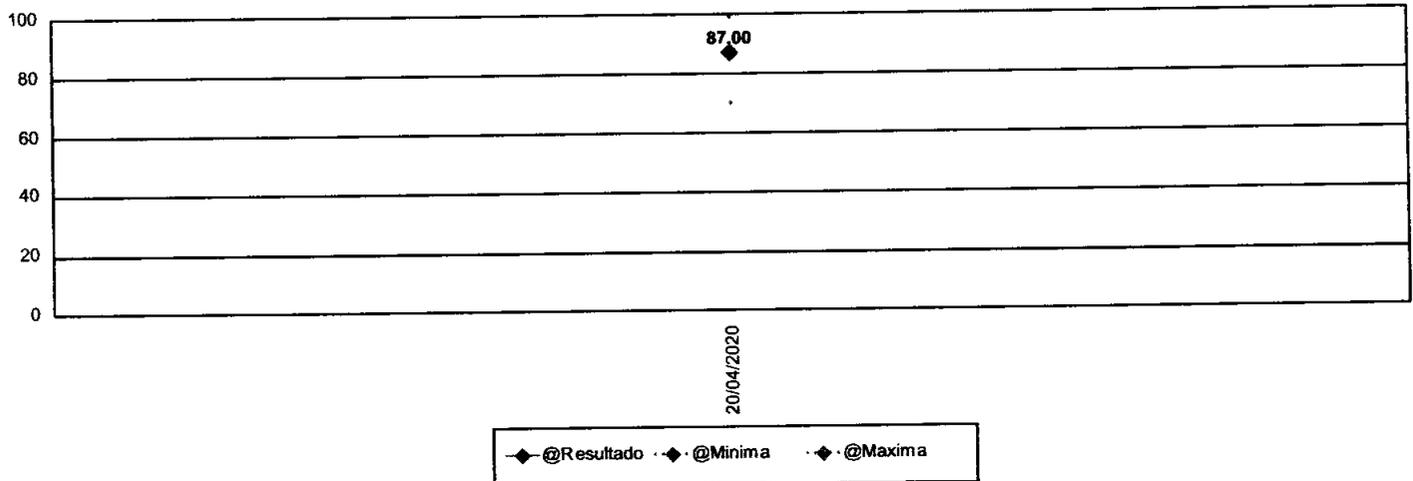
El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

QUIMICA

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A URINA	87	mg/dL	70 - 99

Historico Resultado



Tipos de Referencia
 Criterios de la Asociación Americana de Diabetes 2018:

Riesgo incrementado de diabetes en población general:
 Glucosa en ayunas entre 100-125 mg/dl.

Diabetes en población general:
 Glucosa ayunas mayor o igual 126 mg/dl.

Diabetes en gestantes:
 Glucosa ayunas mayor o igual 95 mg/dl.

Toma de Muestra: Fecha: 2020/04/20 Hora: 08:32
 Reporte: 2020/04/20 13:31
 Técnica: COLORIMETRIA ENZIMATICA

RESULTADO VALIDADO Y EXPEDIDO POR EL LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA



Paciente: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
 Edad: 33 Años 4 Meses 23 Días Médico:
 Género: Femenino Teléfono:
 Identificación: 1067849614 Envío de resultados:
 Teléfono: 3228419716 Fax:
 Telefono Movil: Dirección: MONTERIA
 E-mail: sarayvianap@gmail.com
 Empresa: SANITAS EPS
 Autorización: 0
 Sede: PDS Calle 27

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

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

COAGULACION

TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	14.3	seg	11.8 - 15.1
----------------------------	------	-----	-------------

Tipos de Referencia

LOS VALORES DE REFERENCIA HAN SIDO ACTUALIZADOS

PT POBLACIONAL	13.8	seg	
RATIO	1.04		0.7 - 1.2
ISI	1.14		
INR	1.04		

Tipos de Referencia

NOTA: a dosis estandar de anticoagulación se espera encontrar un INR entre 2,0 y 3,0 en profilaxis, tratamiento de trombosis venosa, embolismo pulmonar y válvulas cardiacas.

A dosis de rango terapéutico en anticoagulación oral, se espera encontrar INR entre 2,0 y 4,0.

Fecha: Hora:

Toma de Muestra: 2020/04/20 08:32
 Reporte: 2020/04/20 13:32
 Técnica: COAGULOMETRIA

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO[PTTa]

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO[PTTa]	28.2	seg	25.4 - 36.9
---	------	-----	-------------

POBLACIONAL	29.0	seg	
RATIO	0.97		0.8 - 1.2

Fecha: Hora:

Toma de Muestra: 2020/04/20 08:32
 Reporte: 2020/04/20 13:32
 Técnica: COAGULOMETRIA

Lineth Puche

Validado por: LINETH PUCHE RIVAS
 Bacteriólogo y Laboratorista Clínico (a)
 REG: 06314



40330873

Servicio : CONS EXTERNA
Solicitud : 40330873
Paciente : SARAY CECILIA VIANA PEREZ
Identificación : 1067849614
Convenio : AMBULATORIOS

Forma 1 de 1 Página 1 de 1
Fecha Recepción: 2020-04-14 07:05:02
Fecha Impresión : 2020-04-14 09:31:59.
Médico : NO DEFINIDO
Edad/Sexo : 33 / F

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

HORMONAS

HORMONA TIROIDEO ESTIMULANTE TSH DE 3a. GENERACION

Método: Quimioluminiscencia

Resultado: **2.36** uul/ml 0.15 - 5.0

Nota: Método ultra sensible que permite detectar niveles de 0.004

Fecha Validación: 2020-04-14 08:56:47

MARIA CAMILA DORIA VELASQUEZ
230346-15



CENTRO MEDICO INTEGRAL DEL

NIT. 900636565-4
DIR. CALLE 28 N° 15-58
TEL. 7890841 - 3002191313

ORDEN N°: 32819

HISTORIA N°: 1067849614

PACIENTE: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
IDENTIFICACION: 1067849614 **TIPO:** CC
SEXO: F **EDAD:** 33 AÑOS **ENTIDAD:** SANITAS MRC

FECHA / HORA

ORDEN MEDICA

02/05/2020 08:43:08

RIESGO QUIRURGICO GRADO I
SE SUGIERE

PROFILAXIS PARA TVP TEP

MONITOREO INTRAOPERATORIO

RESERVAR 2 UDS GRE PARA CIRUGIA

CARVEDILOL TAB X 6,25 MG VO DIA

PACIENTE PUEDE SER PROGRAMADA PARA CIRUGIA

MEDICO: GUILLERMO MARTIN VARGAS CARABALLO
REG. MED: MN 23-683/01

FIRMA:



HISTORIA CLINICA DE INGRESO CONSULTA EXTERNA
CENTRO MEDICO INTEGRAL DEL CORAZON S.A.S.

IDENTIFICACIÓN: CC -1067849614 FECHA HISTORIA: 02/05/2020 08:28:30 HISTORIA N° 1067849614
PACIENTE: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
FECHA NACIMIENTO: 28/11/1986 EDAD: 33 AÑOS SEXO: F
RAZA: MESTIZA OCUPACION: INDEPENDIENTE ESTADO CIVIL: CASADO (A)
DIRECCION: B / LOS LAURELES TELEFONO: 3228419716-3007537383
ENTIDAD: SANITAS MRC
NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: TELEFONO DEL ACOMPAÑANTE:
NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE:
TELEFONO DE LA PERSONA RESPONSABLE: PARENTESCO DE LA PERSONA RESPONSABLE:

DATOS DE INGRESO

MOTIVO DE LA CONSULTA:

VALORACION PRE QUIRURGICA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TUMOR DE TIROIDES EN PLAN QUIRURGICO
EL DIA DE HOY ACUDE PARA VALORACION PRE QUIRURGICA

TRAE RESULTADO DE ESTUDIOS

ELECTROCARDIOGRAMA DEL 24 -04-2020 TAQUICARDIA SINUSAL FC 100 LPM

LAB CON TSH 2,3 TP 14 TPT 28 INR 0,9 HB 12,4 HTO 39

GB 7000 PLAQ 256000 GLUCOSA 87

RX DE TORAX NORMAL SEGUN INFORME RX DEL DEL 16-04-2020

ANTECEDENTES

1. MEDICOS: TUMOR DE GLANDULA TIROIDES
2. QUIRURGICOS: NIEGA
3. TRAUMATICOS: NIEGA
4. E. T. S.: NIEGA
5. TOXICOS-ALERGICOS: NIEGA
6. MEDICAMENTOS: NIEGA
7. FAMILIARES: NIEGA
8. GINECO-OBSTETRICOS: G2 P2 A0 C0

REVISION POR SISTEMAS DATOS POSITIVOS:

SIN DATOS DE IMPORTANCIA

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICOS:

TA: 120/80 FC: 78 FR: 18 TALLA: 1.6 Metros PESO: 70 Kg TEMPERATURA: 36 IMC: 26

1. CABEZA Y CUELLO: NORMAL
2. TORAX: NORMAL
3. ABDOMEN: NORMAL
4. EXTREMIDADES: NORMAL
5. GENITO URINARIO: NORMAL
6. TACTO RECTAL: NORMAL
7. SISTEMA NERVIOSO: NORMAL

DIAGNOSTICO E IMPRESION Dx.

Dx PRINCIPAL: C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES

MEDICO:
GUILLERMO MARTIN VARGAS CARABALLO

T. P. N.
MN 23-683/01

FIRMA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO CONSULTA EXTERNA
CENTRO MEDICO INTEGRAL DEL CORAZON S.A.S.

**CENTRO MEDICO INTEGRAL
DEL CORAZON**

IDENTIFICACION:CC -1067849614 FECHA HISTORIA:02/05/2020 08:28:30 HISTORIA N°1067849614
PACIENTE:VIANA PEREZ SARAY CECILIA
FECHA NACIMIENTO:28/11/1986 EDAD:33 AÑOS SEXO:F
RAZA:MESTIZA OCUPACION: INDEPENDIENTE ESTADO CIVIL: CASADO (A)
DIRECCION:B / LOS LAURELES TELEFONO:3228419716-3007537383
ENTIDAD: SANITAS MRC
NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: TELEFONO DEL ACOMPAÑANTE:
NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE:
TELEFONO DE LA PERSONA RESPONSABLE: PARENTESCO DE LA PERSONA RESPONSABLE:

CONDUCTA:

RIESGO QUIRURGICO GRADO I
SE SUGIERE
PROFILAXIS PARA TVP TEP
MONITOREO INTRAOPERATORIO
RESERVAR 2 UDS GRE PARA CIRUGIA
CARVEDILOL TAB X 6,25 MG VO DIA
PACIENTE PUEDE SER PROGRAMADA PARA CIRUGIA
OBSERVACION:
PACIENTE PUEDE SER PROGRAMADA PARA CIRUGIA

MEDICO:
GUILLERMO MARTIN VARGAS CARABALLO

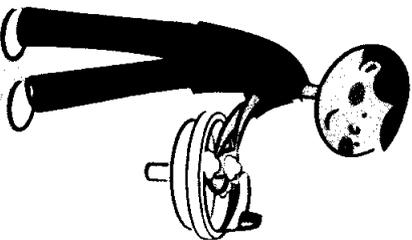
T.P.N.
MN 23-683/01



FIRMA

RECOMENDACIONES PARA LA CURACIÓN DE HERIDA POSTOPERATORIA

1. Destapar la herida pasadas las 24 horas de la intervención.
2. El primer baño después de la cirugía debe ser realizado con **AGUA POTABLE** y con la herida descubierta. (La herida se debe mojar).
3. Después del baño, seque la herida cuidadosamente con gasas o apósitos estériles individuales. **NO UTILIZAR:** Toallas caseras, algodón, o gasas que no estén esterilizadas.
4. Cure la herida con solución alcohólica suavemente utilizando gasas o apósitos estériles y cúbrala con apósitos estériles y secos.
5. En caso de que los puntos no sean absorbibles, deben ser retirados sólo por orden del especialista.



RECUERDE!

Es de vital importancia que la persona que le ayude con el lavado, secado y curación de su herida, **LAVE** sus manos previamente para evitar infecciones.

IMAT

oncomédica s.a.

Contacto:

785 43 44 - 310 616 51 82 Ext. 1435

Carrera 6 # 72 - 34 Vía Cereté

oncomédica@imatoncomédica.com

www.imatoncomédica.com

Montería - Córdoba

IMAT Oncomédica @ IMAT Oncomédica @IMAT Oncomédica

IMAT

INSTITUTO
MÉDICO DE ALTA
TECNOLÓGIA
oncomédica s.a.

RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO



BAÑO PREQUIRÚRGICO

Instrucciones para el paciente

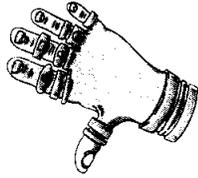
¿Cuándo hacerlo?

Deberá realizarlo la noche anterior a la cirugía y la mañana de la cirugía.

¿Dónde hacerlo?

En la ducha, en su hogar, o en la clínica si se encuentra hospitalizado.

¿Cómo hacerlo?



Es importante que antes de iniciar el proceso del baño, se retire **TODOS** los accesorios (anillos, pulseras, reloj, aros, piercings) y que no se los vuelva a colocar.



Corte sus uñas sin lesionar la piel. En caso de tener esmalte, retírelo.



NO debe afeitarse, ni depilarse el área de la cirugía ni áreas próximas a la misma.



Lávese el cuerpo con el jabón que utiliza habitualmente, con especial hincapié en cara, axilas, zona perianal (genitales externos y zona anal), ombligo, y los pliegues entre los dedos de manos y pies.



Lávese el cabello con el shampoo que usa habitualmente y enjuáguelo.



Asegúrese de enjuagar todo el shampoo del cabello y el cuerpo.

TENER EN CUENTA: NO UTILIZAR ESPONJAS, NI ELEMENTOS SIMILARES.

Lávese delicadamente las áreas en donde se le realizará la cirugía durante tres minutos (**NO UTILIZAR ESPONJAS, ESTROPAJOS, CEPILLOS, NI ELEMENTOS SIMILARES**). Debe lavarse desde las áreas más limpias (cara, brazos) a las más sucias, como la región perianal.

Si puede, pídale a alguien que lo ayude a lavarse las áreas a las cuales no puede acceder, como la espalda. Si tuvo dificultad para completar el lavado porque hay áreas a las que no puede acceder o por cualquier otro motivo, infórmeselo a la enfermera, si bien llegue al centro médico y nosotros nos encargaremos de completar el lavado en el quirófano.

Una vez que haya terminado de lavarse, enjuáguese todo el jabón con el agua de la ducha. Séquese con una toalla limpia recién lavada. **NO** use talcos, desodorantes ni lociones. Vístase con ropa limpia y recién lavada.

NOTA!

Si su cirugía es cardíaca, neurocirugía o de colocación de prótesis articular, debe iniciar el protocolo de baño prequirúrgico 3 DÍAS antes de la intervención. Y además, debe utilizar un jabón de Clorhexidina de 2 - 4%.

	ÁREA ASISTENCIAL CIRUGÍA	CÓDIGO: FR-ASI-CIR-017	
	RECOMENDACIONES PREQUIRÚRGICAS	FECHA DE APROBACIÓN 05/05/2018	
		VERSION: 001	PÁG. 1 DE 1

ANTES DE LA CIRUGÍA

1. Leer este formato cuidadosamente
2. Solicitar valoración pre-anestésica en el primer piso (consulta externa).
3. Hacer entrega de fotocopias de documentación (cuarto piso).

- Autorización del procedimiento quirúrgico.
- Valoración pre anestésica.
- Última valoración por su médico tratante.
- Fotocopia de la cedula.
- Cuando se requiera materiales o insumos especiales anexar la solicitud realizada por el especialista.

4. Esperar llamado telefónico de programación de cirugía.

EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO USTED DEBE:

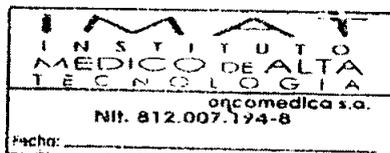
- Ingerir dieta normal hasta las 22:00 horas (10:00pm).
- Acostarse temprano y dormir mínimo ocho horas para que usted este descansado y relajado.
- Seguir las recomendaciones de su médico tratante y anesthesiólogo
- Realizar el aseo personal con abundante jabón en el área donde será operado.

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO USTED DEBE:

- Ayuno mínimo de 8 horas. (si su cirugía está programada en horas de la tarde a las 6:00 AM puede tomar un vaso de jugo en agua y galletas).
- Llegar a la clínica dos horas antes de la hora programada.
- No traer joyas, esmaltes en las uñas, ni objetos de valor.
- Venir acompañado de un familiar con disponibilidad de tiempo.
- No olvidar exámenes especiales como radiografías, TAC, ecografías, doppler venoso etc. Si fue solicitado por su médico tratante.
- No debe venir con maquillaje.

NO OLVIDE SI USTED ES BENEFICIARIO DEBE CANCELAR UN COPAGO DEPENDIENDO DEL NIVEL. NIVEL I EL 11.5% TOPE MÁXIMO \$ 261.929, NIVEL II EL 17.3% TOPE MÁXIMO \$ 1.009.473 Y NIVEL III EL 23% TOPE MÁXIMO \$ 2.018.947.

Correo: cirugia@imatoncomedica.com Tel: 7854344 ext. 1435 y 1405 - 3205668172, RECUERDE TRAER LOS DOCUMENTOS Y AUTORIZACIONES ORIGINALES EL DÍA DE SU CIRUGÍA.



ONCOMEDICA S.A. NIT: 812.007.194-8

RECIBIDO: _____

FECHA: 08-05-2020

HORA: 09:02 am

¡SERVIMOS CON AMOR!

3228419716 + 3007537383



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1067849614
NOMBRES	SARAY CECILIA
APELLIDOS	VIANA PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CORDOBA
MUNICIPIO	MONTERIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	E.P.S. SANITAS	CONTRIBUTIVO	01/10/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: 05/08/2020 08:55:09 | Estación de origen: 200.21.123.138

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



Legajo y Fecha: 7/7/2020 Municipio: VIANA Administrador: PEREZ
 Nombre: SARA Apellido: PEREZ
 No. Cédula: 9 Función: C

SSI.

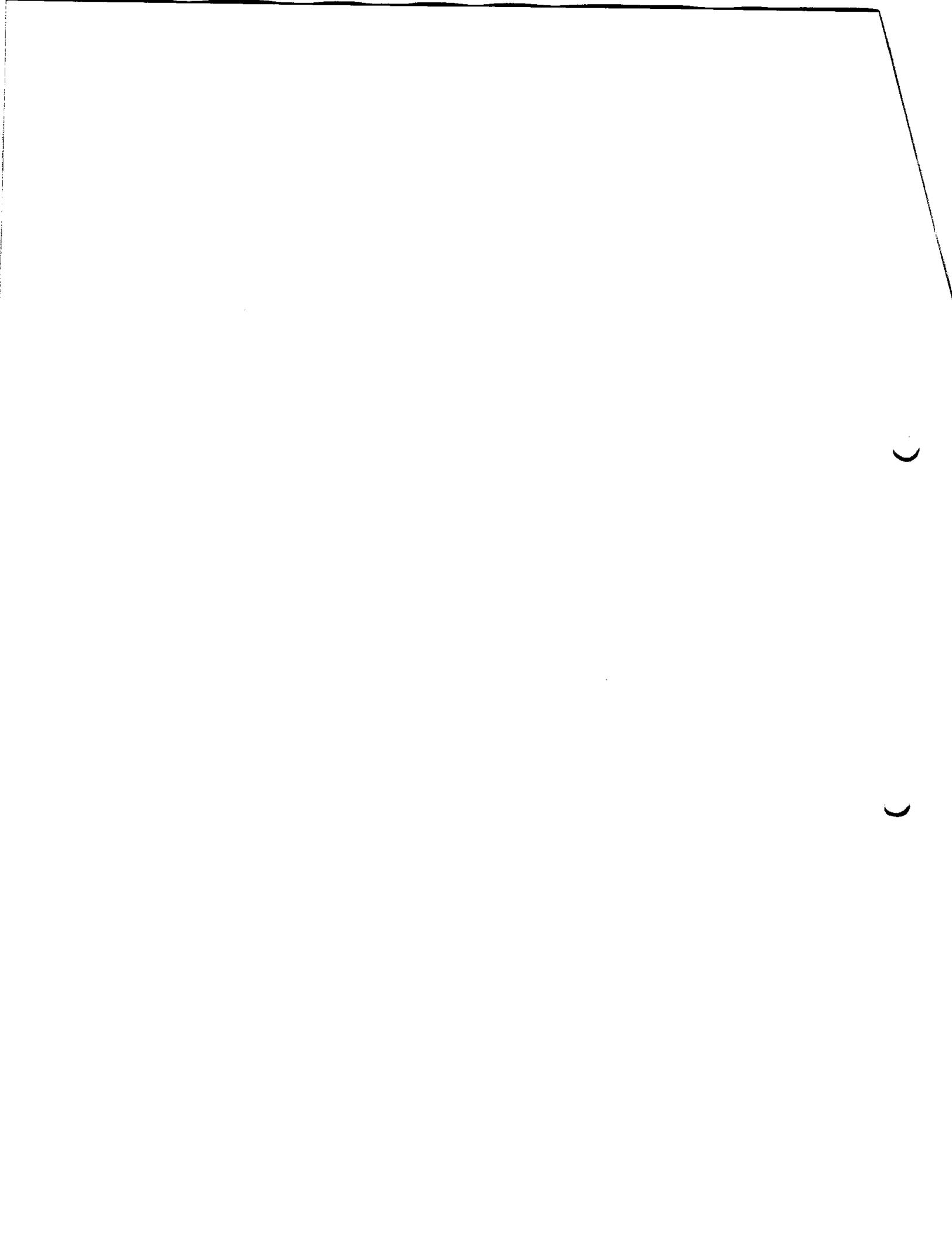
- CALCIUM D. (equivalente DE CALCO + VIT D)
 comp 1000MS. # 90.
 1 comp / w / 8 H
- CALCIUM L comp 0,25MS. # 90.
 1 comp / w / 8 H
- LEVOTIRAXINA comp 100MS. # 30.
- 1 comp / w / 8 H AYUNAS.

Presentar esta fórmula en la próxima consulta

DR. Principal: _____ Código de DR: _____
 Médico Responsable: _____ R.M.: _____
 Carretera No. 71-54 Vía C. 1000 T. 033 44 Montería - Córdoba.

¡Servicio con Amor!

Alfredo Simón Viana
 CIRUJANO GENERAL
 R.M. No. 20550714
 T. N. 130525
 C.C. 9176380



2

2

**Oncomedica S.A.**

812007194 Cod. Habilitación 230010094901
 CR 6° # 72-34 ED. IMAT
 Teléfonos: 7854344
 Montería - Córdoba

Consecutivo 0104548578

No. Historia: 1067849614**EPICRISIS**

Afiliado
 Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA **Fecha: 7.JUL.2020 16:23**
 Identificación: 1067849614 Documento Identidad: 1067849614 Tipo: CC
 Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203 Teléfonos: 3228419716 Zona: U
 Dg. residencia: 23001 MONTERIA CORDOBA
 Sexo: Femenino F. Nacimiento: 28.NOV.1986 Edad: 33 Años 7 Meses 9 Días
 Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S Plan: COVID Contributivo No. Autor.: 1
 Ocupación: EN CASA Estado civil: Soltero Religión: Catolico

Admisión
 No. Admisión: 0100475305 Fecha: 6.JUL.2020 Hora: 10:00 Habitación:
 Fecha de Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Dx Ingreso: TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
 Médico Ingreso: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA Médico Tratante: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA

Acompañante / Responsable
 Nombre: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3002232713
 Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES
 Responsable: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3228419716
 Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES Parentesco: CONYUGE

Dx. : C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES Tipo Dx.: Definitivo
Dx. Rel 1: Dx. Rel 2:

DETALLE**EPICRISIS**

FECHA DE INGRESO	6.JUL.2020 - 14:56
FECHA DE EGRESO	7.JUL.2020 - 16:30
VIA DE INGRESO	Urgencias
ESTANCIA HOSPITALARIA	1 día
DIAGNOSTICO DE INGRESO	c73x TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
DIAGNOSTICO DE EGRESO	c73x TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
MOTIVO DE CONSULTA DEL INGRESO	INGRESA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Valteryn

VALTERYN JOHANA MACHADO CALLEJ
 Registro Médico: 1047344088
 MEDICINA GENERAL

EPICRISIS

Afiliado
Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA **Fecha:** 7.JUL.2020 16:23
Identificación: 1067849614 **Documento Identidad:** 1067849614 **Tipo:** CC
Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203 **Teléfonos:** 3228419716 **Zona:** U
Lug. residencia: 23001 MONTERIA **CORDOBA**
Sexo: Femenino **F. Nacimiento:** 28.NOV.1986 **Edad:** 33 Años 7 Meses 9 Días
Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S **Plan:** COVID Contributivo **No. Autor.:** 1
Ocupación: EN CASA **Estado civil:** Soltero **Religión:** Catolico

Admisión
No. Admisión: 0100475305 **Fecha:** 6.JUL.2020 **Hora:** 10:00 **Habitación:**
Vía de Ingreso: **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL **Dx Ingreso:** TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
Médico Ingreso: 9176980 **EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA** **Médico Tratante:** 9176980 **EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA**

Acompañante / Responsable
Nombre: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO **Teléfono:** 3002232713
Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES
Responsable: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO **Teléfono:** 3228419716
Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES **Parentesco:** CONYUGE

Dx
Dx.: C73X **TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES** **Tipo Dx.:** Definitivo
Dx. Rel 1: **Dx. Rel 2:**

DETALLE

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente femenina de 32 años sin ap clinicos de relevancia .
refiere cuadro clinico de 8 meses de molestias cervicales asociado a vertigo , motivo por el cual se diagnsotico bocio nodular como halazgo incidental por ecografia tamaño de 13 mm en lobulo derecho con bacaf bethesda v , motivo por el cual derivan a cirugía de cabeza y cuello .

cavidad oral : mucosa de lengua , yugal y orofarnges sin lesiones
cuello : nódulo de 1 cm en lobulo derecho movil con la deglucion sin adenopatias

ecografia de 29 de agosto del 2019 :
nódulo de 13x 10 mm en lobulo derecho , otro de 4x 4 mm . en lobulo izquierdo nódulo 9 mm en lobulo izquierdo
bacaf de 29 de nov del 2019 . lobulo derecho bethesda v
ecodopler de vasos caroides normales
ecografia obstetrica de 24 de abril del 2019 :
gestacion de 7,0 semanas

pte femenina de 32 años con idx de sospeha de ca papilar de 1 cm en lobulo derecho intercorre en la fecha con emebarazod e 7 semanas por ecografia motivo por el cual se explica a paciente quien acude sin acompañante .
dado que el ca papilar es de comportamiento predecible en un 90% , se suspende por el momento la inidcaciond e la cirugía cons egumiento cada 3 meses ecografica para determinacion del crecmeinto en tamaño y aparciend de adenopatias sospechosa .
en caso contrario debe completar su embarazo y retomar el seguimiento una vez llegue a termino la gestacion .
se deriva a gineco obstetricia y endocrinologia

ANTECEDENTES

ALERGIAS: NIEGA
PATOLÓGICOS: TAQUICARDIA SINUSAL CON TIRV
MEDICAMENTOS HABITUALES: CARVEDILOL
QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS PIERNA DERECHA
GO: G2P2 menarquia 13 años

Katteryn
KATTERYN JOHANA MACHADO CALLEJ
Registro Médico: 1047344088 ;
MEDICINA GENERAL

**Oncomedica S.A.**

812007194
 CR 6ª # 72-34 ED. IMAT
 Teléfonos: 7854344
 Montería - Córdoba

Cod. Habilitación 230010094901

Consecutivo 0104548578

No. Historia: 1067849614

EPICRISIS

Afiliado

Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
 Identificación: 1067849614 Documento Identidad: 1067849614 Tipo: CC Fecha: 7.JUL.2020 16:23
 Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203 Teléfonos: 3228419716 Zona: U
 Dg. residencia: 23001 MONTERIA CORDOBA
 Sexo: Femenino F. Nacimiento: 28.NOV.1986 Edad: 33 Años 7 Meses 9 Días
 Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S Plan: COVID Contributivo No. Autor.: 1
 Ocupación: EN CASA Estado civil: Soltero Religión: Catolico

Admisión

No. Admisión: 0100475305 Fecha: 6.JUL.2020 Hora: 10:00 Habitación:
 Fecha de Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Dx Ingreso: TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
 Médico Ingreso: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA Médico Tratante: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA

Acompañante / Responsable

Nombre: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3002232713
 Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES
 Responsable: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3228419716
 Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES Parentesco: CONYUGE

Dx.: C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES Tipo Dx.: Definitivo
 Dx. Rel 1: Dx. Rel 2:

DETALLE

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

INGRESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES , ESTABLE
 HEMODINAMICAMENTE , NO SIRS , BUEN PATRON RESPIRATORIO
 Frecuencia Cardiaca (imp):81 X MIN
 Frecuencia Respiratoria (x min):18 X MIN
 Tension Arterial (mmhg):110/70 MMHG
 Temperatura (°c):36°C
 NORMOCEFALO , PUPLAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ , MUCOSA
 ORAL HUMEDA
 cuello nodule de 1 cm en lobulo derecho movil con la deglucion sin adneopatias
 TORAX NORMOEXPASIBLE , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS , PULMONES
 VENTILADOS SIN AGREGADOS
 ABDOME BLANDO , DEPRESIBLE , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
 GU DIURESIS +
 GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
 cyc . 14 de abril del 2020
 pte femenina de 33 años con hisptia clinica como descrita con sospecha de ca papilar quien
 acude en la fecha post puerperio para retomar control con ecografia que confrima la
 persistencia d elos snodulos con indicaciond e cirugia
 INGRESA PARA TIROIDECTOMIA TOTAL EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ,
 ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , NO SIRS , BUEN APTRON RESPIRATORIO

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

tiroidectomia total del dia 06/07/2020

valleryn machado

VALLERYN JOHANA MACHADO CALLEJ
 Registro Médico: 1047344088
 MEDICINA GENERAL

EPICRISIS

Afiliado
Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA Fecha: 7.JUL.2020 16:23
Identificación: 1067849614 Documento Identidad: 1067849614 Tipo: CC
Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203 Teléfonos: 3228419716 Zona: U
Lug. residencia: 23001 MONTERIA CORDOBA
Sexo: Femenino F. Nacimiento: 28.NOV.1986 Edad: 33 Años 7 Meses 9 Dias
Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S Plan: COVID Contributivo No. Autor.: 1
Ocupación: EN CASA Estado civil: Soltero Religión: Catolico

Admisión
No. Admisión: 0100475305 Fecha: 6.JUL.2020 Hora: 10:00 Habitación:
Vía de Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Dx Ingreso: TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
Médico Ingreso: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA Médico Tratante: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA

Acompañante / Responsable
Nombre: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3002232713
Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES
Responsable: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3228419716
Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES Parentesco: CONYUGE

Dx
Dx. : C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES Tipo Dx.: Definitivo
Dx. Rel 1: Dx. Rel 2:

DETALLE

EVOLUCION

cyc
Paciente femenina de 32 años sin ap clínicos de relevancia .
refiere cuadro clínico de 8 meses de molestias cervicales asociado a vertigo , motivo por el cual se diagnsotico bocio nodular como halalzgo incidental por ecografía tamaño de 13 mm en lobulo derecho con bacaf bethesda v.

Cursa con diagnostico de:

- Pop de tioridectomia total del día 06/07/2020

Antecedentes

- patológicos: no
- alérgicos: niega
- qx: osteosíntesis en tibia y perone izquierdo
- g/o: g: 2p:2 fum: 26/06/2020 menarquia: 11 años p.fliar: preservativo

Refiere haber pasado buena noche, no disnea, con buena tolerancia de la vía oral

al examen físico
herida de kocher ok
chevostek negativo
diuresis psotiva dmeabula tolera dieta
caclio 9.44
en condiciones de alta por cabeza y cuello

-egreso hoptatario
cita consulta exetrna para curacion jueves
cita cabeza y cuello con reporte de paltogia
carbonato d ecalcio 600 mg 2 comp cada 8 horas
calcitioi 0.25 1 comp cada 8 horas
levorixona 100 mg dia
acetaminofen

paraclínicos extra nimat:

-ecografía de 16 de nero del 2020
nodo de 3 mm y oro de 14x13 mm en lobulo drecho nodo de 2.5 mm en istmo y otro d
mm en lobulo izquierdo
tsh 2.36

Katteryn

KATTERYN JOHANA MACHADO CALLEJ
Registro Médico: 1047344088
MEDICINA GENERAL

**Oncomedica S.A.**

812007194
 CR 6ª # 72-34 ED. IMAT
 Teléfonos: 7854344
 Montería - Córdoba

Cod. Habilitación 230010094901

Consecutivo 0104548578

No. Historia: 1067849614

EPICRISIS

Afiliado
 Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
 Identificación: 1067849614 Documento Identidad: 1067849614 Tipo: CC Fecha: 7.JUL.2020 16:23
 Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203 Teléfonos: 3228419716 Zona: U
 Dg. residencia: 23001 MONTERIA CORDOBA
 Sexo: Femenino F. Nacimiento: 28.NOV.1986 Edad: 33 Años 7 Meses 9 Días
 Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S Plan: COVID Contributivo No. Autor.: 1
 Ocupación: EN CASA Estado civil: Soltero Religión: Catolico

Admisión
 No. Admisión: 0100475305 Fecha: 6.JUL.2020 Hora: 10:00 Habitación:
 Fecha de Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Dx Ingreso: TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
 Médico Ingreso: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA Médico Tratante: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA

Acompañante / Responsable
 Nombre: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3002232713
 Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES
 Responsable: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3228419716
 Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES Parentesco: CONYUGE

Dx
 Dx. : C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES Tipo Dx.: Definitivo
 Dx. Rel 1: Dx. Rel 2:

DETALLE**TRATAMIENTO MEDICO**

-bacaf dek lobulo derecho de 29 de nov del 2019
 betehsda v
 -egreso hoptiario
 cita consulta exetrna para curacion jueves
 cita cabeza y cuello con reporte de paltogia
 carbonato d ecalcio 600 mg 2 comp cada 8 horas
 calcitioi 0.25 1 comp cada 8 horas
 levorixona 100 mg dia
 acetaminofen

JUSTIFICACION DE INDICACIONES TERAPEUTICAS

Lo referido

RECOMENDACIONES

-Aislamiento preventivo inteligente según estado de contingencia nacional por pandemia COVID-19
 -No automedicarse
 -Tomar medicación prescrita según lo indicado
 -Consultar por urgencias en caso de fiebre, tos, dificultad para respirar, tos, vómitos persistentes, dolor en el pecho, hipotensión, herida roja caliente y/o dolorosa con o sin salida de secreciones, palidez firalidad y sudoración, deterioro neurológico (perdida de la consciencia, habla incoherencias o lengua empelotada, pérdida de la fuerza muscular, etc)
 -Mantenerse hidratada

EPICRISIS**PARACLINICOS**

caclio 9.44

Evolucion: 6.JUL.2020 19:15 1067908359 KATHERINE STELLA HUMANES MORENO

Signos Vitales:

TAS	TAI	FC	FR	Temp	Talla	Pulso	Peso	Estado	Estado de
mm.Hg.	mm.Hg.	x Min.	x Min.	°C	Cmts.	x Min.	Kgms	Hidratación	Conciencia
125	75	88		37.00	0.00	88	0.00		Alerta

Katherine
 KATHERYN JOHANA MACHADO CALLEJ
 Registro Médico: 1047344088
 MEDICINA GENERAL

**Oncomedica S.A.**

812007194
 CR 6ª # 72-34 ED. IMAT
 Teléfonos: 7854344
 Montería - Córdoba

Cod. Habilitación 230010094901

Consecutivo 0104548578

No. Historia: 1067849614**EPICRISIS**

Afiliado **Fecha: 7.JUL.2020 16:23**

Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA Tipo: CC

Identificación: 1067849614 Documento Identidad: 1067849614

Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203 Teléfonos: 3228419716 Zona: U

Lug. residencia: 23001 MONTERIA CORDOBA

Sexo: Femenino F. Nacimiento: 28.NOV.1986 Edad: 33 Años 7 Meses 9 Días

Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S Plan: COVID Contributivo No. Autor.: 1

Ocupación: EN CASA Estado civil: Soltero Religión: Catolico

Admisión

No. Admisión: 0100475305 Fecha: 6.JUL.2020 Hora: 10:00 Habitación:

Vía de Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Dx Ingreso: TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES

Médico Ingreso: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA Médico Tratante: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA

Acompañante / Responsable

Nombre: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3002232713

Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES

Responsable: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3228419716

Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES Parentesco: CONYUGE

Dx

Dx. : C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES Tipo Dx.: Definitivo

Dx. Rel 1: Dx. Rel 2:

DETALLE

Paciente femenina de 32 años sin ap clínicos de relevancia . refiere cuadro clínico de 8 meses de molestias cervicales asociado a vertigo , motivo por el cual se diagnótico bocio nodular como halazgo incidental por ecografía tamaño de 13 mm en lóbulo derecho con bacia de bethesda v , motivo por el cual derivan a cirugía de cabeza y cuello, el día de hoy es llevada a cirugía para la realización de tiroidectomía total, sin complicaciones.

- Antecedentes**
- patológicos: no
 - alérgicos: niega
 - qx: osteosíntesis en tibia y perone izquierdo
 - g/o: g: 2p:2 fum: 26/06/2020 menarquía: 11 años p.filar: preservativo

al examen físico

Normocefalo, pupilas reactivas a la luz, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, narinas permeables, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico ; observa herida quirúrgica en región anterior, cubierta con apósitos estériles, no sangrado, hemovian funcional, no masas ni adenopatías cervicales ; pulsos presentes, no signos de ingurgitación yugular, torax simétrico normoexpandible no tirajes, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, pulmones ventilados no agregados, abdomen blando no doloroso no masas ni megalias, peristalsis presente, g/u: normoconfigurado externamente, extremidades eutróficas no edemas con buen llenado capilar menor a 2 segundos, snc: Glasgow 15/15

Análisis: Paciente estable hemodinámicamente, en su pop inmediato, con buena evolución, ingresa al servicio de hospitalización 5to piso torre2, p seguimiento por cirugía de cabeza y cuello, al momento de la valoración del paciente se aplica protocolo de medidas de protección con los elementos de protección personal (tapabocas, lentos de seguridad, máscara facial protectora, bata manga larga desechable) en contexto de la pandemia por COVID-19, atentos a evolución clínica.

Plan de Manejo

Evolución: 7.JUL.2020 5:09 1067908359 KATHERINE STELLA HUMANES MORENO

Signos Vitales:

TAS	TAC	FC	FR	Temp	Talla	Pulso	Peso	Estado	Estado de
mm.Hg.	mm.Hg.	x Min.	x Min.	°C	Cmts.	x Min.	Kgms	Hidratación	Conciencia
125	75	88		37.00	0.00	88	0.00		Alerta

Katteryn

KATTERYN JOHANA MACHADO CALLEJ
 Registro Médico: 1047344088
 MEDICINA GENERAL

**Oncomédica S.A.**

812007194
 CR 6ª # 72-34 ED. IMAT
 Teléfonos: 7854344
 Montería - Córdoba

Cod. Habilitación 230010094901

Consecutivo 0104548578

No. Historia: 1067849614**EPICRISIS**

Afiliado
 Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
 Fecha: 7.JUL.2020 16:23
 Identificación: 1067849614 Documento Identidad: 1067849614 Tipo: CC
 Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203 Teléfonos: 3228419716 Zona: U
 Dg. residencia: 23001 MONTERIA CORDOBA
 Sexo: Femenino F. Nacimiento: 28.NOV.1986 Edad: 33 Años 7 Meses 9 Días
 Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S Plan: COVID Contributivo No. Autor.: 1
 Ocupación: EN CASA Estado civil: Soltero Religión: Católico

Admisión
 No. Admisión: 0100475305 Fecha: 6.JUL.2020 Hora: 10:00 Habitación:
 Fecha de Ingreso: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Dx Ingreso: TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
 Médico Ingreso: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA Médico Tratante: 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA

Acompañante / Responsable
 Nombre: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3002232713
 Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES
 Responsable: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO Teléfono: 3228419716
 Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES Parentesco: CONYUGE

Dx
 Dx.: C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES Tipo Dx.: Definitivo
 Dx. Rel 1: Dx. Rel 2:

DETALLE

Paciente femenina de 32 años sin ap clínicos de relevancia .
 refiere cuadro clínico de 8 meses de molestias cervicales asociado a vertigo , motivo por el cual se diagnóstico bocio nodular como hallazgo incidental por ecografía tamaño de 13 mm en lobulo derecho con baciaf bethesda v.

Cursa con diagnóstico de:

- Pop de tiroidectomía total del día 06/07/2020

Antecedentes

- patológicos: no
- alérgicos: niega
- qx: osteosíntesis en tibia y perone izquierdo
- g/o: g: 2p:2 fum: 26/06/2020 menarquía: 11 años p.fiar: preservativo

Refiere haber pasado buena noche, no disnea, con buena tolerancia de la vía oral

al examen físico

Normocefalo, pupilas reactivas a la luz, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, narinas permeables, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico se observa herida quirúrgica en región anterior, cubierta con apósitos estériles, no sangrado, hemovian funcional, no masas ni adenopatías cervicales, pulsos presentes, no signos de ingurgitación yugular, tórax simétrico normoexpandible no tirajes, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, pulmones ventilados no agregados, abdomen blando no doloroso no masas ni megalias, peristalsis presente, g/u: normoconfigurado externamente, extremidades eutróficas no edemas con buen llenado capilar menor a 2 segundos, snc: Glasgow 15/15

Análisis: Paciente estable hemodinámicamente, con buen patrón respiratorio, en su primer día de su pop, con buena evolución clínica, afebril durante la noche, continúa en seguimiento por cirugía de cabeza y cuello, al momento de la valoración del paciente se aplica protocolo de medidas de protección con los elementos de protección personal (tapabocas, lentes de seguridad, máscara facial protectora, bata manga larga desechable) en contexto de la pandemia por COVID-19, atentos a evolución clínica.

Plan de Manejo

Evolución: 7.JUL.2020 15:31 9176980 EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA

Signos Vitales:

TAS	TAL	FC	FR	Temp	Talla	Pulso	Peso	Estado	Estado de
mm.Hg.	mm.Hg.	x Min.	x Min.	°C	Cmts.	x Min.	Kgms	Hidratación	Conciencia
125	75	88		37.00	0.00	88	0.00		Alerta

Batteryryn
 BATTERYRN JOHANA MACHADO CALLEJ
 Registro Médico: 1047344088
 MEDICINA GENERAL

**Oncomedica S.A.**

812007194
 CR 6º # 72-34 ED. IMAT
 Teléfonos: 7854344
 Montería - Córdoba

Cod. Habilitación 230010094901

Consecutivo 0104548578

No. Historia: 1067849614**EPICRISIS**

Afiliado
Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA **Fecha:** 7.JUL.2020 16:23
Identificación: 1067849614 **Documento Identidad:** 1067849614 **Tipo:** CC
Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203 **Teléfonos:** 3228419716 **Zona:** U
Lug. residencia: 23001 MONTERIA **CORDOBA**
Sexo: Femenino **F. Nacimiento:** 28.NOV.1986 **Edad:** 33 Años 7 Meses 9 Días
Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S **Plan:** COVID Contributivo **No. Autor.:** 1
Ocupación: EN CASA **Estado civil:** Soltero **Religión:** Catolico

Admisión
No. Admisión: 0100475305 **Fecha:** 6.JUL.2020 **Hora:** 10:00 **Habitación:**
Vía de Ingreso: **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL **Dx Ingreso:** TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
Médico Ingreso: 9176980 **EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA** **Médico Tratante:** 9176980 **EINSTEIN ALFREDO VIANA TAPIA**

Acompañante / Responsable
Nombre: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO **Teléfono:** 3002232713
Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES
Responsable: JESUS DAVID ARRIETA GARRIDO **Teléfono:** 3228419716
Dirección: CR 7 #41-18 B/ LOS LAURELES **Parentesco:** CONYUGE

Dx
Dx. : C73X **TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES** **Tipo Dx.:** Definitivo
Dx. Rel 1: **Dx. Rel 2:**

DETALLE

cyc
 Paciente femenina de 32 años sin ap clínicos de relevancia .
 refiere cuadro clínico de 8 meses de molestias cervicales asociado a vertigo , motivo por el cual se diagnosticó bocio nodular como hallazgo incidental
 por ecografía tamaño de 13 mm en lóbulo derecho con bacaf bethesda v.

Cursa con diagnóstico de:

- Pop de tiroidectomía total del día 06/07/2020

Antecedentes

- patológicos: no
- alérgicos: niega
- qx: osteosíntesis en tibia y perone izquierdo
- g/o: g: 2p:2 fum: 26/06/2020 menarquía: 11 años p.fliar: preservativo

Refiere haber pasado buena noche, no disnea, con buena tolerancia de la vía oral

al examen físico
 herida de kocher ok
 chevestek negativo
 diuresis positiva dmeabula tolera dieta
 calcio 9.44
 en condiciones de alta por cabeza y cuello

Plan de Manejo

- egreso hospitalario
- cita consulta externa para curación jueves
- cita cabeza y cuello con reporte de patología
- carbonato de calcio 600 mg 2 comp cada 8 horas
- calcitriol 0.25 1 comp cada 8 horas
- levorixona 100 mg día
- acetaminofen

Datos Egreso

DX Egreso: **Fecha de Alta:** 00
DX 1: **DX 2:**
DX 3:
 Estado del Paciente al Salir 1 VIVO

KATTERYN JOHANA MACHADO CALLEJ
 Registro Médico: 1047344088
 MEDICINA GENERAL



ÁREA ASISTENCIAL
LABORATORIO CLINICO

FICHA DE ENTREGA DE RESULTADOS

CÓDIGO:
FR-ASI-LAC-019

FECHA DE APROBACIÓN
08/06/2012

VERSIÓN: 001 PÁGINA 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS	SERRAVALLO DIANA YANKE		IDENTIFICACIÓN	1067849614
SOLICITUD	Tipología Total			
FECHA INGRESO	6-7-20	FECHA ENTREGA PARCIAL		FECHA ENTREGA FINAL
<p>Señor usuario: La entrega de resultados es de lunes a viernes 2:00 p.m. a 5:00 PM , si por algún motivo usted no puede reclamar su resultado y asigna a un familiar o alguien de su confianza, por favor diligenciar la parte inferior. El autorizado debe traer su identificación y copia de cedula de quien lo autoriza.</p>				
NOMBRE DEL AUTORIZADO PARA EL RECLAMO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO		
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA		FECHA DE AUTORIZACIÓN		

RECLAMAR RESULTADOS DE 15 A 20 DIAS HABILES
3 PISO TORRE #1 LABORATORIO
TEL: 7854344 EXT 1310 CELULAR 3106060929 LUNES A VIERNES 2:00PM A 5:00PM

2

2

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Afiliado	Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA	Fecha: 9.JUL.2020 13:45
Identificación: 1067849614	Sexo: Femenino	F. Nacimiento 28.NOV.1986 Edad: 33 Años 7 Meses 11 Días
Sede Afiliado: MONTERIA		Plan: SANI05 Régimen: Subsidiado
DX: C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES		Tipo Dx.: Definitivo
DX Rel.: EN CASA	Estado Civil: Soltero	Religión: Catolico
Ocupación: EN CASA	Teléfono: 3228419716	
Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203	Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S	
Lugar Residencia: MONTERIA	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	
Dirección:	Teléfono:	
Acompañante:		

DESCRIPCION

INGRESO CONSULTA EXTERNA

INFORMACION GENERAL

INFORMACION GENERAL

ANAMNESIS

ANAMNESIS

TIPO DE ATENCIÓN

Presencial

MOTIVO DE LA CONSULTA

control posqx

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente femenina de 32 años sin ap clinicos de relevancia .
refiere cuadro clinico de 8 meses de molestias cervicales asociado a vertigo , motivo por el cual se
diagnostico bocio nodular como hallazgo incidental por ecografia tamaño de 13 mm en lobulo derecho con
bacaft Bethesda v , motivo por el cual derivan a cirugía de cabeza y cuello .

cavidad oral : mucosa de lengua , yugal y orofarngge sin lesiones
cuello : nodule de 1 cm en lobulo derecho movil con la deglucion sin adenophtias

ecografia de 29 de agosto del 2019 :
nodule de 13x 10 mm en lobulo derecho , otro de 4x 4 mm . en lobulo izquierdo nodule 9 mm en lobulo
izquierdo
bacaft de 29 de nov del 2019 . lobulo derecho Bethesda v
ecodopler de vasos carotideos normales
ecografia obstetrica de 24 de abril del 2019 :
gestacion de 7,0 semanas

pte femenina de 32 años con idx de sospeha de ca papilar de 1 cm en lobulo derecho intercorre en la fecha
con embarazo e 7 semanas por ecografia motivo por el cual se explica a paciente quien acude sin
acompañante .
dado que el ca papilar es de comportamiento predecible en un 90% , se suspende por el momento la
indicacion e la cirugía con egumiento cada 3 meses ecografica para determinacion del crecimiento en
tamaño y aparcién de adenophtias sospechosa .
en caso contrario debe completar su embarazo y retomar el seguimiento una vez llegue a termino la
gestacion .
se deriva a gineco obstetrica y endocrinologia

cyc . 14 de abril del 2020
pte femenina de 33 años con hisptia clinica como descripta con sospeha de ca papilar quien acude en la
fecha post puerperio para retomar control con ecografia que confrima la peristencia d eios snodulos con
indicacion e cirugía .

REVISION POR SISTEMA

niesga disfonia .

ANTECEDENTES PERSONALES

no

ANTECEDENTES FAMILIARES

no

GINECO-OSTETRICO

GINECO-OSTETRICO

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Afiliado	Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA	Fecha: 9.JUL.2020 13:45
Identificación: 1067849614	Sexo: Femenino	F. Nacimiento: 28.NOV.1986
Sede Afiliado: MONTERIA	Edad: 33 Años 7 Meses 11 Días	Plan: SANIOS
DX: C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	Régimen: Subsidiado
DX Rel.:		Tipo Dx.: Definitivo
Ocupación: EN CASA	Estado Civil: Soltero	Religión: Catolico
Dirección: CR 7 N 41-18 ED 4C APTO 203	Teléfono: 3228419718	
Lugar Residencia: MONTERIA	Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S	
Responsable:	Teléfono:	
Dirección:	Parentesco:	
Acompañante:	Teléfono:	

DESCRIPCION

INSPECCION GENERAL

SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardiaca (imp):
Frecuencia Respiratoria (x min):
Tension Arterial (mmhg):
Temperatura (°c):
Peso (kg):
Talla (cm):

SIGNOS VITALES

SIGNOS VITALES

CABEZA / OJOS / ORL

normal

OJOS

normal

CUELLO

herida de kocher ok
chevostek negativo

TORAX

normal

ABDOMEN

normal

EXTREMIDADES

normal

GENITOURINARIO

normal

NEUROLOGICO

normal

OSTEO-MUSCULAR / TEJIDOS-BLANDOS

norma

TEGUMENTARIO

normal

AYUDAS DIAGNOSTICAS

-ecografia de 16 de nero del 2020
nodo de 3 mm y otro de 14x13 mm en lobulo derecho nodo de 2.5 mm en istmo y otro de 2 mm en lobulo izquierdo
tsh 2.36

bacaf dek lobulo derecho de 29 de nov del 2019
betehsda v

ANÁLISIS

pte femenina de 33 años con idx de ca papilar soepchoso en lobulo derecho con lesiones multifocales con inidcaciond e tiridectomia total + monitoreo electrofisiologico del nervio vago bilateral por profesion dependiente de la voz
y reducir la morbilidad sobre los nervios laringeos recurrentes .
solxiro preqx
firma consentimiento informado
se puede programar

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA.

PLAN DE TRATAMIENTO

- cita cabeza y cuello con reporte de patologia .





ORDEN DE EXAMEN

Fecha: _____

Lugar y Fecha:

7/7/2020

Miudad:

VIANA

Nombre:

SACA Y

Cognombre:

No. HCto:

Servicio:

92

SSL

- CITA (2 veces) CUELLO
con reporte de patología

Presente esta fórmula en la próxima consulta

Atendido por *[Signature]*
MIGUEL ANGEL ENCILLADO DE CARREZA Y CUELLO
R.M. N° 2055017A
C.C. 9173880
IN
U

DX Principal:

Código de DX:

Médico Responsable:

R.M.:

Carrera 6 No. 72-94 / Av. Córdoba No. 105-43 de Montería - Córdoba.
Atención con Amol



Servicio : LABORATORIO CLINICO
Solicitud : 60134964
Paciente : SARAY CECILIA VIANA PEREZ
Identificación : 1067849614
Convenio : INTRAHOSPITALARIO

Forma 1 de 1
Página 1 de 1
Fecha Recepción : 2020-07-07 08:12:00
Fecha Impresión : 2020-07-13 09:20:01
Médico : NO DEFINIDO
Edad/Sexo : 33 / F

ESTUDIO DE COLORACION EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES

DESCRIPCION MACROSCOPICA

En formalina identificado con el nombre de la paciente y por separado se recibe rotulado como:

A. "Tiroidectomía total": Glándula tiroides que pesa 17 gramos. Es de color pardo rojizo y consistencia blanda. El lóbulo derecho mide 4.2 x 2.3 x 1.6 cm, el istmo mide 1.2 x 0.5 cm y el lóbulo izquierdo mide 4.2 x 1.5 x 1.5 cm. A los cortes seriados se identifica en el lóbulo superior derecho un nódulo blanquecino sólido de bordes difusos que mide 1 cm de diámetro mayor y se encuentra macroscópicamente a 0.1 cm del borde anterior y a 0.1 cm del borde posterior. Se pinta el borde anterior con tinta roja y el borde posterior con tinta negra. Se procesan cortes representativos en 8 canastillas:

- A1. Lóbulo superior derecho
- A2. Lóbulo medial derecho
- A3. Lóbulo inferior derecho
- A4. Istmo
- A5. Lóbulo superior izquierdo
- A6. Lóbulo medial izquierdo
- A7. Lóbulo inferior izquierdo
- A8. Lóbulo superior derecho

B. "Músculo esternotiroideo derecho": 1 fragmento muscular de tejido que pesa 3 gramos y mide 2.5 x 1.5 x 0.5 cm. No se observan lesiones macroscópicas. Se procesan cortes representativos en 2 canastillas.

C. "Músculo esternotiroideo izquierdo": 1 fragmento muscular de tejido que pesa 4 gramos y mide 2 x 1 x 0.8 cm. No se observan lesiones macroscópicas. Se procesan cortes representativos en 2 canastillas.

DESCRIPCION MICROSCOPICA



Servicio : LABORATORIO CLINICO
Solicitud : 60134964
Paciente : SARAY CECILIA VIANA PEREZ
Identificación : 1067849614
Convenio : INTRAHOSPITALARIO

Forma 1 de 1
Página 2 de 2
Fecha Recepción : 2020-07-07 08:12:00
Fecha Impresión : 2020-07-13 09:20:01.
Médico : NO DEFINIDO
Edad/Sexo : 33 / F

ESTUDIO DE COLORACION EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES

A. Protocolo del Colegio Americano de Patólogos

Procedimiento: Tiroidectomía total

Focalidad tumoral: Unifocal

Sitio tumoral: Lóbulo derecho

Tamaño tumoral (mayor dimensión): 1 cm

Tipo histológico: Carcinoma papilar, clásico (usual, convencional)

Márgenes: Sin compromiso por carcinoma. El margen posterior se encuentra microscópicamente a menos de 1 mm de distancia de la lesión.

Angioinvasión: No identificada en la muestra examinada

Invasión linfática: No identificada en la muestra examinada

Invasión perineural: No identificada en la muestra examinada

Índice mitótico: 1 mitosis por 2mm²

Extensión extratiroidea: No identificada en la muestra examinada

Ganglios linfáticos regionales: No remitidos/no encontrados

pTNM: pT1aNX

B y C. Los cortes histológicos corresponden a músculo estriado sin alteraciones histológicas. No se identifica compromiso por células tumorales en la muestra examinada.

DIAGNOSTICO

A. Glándula Tiroides. Lesión. Tiroidectomía Total:

Carcinoma papilar, clásico

Ver descripción microscópica

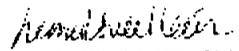
B. Músculo esternotiroideo derecho. Resección:

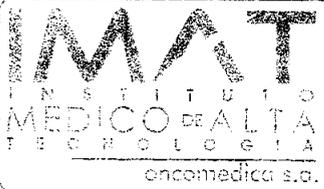
Sin compromiso por células tumorales

C. Músculo esternotiroideo izquierdo. Resección:

Sin compromiso por células tumorales

Fecha Validado: 2020-07-13 / 09:19


LORENA ISABEL GOMEZ BOLAÑOS
761949-07



ORDENAMIENTO

Verificación

Lugar y Fecha: 7/7/2020 Hora: _____ Fecha: _____
 Nombre: SARAY Apellido: VIANNA Sexo: _____
 No. HCix: _____ Servicio: IC

SSL

- Aletaminofen comp 500mg. #16.
 f: 1 comp / 10 / 6H x 4 días

Alfredo Gonzalez Viana
 MEDICO ESPECIALISTA DE CABEZA Y CUELLO
 C.R. 38523 / RM N° 20550/1A
 C.C. 9175380

Presente esta fórmula en la próxima consulta

DX Principal: _____ Código de DX: _____

Médico Responsable: _____ RM: _____

Carrera 6 No. 72-34 Via Cercada P. 125 45 44 Montería - Córdoba.
 ¡Servicio con Amor!

7/7/2020
SARAY

VIANA

SC

DEJO CONSTANCIA QUE PACIENTE CUICA
POSTOPERADO DE TIRIODECTOMIA TOTAL
EN BUENA EVOLUCION.

SE DA INCORPORACION LA SOCAL PR
30 dias a partir de la FECHA.

Alfredo Quintana Viana
MUYANO ONCOLOGO DE CABEZA Y CUELLO
CIRUJANO GENERAL
T.M. 138525 RM Nº 20550/14
C.E. 9176980

Señor(a) Usuario(a):

Con nuestro cordial saludo, remitimos respuesta de la(s) solicitud (es) de autorización: 130291276

» INFORMACIÓN GENERAL

» Tipo y No. identificación: CC 1067849614
» Producto: EPS
» Contrato: 1919661
» Usuario: 1
» Fórmula Médica: SI-130291276
» Nombre y apellido: VIANA PEREZ.SARAY CECILIA
» Plan: 10 REGIMEN CONTRIBUTIVO
» Familia: 1
» Fecha de la Fórmula Médica: 07/07/2020

Tipo de solicitud	Respuesta de la radicación	Número de radicación	Número de la Autorización	Estado de la Autorización	Código servicio	Descripción Servicio	Prestador	Fecha de Vigencia Hasta	Número de Entrega	Fecha Límite de Entrega	Punto de Entrega
AUTORIZACIÓN			130291276	APROBADA	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	812007194 ONCOMEDI CA S A	03/11/2020		03/11/2020	

Si requiere mayor información de su solicitud, por favor comunicarse con nosotros a través de Colsanitas en línea para Medicina Prepagada, Teléfonos en Bogotá, 4871920 opción 3 País 018000979020. Para EPS-Sanitas Teléfonos en Bogotá 3759000 opción 2 País 018000919100. Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envío de la información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que estas no podrán ser atendidas por esta vía.

7/7/2020
SARAY

VIANA

YC

DEJO CONSTANCIA QUE PACIENTE CUICA
POSTGRIFFADO DE TIRIODISTIA TOTAL
EN BUENA EVOLUCION.

SE DA INCORPORACION LA BOMBA PR
30 dias A PARTIR DE LA FECHA.

1
Alfreda *Alfreda* Viana
CIRUJANO ONCOLOGO DE CABEZA Y CUELLO
T.M. 128525 RM Nº 2055014
C.C. 9176980

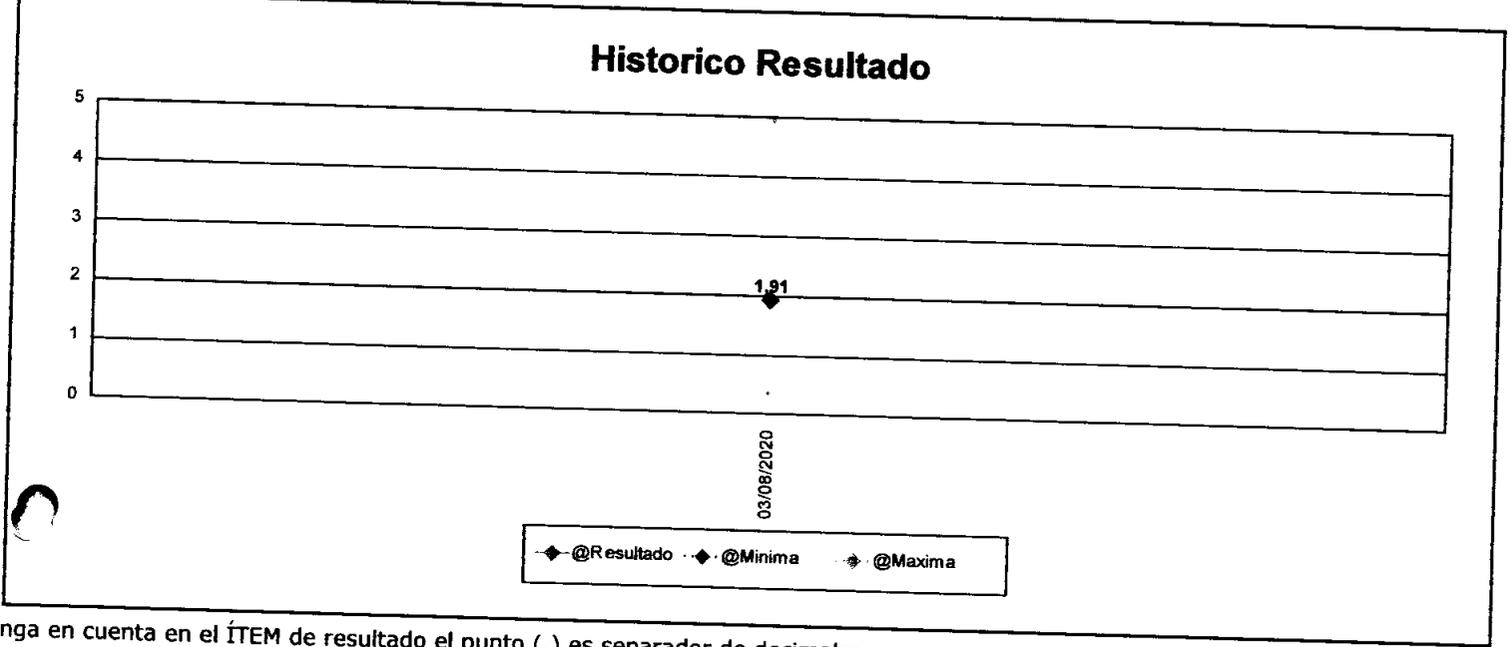


ORDEN O CÓDIGO: 8030848
 Página No: 1 de 4
 Ingreso de Información: 03-ago.-2020
 Descripción del Reporte: copia

Paciente:	VIANA PEREZ SARAY CECILIA		
Edad:	33 Años 8 Meses 6 Dias	Médico:	
Género:	Femenino	Teléfono:	
Identificación:	1067849614	Envío de resultados:	Empresa: SANITAS EPS
Teléfono:	3228419716	Fax:	Autorización: 130472186
Telefono Movil:		Dirección:	Sede: PDS Calle 27
E-mail:	sarayvianap@gmail.com		

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

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
HORMONAS			
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1.9121	uIU/mL	0.3500 - 4.9400



Tenga en cuenta en el ÍTEM de resultado el punto (.) es separador de decimales.

Fecha: 2020/08/03 Hora: 10:50
 Toma de Muestra: 2020/08/03 15:44
 Reporte: 2020/08/03 15:44
 Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA

HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	27.0	pg/mL	15 - 68.3
---------------------------------------	------	-------	-----------

Fecha: 2020/08/03 Hora: 10:50
 Toma de Muestra: 2020/08/03 15:44
 Reporte: 2020/08/03 15:44
 Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA



Laboratorio Médico
Echavarría

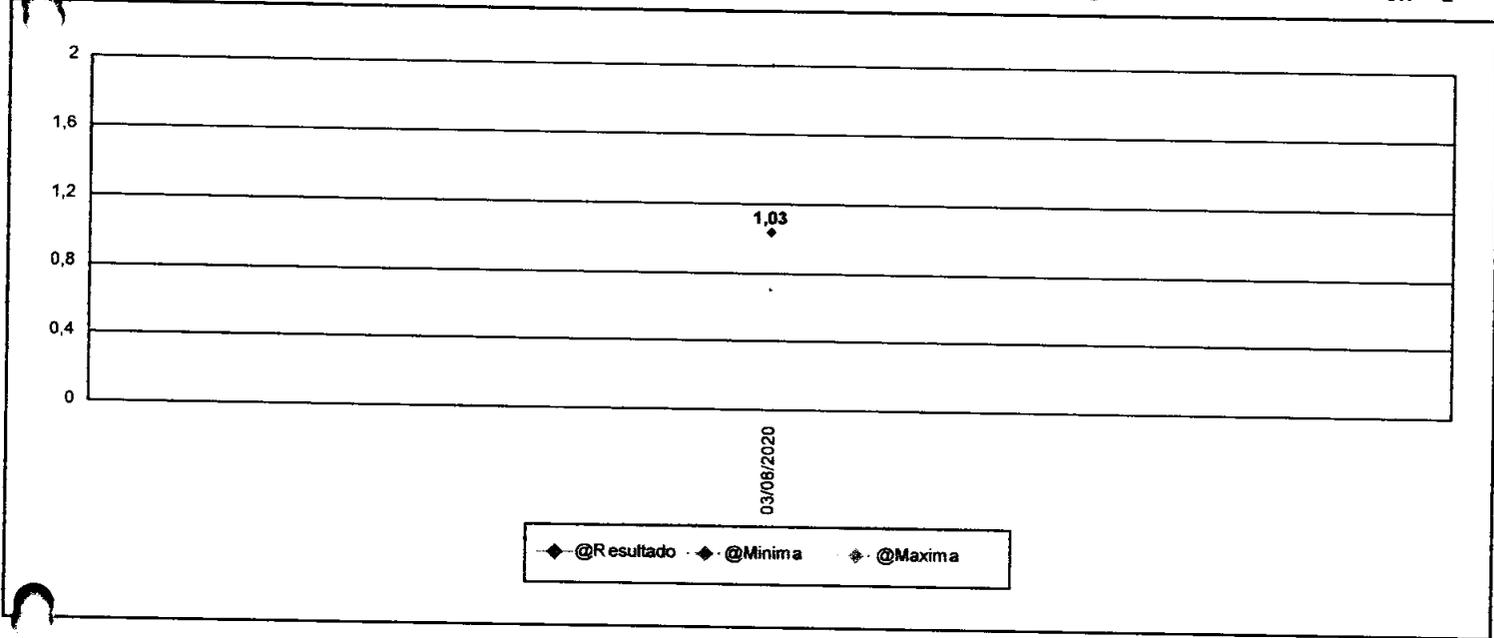


ORDEN O CÓDIGO: 80308486
 Página No: 2 de 4
 Ingreso de Información: 03-ago.-2020
 Descripción del Reporte: copia

Paciente:	VIANA PEREZ SARAY CECILIA		
Edad:	33 Años 8 Meses 6 Días	Médico:	
Género:	Femenino	Teléfono:	
Identificación:	1067849614	Envío de resultados:	
Teléfono:	3228419716	Fax:	
Telefono Movil:		Dirección:	MONTERIA
E-mail:	sarayvianap@gmail.com		
Empresa:	SANITAS EPS		
Autorización:	130472186		
Sede:	PDS Calle 27		

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

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
TIROXINA LIBRE [T4L]	1.03	ng/dl	0.7 - 2



Toma de Muestra: Fecha: 2020/08/03 Hora: 10:50
 Reporte: 2020/08/03 15:44
 Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA

Cindy Rodiño Guzmán

Validado por: CINDY SOFIA RODIÑO GUZMAN
 Bacteriólogo y laboratorista clínico (a)
 REG. 470816/13

RESULTADO VALIDADO Y EXPEDIDO POR EL LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA



ORDEN O CÓDIGO: 80308486
 Página No: 3 de 4
 Ingreso de Información: 03-ago.-2020
 Descripción del Reporte: copia

Paciente:	VIANA PEREZ SARAY CECILIA		
Edad:	33 Años 8 Meses 6 Días	Médico:	
Género:	Femenino	Teléfono:	
Identificación:	1067849614	Envío de resultados:	
Teléfono:	3228419716	Fax:	
Telefono Movil:		Dirección:	MONTERIA
E-mail:	sarayvianap@gmail.com		
Empresa:	SANITAS EPS		
Autorización:	130472186		
Sede:	PDS Calle 27		

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

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

QUIMICA

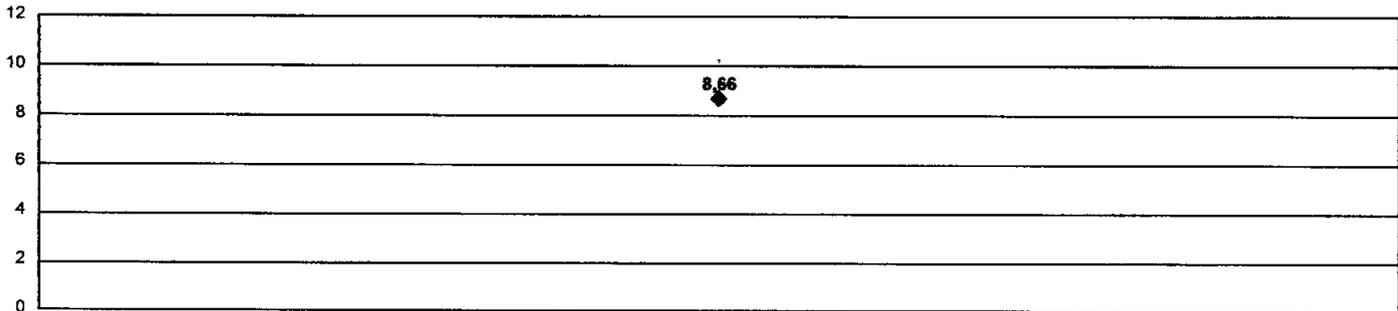
CALCIO POR COLORIMETRÍA *

8.66

mg/dL

8.4 - 10.2

Historico Resultado



Toma de Muestra: 2020/08/03 10:50
 Reporte: 2020/08/03 15:37
 Técnica: COLORIMETRIA



ORDEN O CÓDIGO: 80308486
 Página No: 4 de 4
 Ingreso de Información: 03-ago.-2020
 Descripción del Reporte: copia

Paciente:	VIANA PEREZ SARAY CECILIA		
Edad:	33 Años 8 Meses 6 Días	Médico:	
Género:	Femenino	Teléfono:	
Identificación:	1067849614	Envío de resultados:	
Teléfono:	3228419716	Fax:	
Telefono Movil:		Dirección:	MONTERIA
E-mail:	sarayvianap@gmail.com		
Empresa:	SANITAS EPS		
Autorización:	130472186		
Sede:	PDS Calle 27		

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

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]	4.21	mg/dL	2.4 - 4.4



MAGNESIO 2.01 mg/dL 1.6 - 2.6

Fecha: 2020/08/03 Hora: 10:50
 Reporte: 2020/08/03 15:37
 Técnica: COLORIMETRIA

Fecha: 2020/08/03 Hora: 10:50
 Reporte: 2020/08/03 15:37
 Técnica: COLORIMETRIA

Cindy Rodiño Guzmán

CINDY SOFIA RODIÑO GUZMAN
 Bacteriólogo y laboratorista clínico (a)
 REG 470816/13

Validado por:

Dr. Alejandro Castellanos Pinedo -

ENDOCRINOLOGÍA - MEDICINA INTERNA
HOSPITAL DE CLÍNICAS JOSÉ DE SAN MARTÍN
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

CONSULTORIO:
Calle 26 Nº. 6-35, cons. 302
Unidad Médica de
Especialistas Santa Clara
Tel: 781 5050

Correo: acaspinedo@yahoo.es

Cel.: 323 3947240

Montería - Córdoba acaspinedo@yahoo.es

SOPERA VIDDA

DÍA	MES	AÑO
30	09	2000

Nombre Paciente

R/: CC 106784961A - 33

- TSH

EPS san

TAL

TIRO GLOBULINA

ACS ANTITIRO GLOBULINA

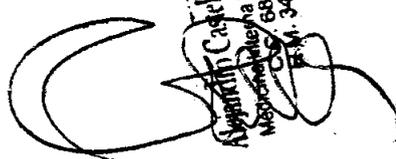
PTH

VT @ 2504

COLEO

FOSFOO

NO GRENTO


Alejandro Castellanos Pinedo
Especialista en Endocrinología
Hospital de Clínicas José de San Martín
Buenos Aires, Argentina
Tel: 781 5050
Cel: 323 3947240



AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No Autorización 130472186
 Producto EPS
 Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO
 Teléfono 6466060

Fecha Notificación 31/07/2020
 Nit 800251440
 Sucursal Radicación MONTERIA
 Fecha Orden Médica 30/07/2020

Código EPS
 Ciudad MONTERIA

SEÑORES:

890906793 LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SAS SEDE CALLE 27 MONTERIA

Habilitación 230010133303
 Dirección KR 6 27 17
 Teléfono 7921520
 Ciudad MONTERIA

Departamento CORDOBA

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato 1919661
 Tipo de Identificación CC
 Fecha de Nacimiento 28/11/1986
 Clase Usuario POS
 Dirección CARRERA 7 # 41 - 18 ED 4 C APTO 203
 Tel. Residencia 3228419716
 Número 1067849614
 Antigüedad 193 SEMANAS
 Nivel de Ingresos GRUPO A
 Ciudad MONTERIA
 Nombre SARAY CECILIA VIANA PEREZ
 Departamento CORDOBA
 Correo electronico sc.viana@hotmail.com
 Tel. Opcional 3228419716

REMITENTE

6891832 CASTELLANOS PINEDO ALEJANDRO ALBERTO

Habilitación 230010022801
 Teléfono 3233947240

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio LABORATORIO CLINICO
 Diagnóstico E890
 Tipo de Atención AMBULATORIA
 Tipo de Orden Médica
 Cama
 Número de entrega 1
 Origen Guía ENFERMEDAD GENERAL
 Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código	Descripción	Quantidad	Unid.	Valor	Valor Total	Tipo de Insumo
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706-VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	1	0		
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912-HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	1	0		
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463-TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	1	0		
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854-MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	0		
904921	TIROXINA LIBRE	904921-TIROXINA LIBRE	1	0		
904920	TIROGLOBULINA	904920-TIROGLOBULINA	1	0		
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835-FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	0		
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904-HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	0		
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810-CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: RECAUDAR CUOTA MODERADORA
INFORMACIÓN ADICIONAL:

CUOTA MODERADORA
 PORCENTAJE COPAGO
 CANTIDAD BONOS
 COBERTURA USUARIO



Autorizado Por: ANDRES MAURICIO ORTIZ AGUDELO
 Cargo: NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)
 Telefono: 6466060

Recibido



DIAC S.A.S
Nit: 900012819-1

Fecha realización: 2020-08-05

Nombre: **SARAY CECILIA VIANA PEREZ**

Documento: **1067849614** Sexo: **F** Fecha de nacimiento: **1986-11-28** Edad: **33**

Procedimiento: **ECOGRAFIA DE CUELLO, ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS**

Entidad: **EPS SANITAS S.A.S - Número Orden: OA635561**

ECOGRAFÍA DE CUELLO

Técnica:

Se realizó barrido ecográfico con transductor de alta frecuencia, a nivel región anatómica solicitada.

Hallazgos:

Cambios morfológicos de tiroidectomía total.

Ambas glándulas parótidas y submaxilares de forma, tamaño y estructura normales.

No se observan adenomegalias cervicales.

Conclusión e impresión diagnóstica:

Cambios morfológicos de tiroidectomía total sin lesiones sospechosas de recidiva.

Recomendaciones:

Continuar algoritmo terapéutico, según clínica.

ECOGRAFÍA DE TIROIDES

Técnica:

Se realizó barrido ecográfico con transductor de alta frecuencia, a nivel región anatómica solicitada.

Hallazgos:

Cambios morfológicos de tiroidectomía total.

No se observan adenomegalias cervicales.

Conclusión e impresión diagnóstica:

Cambios morfológicos de tiroidectomía total sin lesiones sospechosas de recidiva.

Recomendaciones:

Continuar algoritmo terapéutico, según clínica.

Nota: Se advierte al usuario que está obligado, por disposiciones legales y para su beneficio, a guardar las placas, impresos ecográficos e informes por períodos no menor a tres años.

Carrera 6 N° 72A-10
7813030
DIAC S.A.S

Dr. Alejandro Castellanos Pinedo

ENDOCRINOLOGÍA - MEDICINA INTERNA
HOSPITAL DE CLÍNICAS JOSÉ DE SAN MARTÍN
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

CONSULTORIO:
Calle 26 Nº. 6-35, cons. 302
Unidad Médica de
Especialistas Santa Clara
Tel: 781 5050

Correo: acaspinedo@yahoo.es

Cel.: 900 3047240

Montería - Córdoba

~~acaspinedo@yahoo.es~~

Saray Viana

Nombre Paciente

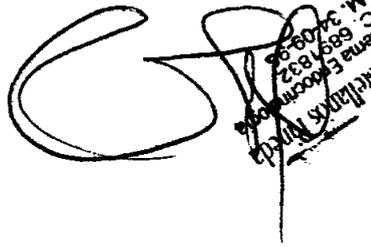
DIA

5 08 2020

R/: CC 1067 849614 335

EPS Sank

CIB MDV / 2020


Alejandro Castellanos Pinedo
Medicina Interna Endocrinología
C.C. 6891832
R.M. 2408/98

ALEJANDRO ALBERTO CASTELLANOS PINEDO

CLL 26 #6-35 CONS 302

7815050

EVOLUCION DE CONSULTA EXTERNA

IDENTIFICACIÓN N°CC -1067849614 FECHA EVOLUCION:05/08/2020 17:21:23 N° EVOLUCION:***
PACIENTE: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
FECHA NACIMIENTO:28/11/1986 EDAD:33 AÑOS SEXO: F
DIRECCION:CRA 7 # 41 - 18 TELEFONO:3228419716
ENTIDAD: E.P.S. SANITAS

DESCRIPCION DE LA EVOLUCION:

MOTIVO DE LA CONSULTA:

HIPOTIROIDISMO PRIMARIO POST QXCO, TELECONCEPTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

NA

EXAMEN FISICO:

TA: FC: FR: TALLA: Metros PESO: Kg TEMPERATURA: IMC:

LABORATORIO:

SH 1.912, PTH 27, T4LIBRE 1.03, CALCIO 8.66; FOSFORO 4.21; MAGNESIO 2.01;

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

ECOGRAFIA DE CUELLOCAMBIOS MORFOLOGICOS DE TIROIDECTOMIA SIN LESIONES SOSPECHOSAS DE RECIDIVA

DIAGNOSTICO:

Dx PRINCIPAL E890 HIPOTIROIDISMO CONSECUTIVO A PROCEDIMIENTOS

Dx REL 1: E892 HIPOPARATIROIDISMO CONSECUTIVO A PROCEDIMIENTOS

CONDUCTA:

SS/ CONTINUAR LT4 100 UGS XDIA

CALCLCIO 3/DIA

CALCITRIOL 0.25 X 3

CITA NOV/2020

MEDICO:
ALEJANDRO CASTELLANOS PINEDO

T.P.N.
3409/96

Alejandro Castellanos Pinedo
Mancharamb. El Estero de...
R.C.C. de...
FIRMA

ALEJANDRO ALBERTO CASTELLANOS PINEDO

CLL 26 #6-35 CONS 302
7815050

EVOLUCION DE CONSULTA EXTERNA

IDENTIFICACIÓN NCC -1067849614	FECHA EVOLUCION:07/11/2020 13:38:31	N° EVOLUCION:***
PACIENTE: VIANA PEREZ SARAY CECILIA		
FECHA NACIMIENTO:28/11/1986	EDAD: 33	AÑOS SEXO: F
DIRECCION:CRA 7 # 41 - 18		TELEFONO:3228419716
ENTIDAD: E.P.S. SANITAS		

DESCRIPCION DE LA EVOLUCION:

MOTIVO DE LA CONSULTA:
TELECONCEPTO/ COVID 19

ENFERMEDAD ACTUAL:
HIPOTIROIDISMO/HIOPARATIROIDISMO PRIMARIO POST QXCO, MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, RECIBE LT4 100; CALCIBON1500 X 3, CALCITRIOL 0.25 X 3

EXAMEN FISICO:

TA:	FC:	FR:	TALLA:	Matros	PESO:	Kg	TEMPERATURA:	IMC:
-----	-----	-----	--------	--------	-------	----	--------------	------

LABORATORIO:

TSH 79, T4LIBRE 1.10, CALCIO 8.78 MGS/DL, MAGNESIO 2.10; FOSFORO 3.65 MGS/DL,

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

DIAGNOSTICO:

PRINCIPAL: E890 HIPOTIROIDISMO CONSECUTIVO A PROCEDIMIENTOS
 REL 1: E892 HIOPARATIROIDISMO CONSECUTIVO A PROCEDIMIENTOS

INDICIA:

CELENETE CONTROL, SE MANTIENE IGUAL PLAN DE TRATAMIENTO
TA EN 4 MESES

RO CASTELLANOS PINEDO

T.P.N.
3409/96


 Alejandro Castellanos Pinedo
 Médico Internista Endocrinología
 C. 6891832
 M. 34-55-95

Dr. Alejandro Castellanos Fineas

ENDOCRINOLOGÍA - MEDICINA INTERNA
HOSPITAL DE CLÍNICAS JOSÉ DE SAN MARTÍN
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

CONSULTORIO
Calle 26 Nº 6-35 cons. 302
Unidad Médica de
Especialistas Santa Clara
Tel: 781 5050

Correo: acaspinedo@yahoo.es

Cel.: 323 3947240

Montería - Córdoba acaspinedo@yahoo.es

Saray Ivana Pérez

Nombre Paciente

DÍA	MES	AÑO
7	11	2020

Pr: CC ID 67849634 - 33 años
EPS Saicys

Levothyroxina x 100 g U
1 U / día / 1 año = \$ 180

Carbimazol x 0.25 g U
3 U / día v12 v12 = \$ 540

Calcibon x 1.000 g U
1 U / día 3 U / día v. = \$ 540

Alejandro Castellanos Fineas
Especialista en Endocrinología
Matrícula Profesional 2201832
C.M. 2000-00-00-00-00-00



51813625

Petición No 51813625
Paciente VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Documento Id CC 1067849614
Fecha de nacimiento 28-Nov-1986
Edad 36 Años **Sexo** F
Dirección cr 42 6 sue 148
Teléfono 3228419716

Fecha de ingreso 18-May-2023 10:32 am
Fecha de impresión 19-May-2023 5:11 am
Sede VILLAVICENCIO EPS
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa EPS SANITAS SIN VALE
Médico EPS SANITAS CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO

Examen

Resultado	Unidades	Valores de Referencia
INMUNOLOGIA I		
1.69	ng/ml	

TIROGLOBULINA

Método: Electroquimioluminiscencia
 ** VALOR DE REFERENCIA

0 - 5 días	25 - 307 ng/ml
6 días - 3 meses	20 - 228 ng/ml
4 - 12 meses	18 - 125 ng/ml
1 - 6 años	9.0 - 67 ng/ml
7 - 11 años	5.1 - 43 ng/ml
12 - 20 años	2.6 - 36 ng/ml
21 - 110 años	3.5 - 77 ng/ml

Fecha Validación: 19-May-2023 4:08 am

Firma Responsable

Manuel Ricardo Olarte Martinez
 CC 91514971
 Bacteriólogo

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
 RAZON SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.



Petición No 51813625
Paciente VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Documento Id CC 1067849614
Fecha de nacimiento 28-Nov-1986
Edad 36 Años **Sexo** F
Dirección cr 42 6 sue 148
Teléfono 3228419716

Fecha de Ingreso 18-May-2023 10:32 am
Fecha de impresión 19-May-2023 5:11 am
Sede VILLAVICENCIO EPS
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa EPS SANITAS SIN VALE
Médico EPS SANITAS CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TIROGLOBULINA			
Método: Electroquimioluminiscencia	1.69	ng/ml	
** VALOR DE REFERENCIA			
0 - 5 días	25 - 307 ng/ml		
6 días - 3 meses	20 - 228 ng/ml		
4 - 12 meses	18 - 125 ng/ml		
1 - 6 años	9.0 - 67 ng/ml		
7 - 11 años	5.1 - 43 ng/ml		
12 - 20 años	2.6 - 36 ng/ml		
21 - 110 años	3.5 - 77 ng/ml		
Fecha Validación: 19-May-2023 4:08 am			

INMUNOLOGIA I

Firma Responsable 

Manuel Ricardo Olarte Martinez
 CC 91514971
 Bacteriólogo

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
 RAZON SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

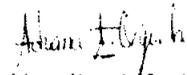


Petición No 51813650
Paciente VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Documento Id CC 1067849614
Fecha de nacimiento 28-Nov-1986
Edad 36 Años **Sexo** F
Dirección cr 42 6 sue 148
Teléfono 3228419716

Fecha de ingreso 18-May-2023 10:33 am
Fecha de impresión 19-May-2023 2:21 pm
Sede VILLAVICENCIO EPS
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa EPS SANITAS SIN VALE
Médico CENTRO MEDICO BARZAL CRA 40 EPS SANITAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
CALCIO IONIZADO	1.31	mmol/l	1.16	1.32

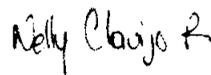
Método: Electrodo de Ion Selectivo
 Fecha Validación: 19-May-2023 1:16 pm

Firma Responsable 
 Adriana Alexandra Orjuela
 CC 52533313
 Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

FOSFORO (fosforo inorganico)	3.67	mg/dl	2.70	4.50
-------------------------------------	------	-------	------	------

Método: Punto Final
 Fecha Validación: 18-May-2023 2:40 pm

Firma Responsable 
 Nelly Mireya Clavijo Rojas
 CC 52976895
 Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: VILLAVICENCIO CLINICENTRO
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

INMUNOLOGIA I				
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	3.61	uIU/ml	0.270	4.20

Método: Electroquimioluminiscencia
 Valores de referencia tomados de "Reference Ranges for Adults and Children" 2008 por Roche Diagnostics GmbH
 Fecha Validación: 19-May-2023 4:08 am

T 4 LIBRE	1.46	ng/dl		
------------------	------	-------	--	--

Método: Electroquimioluminiscencia
 ** VALOR DE REFERENCIA

0 - 6 días	0.86 - 2.49 ng/dl
6 días - 3 meses	0.89 - 2.20 ng/dl
4 - 12 meses	0.92 - 1.99 ng/dl
1 - 6 años	0.96 - 1.77 ng/dl
7 - 11 años	0.97 - 1.67 ng/dl
12 - 20 años	0.98 - 1.63 ng/dl
Mayor de 20 años	0.93 - 1.70 ng/dl

GESTANTES:
 Primer Trimestre 0.9 - 1.5 ng/dl
 Segundo Trimestre 0.8 - 1.3 nd/dl
 Tercer Trimestre 0.7 - 1.2 ng/dl
 Fecha Validación: 19-May-2023 4:08 am

Firma Responsable 
 Manuel Ricardo Ojarte Martinez
 CC 91514971
 Bacteriólogo

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.



Gestion de Sistemas de Informacion	
Version 01	Vigencia 01-ago-2019

Admisión No. 130713

HISTORIA CLINICA

H.C. No. 1.067.849.614

Identificación: CC 1.067.849.614 SARAY CECILIA VIANA PEREZ G.S RH
Fecha Nacimiento: noviembre 28 de 1986 **Edad:** 36 Años, 10 Meses **Género/E.AIEPI:** Femenino/
Lugar Nacimiento: VILLAVICENCIO
Dirección: **Telefono:** 3228419716
Contrato: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Tipo de Usuario: Contributivo **Tipo de Afiliado:** Cotizante
Res.Habitual: Villavicencio **Estrato Socio-Ec.**

lunes, 2 de octubre de 2023 12:34 (36 Años, 10 Meses)

ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFÍA DE TIROIDES

Se realizó estudio con transductor lineal de 9 mhz.

Glándula tiroides ausente acorde con antecedente quirúrgico .

No se visualizan formaciones nodulares de aspecto solido o quístico.

Las estructuras vasculares adyacentes, lo mismo que las estructuras musculares, planos grasos y esófago visualizado a este nivel no muestran alteraciones.

No se observan adenopatías.

OPINION:

Antecedente de tiroidectomía.

Jenny A. Hernández P.

Jenny Alexandra Hernandez Peña
RADIOLOGIA / C.C. 52.517.046



CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL

Código del Prestador: 230010202901 Nit: 900740827

Teléfono: 7848976

RECORDATORIO DE CIRUGIA

FECHA DE LA CIRUGIA:	MIERCOLES 16 DE NOVIEMBRE DE 2022
HORA DE LA CIRUGIA:	10:10
PACIENTE:	CC - 1067849614 : SARAY CECILIA VIANA PEREZ
EPS:	CONTRATO No 23 : EPS SANITAS S.A.S : CONTRIBUTIVO
PROFESIONAL DE LA SALUD:	AURA MEDINA ROJAS
ESTADO:	PENDIENTE POR CONFIRMAR
Procedimiento(s)	
867201 - COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	
OBSERVACION:	electivo
RECUERDE:	
<ul style="list-style-type: none">• SI USTED NO PUEDE ASISTIR A SU CITA, DEBE CANCELARLA CON 2 HORAS DE ANTICIPACION EN EL HORARIO DE SOLICITUD DE CITAS.• ES IMPORTANTE QUE SE PRESENTE 15 MINUTOS ANTES PARA HACER LOS TRAMITES DEL CUMPLIMIENTO DE LA CITA.• PARA ACCEDER AL SERVICIO POR FAVOR PRESENTAR DOCUMENTO ORIGINAL DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE.• SI TIENE REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO O AYUDAS DIAGNOSTICAS RECUERDE PRESENTARLAS EN LA CONSULTA.	

Código del Prestador: 230010202901 Nit: 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848976
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

Fecha de Impresión: 2022/09/26 10:56:33
ORDENES EXTERNAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA CC: 1067849614 Fecha nac. 1986-11-28 Edad: 35 años Sexo: F
Dirección: CALLE PRINCIPAL Estrato: EXENTO PAGO Municipio: Array Teléfono: 3228419716
Ingreso: 1320454 Fecha ingreso: 2022/09/26 Fecha egreso: 2022/09/26
Diagnóstico P.: I781 - NEVO, NO NEOPLASICO
Contrato: CONTRATO No 94 : SANITAS EPS PGP
Municipio: MONTERIA

Procedimiento N°: 4132898

Unidad Funcional: 04 - UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA
Fecha: 2022/09/26 Hora: 10:50
Medico: AURA MEDINA ROJAS

Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad
ANESTESIA		
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1



ATENDIDO POR
AURA MEDINA ROJAS Ced medico: 22667358 Reg Medico :471512
CIRUGIA PLASTICA



Código del
Prestador: 230010202901 Nit: 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848976
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

Fecha de Impresión: 2022/11/30 08:10:18
RECOMENDACIONES

Datos del Paciente

Identificación: CC - 1067849614 Paciente: VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Fecha Ingreso: 2022/11/30 Hora Ing: 05:58 Ingreso: 1372152
Fecha y Hora Atención: 2022/11/30 07:23:31
Fecha Naci: 1986-11-28 Edad: 36 años Sexo: F
Telefono: 3228419716, Estrato: EXENTO PAGO Municipio: MONTERIA
Dirección: CALLE PRINCIPAL
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS SANITAS S.A.S
Contrato: CONTRATO No 23 : EPS SANITAS S.A.S : CONTRIBUTIVO
Acompañante: Tel. Acompañante:

Nº: 4208515

Unidad Funcional: 10027 - UNIDAD DE QUIROFANOS (CX)

Fecha: 2022/11/30 Hora: 08:05

Médico: AURA MEDINA ROJAS

Recomendaciones:

DESTAPAR CURACION MAÑANA, RETIRO DE PUNTOS EN 8 DIAS EN CUALQUIER PUESTO DE SALUD

RECLAMAR RESULTADO DE LA PATOLOGIA EN 3 SEMANAS EN: <https://imatoncomedica.com/descarga-de-resultados-laboratorio/>

VOLVER POR URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE, DOLOR INTENSO, SANGRADO, ENROJECIMIENTO Y EMPASTAMIENTO DE LA PIEL ALREDEDOR DE LA HERIDA, SALIDA DE PUS POR LA HERIDA.



ATENDIDO POR

**AURA MEDINA ROJAS Ced medico: 22667358 Reg
Medico :471512 CIRUGIA PLASTICA**



Código del
Prestador: 230010202901 Nit: 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848976
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

Fecha de Impresión: 2022/11/30 08:10:11
ORDEN DE INCAPACIDAD

Datos del Paciente

Identificación: CC - 1067849614 **Paciente:** VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Fecha Ingreso: 2022/11/30 **Hora Ing:** 05:58 **Ingreso:** 1372152
Fecha y Hora Atencion: 2022/11/30 07:23:31
Fecha Naci: 1986-11-28 **Edad:** 36 años **Sexo:** F
Telefono: 3228419716, **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** MONTERIA
Dirección: CALLE PRINCIPAL
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS SANITAS S.A.S
Contrato: CONTRATO No 23 : EPS SANITAS S.A.S : CONTRIBUTIVO
Acompañante: **Tel. Acompañante:**

Orden de Incapacidad N°: 19157

Servicio: 07 - UNIDAD DE QUIROFANOS (CX)

Fecha: 2022/11/30 **Duración:** 3 días
Fecha Venc: 2022/12/02
Tipo: Enfermedad General **Prorroga:** NO PRORROGABLE
Médico: AURA MEDINA ROJAS Registro : 471512

Resumen:

D235 - TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL TRONCO



ATENDIDO POR

**AURA MEDINA ROJAS - Registro Medico No.
471512**



Código del Prestador: 230010202901 Nit: 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848978
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

Fecha de Impresión: 2022/11/30 08:10:31
ORDENES EXTERNAS

Datos del Paciente

Identificación: CC - 1067849614 **Paciente:** VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Dirección: CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3228419716
Fecha Nacimiento: 1986-11-28
Fecha Ingreso: 2022/11/30 **Fecha Egreso:** 2022/11/30 **Estrato:** EXENTO PAGO
Num. de Ingreso: 1372152 **Estudio:** 931415
Dirección: CALLE PRINCIPAL **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 3228419716
Cama: PISO 3 - CIRUGIA - PREPARACION 34
Diagnóstico P.: D235 - TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL TRONCO
Contrato: CONTRATO No 23 : EPS SANITAS S.A.S : CONTRIBUTIVO
Municipio: MONTERIA

Procedimiento N°: 4208481

Unidad Funcional: 07 - UNIDAD DE QUIROFANOS (CX)

Fecha: 2022/11/30 **Hora:** 07:34
Médico: JUAN FELIPE VILLEGAS LORA
Datos del Procedimiento:

CITA CON RESULTADO DE LA PATOLOGIA

Código	Descripción	Cantidad
DERMATOLOGIA		
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1

ATENDIDO POR
JUAN FELIPE VILLEGAS LORA Ced medico : 1065010399 Reg Medico :
MEDICINA GENERAL



Código del Prestador: 230010202901 Nit: 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848976
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

Fecha de Impresión: 2022/11/30 08:10:37
RECETA MEDICA

Datos del Paciente

Identificación: CC - 1067849614 **Paciente:** VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Dirección: CALLE PRINCIPAL **Telefono:** 3228419716
Fecha Nacimiento: 1986-11-28
Fecha Ingreso: 2022/11/30 **Fecha Egreso:** 2022/11/30 **Estrato:** EXENTO PAGO
Num. de Ingreso: 1372152 **Estudio:** 931415
Dirección: CALLE PRINCIPAL **Sexo:** Femenino **Telefono:** 3228419716
Cama: PISO 3 - CIRUGIA - PREPARACION 34
Dx Principal: **D235 - TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL TRONCO**
Contrato: CONTRATO No 23 : EPS SANITAS S.A.S : CONTRIBUTIVO
Municipio: MONTERIA

Solicitud De Medicamentos N°: 4208485

Unidad Funcional: 07 - UNIDAD DE QUIROFANOS (CX)

Fecha: 2022/11/30 Hora:
Médico: JUAN FELIPE VILLEGAS LORA

Datos de Medicamentos

Código	Descripción	Cantidad	Posología	Días
	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	24	2 TABLETAS ORAL CADA 8 HORAS	4
	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	9	1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS	3

ATENDIDO POR
JUAN FELIPE VILLEGAS LORA CC: 1065010399
Reg Medico: MEDICINA GENERAL



CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL
Código del Prestador: 230010202901 Nit: 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848976
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

Fecha de
Impresión: 2022/11/30
08:09:55

Epicrisis

Datos del Paciente

Identificación: CC - 1067849614 **Paciente:** VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Fecha Ingreso: 2022/11/30 **Hora Ing:** 05:58 **Ingreso:** 1372152
Fecha y Hora Atencion: 2022/11/30 07:23:31
Fecha Naci: 1986-11-28 **Edad:** 36 años **Sexo:** F
Telefono: 3228419716, **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** MONTERIA
Dirección: CALLE PRINCIPAL
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS SANITAS S.A.S
Contrato: CONTRATO No 23 : EPS SANITAS S.A.S : CONTRIBUTIVO
Acompañante: Tel. Acompañante:

DATOS HISTORIA CLINICA

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal: D235 - TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL TRONCO

RESUMEN DE EVOLUCIONES

Fecha evolucion: 2022-11-30

Paciente:	CC - 1067849614 VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Diagnóstico:	08:08: POP DE RESECCION DE LESIONES NEVICAS EN CARA
Subjetivos:	08:08: BUEN CONTROL DEL DOLOR
Descripción Física:	08:08: HERIDAS QUIRURGICAS EN CARA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS
Paraclínicos:	08:08:
Procedimientos:	08:08:
Tratamiento:	08:08: ALTA CEFALEXINA 500 MG VO CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS
Analisis:	08:08: PACIENTE EN SU POSOPERATORIO DE RESECCION DE LESIONES NEVICAS EN CARA, PROCEDIMIENTO QUE TERMINA SIN COMPLICACIONES. SE INDICA EGRESO
Firma:	
Datos del Medico:	AURA MEDINA ROJAS Especialida: CIRUGIA PLASTICA Registro Medico: 22667358

DATOS HISTORIA CLINICA

OBSERVACION



CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL
Código del Prestador: 230010202901 **Nit:** 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848976
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

Fecha de
Impresión: 2022/11/30
08:09:55

Epicrisis

DATOS DE EGRESO	
Diagnostico egreso:	D235 - TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL TRONCO
Fecha y hora de egreso:	2022/11/30 - 08:09
Fecha y hora de muerte:	
Estado egreso:	VIVO
Unidad Funcional:	UNIDAD DE QUIROFANOS (CX)



MEDICO

AURA MEDINA ROJAS
Esp: CIRUGIA PLASTICA
CC: 22667358
Reg. Med:

Copyright 2010-2011 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.



CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL

Código del Prestador: 230010202901 **Nit:** 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848976
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

Fecha de Impresión: 2022/11/09

12:33:57

Historia Clínica

Nro. Folio: 2

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VIANA PEREZ SARAY

CECILIA

CC: 1067849614

Fecha nac. 1986-11-28 **Edad:** 35 años

Sexo: F

Dirección: CALLE PRINCIPAL

Estrato: EXENTO PAGO

Municipio: MONTERIA

Teléfono: 3228419716

Acompañante:

Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS SANITAS S.A.S

Contrato: CONTRATO No 93 : EPS SANITAS CONSULTAS PRE Y POS QX : PGP SANITAS

Ingreso: 1361842 **Fecha:** 2022/11/09

Hora: 09:55

Fecha y

Hora Atencion: 2022/11/09 12:22:26

Unidad funcional:

UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA

ATENDIDO POR

OSWALDO RAMIRO LOPEZ FERIA - (ANESTESIOLOGIA) - 73201648

Cedula: 73201648

Reg. med: 73201648

Copyright 2010-2011 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.

**CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL**

Código del Prestador: 230010202901 Nit: 900740827
 Dirección: Calle 44 No.14-232
 Teléfono: 7848976
 Web: www.cumi.com.co
 Email: info@cumi.com.co

Fecha de Impresión: 2022/11/09
 12:33:57
 Historia Clínica
 Nro Folio: 2

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VIANA PEREZ SARAY CECILIA **CC:** 1067849614
Dirección: CALLE PRINCIPAL **Estrato:** EXENTO PAGO
Acompañante:
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS SANITAS S.A.S
Ingreso: 1361842 **Fecha:** 2022/11/09 **Hora:** 09:55 **Fecha y Hora Atencion:** 2022/11/09 12:22:26 **Unidad funcional:** UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA

Fecha nac. 1986-11-28 **Edad:** 35 años **Sexo:** F
Municipio: MONTERIA **Telefono:** 3228419716
Tel:
Contrato: CONTRATO No 93 : EPS SANITAS CONSULTAS PRE Y POS QX : PGP SANITAS

DATOS HISTORIA CLINICA**DATOS GENERALES****DATOS DE CONSULTA**

MOTIVO DE CONSULTA
 CONSULTA PREANESTÉSICA

ENFERMEDAD ACTUAL
 PACIENTE FEMENINO PROGRAMADA PARA PROCEDIMIENTO BAJO ANESTESIA, RESECCION DE LESIONE EN PIEL DE AREA ESPECIAL, CARA, RAZÓN POR LA CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
 PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO QUIRÚRGICOS: TIROIDECTOMIA ALÉRGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 80 Mg/DÍA

ANTECEDENTES FAMILIARES
 HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES (MADRE Y PADRE)

EXAMEN FÍSICO

F. CARDÍACA (por minuto):
 72

F. RESPIRATORIA (por minuto):
 12

TENSION ARTERIAL:
 120/80

TEMPERATURA (°C):
 36.5

INDICE DE MASA CORPORAL:
Peso: 60 KG. **Talla:** 1.65 Mt. **IMC:** 22.04

HALLAZGOS

CONSCIENTE, ORIENTADO, APERTURA ORAL MAYOR A 3.5 cm; DTM: MAYOR A 6.5 cm; TÓRAX: SIMÉTRICO; RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS; MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL; Abd: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS; EXT: SIMÉTRICAS; SIN EDEMA; SNC: SIN DÉFICIT. GLASGOW: 15. PARACLÍNICOS: TP:14.8 TPT: 33.9 INR:1.17 PACIENTE ASA II, SIN SIGNOS POSITIVOS DE VÍA AÉREA DIFÍCIL; BUENA CLASE FUNCIONAL, SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS DEL MEDIO INTERNO QUE CONTRAINDIQUEN PROCEDIMIENTO POR LO QUE SE DA VISTO BUENO PARA PROCEDIMIENTO CON RECOMENDACIONES.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
 TUMORES BENIGNOS EN PIEL

PLAN DE TRATAMIENTO

1. PROGRAMAR 2. AYUNO DE 8 HORAS

RECOMENDACIONES

INFORMAR SI PRESENTA FIEBRE, GRIPA, DIARREA O VÓMITOS

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	D235 - TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL TRONCO
Diagnóstico Relacionado 1:	-
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-

CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL

Código del Prestador: 230010202901 Nit: 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848976
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

Fecha de Impresión: 2022/09/26
10:56:22
Historia Clínica
Nro Folio: 1

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VIANA PEREZ SARAY
CECILIA **CC:** 1067849614 **Fecha nac.** 1986-11-28 **Edad:** 35 **Sexo:** F
Dirección: CALLE PRINCIPAL **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** MONTERIA **Telefono:** 3228419716
Acompañante: **Tel:**
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS SANITAS S.A.S **Contrato:** CONTRATO No 94 : SANITAS EPS PGP
Ingreso: 1320454 **Fecha:** 2022/09/26 **Hora:** 10:40 **Fecha y Hora Atencion:** 2022/09/26 10:44:45 **Unidad funcional:**
UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA

DATOS HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

DATOS DE CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA

DERIVADA POR DERMATOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

DERIVADA POR DERMATOLOGIA POR PRESENTAR LESIONES NEVICAS DE LARGA DATA QUE ESTAN CRECIENDO Y SE LE INFLAMAN

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOL(HIPOTIROIDISMO - LEVOTIROXINA - CALCITRIOL - CALCIBON) QX(CA TIROIDES) ALERGIAS(-)

ANTECEDENTES FAMILIARES

EXAMEN FÍSICO

F. CARDÍACA (por minuto):
65

TENSION ARTERIAL:
120/80

TEMPERATURA (°C):
36.7

INDICE DE MASA CORPORAL:

Peso: 60 KG. **Talla:** 01.63 Mt. **IMC:** 22.58

HALLAZGOS

LESIONES NEVICAS DE 1 CM DE DIAMETRO EN REGION DORSAL Y EN CARA A NIVEL DE CANTO EXTERNO OJO DERECHO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

PLAN DE TRATAMIENTO

SE PROGRAMA RESECCION DE LESION EN CARA Y DORSO + COLGAJOS EXPLICO PROCEDIMIENTO , RIESGOS , POSIBLES COMPLICACIONES , SECUELAS (HEMATOMA , SEROMA , INFECCION , DEFICIENCIA DE HERIDAS , NECROSIS DE COLGAJOS , CICATRIZ , CICATRIZACION PATOLOGICA , ALERGIAS) REFIERE HABER ENTENDIDO SOLICITO PREQUIRURGICOS VALORACION POR ANESTESIA

RECOMENDACIONES

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal: I781 - NEVO, NO NEOPLASICO

Diagnóstico Relacionado 1: -

Diagnóstico Relacionado 2: -

Diagnóstico Relacionado 3: -

CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL

Fecha de Impresión: 2022/09/26
10:56:22
Historia Clínica
Nro Folio: 1



Código del Prestador: 230010202901 Nit: 900740827
Dirección: Calle 44 No.14-232
Teléfono: 7848976
Web: www.cumi.com.co
Email: info@cumi.com.co

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VIANA PEREZ SARAY
CECILIA
Dirección: CALLE PRINCIPAL

Fecha nac. 1986-11-28 **Edad:** 35 años **Sexo:** F

Municipio: MONTERIA **Telefono:** 3328419716
Tel:

Acompañante:
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS SANITAS S.A.S **Contrato:** CONTRATO No 94 : SANITAS EPS PGP
Ingreso: 1320454 **Fecha:** 2022/09/26 **Hora:** 10:40 **Fecha y Hora Atencion:** 2022/09/26 10:44:45 **Unidad funcional:**
UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA



ATENDIDO POR
AURA MEDINA ROJAS - (CIRUGIA PLASTICA) - 471512
Cedula: 22667358
Reg. med: 471512

Copyright 2010-2011 Sistema-Salud. Todos los Derechos Reservados.

**CENTROS MÉDICOS
COLSANITAS SAS**

INTERCONSULTA

Fecha: 26/07/2023, 12:55:36

DATOS DEL PRESTADOR

Centro Médico Villavicencio EPS Sanitas - NIT. 9010416913

Código: 500010220803

Dirección: Cra 44 No. 33B- 51 - Teléfono: 018000940304

Departamento: 50-META

- Municipio: 001-VILLAVICENCIO

Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas

Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: SARAY CECILIA VIANA PEREZ - Identificación: CC 1067849614

Dirección: CRA 14 C N 44-12 BARRIO TORRE 1 APTP 204 - Teléfono(s): 3228419716

Departamento: 23-CORDOBA - Municipio: 001-MONTERIA

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente:

Consulta Externa

Interconsulta a:

Endocrinología

Motivo referencia:

Por solicitud del médico tratante

Prioridad:

No prioritario

AMBULATORIA

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación:

Concepto para aclaración de sospecha diagnóstica (EPS)

Ca papilar resecado

Observaciones:

...

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO EPS SANITAS

CR 44 33 B 51 BARRIO BARZAL, 018000940304, VILLAVICENCIO - META

"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



Ivan Alfonso Ramirez Duran - Medicina Interna

CC 17952557 - Registro médico 17952557.

- Impreso: 26/07/2023, 13:14:22

Impresión realizada por: laramirez

Original

Página

1

de

3

Firmado Electrónicamente

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

INTERCONSULTA

Centro Médico Villavicencio EPS Sanitas - NIT. 9010416913

Dirección: Cra 44 No. 33B- 51 - Teléfono: 018000940304

Nombre: SARAY CECILIA VIANA PEREZ

Identificación: CC 1067849614 - Sexo: Femenino - Edad: 36 Años

NUMERO DE APROBACION: 235115943

VILLAVICENCIO

26/07/2023, 12:55:36

Carné: 10-1919661-1-1 - Historia Clínica: 1067849614

Historia Clínica: 1067849614

Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento para recibir su atención en alguna de las siguientes modalidades de Telesalud: Teleexpertise, Telemedicina interactiva, Teleorientación, Teleeducación de conformidad con lo dispuesto en las resoluciones 2654 de 2019 y 3100 de 2019

Información suministrada por: Paciente, SARAY CECILIA VIANA PEREZ.

Motivo de consulta: Control de Ca tiroides
 Enfermedad Actual: Paciente sexo femenino de 36 años de edad con antecedentes de Tiroidectomía total - 2020 con patología Q7-07-2020 Carcinoma papilar clásico sin necesidad de yodoterapia actualmente refiere estar asintomático

TRATAMIENTO HABITUAL

- 1.- Levotiroxina 100mcgr día
- 2.- Calcitriol 0.25mcg día

EXAMEN FÍSICO**- Signos Vitales:**

Frecuencia cardíaca: 76 latidos/min
 Frecuencia respiratoria: 18 Respiraciones/min
 Tensión arterial sistólica: 120 mmHg
 Tensión arterial diastólica: 70 mmHg
 Tensión arterial media: 86.7 mmHg
 Pulsioximetría (SO2): 98 %
 Temperatura: 36 °C
 Peso: 65 Kg
 Talla: 1.63 m
 Índice de masa corporal (IMC): 24.46
 Superficie corporal: 1.74 (m2)

- Hallazgos:

Estado General: Buen estado general
 Cabeza: Observaciones: Normocéfalo, of normal.
 Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
 Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías, ausencia de tiroides.
 Mama: Observaciones: No evaluada.
 Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
 Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados.
 Abdomen y pelvis: Observaciones: no soplos, Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
 Genitales: Observaciones: No evaluados.
 Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
 Extremidades Inferiores: ¿Presenta edemas? (No), Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
 Osteomuscular: Observaciones: Sin alteraciones.

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO EPS SANITAS
 CR 44 33 B 51 BARRIO BARZAL, 018000940304, VILLAVICENCIO - META

"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

Ivan Alfonso Ramirez Duran - Medicina Interna
 CC 17952557 - Registro médico 17952557

- Impreso: 26/07/2023, 13:14:22

Original

Impresión realizada por: iramirez

Página 2 de 3

Firmado Electrónicamente

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

INTERCONSULTA

Centro Médico Villavicencio EPS Sanitas - NIT. 9010416913

Dirección: Cra 44 No. 33B- 51 - Teléfono: 018000940304

Nombre: SARAY CECILIA VIANA PEREZ

Identificación: CQ 1067849614 - Sexo: Femenino - Edad: 36 Años

NUMERO DE APROBACION: 235115943

VILLAVICENCIO

26/07/2023, 12:55:36

Carné: 10-1919661-1-1 - Historia Clínica: 1067849614

Historia Clínica: 1067849614

Tipo de Usuario: Contributivo

Mental: Observaciones: lucido

Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

Examen ginecológico: Genitales externos (no se exploró).

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente sexo femenino de 36 años de edad con antecedentes de Tiroidectomía total - 2020
 con patología 07-07-2020 Carcinoma papilar clasico sin necesidad de yodoterapia actualmente
 refiere estar asintomatico
 Se trata de paciente con antecedentes ancaidos cifras tensionales controlados
 normocardico marcadores tumorales negativos perfil tiroideo controlado . tiene vigencia de
 formulacion

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Carcinoma in situ de la glándula tiroides y de otras glándulas endocrinas (D093), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

Diagnóstico Asociado 1: Hipotiroidismo consecutivo a procedimientos (E896), Confirmado repetido.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se ordena ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS.

- Se solicita interconsulta a Endocrinología.

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO EPS SANITAS
 CR 44 33 B 51 BARRIO BARZAL, 018000940304, VILLAVICENCIO - META

"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

Ivan Alfonso Ramirez Duran - Medicina Interna
 CC 17952557 - Registro médico 17952557

- Impreso: 26/07/2023, 13:14:22

Original

Impresión realizada por: laramirez

Página

3

de 3

Firmado Electrónicamente

Fecha: 04/03/2023, 09:04:58

DATOS DEL PRESTADOR

EPS Sanitas Centro Medico Villavicencio - NIT. 800251440

Código: 500010149201

Dirección: Cra 44 No. 33B- 51 Barzal - Teléfono: 018000940304

Departamento: 50-META

- Municipio: 001-VILLAVICENCIO

Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas

Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: SARAY CECILIA VIANA PEREZ - Identificación: CC 1067849614

Dirección: CRA 14 C N 44-12 BARRIO TORRE 1 APTP 204 - Teléfono(s): 3007537383

Departamento: 23-CORDOBA - Municipio: 001-MONTERIA

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente: Consulta Externa

Interconsulta a: Medicina Interna

Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante

Prioridad: No prioritario

AMBULATORIA

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: Concepto complementario para toma de decisión en el tratamiento actual (EPS)
 PACIENTE DE 38 AÑOS DE QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO A TIROIDECTOMIA TOTAL POR CA DE TIROIDES, EN SUPLENCIA CON LEVOTIROXINA 88 MCG*1. ESTA EN CONTROL CON ENDOCRINOLOGIA Y ONCOLOGIA
 SE DIRECCIONA A MEDICINA INTERNA POR ANTECEDENTES

Observaciones:**RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).**

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
 IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"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

Leidy Guiselly Velasquez Rojas - Medicina General
 CC 1121821832 - Registro médico 1121821832

- Impreso: 22/06/2023, 11:32:32

Impresión realizada por:

Página 1 de 3

Original

Firmado Electrónicamente

EPS Sanitas Centro Medico-Villavicencio - NJT. 800251440

Dirección: Cra 44 No. 33B- 51 Barzal - Teléfono: 018000940304

Nombre: SARAY CECILIA VIANA PEREZ

Identificación: CC 1067849614 - Sexo: Femenino - Edad: 36 Años

VILLAVICENCIO

04/03/2023, 09:04:58

Carné: 10-1919661-1-1 - Historia Clínica: 1067849614

Historia Clínica: 1067849614

Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, SARAY CECILIA VIANA PEREZ.

Motivo de consulta: "TENGO CONTROL CON ENDOCRINOLOGIA Y ONCOLOGIA".

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 36 AÑOS DE QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO A TIROIDECTOMIA TOTAL POR CA DE TIROIDES, EN SUPLENCIA CON LEVOTIROXINA 88 MCG*1.
ESTA EN CONTROL CON ENDOCRINOLOGIA Y ONCOLOGIA.**EXAMEN FÍSICO****- Signos Vitales:**

Frecuencia cardiaca: 80 latidos/min

Frecuencia respiratoria: 18 Respiraciones/min

Peso: 64 Kg

Talla: 1.83 m

Índice de masa corporal (IMC): 24.09

Superficie corporal: 1.73 (m2)

- Hallazgos:

Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.

Mama: Observaciones: No evaluada.

Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados.

Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: Observaciones: No evaluados.

Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoesquelética: Observaciones: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente.

Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓNPACIENTE DE 36 AÑOS DE QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO A TIROIDECTOMIA TOTAL POR CA DE TIROIDES, EN SUPLENCIA CON LEVOTIROXINA 88 MCG*1.
ESTA EN CONTROL CON ENDOCRINOLOGIA Y ONCOLOGIA
SE DIRECCIONA A MEDICINA INTERNA POR ANTECEDENTES**DIAGNÓSTICO**

Diagnóstico Principal: Hipotiroidismo, no especificado (E039), Impresión diagnóstica, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

Diagnóstico Asociado 1: Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino (Z124), Impresión diagnóstica.

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO**"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**

Leidy Guiselly Velasquez Rojas - Medicina General

CC 1121821832 - Registro médico 1121821832

- Impreso: 22/06/2023, 11:32:32

Original

Impresión realizada por: msvanderwerff

Página

2

de 3

Firmado Electrónicamente

EPS Sanitas Centro Medico Villavicencio - NIT. 800251440

Dirección: Cra 44 N°. 33B- 51 Barzal - Teléfono: 018000940304

Nombre: SARAY CECILIA VIANA PEREZ

Identificación: CC 1067849614 - Sexo: Femenino - Edad: 36 Años

VILLAVICENCIO

04/03/2023, 09:04:58

Carné: 10-1919661-1-1 - Historia Clínica: 1067849614

Historia Clínica: 1067849614

Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN PLAN DE MÁNEJO

- Se ordena ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL.
- Se solicita interconsulta a Medicina Interna.

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"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

Leidy Guiseley Velasquez Rojas - Medicina General
CC 1121821832 - Registro médico 1121821832

- Impreso: 22/06/2023, 11:32:32

Original

Impresión realizada por: msvanderwerff

Página

3

de 3

Firmado Electrónicamente

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 60963199

NUMERO DE APROBACION: 188159

VILLAVICENCIO - 04/03/2023, 09:12:23

Nombre: SARAY CECILIA VIANA PEREZ

Identificación: CC 1067849614

Sexo: Femenino - Edad: 36 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1919661-1-1

Historia Clínica: 1067849614

Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNOSTICO:

(E039)(Z124)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	898001 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL Modalidad: AMBULATORIA	1

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con LABORATORIO VILLAVICENCIO
CRA 37 34-46, 6625953, VILLAVICENCIO - META

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

DATOS DEL MÉDICO:

Leidy Guiselly Velasquez Rojas - Medicina General
CC 1121821832 - Registro médico 1121821832

- Impreso: 22/06/2023, 11:32:32
Firmado Electrónicamente

Original

Impreso por: msvanderwerff

Página 1 de 1
V020623



Gestion de Sistemas de Informacion	
Version 01	Vigencia 01-ago-2019

Admisión No. 130713

HISTORIA CLINICA

H.C. No. 1.067.849.614

Identificación: CC 1.067.849.614 SARAY CECILIA VIANA PEREZ G.S RH
Fecha Nacimiento: noviembre 28 de 1986 **Edad:** 36 Años, 10 Meses **Género/E.AIEPI:** Femenino/
Lugar Nacimiento: VILLAVICENCIO
Dirección: **Telefono:** 3228419716
Contrato: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Tipo de Usuario: Contributivo **Tipo de Afiliado:** Cotizante
Res.Habitual: Villavicencio **Estrato Socio-Ec.**

lunes, 2 de octubre de 2023 12:34 (36 Años, 10 Meses)

ULTRASONOGRAFIA ECOGRAFÍA DE TIROIDES

Se realizó estudio con transductor lineal de 9 mhz.

Glándula tiroides ausente acorde con antecedente quirúrgico .

No se visualizan formaciones nodulares de aspecto solido o quístico.

Las estructuras vasculares adyacentes, lo mismo que las estructuras musculares, planos grasos y esófago visualizado a este nivel no muestran alteraciones.

No se observan adenopatías.

OPINION:

Antecedente de tiroidectomía.

Jenny A. Hernández P.

Jenny Alexandra Hernandez Peña
RADIOLOGIA / C.C. 52.517.046



Petición No 51813625
Paciente VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Documento Id CC 1067849614
Fecha de nacimiento 28-Nov-1986
Edad 36 Años **Sexo** F
Dirección cr 42 6 sue 148
Teléfono 3228419716

Fecha de ingreso 18-May-2023 10:32 am
Fecha de impresión 19-May-2023 5:11 am
Sede VILLAVICENCIO EPS
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa EPS SANITAS SIN VALE
Médico EPS SANITAS CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TIROGLOBULINA	1.69	ng/ml	
INMUNOLOGIA I			
Método: Electroquimioluminiscencia			
** VALOR DE REFERENCIA			
0 - 5 días	25 - 307 ng/ml		
6 días - 3 meses	20 - 228 ng/ml		
4 - 12 meses	18 - 125 ng/ml		
1 - 6 años	9.0 - 67 ng/ml		
7 - 11 años	5.1 - 43 ng/ml		
12 - 20 años	2.6 - 36 ng/ml		
21 - 110 años	3.5 - 77 ng/ml		

Fecha Validación: 19-May-2023 4:08 am

Firma Responsable

Manuel Ricardo Olarte Martinez
 CC 91514971
 Bacteriólogo

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
 RAZON SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.



Petición No 51813625
Paciente VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Documento Id CC 1067849614
Fecha de nacimiento 28-Nov-1986
Edad 36 Años **Sexo** F
Dirección cr 42 6 sue 148
Teléfono 3228419716

Fecha de Ingreso 18-May-2023 10:32 am
Fecha de impresión 19-May-2023 5:11 am
Sede VILLAVICENCIO EPS
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa EPS SANITAS SIN VALE
Médico EPS SANITAS CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO

Examen

Resultado	Unidades	Valores de Referencia
INMUNOLOGIA I		
1.69	ng/ml	

TIROGLOBULINA

Método: Electroquimioluminiscencia
 ** VALOR DE REFERENCIA

0 - 5 días	25 - 307 ng/ml
6 días - 3 meses	20 - 228 ng/ml
4 - 12 meses	18 - 125 ng/ml
1 - 6 años	9.0 - 67 ng/ml
7 - 11 años	5.1 - 43 ng/ml
12 - 20 años	2.6 - 36 ng/ml
21 - 110 años	3.5 - 77 ng/ml

Fecha Validación: 19-May-2023 4:08 am

Firma Responsable

Manuel Ricardo Olarte Martinez
 CC 91514971
 Bacteriólogo

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
 RAZON SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.



Petición No 51813650
Paciente VIANA PEREZ SARAY CECILIA
Documento Id CC 1067849614
Fecha de nacimiento 28-Nov-1986
Edad 36 Años **Sexo** F
Dirección cr 42 6 sue 148
Teléfono 3228419716

Fecha de ingreso 18-May-2023 10:33 am
Fecha de impresión 19-May-2023 2:21 pm
Sede VILLAVICENCIO EPS
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa EPS SANITAS SIN VALE
Médico CENTRO MEDICO BARZAL CRA 40 EPS SANITAS

Examen

Resultado	Unidades	Valores de Referencia
QUIMICA		

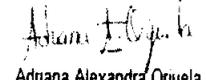
CALCIO IONIZADO

Método: Electrodo de Ion Selectivo

Fecha Validación: 19-May-2023 1:16 pm

1.31	mmol/l	1.16 1.32
------	--------	-----------

Firma Responsable


 Adriana Alexandra Orjuela
 CC 52533313
 Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

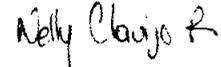
FOSFORO (fosforo inorganico)

Método: Punto Final

Fecha Validación: 18-May-2023 2:40 pm

3.67	mg/dl	2.70 4.50
------	-------	-----------

Firma Responsable


 Nelly Mireya Clavijo Rojas
 CC 52976895
 Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: VILLAVICENCIO CLINICENTRO
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

INMUNOLOGIA I

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

Método: Electroquimioluminiscencia

Valores de referencia tomados de "Reference Ranges for Adults and Children" 2008 por Roche Diagnostics GmbH"

Fecha Validación: 19-May-2023 4:08 am

3.61	uUI/ml	0.270 4.20
------	--------	------------

T 4 LIBRE

Método: Electroquimioluminiscencia

** VALOR DE REFERENCIA

0 - 6 días 0.86 - 2.49 ng/dl
 6 días - 3 meses 0.89 - 2.20 ng/dl
 4 - 12 meses 0.92 - 1.99 ng/dl
 1 - 6 años 0.96 - 1.77 ng/dl
 7 - 11 años 0.97 - 1.67 ng/dl
 12 - 20 años 0.98 - 1.63 ng/dl
 Mayor de 20 años 0.93 - 1.70 ng/dl

1.46	ng/dl	
------	-------	--

GESTANTES:

Primer Trimestre 0.9 - 1.5 na/dl
 Segundo Trimestre 0.8 - 1.3 nd/dl
 Tercer Trimestre 0.7 - 1.2 ng/dl

Fecha Validación: 19-May-2023 4:08 am

Firma Responsable


 Manuel Ricardo Olarte Martinez
 CC 91514971
 Bacteriólogo

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

SRA
SARAY CECILIA VIANA PEREZ .
SC.VIANA@OUTLOOK.COM .
MONTERIA CORDOBA



10113 10113

Oficina: 0866

BBVA

Creando Oportunidades

Extracto Crédito

EXTRACTO CREDITO DE CONSUMO

CAMPAÑA SANEAMIENTO CARTERA CONSUMO

Número crédito cliente			
Entidad	Oficina	DC	No. Crédito
0013	0158	61	9614241105

Oficina
EL RECREO

Este 22 de septiembre de 2:00 a.m. a 7:00 a.m., nuestros canales transaccionales BBVA móvil, BBVA Wallet, BBVA net, cajeros automáticos y las transacciones realizadas con tus tarjetas de crédito y débito estarán inhabilitados por mantenimiento.

Fecha de desembolso	31-07-2018
Monto inicial	\$49,463,904.53
Cuota	6 de 72
Número de cuotas vencidas	1
Saldo en mora	\$1,020,751.31
Tasa de interés corriente	14.99 %E.A.
Tasa de interés de mora	28.98 %E.A.
Cuenta de cargo	00130866020001361819

Fecha límite de pago	PAGO INMEDIATO
Periodo liquidado	31-08-2019 AL 29-09-2019
Fecha de corte	10-09-2019

Valores asegurados	
Vida	\$48,809,705.57
Incendio y terremoto	
Vehículo	

Concepto	Aplicación del pago anterior	Próxima cuota
Saldo anterior	47,667,352.53	
Valor del pago	2,158.69	
Distribución		
• Capital	0.00	930,151.94
• Intereses corrientes	0.00	1,111,350.37
• Intereses mora	0.00	19,934.36
• Seguro de vida	2,158.69	24,466.31
• Seguro de incendio y terremoto	0.00	0.00
• Seguro vehículo	0.00	0.00
• Otros	0.00	0.00
Saldo a la fecha de corte	47,667,352.53	
Valor a pagar		2,085,902.98
Saldo después de este pago		46,737,200.59

- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Habeas Data, 1266 de 2008, nos permitimos comunicarte que los datos contenidos en los extractos, que incluyen el monto de la obligación, sus cuotas y fecha de exigibilidad, podrán ser reportados a las Centrales de Información Financiera. Si aparecen cuotas vencidas, pasados veinte (20) días contados a partir del envío de estos datos en los extractos, se generará el reporte negativo sobre incumplimiento ante las Centrales de Información Financiera por el término Legal.
- Tenemos en cuenta tus pagos desde el momento en que los efectúas, pero si los realizas después de la fecha de corte, se reflejan en el próximo estado de cuenta. Puedes consultar el valor de la próxima cuota a pagar, en nuestras oficinas o en la Línea BBVA.
- Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860.003.020-1, colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales.
- Puedes consultar los extractos generados, utilizando BBVA móvil, BBVA net, BBVA net cash; por tanto, si no los recibes en email o físico, no estás eximido de efectuar el pago en la fecha prevista.
- Para informarte sobre tus créditos, vencimientos, ofertas de nuevos productos y servicios, es importante que mantengas actualizada en BBVA tu dirección electrónica y física, los números telefónicos de contacto, así como la documentación que BBVA requiera.
- Tus pagos oportunos, se constituyen en excelentes referencias crediticias, financieras y/o comerciales, y te evitan costos adicionales por honorarios de cobranza e intereses de mora, que se descontarán de los pagos que efectúes, según el siguiente orden: gastos (incluye los ocasionados por la cobranza prejudicial, extrajudicial y/o judicial), intereses de mora, intereses corrientes y capitales. Los intereses de mora, serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente mora.
- Para mayor información sobre la política de cobranza de BBVA, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información de Interés.
- Contamos con Defensoría del Consumidor Financiero, cuyo Defensor Principal es el Doctor Guillermo Enrique Dajud Fernández, ubicado en la Carrera 9 No. 72 – 21 piso 6 en Bogotá D.C., teléfono: 3438385 y email: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co. El horario de atención telefónica: lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m., jornada continua.
- Para mayor información sobre el Servicio al Consumidor Financiero de BBVA, atención preferencial al cliente y otras instancias de atención, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información Corporativa.
- No olvides tener en cuenta las recomendaciones de seguridad para los diferentes canales de atención de BBVA, puedes consultarlas en www.bbva.com.co, en la sección Seguridad.
- Puedes resolver inquietudes adicionales en las Oficinas BBVA o ingresar a www.bbva.com.co o en la Línea BBVA: Bogotá: (1) 4010000, Barranquilla: (5) 3503500, Medellín: (4) 4938300, Cali: (2) 8892020, Bucaramanga: (7) 6304000 o desde el resto del país al 018000912227.
- Comunica cualquier inconformidad con la información incluida en este extracto, a nuestros Revisores Fiscales KPMG S.A.S, email: colombia@kpmg.com.co.

Recuerda que el estado de tus obligaciones es reportado a las centrales de Información de Riesgos. Ten en cuenta que, si el saldo de tu crédito es inferior a 880 SMMLV, puedes efectuar pagos anticipados y decidir si abonarlos a capital con disminución de plazo o a capital con disminución del valor de la cuota.



SOLUCIONES

[Buscacrédito](#)

[Ponte al día](#)

[Verifica](#)

[Política de privacidad](#)

[Términos y condiciones](#)

[Superintendencia de Industria y Comercio – SIC](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Servicio al cliente](#)

[Blog](#)



VIGILADO



2023 Experian Colombia S.A. © Derechos reservados. NIT 900.422.614-8. Carrera 7 No. 76 – 35 Bogotá D.C., Colombia. Email: servicioalciudadano@experian.com



Referencia. Proceso Ejecutivo promovido por AECSA SAS en contra de SARAY CECILIA VIANA PEREZ Radicado No. 2023-00109

Renzo Alberto Franco Martelo <renzofranco.asertiva@gmail.com>

Jue 16/11/2023 14:41

Para: Juzgado 20 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl20bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>;
notificacionesjudiciales@aecea.co <notificacionesjudiciales@aecea.co>; cgabogadosaecea@gmail.com
<cgabogadosaecea@gmail.com>

 1 archivos adjuntos (4 MB)

16-11-23 EXC PREVIA- DDA EJECUTIVA AECSA VS SARAYVIANA- RAD 109-2023 CON ANEXOS.pdf;

Señores.

JUZGADO VEINTE CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA

E.S.D.

Referencia. Proceso Ejecutivo promovido por AECSA SAS en contra de SARAY CECILIA VIANA PEREZ

Radicado No. 2023-00109

RENZO ALBERTO FRANCO MARTELO, abogado titulado y en ejercicio, identificado con CC. No. 73.212.727 y portador de TP. De a. No. 179.770 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado de la demandada **SARAY CECILIA VIANA PEREZ**, conforme al poder que reposa en el expediente, por medio de la presente y estando dentro de la debida oportunidad procesal, interpongo **RECURSO DE REPOSICIÓN Y SUBSIDIO APELACION**, en contra del auto de mandamiento de pago de fecha 1 de junio de 2023, con el fin de que se le dé trámite a las **EXCEPCIONES PREVIAS DE FALTA DE COMPETENCIA Y DE FALTA DE REQUISITO DE EXIGIBILIDAD DEL TÍTULO VALOR POR NO HABER SIDO LLENADO DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES DADAS POR EL DEUDOR VIOLANDO EL PRINCIPIO DE LITERALIDAD**, el cual se remite en archivo adjunto de este correo.

Este correo se remite con copia a la demandante y su apoderado judicial, conforme a la ley 2213 de 2022.

SE REMITE NUEVAMENTE EL CORREO, TODA VEZ QUE EL MEMORIAL SE REMITIÓ SIN ANEXOS.

Atentamente

Renzo Alberto Franco Martelo
Abogado.
ASERTIVA - Asesoría Jurídica Integral SAS.